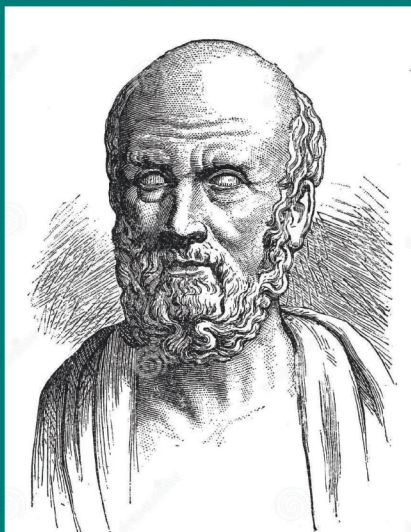


НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ
НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ
КОМПАНИЯ «ЭДАС»



ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ
СПРАВОЧНИК ПРАКТИКУЮЩЕГО ВРАЧА
(Третье издание)

Москва, 2018

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕРАПИИ
НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ
КОМПАНИЯ «ЭДАС»**

ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ
справочник практикующего врача
(третье издание)

Москва, 2018

Настоящий справочник является, в соответствии с современными научными представлениями, в т. ч. в медицине, пособием по комплексному (интегративному) применению аллопатического и гомеопатического методов лечения, реабилитации и профилактики наиболее актуальных заболеваний (острых и хронических).

Справочник предназначен для врачей, использующих в своей практике гомеопатический метод лечения, а также может применяться в качестве учебного пособия в дополнительном профессиональном медицинском образовании и в учебном процессе в медицинских и фармацевтических высших и средних учебных заведениях.

Авторы справочника приветствуют и поддерживают использование, тиражирование и распространение материалов, содержащихся в настоящем информационном издании. Разрешается копировать, скачивать и распечатывать материалы справочника с целью изучения, обучения и использования в научных исследованиях.

Данный информационный продукт размещен на официальном веб-сайте <https://www.edas.ru> и может быть использован, в том числе для распечатывания, частичного или полного, — при условии указания источника информации.

Предложения и информационные материалы для дальнейшего совершенствования настоящего справочника просим размещать в соответствующем разделе на указанном выше веб-сайте.

СОДЕРЖАНИЕ

Глоссарий	8
Аннотация	12
Рецензия на справочник	15
Обращение к врачам	19
Отзыв на справочник	22

ЧАСТЬ I научно-практические и исторические предпосылки к переходу на интегративную систему терапии в условиях естественно-природной модели системы здравоохранения

1. Проблемы современной системы здравоохранения	26
1.1. Первопричина: отсутствие в медицинской науке естественно-природного направления, представляющего организм человека как целостную открытую систему	26
1.2. Вторая причина: отсутствие комплексной системы терапии, адекватной природе организма человека	27
1.3. Третья причина: недостаточная адекватность современной терапии условиям неблагоприятной экологической обстановки	29
1.4. Четвертая причина: широкое необоснованное применение неестественных для организма средств терапии	31
1.5. Решение проблем современного здравоохранения в контексте перехода на естественно-природный путь развития	33
2. Организм и болезнь с позиции современных научных знаний и медицинской практики	35
2.1. Организм человека как целостная структура и открытая система	35
2.2. Понятие о болезни с позиции современной медицины	36
3. Аллопатическая и гомеопатическая составляющие и их интеграция в естественно-природной модели системы здравоохранения	41
3.1. Гиппократ	41
3.2. Гален	42
3.3. Парацельс	42
3.4. Ганеман	43
3.5. Геринг	45
3.6. Естественно-природная модель системы здравоохранения	45
3.7. Интегративная медицина: синтез возможностей аллопатической и гомеопатической медицины	47
3.8. Некоторые факты из истории	49
4. Научно-практические аспекты интегративной медицины с позиции современных научных знаний и медицинской практики	52
4.1. Организм как часть целостной природной среды	52
4.2. Естественно-природный дуализм обмена веществ и энергии	53
4.3. Биоэнергетика организма	55
4.4. Дуалистичность функционирования структурных составляющих клеток в организме человека	57

4.5. Энергия и информация	61
4.6. Генетика и гомеопатия	63
5. Аллопатическая медицина как базовая составляющая интегративной медицины	66
5.1. Из истории развития аллопатической медицины	66
5.2. Достижения аллопатической медицины	69
5.3. Недостатки аллопатической медицины	70
5.4. О терминологии в аллопатической медицине	71
6. Гомеопатический метод в медицине: конституциональная (классическая) и нозологическая (клиническая) гомеопатия в современной медицинской практике	73
6.1. Гомеопатия — настоящее и будущее современной медицины	73
6.2. Гомеопатия в мировой медицинской практике	76
6.3. Конституциональная (классическая) гомеопатия	77
6.4. Диагностика в классической гомеопатии	79
6.5. Нозологическая (клиническая) гомеопатия	80
6.6. Диагностика в клинической гомеопатии	82
6.7. Роль клинической гомеопатии в интегративной медицине	83
6.8. Вопросы врачебной этики при применении метода клинической гомеопатии	83
6.9. Преимущества нозологических комплексных гомеопатических лекарственных средств (КГЛС)	84
7. Гомеопатический метод в медицине с позиций квантово-резонансной теории	89
7.1. Технология потенцирования	89
7.2. Принципы фракталов Бенуа Мандельброта	90
7.3. Этапы приготовления гомеопатического препарата	91
7.4. Гомеопатический (энергоинформационный) препарат	93
8. Научные аспекты гомеопатии	95
9. Стратегия и тактика в интегративной терапии	100
9.1. Обоснованность интеграции аллопатии и гомеопатии	100
9.2. Уровни регуляции в организме человека	102
9.3. Роль гипоталамуса	104
9.4. Динамическая матрица интегративной медицины	106
9.5. Интегративная медицина — основа повышения эффективности современной системы здравоохранения	107
9.6. Эндолимфатическая терапия	110
9.7. «Золотое правило» саморегуляции	113
9.8. Современные представления о внеклеточном матриксе	115
9.9. Этапы интегративной терапии	119
10. Расширение показаний к применению многокомпонентных гомеопатических лекарственных средств на основе многолетней медицинской практики	122

Часть II Алгоритмы интегративной терапии, реабилитации и профилактики актуальных заболеваний (острых и хронических)

1. Абсцесс кожи. Фурункул. Карбункул. Панариций	126
2. Аденоидов гипертрофия (увеличение)	128
3. Аденома (гиперплазия) предстательной железы	130

4. Акне. Угри обыкновенные (acne vulgaris)	132
5. Алкогольная зависимость	134
6. Анемия железододефицитная	136
7. Аритмия (нарушения сердечного ритма)	138
8. Артрит. Артроз. Артропатии	140
9. Астма бронхиальная	142
10. Бронхит острый, хронический.	144
11. Булимия нервная. Расстройство приема пищи	146
12. Варикозное расширение вен нижних конечностей	148
13. Вульвит. Вульвовагинит. Воспалительные болезни влагалища и вульвы.	150
14. Гастрит. Гастродуоденит	152
15. Геморрой и перианальный венозный тромбоз	154
16. Гепатит. Цирроз печени (в т. ч. лекарственный и алкогольный).	156
17. Герпес генитальный. Герпетические инфекции половых органов	158
18. Гипертензия эссенциальная (первичная). Гипертоническая (гипертензивная) болезнь	160
19. Гипопаратиреоз	162
20. Гипотензия артериальная	164
21. Гипотермия спонтанная возрастная (случайная)	166
22. Гипотиреоз первичный	168
23. Грипп. Острые респираторные заболевания.	170
24. Депрессивный эпизод (аффективное расстройство)	172
25. Дерматит. Экзема. Крапивница.	174
26. Дискинезия желчного пузыря и желчных путей. Холецистит. Желчнокаменная болезнь	176
27. Дисфункция эректильная. Импотенция мужская	178
28. Дорсопатии. Спинальные боли.	180
29. Запор хронический.	182
30. Инсульт (внутри мозговое кровоизлияние)	184
31. Конъюнктивит.	186
32. Мастопатия диффузная кистозная.	188
33. Менопауза. Климактерические состояния у женщин	190
34. Метаболический синдром	192
35. Мигрень. Головная боль напряжения.	194
36. Мочекаменная болезнь	196
37. Неврастения. Невроз. Невротические расстройства	198
38. Недержание мочи. Энурез.	200
39. Никотиновая (табачная) зависимость	202
40. Ожирение морбидное	204
41. Ожоги термические, химические, лучевые	206
42. Отит средний, острый	208
43. Панкреатит хронический	210
44. Пневмония	212
45. Подагра. Подагрический артрит	214
46. Простатит хронический	216
47. Псориатический артрит. Спондилоартрит	218
48. Ринит острый, хронический (аллергический, вазомоторный)	220
49. Сахарный диабет II типа. Синдром диабетической стопы	222

50. Сердечная недостаточность хроническая	224
51. Синдром хронической усталости (утомления)	226
52. Синусит острый, хронический.	228
53. Стенокардия стабильная. Ишемическая болезнь сердца (ИБС).	230
54. Стоматит. Гингивит. Пародонтит. Пародонтоз	232
55. Тонзиллофарингит острый, хронический.	234
56. ХОБЛ. Хроническая обструктивная легочная болезнь	236
57. Церебральный атеросклероз сосудов. Цереброваскулярная хроническая недостаточность. Дисциркуляторная энцефалопатия	238
58. Цистит. Уретрит. Пиелонефрит хронический.	240
59. Язвенная болезнь желудка, 12-перстной кишки	242
60. Язвы трофические (варикозные)	244

ЧАСТЬ III Справочная информация по ассортименту компании «ЭДАС»

1. Формы выпуска и цифровой код препаратов	248
2. Преимущества препаратов «ЭДАС»	249
3. Отличительные особенности многокомпонентных гомеопатических препаратов «ЭДАС».	251
Стабильное качество и эффективность действия	251
Оптимальность упаковки препаратов	251
Возможности курсовой терапии.	252
Оптимальность соотношения эффективности и цены	252
Длительность сроков годности и широкий диапазон применения	252
4. Общие правила применения многокомпонентных гомеопатических препаратов «ЭДАС».	253
Общепринятые правила дозирования	253
Способ применения и дозировка капель	253
Способ применения и дозировка гранул.	253
Способ применения и дозировка сиропов	254
Способ применения мазей	254
Способ применения оподельдюков	254
Правила и сроки хранения	254
5. Особенности терапии с применением многокомпонентных гомеопатических препаратов «ЭДАС».	255
Общерегулирующее воздействие на организм	255
Влияние взаимоотношений в диаде «врач-пациент»	255
Индивидуальная чувствительность пациента	255
Влияние физиотерапевтического лечения	256
Применение в курсе лечения аллопатических (химических) лекарств	256
Влияние стрессов	256
Особенности питания в период терапии.	257
Факторы, повышающие эффективность гомеопатической терапии.	257
Факторы, снижающие эффективность гомеопатической терапии	257
Длительность курса гомеопатической терапии	257
6. Особенности применения многокомпонентных гомеопатических препаратов «ЭДАС» в педиатрии	259

Общие принципы применения многокомпонентных гомеопатических препаратов в педиатрии	259
Правила дозирования препаратов «ЭДАС» в детском возрасте	260
Способ применения и дозировка капель	260
Способ применения и дозировка гранул.	260
Способ применения и дозировка сиропов	261
7. Ассортимент, состав и показания к применению гомеопатических комплексов и биологически активных добавок производства компании «ЭДАС»	262
8. Рекомендуемые замещения фармакотерапевтических препаратов гомеопатическими комплексами «ЭДАС»	272
9. Терапевтический справочник. Информация по составу и характерным симптомам к применению многокомпонентных гомеопатических препаратов ассортимента «ЭДАС»	274

Приложения

Приложение 1. Перечень гомеопатических субстанций, используемых в производстве гомеопатических комплексов «ЭДАС»	350
Приложение 2. Перечень научно-исследовательских и лечебно-профилактических учреждений, в которых проводились исследования препаратов «ЭДАС»	354
Приложение 3. Список сокращений	356
Библиография.	357

ГЛОССАРИЙ К СПРАВОЧНИКУ ПРАКТИКУЮЩЕГО ВРАЧА «ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ»

- **АЛЛОПАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА** — это совокупность медицинских методов и средств биохимической терапии, с применением синтезированных (химических) и других лекарственных препаратов и веществ, действующих на организм по принципу противоположности.
- **ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА** — это совокупность медицинских методов биоэнергетической терапии, с применением гомеопатических (энергоинформационных) лекарственных препаратов и других средств, действующих на организм по принципу подобия.
- **ИНТЕГРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА** — это совокупность медицинских методов и средств, одновременного или последовательного, сочетанного применения для биохимической и биоэнергетической терапии.
- **ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ** — означает оптимально и эффективно применять совместно или последовательно средства аллопатической и гомеопатической терапии: лечить и последствия, и причины заболеваний.
- **МАТЕРИЯ** — объективная реальность динамичной природной среды и обобщающее понятие, относящееся к веществу, физическому полю, в том числе энергоинформационному, а также к вакууму.
- **ОРГАНИЗМ** — целостная биологическая динамическая система взаимообусловленных, взаимодействующих и взаиморазвивающихся составляющих, находящихся одновременно в двуедином биопроцессе: стабильности (постоянства) гомеостаза в данный момент времени, а также изменчивости (отклонения) гомеостаза в течение времени.
- **БОЛЕЗНЬ** — отклонение биохимических и (или) биофизических (энергоинформационных) индивидуальных гомеостатических биоконстант организма, влекущих дисгармонию в биопроцессах целостного организма.
- **БИОХИМИЧЕСКАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗМА** — взаимосвязанная совокупность окислительно-восстановительных биопроцессов, с участием веществ: микроэлементов, витаминов, ферментов, гормонов и т. п., участвующих в гармоничном функционировании целостного организма.
- **БИОФИЗИЧЕСКАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ОРГАНИЗМА** — взаимосвязанная совокупность энергоинформационных биопроцессов, обеспечивающих оптимальное полевое взаимодействие составляющих целостного организма.
- **ВРАЧ-АЛЛОПАТ** — врач, применяющий в медицинской практике методы и средства аллопатической медицины.
- **ВРАЧ-ГОМЕОПАТ** — врач, прошедший специализированный курс обучения методу гомеопатии и применяющий в медицинской практике методы и средства классической и клинической гомеопатии.

- **ВРАЧ ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ** — врач общей практики, в том числе семейный врач, применяющий в медицинской практике методы и средства аллопатической и гомеопатической медицины.
- **АЛЛОПАТИЯ** — медицинский терапевтический метод, при котором для лечения и профилактики применяются вещественные дозы синтетических лекарственных препаратов и других веществ, вступающих в химическое взаимодействие с составляющими целостного организма.
- **ГОМЕОПАТИЯ** — медицинский метод биоэнергетической терапии, при котором применяются энергоинформационные дозы гомеопатических лекарственных препаратов, повышающих посредством биорезонансного действия энергетический уровень (жизненную силу) составляющих организма и обеспечивающих, таким образом, энергетическую гармонизацию биопроцессов в целостном организме.
- **АЛЛОПАТИЯ И ГОМЕОПАТИЯ** — базовые медицинские методы (по Гиппократу) интегративной терапии, оказывающие комплексное воздействие на гармонизацию биопроцессов целостного организма.
- **БИОРЕЗОНАНС** — способ воздействия на биологический объект (организм), возникающий при взаимодействии квантово-волновых (энергоинформационных) характеристик, зафиксированных в гомеопатическом препарате, и квантово-волновых характеристик биомолекул организма в результате их подобия (совпадения частот).
- **ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС** — нозологическое многокомпонентное (комплексное) гомеопатическое лекарственное средство (КГЛС), состоящее из нескольких гомеопатических монопрепаратов, изготовленных в определенных потенциях с применением технологии потенцирования.
- **ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ МОНОПРЕПАРАТ** — однокомпонентное лекарственное средство, изготовленное с применением технологии потенцирования исходного вещества для извлечения его квантово-волновых (энергоинформационных) характеристик.
- **ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ** — терапия гомеопатическим (-ми) монопрепаратом (-ами), воздействующим (-их) на составляющие организма биорезонансно по принципу подобия.
- **ГОМЕОСТАЗ** — состояние динамического постоянства и изменчивости функций организма в условиях непрерывного процесса обмена веществ, энергии и информации.
- **ДИАЛЕКТИЧЕСКАЯ ПАРА** — дуалистичная (двуединая) взаимодействующая взаимообусловленность, направленная на гармоничное функционирование составляющих целостной системы.
- **ДИНАМИЗАЦИЯ** — процесс перевода вещества из одного энергетического состояния в другое для получения дискретной порции энергии (кванта) с сохранением свойственных данному веществу волновых характеристик.
- **ДИНАМИЧЕСКАЯ МАТРИЦА** — вертикально-горизонтальная форма визуализации и реализации алгоритма терапии в системе интегративной медицины,

устанавливающая последовательность лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний, по вертикали которой указываются методы и средства воздействия, а по горизонтали — временной цикл воздействия на целостный организм.

- **КВАНТОВО-ВОЛНОВОЕ (ЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННОЕ) ПОЛЕ** — состояние материи, образующейся при реализации технологии потенцирования матричной (исходной) настойки или вещества за счет разрыва ее внутримолекулярных связей, состоящей из квантованной энергии и информационных характеристик (частота, амплитуда, фаза) молекул матричной настойки или вещества.
- **КОМПЛЕКСНОЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО (КГЛС)** — нозологическое многокомпонентное лекарственное средство, зарегистрированное в установленном порядке и занесенное в Государственный реестр лекарственных средств РФ.
- **КОМПЛЕКСЦИЗМ** — медицинское направление, в рамках которого врачи различных специальностей, в том числе не обучавшиеся методу гомеопатии, применяют в лечении заболеваний нозологические КГЛС.
- **КЛАССИЧЕСКАЯ ГОМЕОПАТИЯ** — метод терапии, при котором применяются индивидуально подобранные конституциональные гомеопатические препараты.
- **КЛИНИЧЕСКАЯ ГОМЕОПАТИЯ** — метод терапии, при котором применяются нозологические КГЛС по утвержденным инструкциям к их медицинскому применению, на основании проведенных клинических исследований.
- **КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ** — однокомпонентный препарат определенной потенции, который подбирается врачом-гомеопатом, с учетом конституционального типа пациента и особенностей его заболевания.
- **КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЙ ТИП** — физиологические и психологические особенности пациента, совпадающие с патогенезом конституционального препарата.
- **МАТРИЦА ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕРАПИИ** — алгоритм комплексного воздействия на организм с целью восстановления гомеостаза.
- **МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА** — способ воздействия гомеопатического препарата на организм, при котором осуществляется биорезонансный перенос энергии препарата на определенную составляющую организма, при совпадении (подобии) их частотных характеристик.
- **ПЛЮРАЛИЗМ** — направление в гомеопатии, в рамках которого врачами-гомеопатами применяются конституциональные (однокомпонентные) гомеопатические монопрепараты в сочетании с нозологическими (многокомпонентными) гомеопатическими комплексами.
- **ПОТЕНЦИРОВАНИЕ** — технология многократной ступенчатой динамизации исходной матричной настойки, в результате которой извлекаются ее кван-

тово-волновые характеристики и, одновременно, повышается энергетический уровень образовавшегося при этом энергоинформационного поля препарата.

- **ПРИНЦИП ПОДОБИЯ** — форма биорезонансного действия гомеопатического препарата, при котором происходит взаимодействие энергоинформационного поля препарата и составляющих организма с подобными частотными характеристиками.
- **УНИЦИЗМ** — направление в гомеопатии, в рамках которого врачами-гомеопатами применяются конституциональные однокомпонентные гомеопатические препараты, подобранные по принципу подобия.

АННОТАЦИЯ

Справочник практикующего врача «ЛЕЧИТЬ ПО ГИПОКРАТУ» (далее — Справочник) является актуальным пособием, обосновывающим интегративное применение методов и средств аллопатической и гомеопатической медицины для лечения, реабилитации и профилактики острых и хронических патологий, определенных Международной классификацией болезней (МКБ-10).

В справочнике приведены интегративные программы сочетанного, наряду с другими методами и средствами лечения, одновременного и/или последовательного применения, на основании утвержденных инструкций по медицинскому применению, многокомпонентных (комплексных) гомеопатических лекарственных средств (КГЛС) «ЭДАС». Данные препараты являются лекарствами, в установленном порядке зарегистрированными Минздравом РФ и внесенными в Государственный реестр лекарственных средств РФ.

Внимания практикующих врачей с различным клиническим опытом заслуживают многолетние (более 20 лет) результаты сочетанного применения аллопатических препаратов, назначаемых по клиническому диагнозу натуральных нозологических КГЛС «ЭДАС», прошедших установленные регистрационные клинические исследования и пострегистрационные инициативные клинические исследования в 29 лечебных учреждениях.

Применение, изложенных в настоящем справочнике, интегративных программ по наиболее актуальным заболеваниям, показали высокую их эффективность: сокращение сроков лечения, снижение негативных побочных действий синтетических лекарств, соответственно, повышение качества жизни больных.

В справочнике представлены, в соответствии с МКБ-10, современные формулировки основных нозологических форм, а также ведущие факторы риска (триггеры) развития данных болезней. Также сформулированы цели терапии и системно изложены в виде таблиц алгоритмы программ лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.

При наличии утвержденных Минздравом РФ стандартов терапии и профилактики, в рекомендуемых интегративных программах использованы эти стандарты, в иных случаях приводятся клинические рекомендации и стандарты лечения, изложенные в современных отечественных терапевтических руководствах. Такая методика изложения материалов делает справочник более компактным, наглядным и удобным для применения в практической работе врачей различных медицинских специальностей.

Принимая во внимание концепцию динамики гомеостаза в различные периоды развития человека, рекомендованные алгоритмы интегративного лечения рассчитаны на пациентов различных возрастов в периоде гармоничного баланса процессов стабильности и отклонений гомеостаза. При дисбалансе показателей гомеостаза, в силу возрастных или иных причин, требуется соответствующая коррекция рекомендованных программ терапии.

При перечислении средств аллопатического лечения с применением синтезированных лекарственных препаратов, в абсолютном большинстве интегративных программ указаны не торговые названия соответствующих лекарственных препаратов, а их групповая принадлежность (гормоны, ферменты, антибиотики, НПВС и др.), в соответствии с рекомендациями Минздрава РФ.

КГЛС «ЭДАС» в справочнике поименованы индивидуально, в соответствии с регистрационными удостоверениями, информация о них подробно изложена в приложениях к данному справочнику. Представленные в справочнике гомеопатические препараты могут применяться, в соответствии с инструкцией по их медицинскому применению, и отдельно — вне интегративных программ, ввиду их доказанной высокой эффективности и безопасности.

В справочнике изложены основные данные результатов современных исследований по квантово-резонансной природе гомеопатии. Материалы, размещенные в разделе справочника «Научно-практические аспекты интегративной медицины», представляют несомненный интерес для практикующих врачей различных медицинских специальностей.

Основой аллопатической медицины (метода аллопатии) — лечения по принципу противоположности, является терапия веществами как природного происхождения, имеющих лечебные свойства, так и синтезированными лекарствами.

Сторонниками гомеопатической медицины (метода гомеопатии) критикуется не сам метод аллопатии, а недостатки синтезированных лекарств, с их избыточным применением в современной системе здравоохранения.

В большинстве случаев отказ от синтезированных лекарств не обоснован и невозможен, но сочетанное их применение в интегративной терапии, совместно с препаратами клинической гомеопатии (гомеопатическими комплексами), позволяет значительно повысить эффективность методов лечения заболеваний в современной системе здравоохранения.

Настоящее — третье издание справочника усовершенствовано на основе научно-практических исследований, а также клинического опыта применения интегративных программ и предназначено для врачей, использующих в своей медицинской практике КГЛС «ЭДАС» как отдельно, так и в интегративной терапии актуальной патологии.

В данном издании справочника объем интегративных программ расширен за счет включения новых нозологических форм, клинические исследования по которым были проведены в течение последних лет: метаболический синдром, диабетическая стопа, возрастная гипотермия, синдром патологической усталости, псориаз и др.

Справочник предназначен для врачей различных профилей, врачей общей практики, в том числе семейных врачей, специалистов медико-биологических наук, а также для тех, кто интересуется современными способами эффективной и безопасной терапии.

Материалы, размещенные в данном справочнике, ввиду их актуальности и обоснованной новизне подходов, могут применяться в дополнительном професси-

ональном образовании и учебном процессе в медицинских и фармацевтических вузах.

*Авторский коллектив желает крепкого здоровья,
а в дальнейшем активного долголетия вам и вашим пациентам:
Сто лет не предел при применении интегративных программ лечения
и профилактики заболеваний на основе натуральных нозологических
комплексов, естественных для организма.*

РЕЦЕНЗИЯ НА СПРАВОЧНИК ПРАКТИКУЮЩЕГО ВРАЧА «ЛЕЧИТЬ ПО ГИПОКРАТУ»

Справочник практикующего врача «ЛЕЧИТЬ ПО ГИПОКРАТУ» (далее справочник), составленный с учетом действующих стандартов медицинской помощи, авторским коллективом специалистов Национального центра интегративной медицины и российской научно — производственной медико — фармацевтической компании «ЭДАС», с участием авторитетных российских ученых в области медицины, является, по своему содержанию, уникальным изданием для дальнейшего развития интегративной медицины не только в Российской Федерации.

Современное здравоохранение находится на этапе перехода к системе интегративной медицины, базовыми составляющими которой, с позиции современных знаний, на основании успешной клинической практики, становятся методы и средства аллопатической и гомеопатической медицины в лечении целостного организма.

Обоснованным является обращение авторов справочника к историческим — гиппократовским подходам по созданию естественно природной системы здравоохранения, для практической реализации медицинских принципов лечения противоположным (аллопатия) и подобия (гомеопатия), примененной в рекомендуемых интегративных программах.

Авторами справочника убедительно обосновано актуальность возврата к историческим корням, на основе достижений современной медицинской науки и клинической практики, и возрождению целостной дуалистичной — интегративной медицинской системы, на основе методов и средств аллопатической и гомеопатической медицины — естественно природных составляющих в комплексной терапии.

Именно, гомеопатические нозологические комплексы, как базовые лечебные средства интегративной терапии, с применением современных диагностических систем и комплексного воздействия на организм, обеспечат значительное снижение недостатков, обычно применяемых в современной медицинской практике, синтезированных лекарственных препаратов.

Продолжительный период развития медицинского метода гомеопатии, в течение более двух столетий, в конституциональном, а затем и в нозологическом направлениях, создает, с одной стороны возможность сочетания этих направлений в самом методе гомеопатии, а с другой стороны — представляет возможность сочетанного применения аллопатических средств и препаратов нозологической гомеопатии в интегративной терапии.

Интеграция методов аллопатического и гомеопатического воздействия на организм диктует необходимость разработки сбалансированных программ интегративной терапии для воздействия на взаимообусловленные, взаимодействующие и взаиморазвивающиеся составляющие целостного организма, и эта задача было авторами справочника успешно решена.

В медицинской научной литературе на сегодня отсутствуют справочные пособия, в которых с позиции современных научных данных предлагались бы конкретные программы интегративной терапии с применением методов аллопатии и гомеопатии, разработанные на основе многолетних исследований и медицинской практики врачей, сочетающие разные методы воздействия на организм — что позволило бы добиваться эффективной и безопасной терапии.

Данный справочник не только уникален, как по научно-практическому обоснованию системы интегративной медицины, так и по клинически апробированным интегративным программам лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний, с применением широкого ассортимента гомеопатических нозологических комплексов, производимых научно-производственной медико-фармацевтической компании «ЭДАС».

Рассмотрение организма, как части целостной природной среды, находящейся под воздействием законов всеобщего развития — законов диалектики, позволяет создать ориентиры для медицинской науки по дальнейшему развитию методов и средств оптимальной и эффективной терапии, а также рассмотрение болезни, как целостного процесса нарушения гомеостаза: веществ, энергии, информации, что позволит и дальше развивать базовые основы системы интегративной медицины.

Системный подход позволил авторам справочника в доступной форме изложить результаты многолетней собственной научно-исследовательской работы, а также опыт отечественных и зарубежных исследователей, являющихся, по сути, лаконичной интеграцией накопленных знаний со времен Гиппократов и до наших дней.

Несомненным достижением авторов справочника в содружестве с учеными Ордена Ломоносова Международной Академии Интеграции Науки и Бизнеса (МАИНБ), является научное обоснование квантово — резонансного механизма действия гомеопатических препаратов. Однако, требуется дальнейшее изучение лечебных механизмов при интегративной терапии, с применением аллопатических и гомеопатических лекарственных средств.

Авторами справочника убедительно обосновано, что базовым принципом интегративной медицины является именно сочетанное применение достижений метода аллопатии и метода гомеопатии, при котором обеспечивается реализация диалектического двуединства лечебного воздействия на организм по Гиппократу: лечение противоположным и подобным.

При этом двуединство воздействия на организм обеспечивается именно сочетанным применением аллопатических, действующих на биохимическую составляющую организма и гомеопатических препаратов, действующих на энергоинформационную составляющую организма, которые хотя и имеют различные механизмы действия, но при этом направлены на одновременное лечение и следствий, и причин заболевания.

Значительным творческим достижением авторов является разработка динамической матрицы лечения, медицинской реабилитации и профилактики забо-

леваний на основе принципиальной функциональной структуры системы интегративной медицины. Дальнейшая детализация динамической матрицы позволит расширить применение разных медицинских методов оптимального и эффективного воздействия на целостный организм.

Особый интерес для практического применения представляет вторая часть справочника — практические программы интегративной (сочетанной) терапии, на основе действующих стандартов медицинской помощи, которые применимы в практической медицине и, прежде всего, врачами-новаторами различных специальностей.

Более чем 20-летний практический опыт и достижения ведущей российской компании «ЭДАС» в области гомеопатической фармации и медицины, результативность клинических исследований и медицинского применения нозологических комплексов, производимых данной компанией, общеизвестны, что является доказательной основой эффективности рекомендованных программ сочетанной терапии с их применением.

В третьей части справочника и в Приложениях размещены материалы, которые представляют несомненный интерес для врачей, активно использующих метод гомеопатии и нозологические комплексы «ЭДАС» в практической деятельности, а также для врачей, стремящихся изучать и применять метод клинической гомеопатии и натуральные гомеопатические комплексы в своей повседневной практике.

В справочной информации содержатся материалы по особенностям гомеопатической терапии, изложены преимущества, особенности и общие правила применения гомеопатических комплексов «ЭДАС». Большой интерес для практикующих врачей представит раздел «Рекомендуемые замещения аллопатических препаратов гомеопатическими комплексами «ЭДАС», апробированные в многолетней клинической практике.

Общеизвестно, что синтезированные препараты, применяемые при реализации метода аллопатии, обладают побочными действиями, свойством привыкания к ним пациентов, а также может отмечаться «синдром отмены». При применении синтезированных лекарственных препаратов нередко случаи превышения опасности их использования над терапевтическим эффектом, поэтому обоснованное их замещение является важной задачей медицинской практики.

Предлагаемые авторами справочника замещения фармакотерапевтических (аллопатических) лекарственных препаратов гомеопатическими комплексами «ЭДАС» могут быть актуальными для многих пациентов. Но при этом необходимо помнить, что замещение должно происходить постепенно, если это не продиктовано необходимостью срочного отказа от определенных синтезированных препаратов для данного пациента.

Авторами справочника проведен значительный библиографический обзор, позволивший системно и доказательно обосновать не только актуальность интегративного подхода к терапии различных заболеваний, но и убедительно изложить их обобщенный практический опыт.

В целом справочник является актуальным изданием, ознакомившись с которым, практикующий врач получит не только объективные научные сведения о необходимости и возможности эффективного применения интегративных (сочетанных) программ в терапии многих заболеваний, но и, становясь сторонником интегративной медицины, достигнет значительных успехов в лечении пациентов, которыми востребована оптимальная медицинская помощь.

В. Г. Зилов, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой интегративной медицины Первого МГМУ им. И. М. Сеченова (Сеченовский Университет), лауреат премии Правительства РФ, премии РАН им. П. К. Анохина.





ОБРАЩЕНИЕ К ВРАЧАМ

Уважаемые коллеги!

В жизни каждого думающего врача терапевтического профиля, а таких, конечно же, подавляющее большинство, неминуемо наступает период больших и болезненных сомнений в эффективности своей лечебной деятельности, сомнений в обоснованности применения огромного количества сильнодействующих синтетических препаратов, порой приносящих больному дополнительные страдания, невозможности в условиях огромного наплыва хронической патологии следовать мудрому древнему принципу «лечить не болезнь, а больного».

К счастью, вместе с сомнениями к врачу приходит понимание того, что виновато в этом не искусство врачевания, а система его организации, поставившая врача в положение зайца, бегущего по дороге в свете автомобильных фар и не имеющего возможности свернуть в сторону.

Но ведь врач — не заяц. Ему открыт доступ к разнообразным лечебным и оздоровительным системам, таким как китайская, тибетская традиционная медицина, индийская аюр-веда, натуротерапия и пр. Но об этих системах студента-медика, к сожалению, очень мало информируют при обучении, а став врачом он попадает в засасывающий водоворот быстро текущей жизни и лишь со временем, после болезненных раздумий и сомнений обращается к древним медицинским системам. Тогда же он узнает о том, что в их замечательном ряду есть значительно более молодая система, насчитывающая чуть больше двух веков, созданная выдающимся немецким врачом и ученым Ганеманом. Речь идет о гомеопатии.

Путь врача в гомеопатию совсем не прост, его нельзя сравнивать с имеющей место во врачебной жизни сменой специальности. Здесь все сложнее. Врачу, избравшему гомеопатию в качестве основного вида медицинской деятельности, предстоит существенно, даже кардинально изменить свое медицинское мировоззрение.

Это у многих вызывает настороженное отношение к гомеопатии. Все в ней необычно, непривычно. Не случайно в течение почти двух веков гомеопатия считалась альтернативой аллопатии. По сути дела, так оно и было. Противостояние, взаимное отрицание никому не шло на пользу, а более всего от него страдали пациенты, вынужденные делать выбор между двумя противоположными лечебными системами.

В конце минувшего века гомеопатия сделала решительный шаг к интеграции. Речь идет о появлении клинической гомеопатии, позволяющей применять

в процессе лечения не один препарат, как в классической гомеопатии, а сочетание нескольких компонентов. Такие лекарства называются гомеопатическими комплексами. Они, по сути дела, являются мостом, соединяющим гомеопатию и аллопатию. Как показала практика, их использование значительно расширило лечебные возможности гомеопатии, особенно в борьбе с хроническими заболеваниями.

Современная медицинская наука и практика, добившись впечатляющих успехов в трансплантологии, кардиохирургии, неонатологии, опираясь на новейшие достижения генетики, иммунологии, биохимии, тем не менее, оказалась в огромном долгу перед пациентами, не сумев своевременно предвидеть и предотвратить стремительное наступление хронической патологии, ставшей основной медицинской проблемой современности.

Масштаб этой проблемы огромен, от ее преодоления без преувеличения зависит дальнейший прогресс человечества. Но масштабная проблема требует и масштабных решений. Преобладающей в мире одноколейной аллопатической медицине эта проблема не по силам. Решение возможно только при переходе медицины на интегративный путь развития, когда врачу будет предоставлена возможность использовать для профилактики и лечения все, что создано предыдущими поколениями, а как их с максимальной пользой объединить и использовать – дело ученых и практических врачей. Ясно только, что основой этой медицины должны стать два великих направления – аллопатия и гомеопатия.

Современная медицина развивается в условиях рыночных отношений, которые направлены на максимизацию прибыли, что имеет негативные аспекты для развития системы здравоохранения, когда больной становится субъектом товарно-денежных отношений: чем больше болезней и больных тем выгоднее всем работающим в рыночной медицинской системе.

Конкуренция в интересах больного является созидательной составляющей общечеловеческого развития, в то время как конкурентная борьба, направленная на подавление динамичного развивающегося конкурента, каковым представляется гомеопатия, является разрушительным фактором общечеловеческих ценностей.

Злобные нападки на гомеопатию, беспардонная ложь, фальсификация и подтасовка фактов с использованием возможностей средств массовой информации, для которых деньги, а тем более большие деньги, также являются основой их существования и развития, были и будут усиливаться в дальнейшем из-за того, что противники гомеопатии со страхом чувствуют ее огромный потенциал.

Убежден в том, что наше врачебное сообщество, верное клятве Гиппократа, способно совместными усилиями и созидательными практическими действиями способствовать переходу российской системы здравоохранения на путь созидательного, естественно-природного интегративного развития.

Уважаемые коллеги! Данное обращение – прошу расценивать как призыв к консолидации во имя повышения уровня здоровья нас самих, наших близ-

ких и наших пациентов, с которыми мы вместе переживаем сложный этап в своей жизни.

P.S. Предлагаемый справочник представляет собой одно из редких и значительных на сегодняшний день изданий, в котором на основании практического опыта лидера российской гомеопатии — научно-производственной медико-фармацевтической компании «ЭДАС» (создана в 1994 году) изложены апробированные в медицинской практике в течение многих лет схемы сочетанного применения комплексных гомеопатических и аллопатических лекарственных препаратов для лечения, медицинской реабилитации и профилактики наиболее распространенных, в том числе хронических, заболеваний.

Заслуживает самой высокой оценки созидательная деятельность и гражданская позиция трудового коллектива компании «ЭДАС», который не удовлетворяется лишь лидерством в производстве широкого ассортимента отечественных гомеопатических препаратов, но и проводит большую исследовательскую работу в области гомеопатии и интегративной медицины.

А. А. Карпеев, председатель Национального совета по гомеопатии, заслуженный врач Российской Федерации кандидат медицинских наук, главный редактор журнала «Традиционная медицина».



ОТЗЫВ НА СПРАВОЧНИК ПРАКТИКУЮЩЕГО ВРАЧА «ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ»

Медицина — одна из древнейших отраслей знаний, которая в течение многих столетий использовала приемы и методы, выработанные в результате многовековой эмпирической деятельности врачей-лечителей.

XX век и начало нашего столетия называют эпохой великих медико-биологических открытий и началом формирования научной медицины: насколько адекватно реализуются достижения науки - настолько умело осуществляется взаимодействие большой науки в медицине с практической врачебной деятельностью во благо пациентов.

Организм человека, его внутренняя эндогенная среда — это микрокосмос, живущий в окружающей внешней среде - макрокосмосе. Для изучения сложных проявлений жизненных процессов в организме человека в его взаимодействии с внешней средой требуется глубокое мировосприятие и мироощущение.

Узкая специализация, всесторонние медико-биологические исследования, фармакотерапия — вот та триада, которая определяет современную официальную медицину. В результате такого взаимодействия канонов науки и практики, клинических исследований и соответствующей узкой профессиональной специализации у врачей сформировались стереотипы.

Жизнь динамична, и в условиях современных социальных и техногенных перемен и демоэкологических преобразований среды обитания, подходы к сохранению здоровья не могут оставаться неизменными. Уже сейчас просматривается узвимость многих положений современной медицины и, прежде всего, доминирование синтетических лекарственных средств, действующих по принципу противоположного, которые не естественны для организма пациента.

Ежегодно осуществляется синтез множества новых лекарственных препаратов, обладающих способностью воздействовать на всех уровнях организма — от субклеточных структур до регуляции функции целостного организма.

Безусловно, нельзя отрицать достижения современной фармакотерапии. Ее заслуги широко и не всегда объективно рекламируются и не столько официальными органами здравоохранения и научными публикациями ведущих ученых клиник, сколько различными фармацевтическими компаниями, которым экономически не выгодно критически анализировать истинную эффективность и безвредность своего препарата. Неблагополучие современной медицины усугубляется тем, что осознанно насаждаемая фармакологическая вакханалия обоснована зачастую не интересами оздоровления больных, а стремлением к безудержной наживе.

В результате умалчивается губительный и разрушительный процесс, связанный с чрезмерным и не всегда обоснованным увлечением широко рекламируемыми новыми фармакопрепаратами, а именно алергизация населения, появление

антибиотиков устойчивых штаммов, других тяжелых проявлений, все возрастающих из года в год, а также лекарственных болезней с отдаленными последствиями влияния высокоактивных химических ингредиентов на весьма ранимые центральную нервную систему, репродуктивную функцию и на генетический аппарат.

Все это привело к деструктивным процессам в медицине, когда даже опытные врачи начинают терять веру в свои возможности, а многочисленные пациенты, устав от поисков врача узкой специализации и постоянно выражая свое недовольство, все чаще искали и находили внимательных, сердобольных и приветливых врачей за рамками дипломированной официальной медицины. В этих условиях наряду с официальной постепенно сформировался профессиональный и социальный слой так называемой альтернативной медицины, к которой долгое время относили и гомеопатию.

Все указанные обстоятельства дают основание расценивать существующее состояние современной официальной медицины как тупиковое и кризисное. Следовательно, напрашивается естественный вывод, что необходимо использовать, наряду с традиционными, еще и неординарные, но эффективные медицинские методы и средства, к которым обоснованно относится и гомеопатия.

Если учесть, что внедрение альтернативных методов началось давно и многие из них в народной медицине применялись веками, то имеется достаточно оснований называть эту медицину традиционной. Широкий арсенал методов и средств, применяемых такой медициной, сформировался в различные эпохи, и предшествовал появлению современной официальной медицины.

Авторский коллектив настоящего справочника, на основании значительных практических исследований и на основе интеграции исторических знаний и опыта, а также достижений современной, не только медицинской науки, но и достижений в области квантовой физики, обосновал объективную необходимость возрождения гиппократовской медицины.

Многофакторные процессы в научной медицине и медицинской практике, в том числе установленные энтузиастами, которым не безразлична судьба современной медицины, и их систематизация на основе подходов Гипократа: лечение противоположным (по Ганеману — аллопатия) и лечение подобным (по Ганеману — гомеопатия), является базисной первоосновой развития истинно научной современной медицины.

Такая система воздействия на организм позволяет свести многочисленные направления современной медицины к трем векторам системы естественно-природного здравоохранения: аллопатическая медицина, методы и средства которой оказывают действие на организм по принципу противоположного, гомеопатическая медицина, методы и средства которой оказывают действие на целостный организм по принципу подобия, и интегративная медицина - симбиоз вышеуказанных направлений в системе терапии, реабилитации и профилактике заболеваний, в первую очередь хронических.

Гомеопатическая медицина начинает постепенно выделяться в самостоятельную науку, которую пока ещё преподают в небольшом количестве медицинских

образовательных учреждениях России и недостаточно используют в отечественной медицинской практике, несмотря на очевидные преимущества данной медицинской системы. Как научное направление гомеопатическая (квантово-резонансная) терапия замыкает на себе, кроме гомеопатии, многочисленные методы энергоинформационного воздействия на организм по принципу подобия.

Большое количество новых терминов и понятий, возникших с развитием энергоинформационных технологий не всегда понятно практикующим врачам, поэтому представляется обоснованным подробное и вдумчивое ознакомление с прилагаемым к данному справочнику глоссарием, который, безусловно, в дальнейшем будет уточняться. Но уже сейчас в нем чётко прописаны понятия и определения, которые дают возможность легко и быстро разобраться в вышеуказанных направлениях системы интегративной терапии.

Обширные исследования, проводимые в Российской академии медико-технических наук учеными мирового уровня, которые взаимодействуют со специалистами других стран, в т. ч. биологами, работающими с культурами клеток, позволяют сделать вывод о том, что микромир клеток по своей структуре и организации ее составляющих подобен макромиру целостного организма.

Клетка (англ. — cell) — основная структурно-функциональная и энергоинформационная единица всех живых организмов, окружённая мембраной, имеющей определенный энергетический потенциал для оптимального функционирования, и которая является элементарной (простейшей) живой системой, способной (в отличие от вирусов) самостоятельно воспроизводиться.

Окислительно–восстановительные процессы в клетке происходят за счет функционирования ее структурных составляющих при переработке питательных компонентов или при воздействии химических соединений лекарственных средств.

При этом структурно–функциональная и энергоинформационная составляющие клетки дуалистичны, то есть взаимообусловлены, поскольку взаимодействуют в своем развитии как составляющие части целостного организма.

Поэтому является обоснованным утверждение авторов, на основе гиппократовского дуалистичного подхода, что комплексная и результативная терапия возможна при сочетании методов и средств аллопатической и гомеопатической составляющих интегративной медицины.

Ознакомившись с материалами данного справочника, медицинские специалисты получают необходимые интегрированные знания для успешной медицинской деятельности. Выражаю огромную признательность авторскому коллективу справочника за творческий и созидательный труд.

***Б. И. Леонов, президент АМТН,
доктор медико-технических наук, профессор.***

ЧАСТЬ I

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ И ИСТОРИЧЕСКИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ К ПЕРЕХОДУ НА ИНТЕГРАТИВНУЮ СИСТЕМУ ТЕРАПИИ В УСЛОВИЯХ ЕСТЕСТВЕННО- ПРОРОДНОЙ МОДЕЛИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1. ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1.1. ПЕРВОПРИЧИНА: ОТСУТСТВИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ НАУКЕ ЕСТЕСТВЕННО-ПРИРОДНОГО НАПРАВЛЕНИЯ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩЕГО ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА КАК ЦЕЛОСТНУЮ ОТКРЫТУЮ СИСТЕМУ

Общеизвестно, что наука — это особый вид познавательной деятельности, направленной на получение, уточнение и распространение объективно обоснованных системных знаний о природе и ее составляющих, одной из которых является организм человека.

Основой научной деятельности является сбор объективных фактов, их постоянное обновление и систематизация, критический анализ и, на этой базе, синтез новых научных знаний или обобщений, которые не только описывают наблюдаемые явления, но и позволяют построить причинно-следственные связи и, как результат, — прогнозировать и позитивно воздействовать на эти процессы.

Современная медицина прошла огромный путь исторического развития и накопила значительные знания и бесценный опыт врачевания, что позволяет системно решать многие проблемы, связанные с сохранением и укреплением здоровья в условиях ухудшающейся экологической ситуации.

Однако, базовой причиной, сдерживающей оптимальное развитие системы здравоохранения, и первопричиной проблем современного здравоохранения стал догматизм медицинской науки, не разработавшей до сих пор хотя бы концептуальные основы естественно-природной науки об организме человека.

На современном этапе развития медицины выделены основные науки об организме человека: анатомия, физиология, гигиена, генетика, медицина, психология. Это совокупность направлений так называемой научной медицины, которая не интегрирована в целостную естественно-природную науку об организме человека, что и является базисной причиной несовершенства системы современного здравоохранения.

В данном справочнике обоснована необходимость перехода от узкой специализированности медицинской науки к формированию целостного естественно-природного подхода к лечению организма человека, с принятием за основу его естественно-природных дуалистичных составляющих. Сочетание *аллопатической медицины* — терапии с применением метода аллопатии, с действием по принципу противоположности и *гомеопатической медицины* — терапии с применением метода гомеопатии, действующего по принципу подобия, являющихся — по Гиппократу — двуединой основой применения системы методов и средств толерантной, в согласии с природой, системой здравоохранения.

На основе синтеза опыта прошлого и настоящего, знаний и достижений современной науки, предлагаем к рассмотрению и обсуждению следующее:

- **организм человека** является частью природной среды и находится под воздействием законов всеобщего развития и диалектической зависимости от внешних условий (экологии) функционирования;
- **организм** — это целостная биологическая динамическая (открытая) система взаимообусловленных и взаимодействующих в своем развитии составляющих, находящихся одновременно в двуедином состоянии: стабильности (постоянства) гомеостаза в данный момент времени, а также изменчивости (отклонения) гомеостаза в течение времени;
- естественными для организма биологическими процессами являются взаимосвязанные биохимические окислительно-восстановительные, биофизические и энергоинформационные процессы.

На наш взгляд, актуальным и обоснованным решением для обеспечения нормального функционирования системы здравоохранения является поэтапное решение существующих проблем на основе возрождения двуединого естественно-природного **гиппократовского подхода** к терапии заболеваний, с рассмотрением организма как биологически целостной части природной среды.

Основой аллопатической медицины (метода аллопатии) — лечения по принципу противоположного, — является терапия веществами как природного происхождения, имеющими лечебные свойства, так и синтезированными лекарствами.

Сторонниками гомеопатической медицины (метода гомеопатии) критикуется не сам метод аллопатии, а лишь недостатки синтезированных лекарств, с их избыточным применением в современной системе здравоохранения.

В большинстве случаев отказ от использования синтезированных лекарств не обоснован и невозможен, но их сочетанное применение в интегративной терапии совместно с препаратами клинической гомеопатии — гомеопатическими комплексами — позволяет значительно повысить эффективность терапии.

1.2. ВТОРАЯ ПРИЧИНА: ОТСУТСТВИЕ КОМПЛЕКСНОЙ СИСТЕМЫ ТЕРАПИИ, АДЕКВАТНОЙ ПРИРОДЕ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

Проблемы современной системы здравоохранения, связанные с различными нарушениями здоровья человека, становятся все более острыми и затратными — это обусловлено с тем, что динамика изменений, вносимых деятельностью человека в среду его обитания, превосходит динамику изменений приспособительных и защитных возможностей организма, данных природой.

Природа заложила в организм человека различные механизмы защиты от возникновения заболеваний, борьбы с болезнетворными факторами и восстановления нарушенных процессов жизнеобеспечения. В естественных системах защиты от патологических воздействий внешних факторов и восстановления гомеостаза могут возникать нарушения биохимических (окислительно-восстановительных) и биофизических (энергоинформационных) процессов.

В результате нарушений функционирования систем обезвреживания и выведения из организма токсических веществ — солей тяжелых металлов, радионуклидов, а также продуктов жизнедеятельности патогенных микроорганизмов, происходит их накопление в межклеточном матриксе, на мембранах клеток и во внутриклеточных структурах.

Накопление в организме токсических продуктов жизнедеятельности патогенных микроорганизмов и токсических веществ бытовой и промышленной химии в различных комбинациях, синтетических лекарств, может приводить к возникновению разнообразных хронических заболеваний, включая злокачественные новообразования.

Отсутствие систем комплексного лечения, реабилитации и профилактики актуальных патологий, ввиду нерешенности проблемы отсутствия направления в науке об организме, как естественно-природной целостной системы, способствует тому, что современная медицина лечит болезнь, а не больного.

В современной медицине произошла узкая специализация врачебной деятельности по отдельным патологическим процессам. При этом ответственность за здоровье человека расчленилось между многими специалистами, что способствовало порождению среди врачебного сообщества атмосферы недостаточной ответственности за конечный результат лечения.

Вместо комплексного изучения целостного организма человека, применения естественных для него методов и средств медицинского воздействия, современная медико-биологическая наука пошла вглубь, исследуя тканевые процессы на клеточно-молекулярном уровне. Врачебную же деятельность стали разделять и специализировать по органам и так называемым системам организма. Это не является естественным и обоснованным для биологических систем, состоящих из взаимообусловленных, взаимодействующих и взаиморазвивающихся **составляющих, а не отдельных систем организма.**

Появились не только узкоспециализированные врачебные профессии, но и узкоспециализированные институты и центры — кардиологические, онкологические, хирургические, пульмонологические, гастроэнтерологические, урологические, гематологические, андрологические и др.

Такая специализация, безусловно, привела к более углубленному изучению отдельных направлений клинической медицины и к более интенсивному их развитию, но и заиклила врача на каком-то одном органе (системе органов), разделив, таким образом, специалистов на отдельные группы, не только значительно усложнив жизнь пациентов, вынужденных тратить много времени на поиск врача для своей болезни, но и к «размыванию» ответственности за восстановление здоровья пациента.

Каждый серьезный ученый знает, что результаты, достигнутые в ходе экспериментов на животных, т. е. доклинических исследованиях, не могут автоматически переноситься не только на человека, но и даже на другой вид животных. Добавление химических субстанций в некоторые составные части медикаментов в ходе экспериментов не только не способствовало какому-либо прогрессу в этой

области, но и доказало, что подобная методика, применяемая и в наши дни, давно уже стала архаичной, устаревшей, антинаучной и представляет собой серьезную опасность для здоровья человечества. ВОЗ объявила эту методику «малонадежной».

В последние десятилетия появились совершенно надежные методы, полностью противоположные экспериментам на животных. Но почему же они тогда не используются? Ответ один — потому, что слишком много интересов поставлено на карту при экспериментах на животных и никто не хочет резать курицу, несущую золотые яйца. Поэтому непроверенные должным образом компоненты лекарств, полученных в результате ненадежных экспериментов на животных, могут оказаться опасными для человека.

Современной системой здравоохранения востребованы методы и средства комплексной терапии. Таковыми, на наш взгляд, являются методы и средства аллопатической медицины, действующие по принципу противоположного, и метод гомеопатической медицины, действующий по принципу подобия, которые в интегративной терапии оптимально обеспечат гармонизацию биопроцессов целостного организма.

1.3. ТРЕТЬЯ ПРИЧИНА: НЕДОСТАТОЧНАЯ АДЕКВАТНОСТЬ СОВРЕМЕННОЙ ТЕРАПИИ УСЛОВИЯМ НЕБЛАГОПОЛУЧНОЙ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ

Отсутствие естественно-природной науки об организме человека и системы комплексной терапии, адекватной целостной природе организма, в условиях высокого уровня загрязнений внешней и внутренней среды за счет значительного числа токсинов, поступающих в организм через воздух, воду, пищу, а также образующихся из-за неумеренного приема синтетических лекарств, стало одной из причин изменения соотношения острой и хронической патологии — в начале XX века оно выражалось отношением 90/10 %, а в начале XXI века — составляет 10/90 %.

Причиной этого является то, что решения проблем здравоохранения стало осуществляться на основе рыночного подхода: большему количеству болезней требуется больше новых лекарств, отсюда — извлечение максимальной выгоды за счет значительного расширения производства неестественных для организма, но дорогих синтетических лекарств, с еще более глубокими побочными действиями и, соответственно, более опасными.

В стремлении ускоренно лечить, согласно стандартам и схемам лечения, врачи прописывают множество синтетических лекарств, являющихся основными медицинскими средствами аллопатической медицины. Общеизвестно, что при одновременном применении нескольких синтетических лекарственных препаратов, действующих по принципу противоположного, их побочные действия суммируются и усиливают друг друга. При этом сами производители не заинтересованы в объективных исследованиях препаратов собственного производства, тем более

при их совместном применении с различными фармацевтическими препаратами других производителей.

В арсенале практикующих врачей имеется широкий ассортимент синтезированных препаратов, которые применяются в соответствии с утвержденными стандартами и инструкциями по их медицинскому применению. Однако не всегда данная терапия приводит к желательному результату, а зачастую, наоборот — к негативным последствиям: к побочным действиям, привыканию, синдрому «отмены». И как результат снижается уровень безопасности терапии заболеваний. Например, нестероидные противовоспалительные средства могут усиливать способность глюкокортикоидных препаратов вызывать изъязвления слизистой оболочки желудка, а хинидин и пропранолол при совместном назначении с сердечными гликозидами нарушают атриовентрикулярную проводимость миокарда и т. д.

Любое заболевание в целостной биологической системе, каковой является сам организм, может иметь одну или несколько причин — не может быть последствий без причин. Если проводится настоящее научное исследование, то можно определить совершенно точно, каковы причины того или иного последствия. Кроме того, одни и те же причины вызывают одни и те же последствия, если даже повторить эксперимент, а те же последствия можно отнести на счет тех же самых причин при проведении одного и того же эксперимента.

Аллопатическая медицина всегда обращала внимание только на проявления последствий болезни, часто игнорируя их реально существующие причины — что представляется естественным при применении препаратов, действующих по медицинскому принципу противоположности.

Потрясающие открытия, сделанные молекулярной биологией в течение последних 40 лет, позволяют лучше понять происхождение (или причины) ряда болезней, но они не получили широкого применения в медицинской практике: медики-аллопаты продолжают лечить только их последствия.

Вот один из примеров: если у пациента повышенное артериальное давление, что характерно для лиц в возрасте старше 40 лет, то прописываются средства против повышенного давления. При этом врач-аллопат часто не интересуется ни образом жизни пациента, ни режимом его питания. Он не запрещает ему те блюда, которые ему нельзя употреблять, и не рекомендует те, которые ему подходят. Пациент продолжает употреблять в пищу то, что ему больше всего нравится и совершенно спокойно принимает аллопатические препараты для снижения повышенного давления, чтобы компенсировать последствия пищевых излишеств. И это будет продолжаться до тех пор, пока не разовьется серьезное сердечно-сосудистое заболевание, а по причине употребления «чудесного» лекарства разовьются патологические процессы в легких или так называемая пневмопатия, которая может унести жизнь пациента. При этом мало кто задумывается о том, что существует прямая связь между причиной и следствием, между лекарством и преждевременной смертью пациента.

Другой пример: в случае высокой температуры (до 40 °С) врач-аллопат всегда прописывает больному жаропонижающее средство, тогда как подобное состояние

объективно необходимо, ибо оно свидетельствует о подключении защитных сил организма, и больному для облегчения лихорадочного состояния, как правило, достаточно обильного питья. При приеме жаропонижающего средства отрезаются все пути к подключению защитных свойств организма.

А в случае заболевания гриппом, вызванного вирусом, врачи-аллопаты часто прописывают антибиотики, которые не оказывают на вирус никакого воздействия. Как правило, врач-аллопат не признается в совершенной ошибке и утверждает, что он выписывает антибиотики только в случае присоединения бактериальной инфекции или для ее профилактики. Однако, подобная тактика может обойтись очень дорого больному, так как при повторном заболевании гриппом, после приема антибиотиков, к ним может развиваться резистентность (устойчивость) на фоне возникновения феномена распада биологических защитных свойств организма, и в дальнейшем антибиотики не будут действовать.

Аллопатическая медицина продолжает прописывать пациентам синтезированные токсичные медикаменты, полностью доверяя фармацевтическим лабораториям. Но представители аллопатической медицины, скорее всего, не задумаются над вышеуказанными доводами, если им даже приведут фактические доказательства ненадежности экспериментов на животных, в результате которых появилось то или иное новое лекарство. При исследованиях аллопатических лекарственных средств эксперименты на животных крайне необходимы, так как они способствуют продвижению всех научных исследований, проводимых лабораториями. Именно это и внушается широкой аудитории непросвещённых людей. А если какое-либо лекарство, прописанное больному, вдруг окажет нежелательное воздействие, то врач выпишет вместо него другое, которое, может быть, окажется менее опасным, но не факт, что эффективным.

1.4. ЧЕТВЕРТАЯ ПРИЧИНА: ШИРОКОЕ НЕОБОСНОВАННОЕ ПРИМЕНЕНИЕ НЕЕСТЕСТВЕННЫХ ДЛЯ ОРГАНИЗМА СРЕДСТВ ТЕРАПИИ

ВОЗ объявила, что «для лечения всех болезней хватило бы 200 медикаментов», в то время как в обороте на фармрынке каждой страны присутствуют тысячи наименований синтетических лекарств, неестественных для организма человека.

Аллопатическая медицина стала такой, какой она есть, благодаря семи категориям медикаментов, выпускаемых фармацевтической индустрией в течение последних 50 лет:

- антибиотики;
- противовоспалительные и болеутоляющие средства;
- антигипертензивные средства;
- противоатеросклеротические средства;
- антидепрессанты и транквилизаторы;
- противоопухолевые средства;
- вакцины, то есть, препараты для ввода в организм антигенов.

Все эти лекарственные средства нацелены обязательно «против» чего-то. Нет ничего, что было бы что-то «за», кроме транквилизаторов. Все это представляет собой не что иное, как абсурдное воплощение на практике теории Луи Пастера.

Теория Пастера, объясняющая причину всех заболеваний попаданием в организм микробов, находящихся в воздухе, возводится современной медициной в ранг аксиомы. Если вы заболели, то причину нужно искать в том, что вы попали как раз в то место, где «бродил» микроб или вирус, готовый вас атаковать. Труды профессоров Тиссо и Бешама, очерненные Пастером, с очевидностью показывают абсурдность подобной теории. Тиссо и Бешам доказали в ходе практических опытов, что организм человека сам уже содержит в себе определенные вирусы и другие микроорганизмы, которые могут стать патогенными и вызывать у человека заболевания.

По данным JAMA (2000 г.), ятрогенные патологии занимают третье место в США и шестое в мире по причинам, вызвавшим смерть. В MEDLINE (компьютеризированная медицинская исследовательская база данных Национальной медицинской библиотеки Соединенных Штатов) имеется более 7000 статей, отчетов и научно-исследовательских публикаций, начиная с 1966 года, которые отмечают солидное число пациентов, страдающих заболеваниями, вызванными синтезированными препаратами, а также неблагоприятными реакциями на эти препараты.

Термин «ятрогения» (от гр. *iatros* — врач + *genes* — порождающий — «болезни, порожденные врачом») был предложен в 1925 г. немецким психиатром О. Бумке для обозначения психогенных заболеваний, возникающих вследствие неосторожного высказывания врача.

Однако в 1970-е годы, после выхода в свет Международной классификации болезней (МКБ) он приобрел несколько иной смысл. Согласно МКБ-10, ятрогения — это любые нежелательные или неблагоприятные последствия профилактических, диагностических и лечебных вмешательств либо процедур, которые приводят к нарушениям функций организма, ограничению привычной деятельности, инвалидизации или даже смерти; осложнения медицинских мероприятий, развившихся в результате как ошибочных, так и правильных действий врача. Таким образом, с позиции современной терминологии:

Ятрогенная болезнь — это болезнь, возникающая в результате медикаментозного лечения, которая признана сегодня глобальной опасностью для здоровья населения.

По данным Московского городского Центра токсикологии НИИ им. Н.В. Склифосовского, около 73 % всех отравлений в Москве составляют именно лекарственные и они имеют тенденцию к росту.

По данным ВОЗ, смертность от лекарственных отравлений при применении синтетических лекарств находится на 4 (четвертом) месте в общей структуре смертности населения развитых стран, в которых они применяются в медицинской практике наиболее широко и часто.

Обилие данных, документирующих степень опасности методов и средств современной медицины, указывает на назревшую необходимость в новом — естественно-природном подходе к лечению большинства заболеваний.

1.5. РЕШЕНИЕ ПРОБЛЕМ СОВРЕМЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В КОНТЕКСТЕ ПЕРЕХОДА НА ЕСТЕСТВЕННО-ПРИРОДНЫЙ ПУТЬ РАЗВИТИЯ

«Наша система здравоохранения мощно отстает от ведущих медицинских систем мира — все у нас экстенсивно, расходно, неуклюже...»

*(В. В. Путин, из выступления
на Общероссийском Народном Фронте).*

Государство продолжает, без ее глубокой модернизации, всесторонне поддерживать «**нашу систему здравоохранения**»: развитие научных исследований прежде всего аллопатической медицины, образовательная деятельность также базируется на лечении противоположным, с применением синтезированных лекарственных препаратов.

В подавляющем большинстве государственных медицинских учреждений, как правило, представлено только аллопатическое направление медицины, то есть лечение по принципу противоположности: спазм лечат спазмолитическими средствами, расслабления — спастическими, депрессию — возбуждающими, обморожение — согревающими и т. д. Метод терапии по принципу «лечить противоположным», с преимущественным применением синтезированных лекарств, разработан и регламентирован до «стандартов лечения», которые неукоснительно соблюдаются и контролируются на всех уровнях системы здравоохранения.

Таким образом, развитие не дуалистичной, а однобокой системы здравоохранения активно обеспечивается возможностями самого государства. Начинать глубокую модернизацию системы здравоохранения необходимо на основании политической воли Президента РФ — гаранта сохранения и укрепления здоровья народа, во главе и с возложением ответственности на Председателя правительства РФ и Президента РАН, а также с участием (но не во главе!) соответствующих институтов государственной власти, занятых в сфере здравоохранения. Поручение провести реформу здравоохранения данным структурам, так же абсурдно, как поручение больному сделать хирургическую операцию самому себе.

При этом речь не идет о том, чтобы «разрушить действующую систему здравоохранения до основания» — безусловно, нет. Предлагается, с учетом современных знаний, на основе гиппократовского подхода к лечению, начать формирование системы интегративной терапии на базе методов и средств аллопатической и гомеопатической медицины, взяв тем самым курс на значительное повышение эффективности и безопасности методов лечения в современной системе здравоохранения, с учетом следующих базисных обстоятельств:

- аллопатическая медицина, в отличие от гомеопатической медицины, не в полной мере учитывает природные возможности организма;
- аллопатическая медицина недостаточно признает профилактику, в то время как методы и средства гомеопатической медицины эффективно применяются как в целях профилактики, так и для успешного лечения хронических заболеваний;

- аллопатические средства действуют в основном на симптомы заболевания, а гомеопатические — на причины. С учетом этого, для эффективной терапии объективно необходимо обеспечить их двуединство.

*Авторский коллектив приглашает врачебное сообщество
возродить гиппократовские подходы в практической
клинической медицине и тем самым на деле, а не на словах,
исполнять КЛЯТВУ ГИППОКРАТА.*

2. ОРГАНИЗМ И БОЛЕЗНЬ С ПОЗИЦИИ СОВРЕМЕННЫХ НАУЧНЫХ ЗНАНИЙ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКИ

2.1. ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА КАК ЦЕЛОСТНАЯ СТРУКТУРА И ОТКРЫТАЯ СИСТЕМА

Организм представляет собой целостную структуру, в которой взаимообусловленные и взаимодействующие составляющие выполняют функцию поддержания и развития жизни организма в непрерывно изменяющемся окружающем мире.

Эта функция состоит в том, что самостоятельная и взаимосогласованная деятельность всех составляющих организма, несмотря на значительные изменения внешних условий, колеблется в определенных пределах.

Организм, таким образом, поддерживает динамическое постоянство функций внутренних органов, биохимического состава и биоэнергетического уровня внутренней среды, которое обозначается как гомеостазис.

Академик Вернадский В. И. еще в начале XX века говорил, что любое вещество окружено физическим полем, разница между живым и неживым заключается только в том, что первое способно изменять свое излучение, а второе — нет.

Объекты материального мира, состоящие из вещества, одновременно обладают электромагнитным полем, в том числе представители флоры и фауны, а также организм человека, который имеет свое индивидуальное биоэнергетическое поле.

Под понятием «биополе» подразумевается электромагнитное поле, лежащее в основе любого явления в Природе, в том числе излучаемое живой клеткой в процессе ее жизнедеятельности.

Клетка — это первичная биохимическая и энергоинформационная ячейка организма, которая имеет все структуры для самообеспечения: питанием, его утилизацией, очисткой, а также выделительной, дыхательной, энергетической и другими структурами, в том числе и заложенным в ней генотипом, как программным устройством, с учетом специализации клетки в организме.

Организм является взаимодействующей совокупностью клеток, представляющей сложную биохимическую и биоэнергоинформационную саморегулирующуюся систему, в которой есть все для устойчивого функционирования и восстановления отклонений в биопроцессах, и включает следующие составляющие:

- Биохимическая составляющая организма, в которой происходят окислительно-восстановительные процессы с участием микроэлементов, витаминов, ферментов, гормонов и т. п., обеспечивающие гармоничное функционирование составляющих целостного организма.
- Биофизическая составляющая организма, в которой происходят энергоинформационные процессы, обеспечивающие оптимальное взаимодействие составляющих целостного организма.

Данные составляющие организма взаимообусловлены, они взаимодействуют и обеспечивают оптимальное функционирование и гармоничное развитие организма в целом, являясь интегрирующими составляющими целостных биологических процессов. Отсюда, на основе синтеза опыта прошлого и настоящего, знаний и достижений современной науки следует:

- Организм является частью природной среды и функционирует в соответствии с законами всеобщего развития, находясь в диалектической зависимости от внешних условий (экологии).
- Организм — это биологическая динамическая целостная система взаимообусловленных, взаимодействующих и взаиморазвивающихся составляющих, находящихся одновременно в двуедином состоянии: стабильности (постоянства) гомеостаза в данный момент времени, а также изменчивости (отклонения) гомеостаза в течение времени.
- Естественными для организма биопроцессами являются биохимические окислительно-восстановительные, биофизические и энергоинформационные процессы.

2.2. ПОНЯТИЕ О БОЛЕЗНИ С ПОЗИЦИИ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

К настоящему времени предложено несколько десятков определений «болезни» от самых кратких — «жизнь при ненормальных условиях», принадлежавшей Р. Вирхову, и «нарушение функций, вследствие которого возникает угроза жизни» Л. Ашоффа — до весьма пространных, с попытками довести определение до глубокой биологической сущности болезни.

Одной из попыток является определение болезни как «состояния, обусловленного нарушениями структуры и функций организма и его реакциями на эти нарушения» (Саркисов Д. С., Пальцев М. А., Хитров Н. К., 1997). Как отмечается многими специалистами, «в основе этого состояния всегда лежат те или иные нарушения гомеостазиса, т. е. уравнивания всех жизненных процессов внутри организма и его отношений с внешней средой».

Следует заметить, что в весьма распространенном сегодня представлении, под гомеостазом понимается, прежде всего, постоянство химического состава, физических и биохимических свойств внутренней среды организма. Отражением состояния гомеостаза является ряд доступных достоверному измерению биологических констант, т.е. устойчивых количественных показателей, характеризующих состояние внутренней среды организма.

Таковыми показателями являются масса крови, содержание в ней форменных элементов, температура тела, содержание в крови ионов натрия, хлора, а также белков, глюкозы, концентрация водородных ионов и т. д.

Перечисленные показатели внутренней среды представляют так называемый «гомеостазис веществ», основу которого составляет непосредственный материально-вещественный субстрат, например, содержание глюкозы в крови или пока-

затели, непосредственно связанные с субстратом: величина осмотического давления, реакция крови и т. д.

Однако, достижения современной науки и практики позволяют обоснованно предполагать, что понятие внутренней среды организма или гомеостаза не может быть исключительно сведено к гомеостазису веществ. Общеизвестно, что для нормальной жизнедеятельности организма необходимы не только обмен веществ, но и обмен энергии, причем эти процессы взаимосвязаны и взаимозависимы.

Любые изменения обмена веществ в организме сопровождаются множеством различных химических, механических, термических, электрических, энергетических, информационных и других процессов.

Обмен веществ с непрерывным процессом обращения энергии неотделимы друг от друга. Не существует изменения вещества без превращения энергии, и нет обмена энергии без обмена веществ.

В последние годы внимание исследователей все больше обращается на изучение физических полей, которые генерирует организм в процессе функционирования. Установлено существование вокруг и в человеке электромагнитных и акустических полей. В частности, выделены 4 основных диапазона электромагнитного излучения и 3 диапазона акустического излучения.

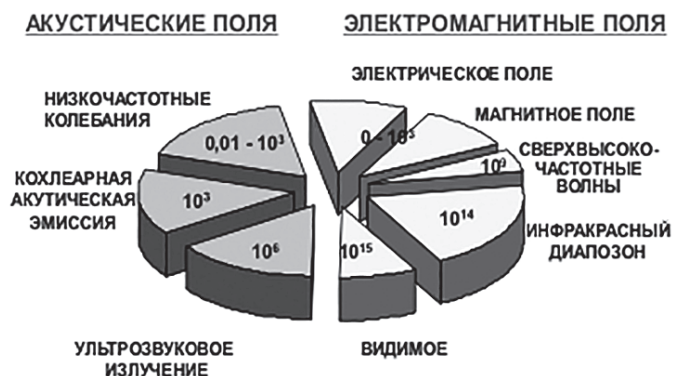


Схема электромагнитных и собственных полей человека

Источники электромагнитных полей в различных диапазонах частот разные. Низкочастотные поля создаются, главным образом, при протекании физиологических процессов, сопровождающихся электрической активностью органов: сердцем (характерное время процессов порядка 1 с), мозгом (0,1 с), кишечником (1 мин), периферическими нервами (10 мс). Излучение в СВЧ и ИК диапазонах (от 10^9 до 10^{14}) — это тепловое электромагнитное излучение.

Так же различными оказались источники акустических полей. В частности, низкочастотное излучение создается такими физиологическими процессами, как дыхательные движения, биение сердца, ток крови в кровеносных сосудах и т. д., сопровождающимися колебаниями поверхности тела человека в диапазоне $0,01 - 103$ Гц (Антонов В. Ф. с сотр., 1996).

Учитывая собственные электромагнитные и акустические поля человека, не следует забывать высказывания А. Эйнштейна о «вписанности человека в пространственно-временной континуум», а значит о неизбежном энергоинформационном взаимодействии человека и окружающей среды.

Таким образом, на рубеже 21 века в медицине возникло представление о необходимости расширения понятия гомеостаза, включив в него не только константы физико-химических показателей (хорошо известный «гомеостазис веществ»), но и постоянство уровня биоэнергетических процессов в организме и отдельных его составляющих, то есть гомеостаза энергии.

Важнейшую роль в обеспечении нормальной жизнедеятельности организма играют информационные процессы. К ним относятся: получение информации от многочисленных рецепторов о состоянии внутренних констант («вещество»); сложные информационные процессы, связанные с кодированием в центральной нервной системе (ЦНС) важнейших показателей крови; информация о работе исполнительных механизмов и т. д.

Важность информации для диагностики жизнедеятельности организма подтверждают многочисленные примеры отражения состояния функций рецепторного аппарата внутренних органов, разнообразие их проекционных областей на коже, радужной оболочке и т. д. Поэтому не случайны попытки современных исследователей рассматривать разнообразные формы жизнедеятельности и состояние болезни на информационном уровне. Информационный подход позволяет раскрыть новые стороны явлений, основу которых составляют физико-химические процессы.

В биологическом мире обмен информацией является неотъемлемой частью жизни: на молекулярном уровне порядок представлен в форме заданной точной ассоциации атомов в молекулах (аминокислоты, белки, липиды, нуклеиновые кислоты и т. д.). На клеточном уровне порядок выражен в регулярности и репродуктивности клеточных организаций, в процессах биосинтеза, транспорта и движения. Для «наведения порядка», то есть, чтобы уменьшить энтропию, необходим информационный обмен.

Известны следующие определения информации, как «возможности установить порядок» (Harold E.U., 1986) или, согласно известной фразе Джекоба (Jakob F., 1973), «силы управлять тем, что сделано». Важность информации для нормальной жизнедеятельности организма позволяет считать ее неотъемлемой частью гомеостаза, который в современном понимании включает в себя гомеостазис вещества, энергии и информации.

Болезнь, по существу, является информационным беспорядком. Ярким подтверждением этого положения являются генетические заболевания, когда при изменении порядка в генетическом коде болезнь как бы заложена в самом хранилище информации. Генетические болезни могут быть также результатом исключительно мелких ошибок транскрипции в «библиотечной» основе клетки.

Даже в приобретенных заболеваниях или при заболеваниях вследствие смешанного воздействия генетических факторов и факторов окружающей среды (а таких

заболеваний много), «информационный беспорядок» царит на различных уровнях организации физиологических составляющих организма. Это не только изменения молекулярного порядка ДНК, но также информационные «расстройства» на уровнях супрамолекулярных составляющих организма.

Болезнь хотя и есть в определенной степени дезорганизация во взаимодействии составляющих организма, но, тем не менее, она подчиняется некоторым закономерностям и таким образом включает какие-то элементы порядка в саморегулируемом целостном организме.

Гомеостатические функциональные системы, которые обеспечивают здоровье, могут быть причиной многих патологических проявлений в случаях их неадекватного, усиленного и не соответствующего обстоятельствам использования.

С другой стороны, следует отметить, что ряд феноменов, считающихся патологическими, на самом деле биологически полезны (даже если они вызывают боль), так как представляют стадию перехода организма к большей жизненной устойчивости, энергии и сопротивлению патогенным факторам.

В этой связи следует упомянуть воспалительные процессы, некоторые иммунные реакции, которые принято относить к патологическим проявлениям, но которые в действительности служат целям восстановления, защиты, усиления сопротивления организма патологическим воздействиям.

Любой подход к концепции болезни будет ближе к реальности, если он окажется более интегрированным в том смысле, что все возможные уровни, на которых проявляется патологический биохимический и (или) биофизический — энергоинформационный беспорядок, будут охвачены этим определением.

В этом отношении весьма эффективным является подход к болезни с позиции теории функциональных систем организма П. К. Анохина, так как это позволяет установить сеть взаимодействий, включающую молекулы, клетки и органы с горизонтальным (например, от молекулы к молекуле) и вертикальным способами передачи информации между различными уровнями (например, от молекулы к клетке, от клетки к организму, от организма к взаимодействию с окружающей средой).

Ни одна биологическая функциональная составляющая не существует в организме изолированно, так как в противном случае она была бы «захвачена» энтропией. Это в свою очередь означает, что и болезнь нельзя рассматривать изолированно, как самодостаточное явление.

«Болезнь — не есть просто ошибка природы, а лишь один из путей бытия, глубокое значение которого еще далеко от понимания» (Bellavite P., Signorini A., 1995).

Большинство медицинских специалистов, рассматривают организм человека только как физическое тело, состоящее из частей, обозначая их как обособленные системы. Ориентируясь при это только на необходимость восстановления биохимических процессов «лечат» организм на биохимическом уровне с применением определенных химических лекарственных средств.

При этом не учитывается взаимосвязь биохимической составляющей организма с биофизической и, соответственно, не принимается во внимание откло-

нения в энергоинформационных процессах, следовательно, целостный организм не лечится комплексно, соответственно. не излечивается, тем самым происходит хронизация заболевания.

Узкоспециализированный врач, замыкаясь обычно в одной — биохимической составляющей организма, способствует нарушению декларируемого основополагающего принципа медицины — лечить не болезнь, а больного, в результате чего одна болезнь проходит, а другая возникает, что уже требует другого узкого специалиста и других химических лекарств. Таким образом, пациент попадает в круговорот узких специалистов, выхода из которой у него практически нет, и превращается в ходячую медицинскую энциклопедию.

Нет сомнения, что современная медицина достигла многого и многое умеет, но в своем только в материально — вещественном подходе к лечению болезней она «поделила» организм на десятки систем и установила сотни диагнозов, вслед за чем организм человека как единое целое исчез из поля зрения медицинского специалиста. Тем самым, современной медициной нарушаются основополагающиеся медицинские принципы: лечить не только болезнь, но и больного, лечить не только симптомы, но и причины заболеваний.

Признавая, что основу болезни составляют те или иные нарушения гомеостаза (веществ, энергии, информации), становится очевидным, что базовым направлением в лечении болезней является нормализация гомеостатических показателей организма, с использованием различных методов коррекции, имеющихся в арсенале аллопатической и гомеопатической медицины, путем их оптимального интегрирования.

На основе синтеза опыта прошлого и настоящего, знаний и достижений современной науки следует:

Болезнь — это отклонение от средней нормы биохимических и (или) биофизических (энергоинформационных) индивидуальных биоконстант гомеостаза организма, влекущих дисгармонию в биологических процессах организма в целом.

3. АЛЛОПАТИЧЕСКАЯ И ГОМЕОПАТИЧЕСКАЯ СОСТАВЛЯЮЩИЕ И ИХ ИНТЕГРАЦИЯ В ЕСТЕСТВЕННО-ПРИРОДНОЙ МОДЕЛИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

3.1. ГИППОКРАТ

Древнегреческий врач Гиппократ (460–375 гг. до н. э.) первым отметил, что *«заболевание является не наказанием богов, а последствием определенных природных факторов, и пациента надо стимулировать для активации собственных сил к исцелению... болезнь можно устранить препаратами, которые вызывают похожие симптомы»*.

Утверждение Гиппократа, что **«болезнь производится подобным, и подобным же больной восстанавливает свое здоровье»**, является базовым принципом гомеопатии, следовательно, исторические корни понимания гомеопатии уходят еще в V-ый век до н.э.

Гиппократ впервые сформулировал идею закона подобия и заложил основы «клинического наблюдения», которое должно быть очень тщательным и направленным на холистическое понимание больного человека. Он же сформулировал три основных направления в искусстве медицины: закон противоположности, **закон подобия и целебной природы**.

Гиппократ, заложив основы природоподобной медицины и обосновав два вида воздействия на организм: **«Similia similibus curentur»** — подобное лечится подобным и **«Contraria contrarius curentur»** — противоположное лечится противоположным, стал, по сути, основателем дуалистичной (двуединой) — естественно природной системы интегративной медицины.

В его сочинении «О древней медицине» указано: «...и следует тому, кто захочет правильно лечить, помогать теплом через холодное, холодному посредством теплого, сухому посредством влажного и влажному через сухое.... В самом деле, если вредит одно из них, то подобает облегчить противоположным...».

«...Иной случай: болезнь произведена сходным, и сходным же, которое заставили принять, больной от болезни переходит к здоровью.... Если человеку, у которого рвота, дают пить в избытке, то со рвотой он освобождается от того, что заставляет его рвать; таким образом, рвотой уничтожается рвота.... И если бы так было во всех случаях, то все было бы понятно и лечили бы то противоположными средствами, то подобными, сообразуясь с природой и происхождением болезни...».

Последующее развитие клинической медицины показало, что введение принципа «подобного» оказалось намного сложнее реализации принципа «противоположного», поэтому медицина продолжала и продолжает развиваться однобоко, игнорируя естественно природный дуализм.

3.2. ГАЛЕН

Однобокое развитие клинической медицины на основе применения только принципа «противоположности» было заложено еще Клавдием Галеном (131–201 года н. э.). Современная медицина по сути является галеновской: частично снимая и смягчая симптомы заболевания, не воздействуя на причины не излечивает полностью организм и, тем самым, создает условия для хронизации заболеваний.

Клавдий Гален в своем сочинении «Антидоты» разделил болезнетворные факторы на три типа: охлаждающие, согревающие и вызывающие гниение. Его тезис гласит: «Чтобы лечить болезни, необходимо использовать принцип лечения противоположным». После принятия учения Галена в медицине надолго забыли о лечении по принципу подобия.

3.3. ПАРАЦЕЛЬС

Последователем Гиппократов и последовательным проповедником гомеопатии являлся швейцарский врач и алхимик **Парацельс (1493–1541)**. Врачи того времени не принимали его медицинских идей и в то же время становились свидетелями поразительных исцелений пациентов.

Труды Парацельса вернули к жизни старинные «греческие учения» и полностью подтвердили гомеопатический характер его медицины. Он выдвинул идею о том, что *«о целебных свойствах лекарственного растения можно судить по его внешнему виду — «сигнатуре богов».*

Парацельс является основоположником реформаторского учения о единстве природы и человека, об общности и аналогии протекающих физических и химических процессов в данной целостности. Парацельс утверждал, что во всех растениях и металлах содержатся активные вещества, которые можно назначать при определенных болезнях.

Парацельс, как исследователь лечебного действия многих веществ и как последователь идеи Гиппократов о *«лечении подобного подобным»*, стал продолжателем развития гомеопатии. Ему принадлежит знаменитая фраза: **«Всё — яд, все — лекарство, то и другое определяет доза».**

Организм является частью и результатом эволюции природной среды, следовательно, источник исцеления от тех или иных заболеваний необходимо искать в окружающей природе. Это и явилось основой природного принципа «подобия» в гомеопатии.

По Парацельсу: «Название болезни не служит показанием для лекарства. Это подобное, которое должно быть сравнимо с его подобным, и это сравнение ведет к открытию чудесных составов для исцеления... Ни одна горячая болезнь не излечивается холодным, ни холодная — теплом. Но часто бывает, что подобное своему излечивает свое...».

Парацельс возобновил интерес к принципу подобия, но основательно лечение по принципу подобия было воссоздано в конце XVIII века немецким врачом и исследователем Самюэлем Ганеманом, в виде целостной терапевтической системы лечения подобным, получившей название «гомеопатия», а лечение противоположным — «аллопатия».

3.4. ГАНЕМАН

Продолжателем естественно природного подхода в клинической медицине является немецкий ученый, врач, химик, математик, философ, лингвист — **Самюэль Фридрих Христиан Ганеман (1755–1843)**, который знал восемь языков, в том числе и греческий, что позволило ему изучать сочинения Гиппократов в оригинале.

Ганеман, впечатленный применяемыми в те времена методами, которые он называл «варварскими»: чрезмерные кровопускания, жестокое вызывание рвоты, лечение слабительными, что зачастую заканчивалось для пациента трагически, а сильнодействующие лекарства, изготовленные из свинца, ртути или мышьяка, отравляли пациента, находился в поисках более щадящей и гуманной медицины.

Особенный интерес у него вызвал гиппократовский принцип «подобия». Ганеман не пошел по пути учения Галена, так как видел, что борьба с симптомами (т. е. следствием заболевания) дает временный успех, чаще заболевание усиливается и углубляется. Кроме того, прием лекарств в больших дозах часто вызывал отравление у больных и обострения заболеваний.

Ганеман впервые ввел термины: «аллопатия» (от греч. allos — «иной», pathos — «болезнь»), т. е. воздействие средствами иными, нежели природа самого заболевания, и «гомеопатия» (от греч. homios — «подобный», pathos — «болезнь»), т. е. использование в малых дозах тех лекарств, которые в больших дозах вызывают симптомы, подобные симптомам заболевания данного пациента.

1796 год стал годом рождения гомеопатии. В этом году была опубликована статья «Опыт нового принципа для нахождения целительных свойств лекарственных веществ». В 1810 году вышел в свет основной труд Ганемана — *«Органон врачебного искусства»*, в котором изложены принципы гомеопатии и который до сих пор остается настольной книгой не только каждого врача-гомеопата, но и просвещённых практикующих врачей разных медицинских специальностей.

В 1811 году был опубликован труд *«Materia Medica Pura»*, в котором говорится о **жизненной энергии**, сохраняющей организм в равновесии, а когда ее не хватает, наступает болезнь. Делается вывод о возможности излечения путем правильного подбора и применения гомеопатического препарата для повышения жизненной энергии, оставшейся в организме.

Ганеман утверждал: *«Разве приемы лекарств должны быть так велики, чтобы они при проглатывании извергались вон? Такой коновальский способ лечения людей и столь суровое, грубое обращение с нежным человеческим телом во все времена демонстрировали низкое развитие медицинского просвещения. Подходящее*

средство помогает в невероятно малом количестве, без насильственного потрясения».

Таким образом, Ганеманом был обоснован естественный способ лечения болезней — это повышение жизненной силы организма больного путем применения гомеопатических лекарств, изготовленных по специальной технологии потенцирования.

Гиппократ и Парацельс склонялись к тому же, но именно Ганеман разработал новую медицинскую систему излечения болезней на основе повышения жизненной энергии, возведя гомеопатию на уровень настоящего врачебного искусства.

Терапевтические основы гомеопатии Ганеман открыл, проводя эксперименты на здоровых людях и рассматривая их эмоциональное, умственное и физическое состояния как одно целое.

Ганеман был настоящим энтузиастом своего дела, он проводил испытания гомеопатических препаратов на себе и своей семье, в том числе на детях. Так как в те времена не было эффективных лекарственных препаратов, которые у нас есть сегодня, гомеопатическое лечение выглядело порой чудом.

Но Ганеман не остановился на достигнутом, он продвигался в своих исследованиях дальше. Одним из самых революционных его достижений является вывод: чем выше уровень потенцирования матричной настойки при реализации технологии потенцирования (ступенчатой динамизации), тем ниже в нем концентрация активного действующего начала и тем самым эффективнее его действие.

Принцип подобия в практической гомеопатии рассматривается с точки зрения совпадения проявлений заболевания, конституциональных особенностей пациента и модальности (факторов, ослабляющих или усиливающих симптомы) с патогенезом гомеопатического препарата, под которым подразумевается симптомокомплекс, возникающий у здоровых добровольцев в процессе приема постепенно возрастающих доз вещества, из которого готовится гомеопатическое лекарство, помогающее излечиться от заболевания с подобными проявлениями.

Фундаментальным открытием и вкладом Ганемана в развитие гомеопатии является разработка и применение при производстве гомеопатических препаратов технологии потенцирования, при которой концентрация исходного вещества путем ступенчатой динамизации снижается до уровня полного отсутствия молекул исходного вещества, и продолжается дальше.

Ганеман предполагал, что по мере потенцирования «жизненная сила» высвобождается из исходного вещества, переносится и фиксируется в лекарственной основе. Установлено, что при приготовлении гомеопатических препаратов без процесса потенцирования не удастся извлечь и зафиксировать «жизненную силу».

Различие биологического эффекта сверхмалых доз, приготовленных обычным разведением и прошедших потенцирование, убедительно продемонстрировано результатами фундаментальных исследований с применением ядерно-магнитного резонанса (ЯМР), высокоэффективной жидкостной хроматографии (ВЗЖх), иммуно-ферментного анализа (ИФА), иммуносенсорных методов и др.

Таким образом, начиная с Ганемана, наряду с аллопатической, начала формироваться гомеопатическая медицина, и оба эти направления с конца XX века становятся базовыми составляющими интегративной медицины.

3.5. ГЕРИНГ

Ганеману удалось произвести настоящий переворот в медицине тех лет, но большинство врачей того времени не смогли понять его выводов и поэтому на Ганемана обрушился град критики.

Для разоблачения Ганемана к нему был послан молодой талантливый австрийский ученый К. Геринг. Ему предстояло тщательно изучить учение Ганемана и найти наиболее уязвимые места для опровержения. К. Геринг отнесся к поручению очень ответственно: он изучил труды Ганемана и стал учеником и последователем Ганемана.

К. Геринг продолжил изучать действие на организм больного сверхмалых доз гомеопатических лекарств и вывел **закон исчезновения симптомов заболевания при выздоровлении больного, который получил название закона Геринга.**

Закон этот верен не только для гомеопатического лечения, но и для других естественных методов исцеления, основанных на активизации жизненных сил организма. По закону Геринга, выздоровление должно происходить от жизненно более важных органов к жизненно менее важным, изнутри к наружи, сверху вниз и в порядке, обратном появлению симптомов.

3.6. ЕСТЕСТВЕННО-ПРИРОДНАЯ МОДЕЛЬ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Гиппократ, Парацельс и Ганеман заложили основы природоподобной дуалистичной медицины и обосновали два метода воздействия на организм:

- **«*Contraria contrarius curentur*»** — противоположное лечится противоположным (по Ганеману — метод аллопатии);
- **«*Similia similibus curentur*»** — подобное лечится подобным (по Ганеману — метод гомеопатии).

Следовательно, именно Гиппократ, Парацельс и Ганеман являются основателями дуалистичной (двуединой) — естественно-природной системы здравоохранения, действующей по принципу интеграции аллопатического и гомеопатического методов воздействия на организм, обеспечивающих оптимизацию и гармонизацию биопроцессов в нем.

Если следовать Гиппократу, Парацельсу и Ганеману, то естественно-природная система здравоохранения должна включать следующие составляющие и соответствующие им методы и средства воздействия на целостный организм:

- **аллопатическая медицина** — это совокупность медицинских методов и средств биохимической терапии, с применением аллопатических препаратов и других лекарственных веществ, действующих на организм по принципу противоположности;
- **гомеопатическая медицина** — это совокупность медицинских методов биоэнергетической терапии, с применением гомеопатических (энергоинформационных) лекарственных препаратов и других средств, действующих на организм по принципу подобия;
- **интегративная медицина** — это совокупность медицинских методов и средств, одновременного или последовательного, сочетанного применения для биохимической и биоэнергетической терапии.

Официальной медицинской наукой организм не всегда воспринимается целостностью взаимообусловленных, взаимодействующих и взаиморазвивающихся составляющих. В современной медицинской терминологии организм разделяется на системы: сердечно-сосудистая, желудочно-кишечная и т. д. В то время как системой является сам организм в его целостности.

Разделение целостного организма на отдельные системы и изолированное воздействие лечебными методами и средствами только на эти составляющие, без учета причин их возникновения и взаимосвязанности с другими составляющими организма, является одной из причин низкой эффективности современной системы здравоохранения.

В целях реализации в практической медицине гиппократовского естественно-природного подхода к лечению болезней, обоснованным является пересмотр современной медицинской терминологии, соответственно, и медицинских методов оптимального лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний, с преимущественным применением средств биоэнергетической терапии.

Современная медицина, пройдя через многие века, постепенно возвращается к своим истокам — к природоподобной (дуалистичной), естественной для организма интегративной медицине, которая является синтезом методов аллопатической и гомеопатической медицины, обеспечивающих гармонизацию биохимических и биофизических составляющих целостного организма, что способствует оптимальному его функционированию.

В современной системе здравоохранения, кроме методов аллопатической и гомеопатической медицины, применяется еще около 140 других медицинских методов, действующих как по принципу противоположности, так и по принципу подобия, к которым Всемирная медицинская ассоциация (ВМА) относит: **фитотерапию, гирудотерапию, апитерапию, акупунктуру, ароматерапию, воздействия различными излучениями, многочисленные манипуляции: хиропрактику, кинезиологию, остеопатию, точечный массаж Шиацу, рефлексотерапию и т. д.**, которые доказали свою эффективность и являются дополнительными медицинскими методами, которые могут и должны активно применяться по индивидуальным показаниям к их применению, наряду с аллопатией и гомеопатией.

В последние десятилетия в России и во многих других странах мира в практическом здравоохранении применяются методы, позволяющие выявлять этиологические факторы, основанные на резонансном отклике при тестировании их волновых характеристик. Электропунктурное тестирование позволяет индивидуально подбирать энергоинформационные (волновые) характеристики для изготовления лечебных средств, действующих по принципу подобия. Так сформировалось и развивается современное направление в диагностике и лечении, которое основано на достижениях гомеопатии, рефлексотерапии, электроники и компьютерной техники.

Организм является целостной системой взаимообусловленных, взаимодействующих и взаиморазвивающихся составляющих. Исходя из современных представлений организм, образно говоря, это «сосуд биопроцессов», в котором происходят как биохимические, так и биофизические — энергоинформационные процессы и их баланс обеспечивает нормальное состояние организма.

На основании современных представлений базовыми константами организма являются pH (7,35–7,45), температура (36,6–36,8 °C), потенциал (300 мВт), взаимосвязанные между собой. В целостном организме изменение одной из констант ведет к изменению других. Для каждого индивидуума диапазон базовых констант может незначительно отличаться.

3.7. ИНТЕГРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА: СИНТЕЗ ВОЗМОЖНОСТЕЙ АЛЛОПАТИЧЕСКОЙ И ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

По мнению Гиппократата, человека можно сравнить с деревом, у которого имеются «корни», образно представляющие причины заболеваний, и «крона», представляющая его последствия — симптомы. То есть, если следовать этому образу, интегративная медицина как «врачеватель дерева» воздействует на дерево в целом — и на крону, устраняя симптомы заболевания с применением метода аллопатии, и параллельно с этим на корни, воздействуя на причины болезни, с применением метода гомеопатии. Такое двустороннее воздействие в полной мере способно излечить, а не «залечить» болезнь.

Интегративный подход к лечению заболеваний интересует специалистов всего мира и активно применяется в США, Бразилии, Канаде, Англии, Нидерландах, Италии и Финляндии. Если следовать Гиппократу, то интегративной медициной является дуалистичное сочетанное воздействие на организм методами и средствами аллопатической и гомеопатической медицины.

Согласно опросам врачей, растет количество пациентов, изъявляющих желание проводить лечение с использованием не только методов и средств аллопатической, но и гомеопатической медицины. Это объясняется тем, что отдельно взятый метод терапии не всегда дает нужные терапевтические результаты или даже может приводить к нежелательным последствиям, особенно при избыточном применении синтетических лекарственных препаратов.

В 90-х годах прошлого столетия аллопатическая и гомеопатическая медицина стали сближаться и начался процесс перехода от этапа противопоставления, к этапу синтеза и интеграции их возможностей. Это открыло перед врачами разных специальностей новые возможности в отработке методик оптимального сочетанного применения различных методов терапии.

Аллопатическая медицина с ее технологическими достижениями максимально эффективна при оказании скорой медицинской помощи и проведении сложных хирургических операций. Гомеопатическая медицина — позволяет воздействовать на причины патологических изменений, даёт прекрасные результаты в лечении хронических болезней, при реабилитации и восстановлении нарушенных функций организма, а также незаменима для профилактики заболеваний.

Интегративная медицина — это не просто сумма методов и средств из разных медицинских систем, а синергия дуалистичного гиппократовского подхода к комплексному воздействию на организм с использованием его жизненных сил, что приводит к высокому клиническому результату.

Сегодня интегративная медицина — это не предмет для научных споров о преимуществах той или иной медицины, а возможность использовать достоинства обеих медицинских систем на благо здоровья людей. Современная интегративная медицина базируется на синтезе знаний и средств биохимического и биофизического (энергоинформационного) воздействия на организм, которыми владеет практическая медицина.

Взаимодополнение методов и средств аллопатической и гомеопатической медицины позволяет обеспечить синтез их преимуществ и нейтрализацию их недостатков в целостной системе интегративной медицины.

Интегративная медицина стремительно набирает обороты, увеличивая количество успешных примеров лечения и восстановления пациентов. Сегодня это сотни методик, соединивших в себе преимущества двух традиций. Реализация сочетания методов аллопатической и гомеопатической медицины дает импульс и к формированию и дальнейшему развитию современной медицинской науки об организме человека как части природы, функционирующего по ее законам.

Расширению клинических возможностей интегративной медицины способствует применение нозологических комплексных гомеопатических лекарственных средств (КГЛС) «ЭДАС», которые на основании многолетней медицинской практики и проведенных исследований, вместе со средствами аллопатической медицины, позволяют успешно лечить многие заболевания.

Алгоритмы лечения, медицинской реабилитации и профилактики наиболее распространенных заболеваний с применением КГЛС, представленных в данном справочнике, доступны для применения врачам любых специальностей, без дополнительного обучения методу гомеопатии. Это возможно благодаря нозологическому принципу применения, доказанной клинической результативности и безопасности комплексных лекарств «ЭДАС».

Взаимодополняемость (комплементарность) при применении двух медицинских методов — аллопатии и гомеопатии, доказанная медицинской практикой,

позволяет снизить курсовую дозу не безопасных синтезированных препаратов, имеющих, как правило, значительные побочные эффекты, снизив, таким образом, вероятность лекарственных отравлений от их применения, а также сократить продолжительность и стоимость лечения и реабилитации пациентов.

Негативное взаимодействие аллопатических и гомеопатических лекарств практически исключается ввиду различного механизма их действия: аллопатические препараты воздействуют на биохимические процессы в организме, а гомеопатические препараты — на биофизические (энергоинформационные). Это позволяет обеспечить комплексное воздействие на организм для устранения симптомов и причин конкретных заболеваний. Поэтому аллопатические препараты и КГЛС «ЭДАС», при сочтанном применении, дополняя друг друга способствуют ускорению лечения и гармонизации биопроцессов, что является основой нормального функционирования организма.

В данном Справочнике практикующего врача «ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ» представлены интегративные программы терапии и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний. Алгоритмы составлены на основе результатов успешной многолетней медицинской практики врачей-гомеопатов с использованием сочтанного применения аллопатических лекарственных препаратов и КГЛС «ЭДАС».

3.8. НЕКОТОРЫЕ ФАКТЫ ИЗ ИСТОРИИ

В 1811 г., на следующий год после опубликования Ганеманом «Органона врачебного искусства», было открыто число Авогадро, и ученые доказали, что, начиная уже с концентрации С12 и ниже, применяемых в гомеопатической практике, в единице объема не содержится ни одной молекулы исходного лекарственного вещества.

В 1893 г. появилось сообщение швейцарского ботаника К. Negteli о действии субмолекулярного количества вещества на биологические объекты, который обнаружил, что водоросль спирогира погибает в дистиллированной воде, если в ней присутствует медь в концентрации 1:80 000 000.

В 1924 г. Н. П. Кравков сообщил о действии различных веществ (адреналин, никотин, стрихнин и др.) на сосуды изолированного уха кролика и на пигментные клетки живых лягушек: химические вещества в разведениях от 10–28 до 10–32 четко влияли на живую протоплазму и это действие было противоположно действию вещества в фармакологических дозах.

В 1948–1951 годах исследования проведенные В. М. Персоном (подтверждены в 1952–1955 годах в Англии), показали, что Sulfur в концентрациях 10–6, 10–15, 10–25 задерживает превращение крахмала в сахар, а в концентрациях 10–20, 10–30 активизирует этот процесс.

В июне 1988 года в международном научном журнале «Nature» («Природа») была опубликована статья французского ученого — иммунолога, заведующего от-

делом Национального НИИ медицины и здравоохранения Франции доктора Жака Бенвениста, который сообщил о результатах экспериментов по проверке действия сверхмалых концентраций антител на силу иммунного ответа клеток человеческой крови — базофил.

Экспериментально было доказано, что базофилы реагируют на присутствие потенцированных разведений антител IgE так же, как они реагируют на обычные концентрации антител IgE, в то время как реальные антитела в потенцированных разведениях отсутствовали.

Выводы ученого оказались сенсационными: передача биологической информации возможна и при отсутствии в растворе исходных молекул — носителей этой информации.

Начиная с 1988 года, ситуация в науке коренным образом изменилась: стало принципиально невозможным утверждать, что эффекта сверхмалых доз не существует. Наоборот, число работ, представительных конференций и съездов, посвященных вопросу биологической активности сверхмалых доз различных веществ, резко возросло.

Применение современных аналитических методик позволяет не только изучать эффекты лекарственных препаратов в низких концентрациях, но и валидировать процесс их приготовления, а также количественно определять выраженность модифицирующей активности в готовых лекарственных средствах в относительных единицах, как это принято для ряда фармакологических препаратов (витаминов, гормонов, ферментов).

Широкий общественный резонанс вокруг работы Бенвениста привел к тому, что в умах людей произошел определенный поворот — ученые во многих странах мира заговорили о новом феномене — «памяти воды». Использование С. Ганеманом и его последователями для производства потенцированных гомеопатических препаратов водно-спиртовой смеси послужило стимулом к изучению макроскопических свойств воды при добавлении спирта.

Бенвенист первым заставил широкую научную общественность посмотреть на воду как на посредника в передаче биологической информации в мнимых растворах (так стали называть растворы, в которых отсутствуют молекулы исходных веществ).

Ludwig W. приводит результаты экспериментов, связанных с физическими методами измерений при очень коротких длинах волн (УФ), анализа сигнала и спектрального изображения в полярных координатах (диаграмма Нюквиста) и на основании полученных данных демонстрирует, что гомеопатические средства содержат определенную электромагнитную информацию, способную входить в резонанс с собственными частотами живых организмов: «Дипольная структура воды дает возможность хранения информации так же, как это имеет место при записи на магнитных лентах. Подобно молекулам воды ведет себя и спирт. По этой причине спирт также используется в качестве информационного носителя».

Молекулы воды и спирта очень схожи в силу хорошо развитых донорских и акцепторных свойств, что приводит к образованию сети водородных связей. Из име-

ющихся различий отмечается лучшее развитие у воды донорских и акцепторных связей, что проявляется в более сильных водородных связях в жидкой воде, чем в жидком этаноле.

Установлено, что при добавлении спирта к жидкой воде в соприкосновение входят две разные, но все же схожие системные организации. Поэтому именно водно-спиртовая основа применяется при реализации технологии потенцирования.

В декабре 2010 г. французский вирусолог Люк Монтанье, кавалер ордена Почетного легиона, лауреат Нобелевской премии в области медицины и физиологии 2008 года, которую он разделил с Харальдом цур Хаузенем и Франсуазой Барре-Синусси за открытие ретровируса ВИЧ, в интервью журналу Science высказался в защиту Бенвениста как ученого, который «был отвергнут всеми, потому что смотрел далеко вперед» и «думал в основном правильно». Сам Монтанье и его коллеги сообщили об открытии способности молекулы ДНК посылать слабые электромагнитные сигналы, на расстоянии создающие «отпечатки» этой ДНК на воде. По этим «отпечаткам» ферменты могли воспроизводить оригинальную молекулу ДНК.

4. НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ С ПОЗИЦИИ СОВРЕМЕННЫХ НАУЧНЫХ ЗНАНИЙ И МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКИ

Крупнейший ученый современного ноосферного направления, академик РАН В. П. Казначеев с группой соавторов в монографии «Выживание населения России» — Проблемы «Сфинкса XXI века» указывают: *«В дальнейшем, несомненно, будет происходить процесс интеграции биотерапевтических, психотерапевтических, гомеопатических и прочих методов с канонической медициной. Эта интеграция различных ветвей медицины — открытие XXI века и, несомненно, перспективы этого открытия могут быть колоссальны, потому что именно в этом объединении учтены космофизические элементы живого вещества, которые сегодня в канонической медицине, по существу, еще не признаны, поскольку ученые еще не получили достоверных доказательств их существования. Таким образом, речь идет о синтезе опыта прошлого и настоящего, о смене парадигм в понимании происходящего, что порождает горизонт совершенно новой медицины, космофизической медицины XXI века».*

4.1. ОРГАНИЗМ КАК ЧАСТЬ ЦЕЛОСТНОЙ ПРИРОДНОЙ СРЕДЫ

Для обеспечения гармоничного и динамичного развития всех сфер жизнедеятельности, в том числе системы здравоохранения, необходимо понимание того, что организм есть часть природной среды, развитие которой, как и развитие биопроцессов в организме, происходит под воздействием законов всеобщего развития:

- закона гармоничного развития;
- закона единства и борьбы противоположностей;
- закона перехода количественных изменений в качественные;
- закона отрицания отрицания.

При этом организм является целостной биологической системой взаимообусловленных, взаимодействующих и взаиморазвивающихся составляющих, находящихся в следующих состояниях:

- стабильности (постоянства) гомеостаза в данный момент времени;
- изменчивости (отклонений) гомеостаза в течение времени.

При этом внутренняя среда организма находится в диалектическом взаимодействии с внешней средой и зависит от ее экологического состояния.

Организм, находясь под воздействием как внешних факторов, так и связанных с ними внутренних — взаимозависимых динамических биологических процессов, обладает компенсаторными механизмами.

В этой связи, определяющим для нормального функционирования организма является действенность компенсаторных процессов, которые зависят от энергетического уровня составляющих и организма в целом.

Гомеопатические препараты, как средство и источник воздействия на повышение энергетического уровня составляющих и организма в целом, способствуют решению двуединой задачи: стабильности (постоянству) гомеостаза и его, в пределах нормы для данного организма, изменчивости (отклонению) в течение времени и, соответственно, нормализации биопроцессов в организме в целом.

Поддержание гомеостаза в состоянии нормы является задачей профилактической составляющей естественно-природной системы здравоохранения. Поэтому преимущественное применение гомеопатии для профилактики и лечения заболеваний путем поддержания в норме адаптационных и компенсаторных механизмов организма, является приоритетной задачей для действующей системы здравоохранения.

Организм является частью целостной природной системы, что диктует необходимость формирования концепции развития системы здравоохранения в толерантном векторе, т.е. в согласии с целостной средой функционирования организма — как частного в общем.

4.2. ЕСТЕСТВЕННО-ПРИРОДНЫЙ ДУАЛИЗМ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ И ЭНЕРГИИ

Природа материальна и состоит из различных веществ, полей и вакуума, в то же время она подчиняется законам дуализма — следовательно, биопроцессы происходящие в организме, как в части природы в целом, тоже объективно являются материальными и дуалистичными.

Дуалистичность графически можно представить в виде двух абстрактных векторов, исходящих из одной общей начальной точки и образующих результирующий вектор развития Природы.

Взаимообусловленные и взаимодействующие материальные составляющие организма, являющиеся диалектической парой, каковыми являются и материальное вещество, и материальное поле, абстрактно представленные двумя векторами, в процессе взаимодействия образуют результирующий вектор естественного функционирования и развития.

Небольшой экскурс в диалектику позволит перейти от данной абстракции к размышлениям о дуалистичной, естественно-природной (природоподобной) системе здравоохранения, базирующейся на объективных медицинских методах, естественных для организма.

Как известно, через реализацию соответствующих медицинских методов и средств, осуществляется воздействие на организм, направленное на гармонизацию и, соответственно, нормализацию биопроцессов целостного организма, что и является устранением его отклонений.

Каждая составляющая целостной Природы дуалистична, в таком случае, что есть диалектическая пара в организме человека?

Как отмечается многими специалистами, причиной болезни являются нарушения гомеостаза, т.е. гармоничного баланса жизненных биопроцессов внутри организма и их соотношений с внешней средой.

Общеизвестно, что для нормального функционирования организма необходим не только сбалансированный обмен веществ, но и обмен энергии, причем эти процессы взаимосвязаны и взаимозависимы. Следовательно, дисбаланс веществ и (или) энергий является причиной нестабильности гомеостаза и, соответственно, причиной болезней организма.

Любые изменения обмена веществ в организме сопровождаются множеством различных химических, механических, термических, электрических, энергетических, информационных и других явлений.

Обмен веществ, с непрерывным процессом обращения энергии, неотделимы друг от друга. Не существует обмена веществ без изменения энергии, и нет изменения энергии без изменения вещества.

Соответственно, процесс обмена веществ дуалистично сопряжен с процессом изменения энергии, следовательно, эти процессы, являясь диалектической парой, образуют абстрактный вектор функционирования и развития внутренней среды организма.

С позиции квантовой физики, каждая вещественная составляющая в целостной системе Природы, в том числе организм человека, имеет корпускулярно — волновые (энергоинформационные) характеристики.

Следовательно, гармонизацию происходящих в организме биопроцессов возможно осуществлять за счет двустороннего воздействия: введением активного вещества и (или) энергетическим воздействием при оптимальном информационном обмене между составляющими организма. Следовательно, необходимым базовым условием для обеспечения перехода системы здравоохранения на следующую качественную ступень развития является: сочетанное (интегративное) применение определенных медицинских методов, обеспечивающих гармонизацию биопроцессов организма, тем самым, устраняя отклонения в биопроцессах, излечивать заболевания организма.

Базовыми методами терапии и укрепления здоровья организма, объективно является следующая диалектическая пара:

- **аллопатическая медицина (метод аллопатии), действующий по принципу противоположного**, при которых воздействие на организм осуществляется активным(-ыми) веществом(-ами) натурального и (или) синтетического происхождения, которое(-ые) участвует(-ют) в биохимическом окислительно — восстановительном процессе преобразовании веществ, в клетках (группах клеток) составляющих организма;
- **гомеопатическая медицина (метод гомеопатии), действующий по принципу подобия**, при применении которых биорезонансное воздействие на организм осуществляется при взаимодействии квантово-волновых характеристик электромагнитного поля гомеопатического препарата с подобными частотными характеристиками электромагнитного биополя организма и, в результате воз-

никновения резонансного эффекта при их взаимодействии, происходит повышение энергетического уровня конкретной(-ых) составляющих организма, что способствует гармонизации биопроцессов внутри организма.

Вышеуказанные обоснования позволяют сделать вывод о том, что базовыми средствами воздействия на организм являются: на биохимическую составляющую — аллопатические лекарственные средства (метод аллопатии), на энергоинформационную составляющую — гомеопатические лекарственные средства (метод гомеопатии).

Биохимические и энергоинформационные составляющие организма взаимообусловлены и находятся в диалектическом взаимодействии. Взаимодействие аллопатического (АЛП) и гомеопатического (ГМП) векторов терапии создает результирующий вектор интегративной терапии (ИНТ).

В современной медицине в диагностике и лечении больных преобладает метод аллопатии, с применением в основном синтезированных лекарств, а метод гомеопатии развивается параллельно, то сегодня, является объективно обоснованным и способствующим устранению проблем современного здравоохранения, является их оптимальное сочетание в интегративных медицинских программах терапии, при приоритете в профилактике и лечении хронических заболеваний методами и средствами гомеопатической медицины, не исключая при этом и другие медицинские методы (около 140), имеющие положительный опыт их длительного применения.

4.3. БИОЭНЕРГЕТИКА ОРГАНИЗМА

Биоэнергия — это материя, дающая ресурс для поддержания тех или иных функций в организме человека, которая образуется в процессе жизнедеятельности каждой клетки (групп клеток) живого организма. Уровень биоэнергии в организме человека косвенно характеризуют эмоции: чем выше уровень положительных эмоций в организме человека, тем больше энергетического ресурса у него на данный момент.

При этом человек может осуществлять всевозможные действия, в том числе решать сложные психоэмоциональные задачи, которые не мог решить до этого. Это состояние, в котором все получается, доступны любые горизонты и возможности и является одним из показателей уровня здоровья.

Обратным доказательством нездоровья (болезни) организма, является низкий уровень эмоций или отсутствие их вообще — человек чувствует себя физически уставшим, разбитым, т.е. организм испытывает недостаточность биоэнергии.

Снижение уровня биоэнергетики организма — это начало отклонений биопроцессов от нормы, что приводит к определенным заболеваниям организма. Таким образом, уровень эмоционального состояния человека является показателем уровня биоэнергии в целостном организме человека и основой его оптимального функционирования.

Общеизвестно, что каждая клетка (группа клеток) организма работает, получая, перерабатывая и выделяя энергию. Поэтому, именно диалектически взаимодействующие совокупности клеток создают биоэнергетическое поле составляющих и организма в целом.

Каждая составляющая организма состоит из миллиардов клеток, соответственно совокупное биополе организма достаточно значительно. Определенные совокупности взаимообусловленных и взаимодействующих клеток являются структурными составляющими различных органов, каждый из которых, в свою очередь, является составляющей организма в целом — в том числе и составляющей его общего биопотенциала (биополя).

Биохимические процессы в клетках организма создают энергетические поля. Таким образом, зависимость между состоянием биологического тела и энергетического поля, прямая: чем оптимальнее функционирует биологическое тело клетки, тем оптимальнее его энергетическое поле, и наоборот, чем выше энергетический потенциал клетки, тем лучше функционирует биологическое тело.

На определении состояния энергетических полей основана работа диагностических систем, поскольку есть полное соответствие между биологическим телом и его энергетическим полем. Именно уровень биоэнергетики и определяет оптимальность функционирования организма и его составляющих.

Энергетическое поле клетки (групп клеток) организма обладает соответствующими частотными характеристиками, которую возможно измерить через определенные чакры, Энергия, на которой работает каждый биоэнергетический центр организма — чакра, по физическим параметрам отвечает одному основному цвету из диапазона цветового спектра. Таким образом, частоты, на которых работают определенные чакры, совпадают с оттенками спектра конкретного цвета.

Изменение цвета биоэнергетического потока клетки (групп клеток) ведет к изменению ее физических характеристик в целостном биопроцессе. Важно как для восприятия, так и для энергоинформационного воздействия на организм, что энергия каждого цветового спектра составляющих организма имеет отличающиеся частоты и, соответственно, могут биорезонансно взаимодействовать только с определенными — подобными частотами.

Биорезонансно воздействуя, путем введения в организм гомеопатического препарата с определенными энергоинформационными характеристиками, возможно повысить биоэнергетический потенциал определенной группы клеток, тем самым способствовать нормализации энергетического статуса этих клеток и гармонизировать определенные биопроцессы в целостном организме.

Биоэнергию можно восстанавливать за счет биохимических процессов, путем приема как аллопатических препаратов, так и гомеопатических — энергоинформационных лекарств, через их биорезонансное воздействие. При этом происходит аккумулярование, трансформирование и направление биоэнергии на гармонизацию биопроцессов целостного организма.

Каждая клетка в организме человека потребляет энергию, в процессе своей жизнедеятельности перерабатывает ее и отдаёт дальше по биоцепочке, образно, по-

добно «принципу домино», толкнув «начальное домино» воздействие передается на всю цепочку биопроцессов.

При данном процессе вокруг каждой клетки формируется незначительное энергетическое поле, а каждый орган имеет в своей структуре миллионы аналогичных клеток, и поле, которое формируется в процессе функционирования каждого органа уже вполне существенное и состоит из энергии миллиардов маленьких полей. При этом группы клеток, которые выполняют одну задачу, или являются звеньями одной биоцепи, функционируют в пределах конкретного диапазона частот биополя организма.

Каждая чакра является интегрированным биополем, которое получается в результате энергетических процессов, происходящих внутри каждой биоклетки, определенного органа, в пределах одного частотного диапазона.

Именно чакры — энергетические центры составляющих организма, дают информацию о состоянии биоэнергетического ресурса и характеризуют уровень оптимальности функционирования клеток, органов и групп органов по взаимобусловленным задачам и частотам. Чем оптимальнее функционирует биотело данной составляющей организма, тем мощнее поле данной чакры. И наоборот чем мощнее энергия данной чакры, тем оптимальнее функционирует биотело данного органа и организма в целом.

Каждая чакра имеет свой диапазон частотных характеристики, подобных диапазону частот группы клеток. Существует прямая зависимость между частотами на которых функционирует чакра клетки (группы клеток) и частотным диапазоном цветовой волны, и они полностью совпадают. Таким образом частотный диапазон чакры выражается через определенный цвет, поскольку имеется полное их частотное соответствие.

В организме человека с древних времен выделяют **7 основных** энергетических центров (чакр) (**не основных значительно больше**), которые обладают широкими возможностями по влиянию на биополе — энергоинформационные составляющие и целом организма, вокруг которого имеется сферическое (яйцеобразное) биополе. Идеальным объемом данного биополя является касание границ этого поля кончиками пальцев рук расставленных человеком в стороны.

Яйцеобразная форма поля помогает определить направление вращения, пробои, деформации, разрывы, заполненность чакр энергией, подключение каналов, а также количество энергии получаемой и излучаемой чакрой в определенный период времени.

4.4. ДУАЛИСТИЧНОСТЬ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СТРУКТУРНЫХ СОСТАВЛЯЮЩИХ КЛЕТОК В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

Клетки организма — это элементарные частицы растений и животных, своего рода «первокирпичики» мироздания. Поэтому понимание биопроцессов происхо-

дящих в клетке организма, является основой понимания механизма функционирования целостного организма.

В 2009 году врачом-хирургом Г. Н. Петраковичем в сборнике научных трудов «Биополе без тайн» были опубликованы сенсационные работы о термоядерных реакциях, происходящих в клетках живых организмов, и превращениях в них химических элементов. Данные результаты научных изысканий пересекаются с работами академика В. П. Казначеева о «холодном термоядере» в живой клетке и, одновременно, перекидывают «мостик» к понятию ноосферы В.Вернадского.

Фундаментальным открытием Г. Н. Петраковича в естествознании стало то, что объекты «живой» и «неживой» природы являются источником электромагнитных колебаний частотой $\sim 10^{18}$ Гц, которые генерируются каждой живой клеткой, начиная от микробов, растений и кончая человеком, что, в совокупности и в неразрывном единстве с их ионизирующим протонным излучением, составляет биополе живой материи.

Генерация подобных высокочастотных электромагнитных полей происходит и в неживой Природе, из составляющих которых путем потенцирования (ступенчатой динамизацией) изготавливается гомеопатический препарат. При этом, за счет многократного приложения внешней энергии потенцирования из возбуждённого ядра атома вещества, из которого изготавливается гомеопатический препарат, выбрасывается свой квант энергии, свойственный лишь ядру данного атома, со своей длиной и частотой волны.

Соответственно, после внесения гомеопатического препарата и совпадении (подобии) частот квантово-волнового (электромагнитного) поля гомеопатического препарата и клетки организма возникает феномен биорезонанса и этим повышается энергетический уровень конкретной клетки (группы клеток), органа, что способствует гармонизации определенных биопроцессов целостного организма, тем самым устраняя паталогическое явление (болезнь).

Взаимодействие протонов происходят со многими ядрами атомов, составляющих, например, какую-либо молекулу клетки, то при этом происходит выброс уже целой группы таких специфических квантов в определённом спектре частот и, по существу, речь идёт о ядерном синтезе в живой клетке: очень высокие частоты и соответствующие им малые длины волн связаны с большой энергией квантов, с определенной частотой внутриклеточного электромагнитного поля,

По законам физики точечные переменные электромагнитные поля самостоятельно не существуют. Они мгновенно, со скоростью света сливаются между собой путём синхронизации и резонанса, значительно увеличивающим уровень напряжения такого поля, которое и характеризует уровень биоэнергетики клетки, группы подобных клеток, ткани и органа целостного организма.

Сливаются точечные электромагнитные поля, образуемые в электромагнитике перемещающимися электронами, далее сливаются все поля уже митохондрии и образуется объединённое сверхвысокочастотное, сверхкоротковолновое переменное поле для всей митохондрии клетки. В этом объединённом поле, яв-

ляющемся базисным, на разных частотах образуются, распадаются и образуются вновь многочисленные малые поля клеточных ассоциаций.

При реализации технологии потенцирования образуется высокочастотное переменное электромагнитное поле данного вещества, которое потенцировалось с определенными — свойственным только этому веществу частотой. Живая клетка (группа клеток) определенной составляющей организма также отличается от других только своими частотами. Клетка генерирует электромагнитное поле определенной, свойственной его функции частотой, которая определяется программой ДНК данной клетки.

Именно через частотное взаимодействие энергия квантово-волнового (электромагнитного поля) гомеопатического препарата передается и за счет эффекта биорезонанса повышается уровень энергии электромагнитного поля определенных клеток (группы клеток), ткани, органа, определенных составляющих и организма в целом. Чтобы доказать вышеуказанное, не надо, оказывается, проводить какие-либо сложные изыскания, исследования, — всё лежит на поверхности, всё представлено в тех же самых неоспоримых фактах, наблюдениях, которые многие учёные добыли своими тяжкими трудами. Необходимо лишь непредвзято и углублённо поразмышлять над этими фактами и воспользоваться при этом такими простыми орудиями исследователя, как логика, здравый смысл и системный подход.

Для нормальной деятельности всего организма ЦНС (головному мозгу и спинному мозгу) необходима постоянная и надёжная «подпитка» информацией и не только от клеток, тканей и органов, ему необходимо контролировать бесчисленные биохимические и биофизические процессы, постоянно происходящие в организме, и управлять этими процессами. На этом управлении зиждется гомеостаз — энергетическое обеспечение — *полевым путём*, каждой живой клетки и живого организма в целом.

Для нормального функционирования, поддержания процессов жизнеобеспечения, выполнения определенных функций организму необходима энергия. Течение любого процесса: физического, химического или информационного, возможно только при эффективной работе систем энергообеспечения.

70-80-е годы XX столетия — Франц Морель открывает биорезонанс: все органы и ткани излучают свои, присущие только им электромагнитные колебания. Клетка, когда она здорова, излучает свою здоровую частоту. Любая патология изменяет частоту клетки. Чтобы вернуть клетке правильный ритм и восстановить нормальный обмен веществ, необходимо восстановить гармоничный спектр колебаний.

В 1978 году в Москве создается секция «Биоэлектроника» при научно-техническом обществе имени А. С. Попова. Эта секция объединяет исследования ученых в области физических полей живых организмов. Вводится понятие «биополя».

В 1979 году было открыто сверхслабое излучение живых организмов (от 10 до 1000 квантов/(см²/сек)), которое, как оказалось, очень сложно измерить физическими приборами. В дальнейшем были разработаны приборы, которые усиливают

и регистрируют это излучение. Сверхслабое излучение живыми клетками обнаружено у всех исследованных растений и животных (кроме некоторых простейших, бактерий и водорослей).

90-е годы академик Н. Д. Девятков со своей командой предложил концепцию взаимодействия внутренних и внешних электромагнитных полей. Для согласования биохимических реакций, происходящих в организме, клетки излучают электромагнитные поля и ими взаимодействуют друг с другом. При любой патологии электромагнитное поле извне с подобной длиной волны входит в резонанс с электромагнитным полем клеток. Как результат — активизируются биохимические процессы, которые запускают механизм саморегуляции.

Лаборатория академика В. П. Казначеева изучает способность живых организмов, передавать информацию электромагнитными волнами от одного объекта другому на расстоянии. Ученые установили, что на частоте 3×10^9 Гц и 3×10^{11} Гц между клетками в организме человека происходит энергоинформационный обмен.

Специфические модулированные электромагнитные колебания соответствуют электромагнитным колебаниям отдельных органов и систем органов в нормальном или патологическом состоянии. При действии определенных электромагнитных колебаний, соответствующих патологическим состояниям организма, происходит эффект нейтрализации имеющихся в организме патологических электромагнитных колебаний. В результате, лишённые активности источники патологических электромагнитных колебаний (токсины, бактерии, вирусы, грибковая инфекция и т. д.), выводятся затем из организма.

Организм и его функциональные системы (клетки, ткани, органы) являются источниками чрезвычайно слабых электромагнитных колебаний в широком спектре частот. Каждая клетка имеет свой спектр колебаний, специфический по характеристике колебаний (форме и виду) и частотам. Сохранение этих колебаний зависит от резонансной ёмкости клетки или составляющих всего организма.

Биополе, по выражению А. М. Червинской, осуществляет непрерывный обмен информацией в клетках и между клетками, управляет всеми процессами жизнедеятельности человека со значительно большими скоростями, чем система нервных волокон, гормонов и других молекул.

При действии внешних и внутренних повреждающих факторов возникают новые источники электромагнитных колебаний, не характерных для организма. Патологические волны и колебания всегда присутствуют в организме. Но заболевание возникает, если механизмы самоизлечения (саморегуляции), имеющиеся в каждом организме, будут не способны устранить эти патологические волны (колебания).

Другими словами, состояние болезни возникает, когда патологические колебания присутствуют длительное время и такой интенсивности, что нарушается динамическое равновесие между физиологическими и патологическими колебаниями, то есть, возникает энергоинформационная блокада, дающая толчок для запуска патологических реакций, образования токсинов. Сами токсины, как было указано выше, служат источниками патологических колебаний.

4.5. ЭНЕРГИЯ И ИНФОРМАЦИЯ

На рубеже XX и XXI веков было установлено принципиальное отличие информационного действия от энергетического, которое заключается в том, что энергетическое повышает внутреннюю энергию организма, а информационное влияет на процессы регуляции и управления в организме, и его действие начинается с величины, являющейся минимальным порогом чувствительности для большинства биологических объектов.

Основные особенности информационного действия заключаются в том, что конечный результат не находится в однозначной зависимости от интенсивности воздействия, а энергетические взаимодействия наблюдаются на всех уровнях биосистемы — от организма до молекул и атомов, тогда как информационные проявляются преимущественно на уровне отдельных тканей, органов, совокупности органов.

В этой связи огромный научный и практический интерес представляют исследования Г. А. Юсупова, изложенные в монографии «Энергоинформационная медицина» (Москва, 2017 г.) имеющие фундаментальное значение для дальнейшего развития энергоинформационных методов диагностики и лечения.

В начале XXI века, на основании анализа данных квантово-волновой физики, фемтосекундной динамической химии, электретных свойств полимерных молекул, способов хранения информации в ячейках флеш-памяти и результатов исследований с применением аппаратно-программного комплекса «Юпрана-Про», было предложено обоснование механизма действия гомеопатических препаратов, энергоинформационных методов диагностики и лечения.

Ученым было указано, что электромагнитное поле является носителем биологически значимой информации и поэтому научные основы принципа подобия находятся не в химическом составе препаратов, а в специфических свойствах волн, излучаемых в процессе потенцирования.

Он предположил, что волновые свойства элементарных частиц и химических связей могут лежать в основе хранения и передачи ими аналоговой информации, что основано было им на передовых достижениях фундаментальной науки и объяснялось конструктивной или деструктивной интерференцией на молекулярном уровне и, при этом, роль «жизненной силы» играет, на его взгляд, электромагнитное поле.

Как известно, при потенцировании многократно прилагается механическая энергия на встряхивание растворов или перетирание порошков. При этом возбужденный атом исходного вещества «излучает» квантово-волновые характеристики, которые образуют внешнее энергоинформационное поле данного вещества.

На основании этого Г. А. Юсуповым были сделаны следующие выводы, имеющие фундаментальное значение:

- **Потенцирование приводит к разрывам межмолекулярных и внутримолекулярных связей, сопровождающимся излучением энергии.**
- **Носителями энергии могут являться электромагнитные и акустические волны со специфическими для разрывающихся связей (валентных, нон-**

ных, водородных) «аккордами» частотных характеристик; Характеристики волн, излучаемых при разрывах связей, в виде частотно-амплитудных модуляций могут фиксироваться во вновь образующихся связях с участием молекул вещества, которое используется в качестве лекарственной основы (растворы, сахара, масла).

- **Механизм действия гомеопатических препаратов может быть обусловлен в организме резонансным откликом на уровне химических связей болезнетворных веществ и различных биомолекул при условии совпадения их частотных характеристик с частотными характеристиками, зафиксированными в химических связях гомеопатических лечебных средств.**

Для раскрытия многих тайн функционирования живых организмов необходимо, как считает Г. А. Юсупов, исследовать удивительные явления природы — конструктивную и деструктивную интерференцию на уровне сверхслабых колебательных процессов в элементарных частицах, химических связях и во всех других взаимодействиях.

Важно, как считает ученый, при данных исследованиях иметь в виду, что любые формы колебательных процессов могут быть промодулированы в определенных моментах (инъекции электронов, образовании химических связей и др.) разными волновыми воздействиями и возможны «реакции» их на сверхслабые колебания, волновые характеристики которых совпадают с характеристиками модуляций их колебаний.

Источниками модулирующих излучений, как и волн, на которые возникают резонансные отклики элементарных частиц, могут являться как внутренние, так и внешние процессы, которые сопровождаются излучениями различной природы: электрической, магнитной, электромагнитной, парамагнитной, акустической, спиновой, а, возможно, и гравитационной.

В результате конструктивной или деструктивной интерференции, имеющих избирательность и возникающих при ничтожно малых энергетических затратах, возможны структурно-функциональные изменения в элементарных частицах и молекулярных образованиях, которые влияют на ход биохимических процессов.

Как полагает Г. А. Юсупов: «В управляемости биохимических процессов, обусловленной специфичностью результатов волновых взаимодействий при совпадении частот их колебаний, заключается, смысл энергоинформационных процессов на молекулярном и субмолекулярном уровне: адекватное использование специфики энергоинформационных механизмов в диагностике и оздоровлении должно занимать центральное место в современной медицине». Ганеман считал, что «царственным является лечение, избавляющее от причин заболевания». Принцип подобия, на котором основано гомеопатическое лечение, используется и для электропунктурной диагностики с тестированием волновых характеристик этиологических факторов (вирусов, микроорганизмов, паразитов, радионуклидов, токсических веществ), в результате удается выявить комплекс причинных факторов заболеваний у конкретного пациента.

Для уточнения характера патологического процесса проводится тестирование волновых характеристик патоморфологически измененных тканей и образований (воспалительных, дегенеративных, онкологических, атеросклеротических, камней и т. д.). Данный метод имеет очевидное преимущество, так как позволяет выявлять этиологические факторы по принципу: «подобное диагностируется подобным», а энергоинформационное лечебное средство с индивидуально подобранными волновыми характеристиками нозодов и гомеопатических препаратов излечивает по принципу «подобное лечится подобным».

4.6. ГЕНЕТИКА И ГОМЕОПАТИЯ

Генетика за два века прошла длинный путь: от установления законов и механизмов наследственности и изменчивости, в основе которых лежат знания о ДНК (дезоксирибонуклеиновой кислоте), входящей в состав хромосом, полный набор которых, в свою очередь, и составляет геном человека.

Волновая генетика, зародившаяся в 20–40 годах прошлого века в России имела прорывное значение, ввиду того что развила главную идею биологии о генетической информации в хромосомном континууме.

В 1953 году были расшифрованы структуры ДНК, что стало триумфальным моментом в истории науки и гигантским интеллектуальным достижением человечества. Выяснилось, что скрученная в двойную спираль молекула ДНК, благодаря последовательности участков-генов, хранит и передает из поколения в поколение информацию о строении клеток организма.

Следовательно, ДНК является носителем некоего информационного текста, но не в метафорическом, а реальном смысле, «написанном» на не известных генетических языках. По проблеме реальной текстовой структуры ДНК активно работают ученые США и Израиля.

Исследованиями установлено, что генетические различия у разных организмов очевидны, а гены одинаковы, и в этом нет никаких парадоксов, ввиду того, что белки — это набор разных «кирпичей», но этот набор может быть вполне аналогичен для всех организмов. Из этого набора возможно построить разные «дома», то есть организмы — растений, животные, человека, что характеризует и доказывает целостность природы, а также обоснованность адресной действенности гомеопатических препаратов, изготовленных из разных естественно природных натуральных веществ.

Концепция **биоинформационных полей в организме человека** получила развитие во второй половине XX в. благодаря работам профессора В. П. Казначеева. Исследованиями в лабораториях Института клинической и экспериментальной медицины при Сибирском отделении Академии наук СССР, было установлено дистанционное электромагнитное взаимодействие живых клеток между собой.

В 1966 году открытие было официально зарегистрировано в Государственном реестре открытий СССР. Данные исследования стали прорывными в формирова-

нии концепции о наличии информационных каналов в биологических системах, а также наличие, на клеточном уровне, обмена информацией на уровне электромагнитных излучений.

Научная деятельность и идеи В. П. Казначеева получили развитие в работах российского исследователя П. П. Гаряева в области волнового генома. На основании проведенных экспериментов был сделан вывод о том, что ДНК излучает волны различной длины и частоты в процессе хромосомных колебаний.

Исследованиями было установлено, что геном — это своего рода биокомпьютер, хранящий на волновом уровне информацию о биопроцессах, происходящих в организме человека.

Аргументированное предположение влияния волновой информации белковых молекул на ДНК высказывала российский биолог профессор Э. Н. Чиркова. Бурные дискуссии в научной среде вызвали взгляды П. П. Гаряева после публикации его монографии «Волновой геном».

Исследования в области волновой генетики проводятся В. П. Казначеевым, П. П. Гаряевым, Дзян Каньдженом, А. Б. Бурлаковым, А. Н. Мосоловым, А. В. удаговским, Ф. Поппом и другими учеными, которыми экспериментально установлено наличие волновых генов в форме реальных текстоподобных структур и мобильных голографических построений хромосомного континуума.

В 2001 году международное сообщество ученых расшифровало геном человека и составило подробную карту 30 тысяч генов, содержащуюся в 46 хромосомах, что стало началом нового этапа развития науки о биологических системах.

Экспериментально установлено что ДНК имеет двойственную природу: одна часть ее вещественна, а другая волновая, т. е. генетическая информация существует и в виде электромагнитного поля.

Показателен следующий эксперимент. Опытной группе грызунов ввели токсическое вещество, которое вызывает разрушение поджелудочной железы. Затем больных животных облучили с помощью биокомпьютера и те начали выздоравливать. Аналогичных результатов удалось добиться и в работе с представителями растительного мира: после облучения здоровым геномом истощенные радиацией семена, привезенные с территории **чернобыльской катастрофы**, обрели жизнеспособность.

Одно из основных практических приложений выше приведенных исследований является возможность квантовой коррекции состояния организма человека и других биологических объектов.

Если квантовая коррекция состояния организма возможна, то почему она не возможна, как утверждают оппоненты гомеопатии, квантово-резонансным энергоинформационным действием гомеопатических препаратов?

При изготовлении гомеопатических препаратов из естественно природных веществ применяется технология потенцирования, разработанная еще Ганеманом, которая заключается в многократной ступенчатой динамизация исходной матричной настойки, в результате которой не только извлекаются их квантово — волно-

вые характеристики, т.е. происходит перенос полевых характеристик исходного вещества в раствор — основу препарата, но и осуществляется повышение энергетического уровня образовавшегося при этом электромагнитного поля за счет многократности процесса ступенчатой динамизации.

5. АЛЛОПАТИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА КАК БАЗОВАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

5.1. ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ АЛЛОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

В конце XIX – начале XX века в Америке и в Европе создалась следующая ситуация в медицине. Лечение больных в равной степени занимались специалисты различных профилей, которые использовали новейшие достижения науки того времени, а также опыт поколений в лечении различных заболеваний и состояний натуральными средствами.

С середины XIX века в медицине появилось выраженное разделение на «империки» и «аллопатов». Империки — это гомеопаты, гербалисты (фитотерапевты), в общем, все те, кто лечил натуральными средствами и следовал концепции, согласно которой больному организму нужно только помочь восстановить естественный баланс, и он сам справится с болезнью.

Аллопаты — те, кто использовал сильные минеральные и химические средства, хирургию и кровопускание и следовал концепции, согласно которой должны быть устранены симптомы болезни и тогда больной выздоровеет.

Между двумя направлениями возникло глубокое противопоставление. Сатирики в газетах отображали это следующим образом: у империки больные умирают от болезни, а у аллопатов — от лечения.

Многие люди боялись аллопатической медицины. Но за ней стояли большие деньги банковских магнатов и владельцев химической промышленности. Аллопаты также сильно помогли последние тогдашние достижения науки — изобретение наркоза и введение асептики и антисептики, позволившие гораздо шире применять хирургию как лечебный метод, а также начало синтеза химических препаратов.

В 1913 году с помощью ведущих олигархов Америки, контролирующих нефтяную и химическую индустрии (Рокфеллер, Ротшильд, Карнеги, Морган), был организован Фонд Рокфеллера, который стал заниматься поднятием стандарта медицинских школ. Фактически начался захват олигархами этих медицинских школ и радикальное изменение их программы в пользу абсолютного доминирования методов и средств аллопатической медицины в учебной программе медицинских школ и полного устранения в ней всех натуральных направлений, таких как диетология, гомеопатия, лечение травами и т. д.

Медицинские школы Америки стали получать огромные по тем временам гранты (от \$500 тыс. до \$1 млн) взамен на назначение 1–2 человек из Фонда Рокфеллера в директорский совет, с целью изменения учебной медицинской программы, которая теперь состояла исключительно из аллопатии (фармацевтической медицины). Медицинские студенты стали обучаться по новой программе,

в которой лечение больных заключалось только в применении синтезированных химических препаратов, а также дорогих процедур и операций.

Аллопатические медики стали называть натуральную медицину ненаучной, так как в то время многие успешные натуральные методы не могли быть объяснены научно, тогда как действие химических препаратов на организм уже можно было объяснить. С этого же момента началось гонение на натуральную медицину, которая со временем стала называться альтернативной. Те школы, которые не соглашались так радикально изменять программу, не получали гранта, и не могли конкурировать с аллопатическими медицинскими школами.

Далее вышеупомянутые олигархи переименовали часть своей химической индустрии в фармацевтическую, а затем смогли инфильтрировать и полностью контролировать Американскую медицинскую ассоциацию (American Medical Association) — организацию, которая стала к тому времени аккредитовывать медицинские учебные заведения, получившие гранты от Фонда Рокфеллера и принявшие аллопатию.

В течение нескольких десятков лет вся Америка и Европа приняли аллопатию как единственную форму официальной медицины. Крупные средства были использованы этими олигархами для лоббирования в правительствах западных стран законов, устанавливающих полное доминирование аллопатической медицины.

Таким образом, химическая индустрия стала проникать во все сферы жизни, и, наряду с ухудшающейся благодаря ей же экологией, стала приводить к постоянно растущей заболеваемости населения, появлению новых болезней и росту тех, которые раньше считались редкими.

Огромные капиталы, которые получает «Большая Фарма», позволяют покупать политиков, контролировать прессу и телевидение, оказывать влияние на регулирующие организации (типа FDA — Food and Drug Administration в Америке и им подобные в других странах), финансировать научные исследования, гарантирующие желаемый результат и, наконец, уходить от ответственности за продажу препаратов, приводящих к массовой гибели людей. В США был принят закон, защищающий фармацевтические концерны от судебных исков по поводу вреда, нанесенного продаваемыми ими вакцинами. Компенсацией таких исков занимается государственный фонд, использующий деньги налогоплательщиков.

Сегодня, когда аллопатическое направление доминирует в системе здравоохранения, в США, Великобритании и многих других странах даже запрещено практиковать альтернативные методы лечения, в т. ч. в онкологии — и это даже имеет законодательную поддержку. У онкологических больных нет выбора, и они вынуждены платить сотни тысяч долларов за калечащее их лечение, которое, в лучшем случае, ненадолго может продлить мучительное существование больного, а чаще — значительно его укорачивает.

Организации типа американской FDA, которая разрешает те или иные препараты к использованию в стране, имеет довольно жесткие требования и многоступенчатую модель прохождения потенциальных препаратов к разрешению их применения. Этот процесс стоит сегодня \$500–800 млн.

Учитывая то, что законодательно невозможно получить патент на натуральный препарат (природный, а не синтетический), ни один фармацевтический концерн не будет заинтересован в оплате такой суммы, так как не получит патент, гарантирующий монопольное производство этого препарата, и, тем самым, гарантирующее прибыль.

Таким образом, многие натуральные препараты и методы лечения официально или запрещены или установлены трудно преодолеваемые барьеры для их широкого применения. Борьба медицинского истеблишмента с натуральными средствами доходит то абсурда.

Хорошо известно, что многие фрукты, овощи и специи (вишня, турмерик, чеснок, морковь, имбирь), а также некоторые минералы (селен, йод, магний, гималайская соль и т. д.) обладают сильным положительным терапевтическим действием. Но ни производитель товаров из этих продуктов, ни продавец не имеет права упоминать об их терапевтическом действии в лечении конкретных заболеваний.

По этой причине многие мелкие производители, фермеры и магазины имеют большие проблемы, а потенциальный покупатель плохо осведомлен о том, при каких заболеваниях эти натуральные средства могут помочь. Для сохранения своего финансового интереса, медицинский истеблишмент всеми силами старается сохранить доминирование синтетических препаратов в медицине и поэтому не жалует средств на дискредитацию всех натуральных средств лечения, как несостоятельных, слабых и часто опасных.

Также медицинский истеблишмент переписал историю медицины и, соответственно, историю своих неудач. В такой версии истории старая медицина предстает перед нами как научно необоснованная и низкоэффективная. Например, нам говорят, что до изобретения антибиотиков люди не могли лечить инфекции. При этом совсем не упоминается, что до антибиотиков на западе с большим успехом использовали раствор коллоидного серебра при многих инфекционных болезнях, а также в целях их профилактики.

Коллоидное серебро не имеет побочных эффектов и передозировки; оно использовалось как антибактериальное, противовирусное, противогрибковое и антипаразитарное средство. Роль других натуральных антибиотиков принижается или замалчивается (чеснок, имбирь, лук, эхинацея, дикий мед, масло черного тмина и т. д.). Переписана история и для показа успеха вакцин. Так, например, истеблишмент нас уверяет, что с внедрением массовой вакцинации удалось искоренить или значительно уменьшить (более чем на 95 %) случаи таких заболеваний как полиомиелит, дифтерия, оспа, коклюш и т. д.

При этом обычно сравниваются данные 1900 г. и сегодняшнего дня, однако замалчивается тот факт, что с 1900 г. до начала массовой вакцинации в конце 50-х начале 60-х годов, уровень заболеваемости от этих болезней упал сам по себе на 90–95 %, что объясняется улучшением социальных условий жизни и питания людей. В тоже время, если вакцинации вызывают массовую вспышку заболевания среди привитого населения, то такие болезни обычно переклассифицируются в другие патологические состояния.

Так, сотни тысяч американцев, заболевших полиомиелитом в результате вакцинации в конце 50-х годов, были диагностированы как страдающие вялым параличом или энцефалитом. В результате такого мошенничества статистика заболеваемости полиомиелитом не изменилась. Эта «новая» история медицины была также хорошо сдобрена различными мифами, наподобие того, что многие заболевания, которые легко излечимы сейчас, раньше были неизлечимыми и что люди жили гораздо меньше и умирали от сущих пустяков.

Эти мифы довольно легко можно опровергнуть, достаточно всего лишь только почитать у классиков от медицины о том, какой широкий спектр болезней охватывали врачи 100 лет назад и насколько успешными были их методы лечения, чтобы понять, что проблемой в те времена было не отсутствие синтетических лекарств, а нехватка специалистов и плохие социальные условия.

5.2. ДОСТИЖЕНИЯ АЛЛОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

При активном лоббировании возможностей средств синтетического воздействия на организм, а также выявленных их недостатков, тем не менее, уже давно прошло время, когда врач был вынужден лишь по внешним признакам угадывать болезнь, надеясь исключительно на свой практический опыт и органы чувств. Современная медицинская наука сильно облегчила эту задачу.

При помощи различных новейших приборов и аппаратов, различными методами химического и физического анализа современный врач может проникнуть не только в тайны деятельности каждой составляющей организма, но и определить, как живет и действует клетка, какие процессы совершаются в ней на молекулярном уровне.

Благодаря новым лекарственным средствам, появилась возможность инактивировать патогенные микроорганизмы, в том числе и самую мельчайшую форму жизни — вирусы. Современный врач может регулировать обмен веществ в организме, повышать сопротивляемость организма пациента в борьбе с болезнями, включая болезни мозга. Благодаря тому, что современная медицина опирается в своем развитии на другие отрасли естествознания и, в частности, на биологию, физиологию, биохимию, генетику, физику, электронику и инженерное дело, она с каждым годом делается все могущественнее и постепенно обретает полную власть над человеческим организмом.

В последние годы специалисты сделали немало открытий в области диагностических возможностей и средств аллопатической медицины. Больше всего развилась хирургия, фармакология, офтальмология и кардиология. Благодаря появлению новых эффективных лекарств целый ряд заболеваний теперь можно лечить ими, не прибегая к оперативному вмешательству.

Химиотерапия наших дней успешно борется с разными видами рака, которые раньше никто не мог вылечить. Врачи создали даже вакцины, не дающие разви-

ваться некоторым онкологическим заболеваниями. Без преувеличения можно сказать, что в этом столетии лечение болезней вышло на новый уровень.

Современные врачи успешно борются со СПИДом. Ими разработаны различные препараты, останавливающие прогрессирование ВИЧ и не дающие СПИДу развиваться. Это означает, что пациенты, зараженные вирусом иммунодефицита, принимая лекарства, могут прожить долгую и полноценную жизнь.

Заболевания желудочно-кишечного тракта, такие как гастрит, панкреатит и язвенная болезнь, сегодня успешно лечатся благодаря препаратам, которые восстанавливают самоочищение кишечника, снижают агрессивность желудочного сока, нейтрализуют лекарственные и другие токсины.

Аллопатическая медицина достигла больших успехов и в борьбе с сахарным диабетом. При этом заболевании, как известно, уровень сахара в крови либо слишком низок, либо чрезмерно высок. Учеными разработаны эффективные средства, помогающие регулировать уровень глюкозы в крови.

Современной медициной широко используются новейшие технологии, что предопределяет успехи последних лет в области кардиологии, генной инженерии, молекулярной медицины и т. д.

Однако терапевтические методы аллопатической медицины не свободны от лекарственных побочных эффектов синтезированных лекарств. Но эта проблема, возможно, будет решена: учеными созданы искусственные клетки, переносящие препарат в очаг болезни. Это практически исключает влияние синтезированных лекарств на другие ткани и органы человека.

Как известно, в современной медицине используется стандартная совокупность методов диагностики и лечения, с использованием доказательных методов, которые применяются в медицинской практике врачами разных специальностей.

Основой аллопатической медицины является лечение противоположным. Поэтому врачами аллопатами подразумевается, что через устранение симптомов устраняется и сама болезнь. Воздействуя только на симптомы, аллопатическая медицина не устраняет причины болезни, что зачастую способствует хронизации заболеваний, что, в свою очередь, не может быть устранено химическими лекарствами, что и является ее базовым недостатком.

Новые лекарства должно проходить жесткие испытания их эффективности и безопасности до введения в клиническую практику, но новые виды их аналогов процедуре подобной проверки не подвергаются.

5.3. НЕДОСТАТКИ АЛЛОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ

Как известно, в современной аллопатической медицине применяются в основном лекарства, которые изготавливаются путем химического синтеза со строго заданной функцией — устранять те или иные симптомы (проявления) заболевания. Несмотря на клиническую действенность таких препаратов, очевидна их чужеродность самой природе организма человека, что неизбежно вызывает мно-

гочисленные вредные и даже токсические эффекты, для устранения которых потребуются уже новые препараты.

Но главная беда состоит в том, что лечение, направленное на устранение и подавление симптомов, в итоге приводит к хронизации болезни, ее «расползанию», к появлению новых, более тяжелых форм заболевания.

Одно, второе, третье подавление заболеваний — и образуется иммунодепрессия. Ослабевший, «ослепленный» иммунитет теряет способность различать «своих» и «чужих». Начинается бесконтрольное появление новых заболеваний.

Синтезированные лекарства обрывают симптомы болезни, как листья у сорняка, при этом «корень» укрепляется и дает многочисленные побеги в новых местах. Эти лекарства не знают причины появления, зарождения той или иной болезни, а, следовательно, не могут от нее освободить. Они только «отодвигают» болезнь от одной к другой, от другой — к третьей, но перемещение заболеваний не есть выздоровление организма.

Основой аллопатической медицины (метода аллопатии) — лечения по принципу противоположного, является терапия веществами как природного происхождения, имеющих лечебные свойства, так и синтезированными лекарствами.

Сторонниками гомеопатической медицины (метода гомеопатии) критикуется не сам метод аллопатии, который естественен для организма, а недостатки синтезированных лекарств, с их избыточным применением в современной системе здравоохранения.

Отказ от большинства синтезированных лекарств не обоснован и не возможен, но сочетанное их применение в интегративной терапии, совместно с препаратами клинической гомеопатии — гомеопатическими комплексами, позволяет значительно повысить эффективность современной системы здравоохранения.

Критика аллопатической медицины (метода аллопатии) не обоснована, ввиду того, что лечение по принципу противоположного — по Гиппократу, заключается в терапии веществами как природного происхождения, имеющих лечебные свойства, так и синтезированными лекарствами.

5.4. О ТЕРМИНОЛОГИИ В АЛЛОПАТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ

Современная аллопатическая медицина, считающаяся академической, строго регулируется и лицензируется государственными органами, широко используется в государственных и коммерческих медучреждениях, преподается в медицинских учебных заведениях, а также его представителями проводятся значительные исследования в государственных и корпоративных научных институтах.

К настоящему времени отсутствует точное общепринятое определение аллопатической медицины, основной принцип которой заключается в лечении по принципу противоположности. Для его обозначения в современной практической медицине используются не объективные гиппократовско–ганемановские термины, а субъективные термины, возникшие в разные исторические периоды развития

медицины: «академическая медицина», «конвенциональная медицина», «ортодоксальная медицина», «классическая медицина», «официальная медицина».

В связи с введением исторически и научно обоснованного термина «аллопатическая медицина», в целях объективизации и систематизации современных методов практической медицины, предлагается отказаться от вышеуказанных многочисленных надуманных терминов, неполностью соответствующих по значению лечению противоположным.

Учитывая целевое назначение данного справочника, представляется обоснованным применение естественно-природного подхода к терапии различных заболеваний, на основе синтеза многовекового медицинского опыта и современных знаний.

Поэтому авторский коллектив считает обоснованным ввести, по сути гиппократовские, термины «аллопатическая медицина» и «гомеопатическая медицина», и практически применять их по смыслу, указанному в материалах данного справочника.

6. ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ МЕТОД В МЕДИЦИНЕ: КОНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ (КЛАССИЧЕСКАЯ) И НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ГОМЕОПАТИЯ В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

6.1. ГОМЕОПАТИЯ — НАСТОЯЩЕЕ И БУДУЩЕЕ СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЫ

Гомеопатия (от греческого ὁμοιος — «подобный») является методом лечения, относящимся к регулирующим видам терапии, которые направлены на восстановление жизненной энергии организма за счет активизации процессов саморегуляции, ведущих к выздоровлению.

Главный принцип гомеопатии *Similia similibus curentur*, что означает: «Подобное лечится подобным». Основателем гомеопатии является немецкий доктор Самюэль Ганеман, который установил что микроскопическая (гомеопатическая) доза вещества, а на основе современных знаний квантово — волновые составляющие вещества, вызывающего болезнь, ее же, болезнь, и вылечивает.

Гомеопатия широко распространена в 80 странах мира и имеет значительное количество сторонников в Австрии, Германии, Франции, Великобритании, Бельгии, Италии, Греции, США, странах Скандинавии, Нидерландах, Восточной Европе, Индии, Южной Азии, Австралии и других странах.

Еще при жизни Ганемана (1755–1843) гомеопатия получила широкое распространение в Европе, а затем пришла и в Россию. Большинство его современников, которым пришлось столкнуться с этим методом лечения, вначале относились к нему скептически, но после того, как они сами становились свидетелями эффективности такого лечения, мнение их менялось на противоположное. Гомеопатическими препаратами лечили даже больных холерой во время эпидемии, разразившейся в первой половине 19-го века.

Гомеопатия появилась в России благодаря немецким семейным врачам. Государственный совет Российской Империи принял 26 сентября 1833 г. историческое для судьбы гомеопатии в России решение о легальной деятельности врачей-гомеопатов, а также об открытии гомеопатических аптек, лечебниц и больниц. При этом гомеопатия, как эффективный метод врачевания, был доступен, в основном для избранных и обслуживала элиту России и не получила широкого распространения среди населения.

С этого же времени в России появились первые гомеопатические аптеки, был переведен на русский язык ряд трудов по гомеопатии (в том числе «Органон врачебного искусства»), а еще через двадцать лет начал издаваться ежемесячный журнал «Гомеопатическое лечение». Во второй половине 19-го века в Санкт-Петербурге начала работать гомеопатическая больница.

В России после революции была предпринята попытка объявить гомеопатию реакционным учением, тем не менее, запрета на нее не последовало, и гомеопатия продолжала применяться. Вторая такая же попытка была в 1968 году, но также не была поддержана.

В 1990 г. было создано Российское гомеопатическое общество, что ознаменовало возрождение гомеопатии, а в 1995 г. применение гомеопатии в России было разрешено официально Приказом Минздравмедпрома РФ № 335 от 29.11.1995 г.

С 2010 г. действует НСГ (Национальный Совет по гомеопатии, председатель правления А. А. Карпеев) — консолидирующая и организующая составляющая российского гомеопатического сообщества. Благодаря системным и активным действиям Совета в 2017 г. удалось нейтрализовать очередной заказной необоснованный «накат» на гомеопатию — Меморандум о лженаучности гомеопатии, подписанный группой из 8 человек, но изданный от имени Комиссии РАН, состоящей из 59 человек. Данный меморандум не был поддержан органами Государственной власти РФ, видными учеными, а также многими другими россиянами. Незаконность выводов данного меморандума была установлена Генеральной прокуратурой РФ.

В настоящее время гомеопатия испытывает новый подъем, который связан с возрастающим интересом врачей и больных к щадящим методам лечения. Тем не менее, и сегодня у гомеопатии есть не только последователи, но и противники: чем активнее развивается гомеопатия, тем сильнее будут нападки на нее, материально мотивированными представителями производителей синтезированных лекарств. В условиях значительных побочных действий, привыкания, широкой хронизации заболеваний, возникновения лекарственных болезней и отравлений при применении не естественных для организма синтезированных препаратов, актуальность широкого применения гомеопатии только возрастает.

Популярность гомеопатии в мировой медицинской практике обусловлена тем, что при высокой эффективности препараты не токсичны, не вызывают привыкания, не накапливаются в организме и не оказывают побочных негативных воздействий.

Хорошая переносимость препаратов при их использовании пациентами любого возраста, а также возможность применения нозологических КГЛС, в сочетании: одновременно или последовательно с аллопатическими лекарствами — является основой системы эффективной безвредной интегративной терапии.

Эффективность гомеопатии подтверждается научными и клиническими исследованиями и двухвековой медицинской практикой. Поэтому за гомеопатической медициной огромное будущее, особенно у клинической гомеопатии, с применением нозологических КГЛС, прошедших ту же процедуру проверки, что и другие лекарства, зарегистрированные в установленном порядке и занесенные в Государственный реестр лекарственных средств РФ.

Высокая эффективность гомеопатии — очевидный доказанный факт, что подтверждается следующим: если средняя эффективность синтезированных препаратов оценивается в 35–38 %, нозологических КГЛС 68–75 %, назна-

чений квалифицированных врачей гомеопатов классической гомеопатии не менее 95 %.

Поэтому интерес к гомеопатической медицине проявляют представители различных отраслей медицины, не смотря на интенсивное развитие методов и средств аллопатической медицины, которое делает возможным лечение болезней, ранее считавшихся неизлечимыми, но с присущими этому побочными действиями.

Гомеопатия становится все более популярной. Это обусловлено тем, что лечение фармакологическими препаратами не является безвредным. Такие лекарства часто вызывают привыкание, оказывают побочные эффекты, иногда могут быть опасными для жизни. Оказалось, что лечение некоторыми синтезированными препаратами может приносить даже больше вреда, чем сама болезнь. Несложно заметить, что вторжение химии во все составляющие нашей жизни имеет не только положительные, но и отрицательные результаты.

Поэтому многие просвещенные врачи относятся к интенсивному применению химических препаратов с крайней осторожностью, и такое отношение вполне понятно. В последние десятилетия многие скептически настроенные врачи поменяли свое отношение к гомеопатической медицине.

Определенный скептицизм по отношению к гомеопатическому направлению медицины объясняется тем, что оно якобы не имеет научной основы и не развивается, в то время как средства аллопатической медицины постоянно совершенствуются. Но дело в том, что как раз неизменность фундаментальных принципов гомеопатии — основа ее успеха.

Гомеопатическая медицина учитывает целостность организма, в то время как аллопатическая медицина не лечит человека в целом, а лишь пытается устранить симптомы какого-либо заболевания или дисфункцию. «Ни один орган, ни одна ткань, ни одна молекула не функционируют независимо от других, и жизнь частей превращается в жизнь целого» — слова основателя гомеопатии доктора Ганемана.

Научно обоснованным фактом является то, что посредством гомеопатического лечения повышается биоэнергетика составляющих организма. С точки зрения гомеопатии, болезнь — это нарушение процессов саморегуляции, а симптомы болезни — это отражение нарушенной способности организма к саморегуляции.

Синтезированные препараты аллопатической медицины быстро подавляют симптомы, ошибочно считающиеся главным врагом в борьбе за здоровье. Подавляя симптомы, наносится организму вред, вместо излечения его от болезни. В итоге побочные действия таких препаратов зачастую превышают терапевтический эффект.

К сожалению, многие врачи остерегаются обращаться к гомеопатии, и прибегают к ее помощи, лишь отчаявшись, когда средства аллопатической медицины и химиотерапия оказываются бессильны. Причиной этого является, прежде всего, их недостаточная информированность, в том числе не знание того что нозологические КГЛС это те что и обычно применяемые лекарства, прошедшие установленную процедуру их государственной регистрации.

Клиническая гомеопатия использует нозологические КГЛС, которые применяются согласно утвержденной Минздравом РФ инструкции по медицинскому применению, что аналогично применению аллопатических препаратов и для врача не требуется специальная подготовка по гомеопатии

Спектр заболеваний, поддающихся лечению гомеопатией, очень широк — это патологии внутренних органов, нарушения функций иммунной, эндокринной и нервной систем, аллергии, а также сахарный диабет, ожирение и другие нарушения обмена веществ. Если вовремя прибегнуть к помощи квалифицированных врачей-гомеопатов, использующих принципы конституциональной гомеопатии, в определенных случаях можно избежать даже оперативного вмешательства

6.2. ГОМЕОПАТИЯ В МИРОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ

В своей практике гомеопатические лекарственные средства применяют более 50 % врачей в Индии, 40 % — в Великобритании, 32 % — во Франции, 25 % — в Германии, 22 % — в Австрии. В 10 странах Европы гомеопатия входит в систему здравоохранения, в семи странах — покрывается страховкой, а треть населения использует гомеопатические препараты.

В Нидерландах гомеопатический метод в своей практике применяют 40 % врачей общей практики. В Евросоюзе установлен ежегодный День гомеопатии (отмечается в апреле).

В США к услугам неконвенциональной (нетрадиционной, альтернативной) медицины, который включает и гомеопатию, обращаются 42 % пациентов, 70 % населения Канады обращалось за этими услугами не менее одного раза, во Франции — 75 %, в Австралии — 48 %; в Бельгии 84 % врачей в своей практике не менее одного раза использовали гомеопатию.

Гомеопатические лекарственные средства официально включены в Государственную фармакопею США. Большинство гомеопатических ассоциаций объединены в Национальный гомеопатический центр в Вашингтоне. Имеются местные гомеопатические общества по популяризации гомеопатии, организовано обучение врачей.

Наибольший объем государственного применения гомеопатического метода предусмотрен в Австрии, Великобритании, Германии, Франции и Индии. В этих странах выпуск гомеопатических препаратов осуществляется в соответствии с требованиями гомеопатической фармакопеи, в отношении указанного вида деятельности осуществляется государственный контроль.

В ряде стран гомеопатия интегрирована в национальные системы здравоохранения, гомеопатия применяются наряду с методами аллопатической медицины (Индия, Пакистан, Бразилия, Чили и другие).

В Австрии врачи объединены в Австрийскую ассоциацию гомеопатов. Подготовку специалистов обеспечивает Венский институт гомеопатической медицины имени Л. Больцмана. Финансирование научно-исследовательской работы субсидируется государством.

Во всех развитых странах мира возрастает интерес к методам неконвенциональной (комплементарной) медицины (понятие утвержденное ВОЗ), к которым относится и гомеопатия, как со стороны представителей конвенциональной (академической) медицины, так и широких слоев населения.

В России, использование гомеопатии в практической медицине, было разрешено Приказом Минздравмедпрома от 29.11.95 г. № 335. По данным ВЦИОМ (2017 г.) около 49% россиян поддерживают развитие гомеопатии. В субъектах РФ успешно работают гомеопатические медицинские центры и специализированные гомеопатические аптеки.

В России производится широкий ассортимент гомеопатических монопрепаратов и нозологических многокомпонентных (комплексных) гомеопатических лекарственных средств (КГЛС), зарегистрированных в установленном порядке и занесенных в Государственный реестр лекарственных средств РФ.

Ведущей российской компанией по производству КГЛС является научно-производственная медико-фармацевтическая компания «ЭДАС», созданная в декабре 1994 года, производящая 94 наименования КГЛС, прошедших государственную регистрацию и включенных в Государственный реестр лекарственных средств РФ.

6.3. КОНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ (КЛАССИЧЕСКАЯ) ГОМЕОПАТИЯ

Врачи любой специальности, прошедшие углубленное теоретическое обучение и практическую подготовку по расширенной программе, могут применять в своей медицинской практике лекарственные средства конституциональной и клинической гомеопатии.

МЕТОД КОНСТИТУЦИОНАЛЬНОЙ (КЛАССИЧЕСКОЙ) ГОМЕОПАТИИ может применяться врачами, прошедшими углубленное теоретическое обучение и практическую подготовку по расширенной программе.

Классическая гомеопатия — направление в гомеопатии, базирующееся на строгом соблюдении принципов, заложенных основоположником метода Ганеманом, и предписывающее назначать только один препарат на каждом этапе терапии.

Ганеман предполагал, что гомеопатическое средство, подобранное по закону подобия, создает в организме искусственную болезнь, подобную естественной. Поэтому в большинстве случаев первым признаком того, что лекарство подобрано правильно, принято считать усиление симптомов болезни пациента после приема гомеопатического лекарства. Этот феномен получил название первичного лекарственного обострения.

Для индивидуального подбора гомеопатического лекарственного средства с учетом конституциональных особенностей пациента и максимального подобия симптомов заболевания, информация о средствах гомеопатической медицины опубликована в форме Материи Медика, где описаны их патогенезы, или в форме реперториума.

Реперториум — это гомеопатический справочник, в котором имеются разделы, рубрики и списки симптомов, а напротив каждого из них приводятся списки гомеопатических препаратов.

Наиболее популярными являются реперториум Дж. Т. Кента, реперториум К. Беннингаузена, реперториум С. Р. Фатака и реперториум О. Берике. Реперторизация — это поиск наиболее вероятных препаратов с помощью реперториума, что может осуществляться как с помощью печатных версий реперториумов, так и с помощью соответствующих компьютерных программ.

Основные закономерности процесса излечения в гомеопатии были сведены воедино в так называемом законе Геринга. В соответствии с этим законом процесс излечения идет:

- **Сверху вниз.** Например, после приема гомеопатического препарата сначала прошли экзематозные высыпания на лице, затем — на кистях рук, затем — на ногах. Важно отметить, что этот процесс напоминает распространение волны.
- **Изнутри к наружи.** Например, пациент обратился по поводу гастрита и нейродермита. После гомеопатического препарата сначала уходит симптоматика гастрита, а затем — нейродермита. Этот процесс также напоминает распространение волны. Сначала возникает усиление симптоматики гастрита, затем симптоматика гастрита уходит, а волна реакции распространяется на кожу, вызывая обострение нейродермита, затем исчезает нейродермит.
- **В порядке, обратном развитию заболеваний и их симптомов.** Это значит, что симптоматика и лежащие в ее основе патологические изменения, уходят в последовательности, обратной их возникновению.
- **Улучшение по направлению от более важных в функциональном отношении органов и тканей к менее важным органам, а также от более тяжелых заболеваний к более легким.**

По методологии подбора гомеопатических препаратов известны различные школы, как например школа Д. В. Попова (Украина), Дж. Витулкаса (Греция), Г. Лукаса (Греция), Р. Шанкарана (Индия), Дж. Шерра (Великобритания), Р. Маркович (Израиль). Классическими, по-прежнему, остаются программы Факультета гомеопатии Лондонского Королевского гомеопатического госпиталя, Итальянской школы гомеопатии и гомеопатических колледжей США.

Врачами-гомеопатами осуществляется индивидуальный системный подбор, как правило, гомеопатических монопрепаратов в определенных потенциях, с учетом конституциональных особенностей пациента: телосложения, протекания физиологических и патологических процессов, склонности к определенным заболеваниям и т. д., а также особенностей психики и поведенческих реакций пациента, для этого требуется высокий уровень квалификации и значительное время для приема пациента.

Поэтому квалифицированных врачей гомеопатов, обладающих глубокими знаниями и значительным практическим опытом работы, крайне недостаточно, что сдерживает развитие конституциональной гомеопатии.

Многие врачи-гомеопаты, наряду с однокомпонентными препаратами, подбираемыми индивидуально, дополнительно применяют нозологические КГЛС, в рецептурах которых использованы прописи известных врачей-гомеопатов, впитавших успешный клинический опыт совместного применения нескольких монопрепаратов при лечении определенных заболеваний.

Убедительные результаты не оставляют сомнений, что принцип подобия срабатывает и при совместном назначении нескольких гомеопатических средств.

Таким образом, в арсенале врача гомеопата имеется возможность использовать в медицинской практике как многократно апробированные конституциональные монопрепараты в различных потенциях, так и (или) нозологические многокомпонентные гомеопатические комплексы, имеющие значительный клинический опыт применения.

6.4. ДИАГНОСТИКА В КЛАССИЧЕСКОЙ ГОМЕОПАТИИ

В терминологии классической гомеопатии не фигурирует понятий «медицинская консультация», «медицинское наблюдение», «медицинский осмотр», «лабораторные исследования и исследования при помощи медицинской аппаратуры», «позитивная и дифференциальная диагностика». Вместо этого используются термины «гомеопатическое интервью (или опрос)» для «исследования случая», с целью провести «реперторизацию».

Для выбора конституционального препарата в классической гомеопатии проводится опрос пациента в мельчайших подробностях по поводу субъективных симптомов (ощущения и связанные с этим изменения состояния) и объективных наблюдений, о его семейном анамнезе и, особенно, о наличии «прошлых психически-травмирующих событий».

Очень часто врачам гомеопатам классической гомеопатии не требуется ни осматривать пациента, ни принимать во внимание результаты лабораторных исследований или рентгеновские снимки.

Целью данного «гомеопатического интервью» является сбор информации, которая позволит врачу гомеопату сделать вывод о «совокупности симптомов». Кроме того, различные симптомы имеют различное значение, и классические гомеопаты проявляют особенный интерес к психическими эмоциональным симптомам больного и общим изменениям состояния организма.

Информация, собранная во время данного опроса, анализируется при помощи основного инструмента классической гомеопатии, гомеопатического справочника лекарственных симптомов — реперториума. В прошлом это был гомеопатический реперториум Кента. В современных вариантах этот реперториум был преобразован в цифровой вид с помощью нескольких программ.

В классической гомеопатии «совокупность симптомов» заменяет медицинскую диагностику, так как болезнь представляет собой всего лишь особенное проявление «нарушения жизненной силы у больного».

Под термином «гомеопатическая диагностика» классические гомеопаты понимают подбор лекарственного препарата, в котором нуждается пациент, независимо от того, была или нет, проведена клиническая медицинская диагностика.

Основная парадигма классической гомеопатии заключается в регулировании нарушенной «жизненной силы» больного, что позволяет запустить процесс восстановления. В идеале должно последовать постепенное выздоровление всех хронических или острых заболеваний. Должно наблюдаться медленное выздоровление с уменьшением симптомов, при этом появившиеся недавно симптомы проходят раньше возникших давно.

Часто классическая гомеопатия советует больному ни в коем случае не мешать действию подобранного препарата, принимая одновременно традиционные лекарственные препараты, кофе, мяту и другие «антидоты».

Отсутствие необходимости проведения точной медицинской диагностики, учёта стадии и степени тяжести заболевания или оценки полезности той или иной методики лечения повлияло на то, что практика классической гомеопатии стала привлекательной для людей, не имеющих медицинского образования или обладающих выборочными медицинскими знаниями. Отсутствие медицинского образования иногда является причиной неверной интерпретации симптомов больного, что приводит к задержке постановки правильного диагноза и выбора эффективного лечения.

В конце XX века классическая гомеопатия быстро распространялась благодаря лекциям, организованным Георгесом Витулкасом (1932 г. р.) на острове Алонизос в Греции. На презентации своей «Классической гомеопатической академии» Витулкас заявляет, что это «единственный институт в мире, целью которого является преподавание гомеопатической медицины». Его студентами являются как врачи, так и люди без медицинского образования (практики).

6.5. НОЗОЛОГИЧЕСКАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ГОМЕОПАТИЯ

Врачи любых специальностей, даже не прошедшие специальную подготовку по гомеопатии, вправе в повседневной клинической практике применять зарегистрированные в установленном порядке и занесенные в Государственный реестр лекарственных средств РФ нозологические комплексные гомеопатические лекарственные средства (КГЛС).

КГЛС могут быть применяются врачами общей медицинской практики и различных специальностей, в т. ч. врачами семейной медицины, которые вправе без специальной подготовки по гомеопатии назначать, в соответствии с утвержденными инструкциями по их медицинскому применению, на основании проведенных клинических исследований, т.е. лекарственные препараты клинической гомеопатии.

Нозологическая (клиническая) гомеопатия активно развивается во всем мире, адептов данного терапевтического метода становится всё больше и больше.

Параллельно с этим процессом, наблюдается увеличивающаяся реклама конституциональной (классической) гомеопатии, представители которой утверждают, что они практикуют «правильную» гомеопатию, а практика клинической гомеопатии это есть лишь применение принципов гомеопатии.

В связи с этим требуется разъяснение врачам, интересующимся гомеопатией, что общими между двумя этими направлениями в гомеопатии является использование феномена подобия — биорезонансного способа воздействия, а также оценка результатов лечения по законам Геринга и заданным критериям.

В классической гомеопатии нозологическая диагностика не является необходимой, так как в расчёт берётся диагностика препарата для пациента, а в клинической гомеопатии терапевтический подход определяется диагностикой и стадией заболевания, что свойственно аллопатической медицине.

В классической гомеопатии подбирается один гомеопатический препарат, «Симилимум», определяемый по «общности симптомов», организуемых по четкой иерархии, тогда как в клинической гомеопатии одновременно назначаются несколько гомеопатических монопрепаратов, по симптомам, типу или этиологии, в зависимости от степени подобия и без абсолютной иерархии симптомов.

В основе классической гомеопатии лежат витализм (активизация жизненной силы) и использование специализированного справочника лекарственных симптомов — реперториума, тогда как клиническая гомеопатия отвергает витализм в качестве теории и использует современные медицинские понятия, которые имеют четкую формулировку и которые являются неотъемлемой частью современной медицинской терминологии.

В клинической гомеопатии возможно одновременное или последовательное сочетание с аллопатическим способом лечения, тогда как в классической гомеопатии это не применяется.

Нозологическая (клиническая) гомеопатии получила широкое распространение в медицинской практике, благодаря тому, что она базируется на применении зарегистрированных в установленном порядке нозологических КГЛС, используемых в соответствии с инструкциями по их медицинскому применению, утвержденных Минздравом РФ на основании проведенных клинических исследований.

Приказом Минздравмедпрома от 29.11.95 г. № 335, ввиду значительного опыта медицинского применения отдельных компонентов КГЛС и дополнительно проведенных клинических исследований их в совокупности, подтверждающих их безопасность, разрешен безрецептурный отпуск КГЛС, которые могут применяться практически в любом возрасте.

В данном справочнике практикующего врача «ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ» приведен широкий ассортимент КГЛС «ЭДАС», имеющих более чем 20-ти летний успешный клинический опыт применения в профилактике, лечении и медицинской реабилитации наиболее распространенных заболеваний.

6.6. ДИАГНОСТИКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ГОМЕОПАТИИ

В клинической гомеопатии консультация начинается, как и обычная медицинская консультация, с опроса, физического осмотра, лабораторных исследований, рентгеновских снимков, позитивной и дифференциальной диагностики.

После постановки медицинского диагноза и принятия решения о том, имеются ли для данного заболевания показания для гомеопатического лечения, переходят ко второму этапу — непосредственно гомеопатической консультации.

На этом этапе рассматривают дополнительную информацию (изменения состояния, сопутствующие и этиологические признаки) для определения индивидуальной реакции больного, то есть определения того, чем течение болезни данного пациента отличается от течения болезни других пациентов с таким же диагнозом.

Это позволяет выбрать один или несколько гомеопатических препаратов. После определения индивидуальной реакции пациента врач принимает решение, на каком уровне будет проводиться гомеопатическое лечение: симптоматическом, патогенном или местном, с применением соответствующих однокомпонентных конституциональных гомеопатических препаратов и (или) нозологических КГЛС. Для назначения конституциональных препаратов, врач должен обладать необходимыми гомеопатическими знаниями, а для назначения нозологических КГЛС этого не требуется.

Гомеопатические препараты назначаются в контексте общей терапии, и врач решает индивидуально, какую часть традиционных (аллопатических) лекарственных препаратов он может отменить, заменив их полностью или частично на гомеопатические лекарственные средства.

Клиническая гомеопатия развивается путем:

- *уточнения действия нозологических КГЛС в медицине с целью сохранения наиболее действенных и клинически проверенных из них препаратов, с указанием этиологии, типичных симптомов, а также с учетом изменений состояния организма — в т. ч. специфических ощущений, предпочтений и отвращений;*
- *уточнения использования гомеопатических препаратов в зависимости от терапевтических показаний;*
- *использования в качестве научных методов самых современных способов диагностики и наблюдения за состоянием пациентов.*

Клиническая гомеопатия — это метод медикаментозного лечения, не альтернативный, а равный другим терапевтическим методам (аллопатическим лекарственным препаратам, хирургии, физиотерапии, фитотерапии и т. д.). Поэтому при выборе для лечения пациента одного из этих медицинских методов нужно вначале поставить диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить стадию заболевания и прогноз его развития, и только после этого выбрать подходящий метод лечения.

По мнению врачей-клиницистов, хронические болезни человека соответствуют различным стадиям ответа его организма на внутренние или внешние агрессивные воздействия. Особенности таких реакций определяются генетическими или

эпигенетическими факторами, воздействием факторов окружающей среды, прошлыми болезнями или лечением, которое перенёс пациент.

Клиническая гомеопатия, учитывая важность психогенного окружения для реакции организма, отвергает концепцию о первостепенности психических и эмоциональных симптомов, что является диагностической основой в классической гомеопатии.

Практика качественной клинической гомеопатии чаще всего основывается на физиопатологии, то есть выявлении: причин → механизмов → симптомов, а также на использовании феномена подобия.

6.7. РОЛЬ КЛИНИЧЕСКОЙ ГОМЕОПАТИИ В ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Врачи общей практики применяют в своей медицинской практике метод клинической гомеопатии, с использованием, как правило, интегративных программ лечения по определенным алгоритмам, с использованием зарегистрированных в установленном порядке нозологических КГЛС, на основании утвержденных инструкций по медицинскому применению и рекомендаций врачей и специалистов компании-производителя гомеопатических комплексов.

6.8. ВОПРОСЫ ВРАЧЕБНОЙ ЭТИКИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА КЛИНИЧЕСКОЙ ГОМЕОПАТИИ

Врачебная этика — это принцип действий врача по отношению к пациентам, при котором основной задачей, в числе прочих, является восстановление и сохранение здоровья больных, с применением по возможности щадящих, но эффективных методов лечения.

В соответствии с известным изречением «Primum non nocere» (прежде всего не навреди), гомеопатический метод лечения способствует тому, чтобы избежать вредного воздействия аллопатических медикаментов, если возможно их полное замещение гомеопатическими лекарствами, или для минимизации вредного воздействия, если они должны использоваться совместно. Если врач решает использовать гомеопатические средства, то он должен быть уверен в фармакодинамических свойствах назначаемого препарата, чтобы знать надёжность, безопасность и эффективность его действия.

Врач никогда не должен, с учётом современных знаний, упускать шанс вылечить или облегчить состояние больного, отвергая какое-либо лечение. Это его обязанность, являющаяся в наше время медицинско-юридическим вопросом.

Острые заболевания, при которых возможно применение метода клинической гомеопатии:

- Грипп и другие ОРВИ, в т. ч. протекающих с острой лихорадкой.
- Детские инфекционные заболевания.

- Риниты, синуситы, ангины, отиты, ларингиты, конъюнктивиты.
- Бронхиолиты, бронхиты.
- Острые гастроэнтериты, диарея, запор, рвота.
- Острые стоматологические заболевания.
- Гнойные заболевания кожи и ее придатков.
- Кровотечения, в т. ч. при варикозной болезни и геморрое.
- Травмы (ушибы, гематомы, переломы, вывихи и пр.).
- Острые эмоциональные нарушения.

Хронические заболевания, при которых возможно применение метода клинической гомеопатии:

- ЛОР-заболевания и рецидивирующие респираторные болезни, аллергические риноконъюнктивиты, бронхиальная астма.
- Гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, патология печени и желчевыводящих путей, желчнокаменная болезнь, дисфункции кишечника (запоры).
- Хронические гинекологические заболевания, нарушения цикла, ПМС, состояние менопаузы.
- Цистит, уретрит, мочекаменная болезнь.
- Артериальная гипертензия, гипертоническая болезнь.
- Артрит, остеохондроз.
- Варикозная болезнь вен нижних конечностей, геморрой.
- Экзема, акне, рецидивирующий герпес, бородавки, фибромы и другие заболевания кожи.
- Ревматологические заболевания.
- Цефалгии: мигрень, головная боль напряжения, кластерная головная боль.
- Бессонница, депрессивные состояния.

6.9. ПРЕИМУЩЕСТВА НОЗОЛОГИЧЕСКИХ КОМПЛЕКСНЫХ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ (КГЛС)

Главное преимущество нозологических КГЛС — это возможность использования их практикующими врачами, не имеющими специальной подготовки, по показаниям указанным в утвержденной Минздравом РФ, после прохождения установленного объема клинических исследований, инструкции по медицинскому применению.

При этом комбинированное (сочетанное) использование фармакотерапевтических препаратов, рекомендованных стандартами, с определенным нозологическим КГЛС, позволяет эффективно лечить многие заболевания, уменьшая при этом дозы аллопатических препаратов и, соответственно, снижая побочные эффекты, а также снижая уровень привыкания и уменьшая возможность синдрома «отмены».

Полная совместимость нозологических КГЛС с обычно применяемыми аллопатическими препаратами, ввиду их разного механизма действия, их безопасность, доказанная опытом многих поколений пациентов, позволяет практикующим врачам добиваться высокой эффективности их услуг и благодарности излеченных больных.

После обоснования учеными Международной Академии Интеграции Науки и Бизнеса (МАИНБ) — президент Я. З. Месенжник, квантово-резонансной природы гомеопатии и установления энергоинформационного биорезонансного механизма действия гомеопатического препарата при взаимодействии с соответствующими частотными характеристиками биомолекул организма, в современной гомеопатии происходит дополнение ее основных постулатов.

В связи с тем, что резонансное взаимодействие между разными квантово-волновыми характеристиками компонентов гомеопатического комплекса не возможно, то врачами-гомеопатами все чаще используются многокомпонентные гомеопатические комплексы, представляющие собой нозологическую совокупность монокомпонентных препаратов, а монопрепараты назначаются исходя из конституции пациента.

Кроме этого, стремительно ухудшающаяся экология, употребление не доброкачественной воды, пищи, использование синтезированных препаратов естественно изменило и продолжает изменять внутреннюю среду организма, что требует соответствующей корректировки терапии, в том числе конституциональными гомеопатическими монопрепаратами.

Поэтому в современных условиях метод гомеопатии развивается в сочетании конституционального и нозологического направлений. Данный плюралистический подход является в России преобладающим в развитии метода гомеопатии.

Врачи-гомеопаты для эффективного осуществления лечебной деятельности должны обладать поистине феноменальной энциклопедической памятью на лекарственные патогенезы, либо активно практиковать репертозацию, как это делают доктора в США и Западной Европе, не расставаясь с реперториумом Кента. При этом, от квалифицированного врача-гомеопата унириста, требуется скрупулезный подбор конституционального монопрепарата в определенной потенции, основанного не только на клинической картине заболевания, но и на психических особенностях пациента с внимательным изучением его анамнеза жизни и болезни.

Кроме подбора единственно вероятного монопрепарата по принципу максимального подобия, требуется не только правильный выбор потенции препарата в зависимости от остроты процесса, но и терпеливое ожидание эффекта, с возможной необходимостью смены препаратов во время лечения.

Скрупулезную и трудоемкую работу врача-гомеопата облегчает выпуск широкого ассортимента нозологических КГЛС «ЭДАС» (94 наименований), зарегистрированных в установленном порядке Минздравом РФ и занесенных в Государственный реестр лекарственных средств РФ.

Необходимо отметить то, что многокомпонентные нозологические КГЛС проходят аналогичный цикл исследований, что и фармакотерапевтические (аллопати-

ческие) препараты. Поэтому их сочетанное применение в интегративных программах терапии с аллопатическими препаратами является обоснованным и получает все более широкое распространение среди практикующих врачей.

Для применения практикующими врачами различных специальностей, не прошедших специализированную подготовку по гомеопатии, компания «ЭДАС» производит нозологические КГЛС (с доказанной многолетней практикой эффективностью), которые могут назначаться для лечения наиболее распространенных групп заболеваний.

Ассортимент и характерные показания к применению нозологических КГЛС «ЭДАС» и их отдельных компонентов размещены в приложении к данному справочнику. При этом приводится не только состав гомеопатических комплексов, но и показания по характерной симптоматике к применению отдельных компонентов, что позволяет практикующему врачу иметь достаточно полную информацию для их применения при лечении, медицинской реабилитации и профилактике широкого круга заболеваний.

При этом необходимо отметить, что нозологические КГЛС «ЭДАС» могут использоваться как отдельно, так и совместно с аллопатическими препаратами в соответствии с интегративными программами, предложенными в настоящем справочнике.

Интеграция методов аллопатии и гомеопатии обеспечивается путем совместной (сочетанной) одновременной и (или) последовательной терапии, в том числе с использованием натуропатических биологически активных добавок. Наличие в аптечной сети широкого ассортимента нозологических КГЛС «ЭДАС» облегчает задачу как врача-гомеопата, так и врача практически любой медицинской специальности.

Применение нозологических КГЛС «ЭДАС» становится все более актуальным ввиду того, что значительное количество пациентов страдает болезнями, перешедшими из области функциональных нарушений в стадию морфологической перестройки тканей и органов, характеризующейся развитием дегенерации, атрофии и т. д.

Гомеопатия — это квантово-резонансная терапия, доказавшая свою безопасность, отсутствие привыкания и синдрома «отмены», поэтому гомеопатические лекарственные комплексы отпускаются без рецепта врача и широко используются во всех возрастных группах пациентов, в том числе и в педиатрии.

Преимущества нозологических КГЛС «ЭДАС»:

- Высокая эффективность и безопасность;
- Отсутствие побочных действий, привыкания, синдрома «отмены»;
- Отсутствие возрастных ограничений и безрецептурный отпуск;
- Простота выбора назначения и приема;
- Проверенная десятилетиями эффективность и безопасность;
- Быстрота и стабильность достижений положительного эффекта;
- Высокие возможности излечения хронических заболеваний;
- Значительная профилактическая эффективность применения;

- Прогнозируемый ход лечения и отсутствие противопоказаний;
- Сочетаемость с известными аллопатическими препаратами.

Как известно фармакотерапевтические (аллопатические) синтезированные лекарства ввиду того, что они неестественны для организма, обладают рядом побочных действий. При применении нескольких синтезированных лекарств, которые зачастую не проходят тест на взаимную совместимость, плюс особенности организма с учетом ранее использованных лекарств, зачастую этим не только не достигаются желаемые цели в терапии заболеваний, но не редко возникают лекарственные болезни, а также отравления, которые в современной медицине становятся все более частыми.

Привыкание к синтетическим лекарственным препаратам характеризуется ослаблением эффекта их действия при повторном применении и необходимостью постоянного увеличения дозы препарата, что часто затрудняет выздоровление пациента.

Одним из основных способов преодоления привыкания к синтезированным лекарственным средствам в аллопатии является увеличение дозы препарата по мере снижения его эффективности, с укорочением интервалов между приемами лекарств и удлинением курса лечения, что ведет к значительному превышению общей дозировки и развитию лекарственной интоксикации.

Наиболее обоснованным и эффективным путем терапии, как показала многолетняя медицинская практика, является одновременное назначение нозологических КГЛС «ЭДАС», обладающих другим механизмом действия. При этом нет необходимости увеличения дозировки синтетического препарата — наоборот, возникает возможность ее снижения, и тем самым снижение эффекта негативного побочного действия.

Постепенное снижение дозировок аллопатических препаратов путем применения частичного, а в определенных случаях и полного их замещения гомеопатическими комплексами (с учетом состояния пациента), позволяет избежать синдрома «отмены» и снизить зависимость пациента от аллопатических препаратов и привыкания к ним.

Более чем 20-летняя практика сочетанного использования аллопатических препаратов и нозологических КГЛС «ЭДАС» выявила явные преимущества такой интегративной терапии:

- уменьшение применения более дорогих аллопатических препаратов и их замещение более дешевыми гомеопатическими комплексами, со снижением дозировок первых, что позволяет снижать общую стоимость лечения;
- повышение эффективности лечения, что позволяет снижать его продолжительность;
- снижение проявления побочных эффектов при использовании аллопатических лекарств, в результате снижения их дозировки;
- снижение риска хронизации заболеваний и возможность их безопасного лечения.

Нозологические КГЛС «ЭДАС» как в их отдельном применении, так и в сочетанной терапии с аллопатическими препаратами, в силу квантово-резонансного

механизма их действия, не дают побочных эффектов, привыкания и синдрома «отмены», что доказано многолетней медицинской практикой врачей различных специальностей.

Интеграция методов аллопатии и гомеопатии, с применением нозологических КГЛС — это оптимальная медицинская стратегия безопасного и эффективного лечения.

7. ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ МЕТОД В МЕДИЦИНЕ С ПОЗИЦИЙ КВАНТОВО-РЕЗОНАНСНОЙ ТЕОРИИ

7.1. ТЕХНОЛОГИЯ ПОТЕНЦИРОВАНИЯ

Фундаментальным вкладом Ганемана в развитие гомеопатии является разработка способа приготовления гомеопатических препаратов путем ступенчатой динамизации исходного вещества. Каждую «ступень» реализации этой технологии он назвал потенцией (т. е. «возможность, способность»), которая характеризует величину дозы гомеопатического препарата, а сам процесс приготовления гомеопатического препарата Ганеман назвал потенцированием.

Ганеман установил, что чувствительность к лекарствам и реакции на них у разных людей различны. Лечебного эффекта Ганеман достигал повышением активности лекарства за счет повышения уровня (ступени) его потенцирования. Получаемые таким образом гомеопатические препараты обладали высоким лечебным эффектом.

В качестве сырья для приготовления гомеопатических препаратов использовалось практически любое природное вещество: растительного или животного происхождения, минералы, а также некоторые химические соединения. Ганеман предложил ряд новых лекарственных средств: *Calcium carbonicum Hahnemanni*, *Mercurius solubilis Hahnemanni*, *Causticum Hahnemanni*.

Ганеман первым предложил коллоидные растворы веществ, которые растворимы только в виде порошка. Позднее стали изготавливать лекарства из первоначальных «продуктов» болезни, так называемые нозоды. К ним в первую очередь относятся туберкулин, открытый Робертом Кохом, а также медорринум, люезинум, стрептококкцинум, стафилококкцинум и т. д.

Ганеманом при реализации технологии потенцирования эмпирически были взяты логарифмы чисел при основании 10 и составлена шкала потенцирования, начиная с 1X до 30X. Для обозначения данной десятичной шкалы он применил римскую цифру «X», например 3X, 6X...

При реализации технологии потенцирования концентрацию исходного вещества при каждой последующей ступени динамизации Ганеман уменьшал в 10 раз. После Ганемана стали применяться еще более высокие уровни потенцирования, в частности тысячный — 1:1 000 (M), пятидесятитысячный — 1:50 000 (LM).

Потенцирование 1 моля «чистого» препарата до концентрации — $1:6,022 \cdot 10^{23}$ (по гомеопатической классификации 11,89 C или 23,78 D — округления степеней до сотых долей) будет содержать только одну молекулу исходного вещества.

Таким образом, вероятность того, что 1 моль разведения 13 C содержит хотя бы одну молекулу исходного вещества, равна 1 %, для 14C 0,01 % и т. д., вероятность того, что эта молекула содержится в одной дозе препарата — соответственно ещё меньше.

Ганеман начал испытывать, какие эффекты производят различные вещества при употреблении внутрь. Позже эта процедура получила название «гомеопатический прувинг». Поскольку Ганеман считал, что большие дозы веществ, вызывающих симптомы сходные с симптомами болезни, способны только усилить болезнь, он разработал технологию изготовления препаратов, при которой сохраняются лечебные свойства и не вызываются негативные эффекты.

Он полагал, что процесс потенцирования (ступенчатой динамизации) путем многократного ступенчатого растворения исходного вещества вызывает и усиливает «лекарственную силу необработанных субстанций».

7.2. ПРИНЦИПЫ ФРАКТАЛОВ БЕНУА МАНДЕЛЬБОРТА

Для большей наглядности описания процесса потенцирования целесообразно использовать принципы фракталов Бенуа Мандельброта, которые представляют собой множества, обладающие свойством самоподобия (объект, в точности или приближённо совпадающий с частью себя самого, то есть целое имеет ту же форму, что и одна или более частей).

Поэтому фракталы следует отличать от прочих геометрических фигур, ограниченных конечным числом звеньев. Самоподобные фигуры, повторяющиеся конечное число раз, называются предфракталами. Это напоминает самоподобие вещества при многоступенчатой динамизации, где каждая ступень растворения самоподобно как по химическому, так и по полевому составу веществу в исходной концентрации.

В контексте рассматриваемой тематики мы можем говорить о гомеопатических растворах как о промежуточном объекте между предфракталами и фракталами, поскольку имеет место дуализм вещество-поле. Вещество в данном случае мы потенцируем, как было описано выше, что влияет на полевой эффект, причем чем выше степень потенцирования, тем выше полевой эффект. Соответственно, речь идет о переходе с воздействия на физическое тело на воздействие на эфирное тело, которое в свою очередь и воздействует затем вновь на физическое тело.

При этом важным является то, что такое воздействие будет носить квантовый характер и определяться как вариант видоизмененной формулой Макса Планка, которая в исходном варианте имеет вид:

$$E = h\nu,$$

где: ν — частота излучения,

h — элементарный квант действия, представляющий собой новую универсальную константу, получившую название постоянная Планка.

Эта формула в первом приближении может иметь вид:

$$E = 1/M \cdot h \cdot 1/\nu = h/(M \cdot \nu),$$

где: E — это уровень лечебного эффекта, выражающийся в степени улучшения (приближения к норме) как анализов пациента, так и его субъективные ощущения собственного состояния;

v — это ступень (уровень) динамизации — глубина потенцирования или уменьшения концентрации исходного действующего вещества;

h — это коэффициент полевого лечебного эффекта одной молекулы действующего вещества;

M — количество потенцируемого действующего вещества.

Исходя из вышеизложенного, так же как во фракталах действует механизм рекурсии, так же этот механизм действует и при ступенчатой динамизации действующего вещества при изготовлении гомеопатического препарата.

7.3. ЭТАПЫ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА

Гомеопатический препарат изготавливается применением технологии потенцирования (ступенчатой динамизации) из природных веществ:

Первый этап приготовления гомеопатического препарата «0» (фита) *путем извлечения из свежего или сухого растительного, животного сырья или продуктов их жизнедеятельности (секретов) спиртовых, водно-спиртовых или водных вытяжек, при которой происходит переход биомолекул, микроэлементных и других составляющих исходного вещества в фиту.*

Второй этап приготовления гомеопатического препарата *осуществляется реализация технологии потенцирования — это снижение концентрации фиты в 10 (десятичная шкала) или 100 (сотенная шкала) раз на каждом этапе ступенчатой динамизации — многократного энергичного встряхивания раствора, при этом последовательно разрываются межмолекулярные и внутримолекулярные связи и происходит переход энергоинформационных (квантовых) характеристик фиты в водный раствор.*

Таким образом, гомеопатический препарат является лечебным средством, представляющим коллективное состояние энергоинформационных (квантовых) характеристик биомолекул и микроэлементов исходного вещества, которые и образуют квантовые поля в гомеопатическом препарате.

При применении гомеопатических препаратов в организм вносятся энергоинформационные — квантовые характеристики биомолекул и микроэлементов, содержащихся в матричной настойке.

Организм, как и естественно-природные вещества, из которых приготовлены гомеопатические препараты, является субъектом природы. В различных биопроцессах организма принимают участие определенные молекулы и микроэлементы с подобными квантовыми полевыми характеристиками, которые и взаимодействуют между собой в данном случае физически (резонансно), но не химически.

В процессе потенцирования вещества за счет многократного интенсивного встряхивания, что по сути является внешним энергетичным воздействием на матричную настойку, находящиеся в матричной настойки вещества переходят в электромагнитные состояния — квантовые поля.

При этом на каждом этапе ступенчатой деноминации происходит повышение энергетической активности (потенциала) гомеопатического препарата, изготавливаемого с применением технологии потенцирования, разработчиком которого является Ганеман.

Взаимодействие частотных характеристик гомеопатического препарата и организма — это резонансное взаимодействие частотных (информационных) характеристик квантовых полей гомеопатического препарата и аналогичных (подобных) энергоинформационных характеристик квантовых полей составляющих организма.

При низком уровне потенцирования в гомеопатическом препарате содержатся биомолекулы и микроэлементы, а также энергоинформационные характеристики квантовых полей, возникающих в результате разрывов межмолекулярных внутримолекулярных связей.

При высоком уровне потенцирования в гомеопатическом препарате остаются только энергоинформационные (квантовые) характеристики, разнообразие которых увеличивается по мере повышения ступени деноминации.

Энергоинформационные характеристики, зафиксированные в гомеопатическом препарате, передаются в организме через молекулы воды. Структурированная ими вода вступает в волновое взаимодействие с молекулярным электростатическим потенциалом (поле вокруг молекул) составляющих организма, что приводит к конструктивной или деструктивной интерференции.

Следствием такой активизации составляющих организма является восстановление гомеостаза, т.е. постоянства внутренней среды и динамическое равновесие биопроцессов жизнеобеспечения организма.

Таким образом, технологический процесс потенцирования, или ступенчатой динамизации, заключается в следующем: из исходного вещества приготавливается либо тритурация исходного вещества, либо его матричная настойка.

На каждом следующем этапе (ступени) потенцирования производится повторная динамизация части объема предыдущего раствора исходного вещества, путем его многократного энергичного встряхивания, что является приложением новой порции внешней энергии.

В процессе ступенчатой динамизации атомы исходного активного вещества переходят в возбужденное состояние. Исходя из современных представлений, энергия электрона в атоме при приложении внешней энергии «квантуется», при этом в раствор излучается квант энергии (фотон), который является порцией энергии электромагнитного поля атома исходного вещества. При этом фотоны являются квантами-переносчиками электромагнитного поля атома исходного вещества и имеют свойство излучаться и поглощаться.

Первые работы основоположника квантовой физики Макса Планка (1858–1947 гг.) по квантовой теории появились 1900 году, т.е. через 104 года после того, как Ганеманом была эмпирически разработана, но не обоснована научно технология потенцирования.

С развитием квантовой теории появилась возможность установить процессы, происходящие при реализации технологии потенцирования, в результате которого

образуются квантовые поля атомов того вещества из которого изготавливается гомеопатический препарат.

С точки зрения классической квантовой механики, фотонам, которые излучаются при потенцировании, как квантовым частицам, свойственен корпускулярно-волновой дуализм, который одновременно проявляет как свойство частицы, так и свойство волны.

Волновой процесс имеет разную физическую природу, в том числе электромагнитную (электромагнитное излучение). При этом, волна характеризуется частотой и длиной. В квантовой теории частота колебаний является волновой функцией квантомеханического состояния и имеет физический смысл энергии этого состояния.

Другими словами, фотоны (кванты), испускаемые при реализации технологии потенцирования, поглощаются атомами раствора, в котором они находятся и таким образом повышают его энергетический уровень. При этом, фотонами (квантами) вносятся в данный раствор собственные волновые характеристики, которые характеризуются частотой и длиной волны атомов того вещества, которое потенцировалось.

Следовательно, при реализации технологии потенцирование происходит за счет повышения энергетического уровня атома исходного вещества путем переноса в потенцируемый раствор его электромагнитного поля. При многоступенчатом потенцировании происходит многократное повышение энергетического уровня электромагнитного поля, «извлеченного» из атомов исходного вещества.

7.4. ГОМЕОПАТИЧЕСКИЙ (ЭНЕРГОИНФОРМАЦИОННЫЙ) ПРЕПАРАТ

Гомеопатический препарат является носителем энергии электромагнитного поля с определенными волновыми (информационными) характеристиками исходного вещества, т. е. является энергоинформационным препаратом.

Механизм действия энергоинформационного препарата не химический, а физический. При этом единственно возможное взаимодействие гомеопатического препарата с организмом — это резонансное взаимодействие подобных частотных характеристик организма и препарата.

Таким образом, эмпирический вывод основателей гомеопатии (подобное лечится подобным) находит научное обоснование с позиции квантовой физики (электродинамики) — процесса создания и повышения элетромагнитного потенциала квантового поля и его взаимодействия с подобными квантовыми полями организма.

Обобщая эмпирические подходы основателей гомеопатии, а также рассматривая технологию потенцирования, базируясь на современных достижениях квантовой физики, обоснованным является следующее заключение:

Гомеопатический метод лечения — это метод квантово-резонансного воздействия на организм, повышающий энергетический уровень (жизненную

силу) отдельных составляющих организма и обеспечивающий энергетическую гармонизацию биопроцессов в организме в целом.

Разумеется, необходимо продолжение всесторонних исследований феномена гомеопатии и обоснования предлагаемых научных гипотез с привлечением результатов из теории чисел для выявления количественно-качественных характеристик квантово-резонансных эффектов воздействия на организм гомеопатических лекарственных препаратов.

Нет сомнения в том, что будет установлена четкая зависимость между этапом и глубиной заболевания, уровнем потенцирования действующего вещества и лечебным эффектом, которая позволит вывести гомеопатию из области полнауки-полуискусства в область прикладной науки, описывающей энергоинформационную квантово-резонансную природу процесса взаимодействия гомеопатического препарата с организмом в целом и с его составляющими.

8. НАУЧНЫЕ АСПЕКТЫ ГОМЕОПАТИИ

Актуальность применения достижений гомеопатии, прежде всего клинической, в практическом здравоохранении объективно возрастает, несмотря на периодическую активизацию оппонентов гомеопатии.

Необоснованные нападки на гомеопатию связаны, в первую очередь, со значительными преимуществами этого медицинского метода по сравнению с аллопатией, которые хорошо известны просвещённой части врачебного сообщества и потребителям гомеопатических препаратов.

Утверждения оппонентов гомеопатии верны в том, что в гомеопатических препаратах, прежде всего в высоких потенциях, практически отсутствуют молекулы вещества, но оппоненты не учитывают, что в препаратах присутствует совокупность материальных квантовых полей с высокой электромагнитной энергией.

Оппоненты гомеопатии не учитывают и то, что в природе, частью которой является и наш организм, все дуалистично (двуедино), в том числе вещество и его поле, а именно ГИППОКРАТ — «отец» медицины является основоположником учения о единстве природы и человека, практические продолжатели его учения — швейцарский врач ПАРАЦЕЛЬС и «отец» гомеопатии — немецкий врач ГАНЕМАН.

Причиной нападков на гомеопатию является, прежде всего, возрастающая популярность этого медицинского метода среди врачей и пациентов, а также отсутствие общепринятого научного обоснования механизма ее действия.

Международная Академия Интеграции Науки и Бизнеса (МАИНБ) предлагает, для обсуждения специалистами, и прежде всего врачебным сообществом, базовые постулаты «О КВАНТОВО — РЕЗОНАНСНОЙ ПРИРОДЕ ГОМЕОПАТИИ», которыми обозначены процессы, происходящие при реализации технологии потенцирования и формирования гомеопатического препарата, а также механизм действия этих препаратов на организм.

1. Гомеопатические препараты изготавливаются, как правило, в десятичной или сотенной шкалах, применением **технологии потенцирования — ступенчатой деноминации**, разработанной более 200 лет основоположником гомеопатии Самуэлем Ганеманом и усовершенствованной в последующем.

2. Из классической физики известно, что все физические тела, которые состоят из атомов и молекул, имеют минимальную энергию и не могут ее излучать. Всякое другое состояние атома, с энергией, отличной от минимальной, является возбужденным. Известно, что переход атома вещества из возбужденного состояния в нормальное сопровождается излучением электромагнитных волн в виде квантов с определенной энергией и волновыми характеристиками.

3. Технология потенцирования, применяемая при изготовлении гомеопатического препарата, заключается в ступенчатом поэтапном снижении концентрации исходного вещества, находящегося в растворенном состоянии (матричная настойка), с приложением внешней энергии, путем интенсивного многократного встряхивания, т. е. деноминацией данного раствора. При этом атомы матричной

настойки, переходя в возбужденное состояние, излучают кванты, которые образуют в данном растворе квантовые — физические поля.

4. В процессе потенцирования «выращиваются» нано-кристаллы разных размеров (от 2 до 100 нанометров в поперечнике), которые в процессе дальнейшего потенцирования могут изменяться и излучать кванты с более длинными волнами, а также иметь большую амплитуду, т.е. более высокий энергетический уровень, при этом частотные параметры исходного вещества сохраняются.

5. Потенцирование не является процессом разбавления или разведения матричной настойки для снижения её концентрации, а есть динамический технологический процесс поэтапного формирования гомеопатического препарата путем последовательного ступенчатого извлечения и усиления, квантовых полей биомолекул и атомов матричной настойки.

6. При этом, образно говоря атом — «большой шарик», «выстреливает» из себя «маленький шарик» — квант, который имеет подобные же физические характеристики, что и «большой шарик».

Квант — это элементарная частица электромагнитного излучения, который является переносчиком электромагнитного поля. Энергия кванта зависит от длины волны и частоты излучения. Энергетический уровень квантов возрастает в процессе повышения ступени потенцирования. Кванты, имея электромагнитную природу, могут излучаться и поглощаться.

7. На каждом этапе потенцирования происходит одновременно два процесса: уменьшается концентрация вещества и повышается энергетический уровень извлеченных из атомов квантовых частиц за счет приложенной внешней энергии потенцирования.

При потенцировании, из-за неоднозначности характера возникающих возмущений, в потенцируемом растворе находятся одновременно квантовые поля с разными энергетическими уровнями и плотностью.

8. Квантовые поля, как часть целого, частотно подобны целому, т.е. составу той матричной настойки, из которой они извлечены с применением технологии потенцирования. Квантовые поля подобны составляющим матричной настойки как химически, так и по физическому полю.

9. Как известно из классической физики, при возбуждении атомов вещества происходит излучение кванта, который обладает полевыми свойствами и частицы и волны, т.е. корпускулярно-волновыми свойствами. Это — теоретически и экспериментально признанный факт.

10. Современной фундаментальной наукой установлены три вида материи: вещество, физическое поле и физический вакуум.

ВЕЩЕСТВО обладает определенной массой в состоянии покоя и состоит из частиц (протоны, электроны, нейтроны), атомов, молекул и их соединений, которые образуют физическое тело.

ФИЗИЧЕСКОЕ ПОЛЕ это особая материальная субстанция, которая обеспечивает взаимодействие составляющих вещества.

ФИЗИЧЕСКИЙ ВАКУУМ — это материальная среда с наименьшим уровнем энергии.

11. При реализации технологии потенцирования, происходит извлечение из матричной настойки нано кристаллов, с определенными квантово-волновыми характеристиками или по другому, образуются квантовые поля, из совокупности которых и состоит гомеопатический препарат, приготовленный таким образом.

12. Квантовые поля образуются в результате разрывов межмолекулярных и внутримолекулярных связей, в процессе многократного внешнего энергетического воздействия, путем энергичного многократного встряхивания раствора матричной настойки.

При этом, чем выше ступень потенцирования, тем выше энергетический уровень гомеопатического препарата.

13. Механизм действия гомеопатического препарата, как совокупности квантовых полей, является физическим, а не химическим, т.е. в организме, являющейся динамической средой, происходит взаимодействие физических полей организма и препарата, которые материальны, но не вещественны.

14. **КВАНТОВЫЕ ПОЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ И ЧАСТИЦАМИ И ВОЛНАМИ**, прибывающими одновременно во множественном состоянии и предметом изучения специалистами в области квантовой электродинамики — составляющей квантовой физики, которая не является магией, а наукой со строго ограниченными математическими правилами и принципами.

15. **ОРГАНИЗМ** — это целостная биологическая динамическая система взаимообусловленных, взаимодействующих и взаиморазвивающихся составляющих, находящихся в непрерывных дуалистичных (двуединых) химических и физических процессах.

16. При введении в организм гомеопатического препарата, состоящего из совокупности квантовых полей, происходит полное поглощение квантов или ничего не происходит, при несовпадении частотных характеристик гомеопатического препарата и физических — полевых составляющих организма. Поэтому при приеме гомеопатического препарата отсутствуют побочные действия и не может происходить передозировка, а может происходить гомеопатическое обострение, которое характеризуется всплеском энергии. Энергия квантовых полей, вносимых в организм гомеопатическим препаратом, возбуждает атомы с той же частотной характеристикой, которая характерна для организма.

17. Корпускулярно-волновые (квантовые) составляющие гомеопатического препарата поглощаются составляющими организма за счет резонансного эффекта с подобными частотными характеристиками их физического поля. Таким путем происходит перенос энергии квантовых полей и повышение энергии клеток определенной составляющей организма.

Процесс этот аналогичен принципу «домино», когда за счет приложения не большой энергии крайнему «домино» происходит передача данного действия всей цепочке «домино», в нашем случае резонансно всем клеткам организма с подобными частотными параметрами.

КОРПУСКУЛА — это микрочастица или нано-кристалл, являющийся сгустком электромагнитной энергии.

ВОЛНА — это характеристика физического поля, которое способно колебаться в определенном пространстве — корпускуле и (или) в растворе и осуществлять не только перенос энергии, за счет обладания определенной частотой и длиной волны, которая определяется природой атома и его энергетическим состоянием, а также амплитудой собственных колебаний. Как известно, энергия волны пропорциональна квадрату амплитуды.

БИОРЕЗОНАНС — это частотно-избирательный отклик колебательных процессов организма на воздействие гомеопатического препарата, который проявляется в резком увеличении амплитуды колебаний волновых составляющих организма при совпадении частотных характеристик препарата и организма.

При резонансе двух энергоинформационных процессов: гомеопатического препарата и составляющего организма с подобными частотными параметрами, происходит перенос и поглощение подобными составляющими организма энергии квантового поля гомеопатического препарата. При резонансном воздействии можно значительно усилить даже весьма слабые периодические колебания.

Передача энергии квантового поля осуществляется дискретно, т.е. скачкообразно: от атомов соприкосновения к дальним атомам по всей «линейке» атомов.

Отсюда обоснованными являются следующие утверждения:

Гомеопатический препарат — это энергоинформационный препарат квантово-резонансного действия, являющийся совокупностью квантово-волновых характеристик биомолекул и (или) микроэлементов лекарственных веществ, образующихся при реализации технологии потенцирования. **Гомеопатия** — это медицинский метод квантово-резонансной терапии, направленный на восстановление и гармонизацию энергетического потенциала (жизненной силы) составляющих и организма в целом. **Энергетическая гармонизация биопроцессов** целостного организма способствует устранению причин и симптомов определенного заболевания, ввиду избирательности действия квантовых полей гомеопатического препарата.

Базовыми константами организма являются:

Кислотно-щелочной уровень организма, который поддерживается через прием пищи и корректируется, при необходимости, применением аллопатических — химических препаратов.

Энергетический потенциал составляющих и организма в целом, так называемая жизненная сила, восстанавливается приемом соответствующих гомеопатических препаратов.

Температурный уровень организма поддерживается за счет гармоничного сочетания вышеуказанных констант.

- Данные постулаты базируются на известных и хорошо изученных физических явлениях, которые мы представили системно с позиции пояснения возможных процессов, возникающих при реализации технологии потенцирования.
- В постулатах представлен возможный механизм физического квантово-резонансного действия гомеопатического препарата на организм.

- Безусловно, системные выводы, указанные в постулатах, требуют проведения необходимых научных исследований в институтах квантовой физики для уточнения и подтверждения, либо обоснованного отклонения.

9. СТРАТЕГИЯ И ТАКТИКА В ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕРАПИИ

9.1. ОБОСНОВАННОСТЬ ИНТЕГРАЦИИ АЛЛОПАТИИ И ГОМЕОПАТИИ

Базовые отличительные особенности гомеопатии:

- организм рассматривается как целостная биологическая система;
- воздействие на организм оказывается не только на отдельные его составляющие, но и на весь организм как на биоэнергетическую целостностную систему;
- энергетическое воздействие осуществляется на составляющие организма в целом, активизируя тем самым собственные защитные силы;
- наличие значительного арсенала хорошо изученных естественных для организма природных веществ, составляющих основу КГЛС.

Базовым недостатком современной медицины является использование в лечении только одного из гиппократовских принципов — лечение противоположным, с преимущественным избыточным применением синтетических лекарств, и игнорирование государственной системой здравоохранения применения принципа для активизации механизмов саморегуляции организма — принципа подобия.

Аллопатическая и гомеопатическая сочетанная терапия — это, с одной стороны биохимическое, а с другой стороны энергоинформационное лечебное воздействие на организм, обеспечивающее оптимальную гармонизацию биопроцессов в целостном организме.

При сочетанной (интегративной) аллопатической и гомеопатической терапии в амбулаторных и стационарных условиях доказано:

- повышение эффективности и снижение продолжительности лечения с уменьшением побочных эффектов, вызываемых синтезированными лекарственными препаратами;
- регулирующее воздействие на организм с активизацией выделительных функций органов;
- возможность сокращения привычных терапевтических доз сильнодействующих химических препаратов на фоне применения нозологических КГЛС;
- возможность замены части синтетических лекарственных препаратов на более естественные для организма гомеопатические комплексы, что позволяет снизить токсические эффекты и уменьшить затраты на лечение.

Гомеопатия прошла более чем 200-летний период эффективного практического использования и не противоречит современным научным теориям, в соответствии с которыми она является энергоинформационным методом терапии, обеспечивающим квантово-волновое биорезонансное воздействие на организм.

В живых организмах, в процессе обмена веществ и энергии происходят информационные процессы, показатели которых (константы) необходимо учитывать

при коррекции патологических отклонений, совместно используя методы аллопатии и гомеопатии. Биохимические и энергоинформационные составляющие организма взаимообусловлены и находятся в двуедином взаимодействии и развитии, что является естественным для дуалистичной природной среды, частью которой является организм человека.

В современной медицине продолжает доминировать метод фармакотерапии (аллопатии), когда для лечения заболеваний используются большие дозы, в основном синтетических лекарственных препаратов. Однако, по своей природе данные лекарственные средства являются ксенобиотиками, и широкое их использование в терапии заболеваний часто усугубляет действие негативных экологических факторов, увеличивая антигенную нагрузку на организм человека.

При воздействии на организм аллопатических препаратов:

- **во-первых**, устраняются, как правило, симптомы, а не причины заболеваний, при этом происходит лечение отдельных составляющих, но не организма, как целостной системы, обладающей своими специфическими, уникальными особенностями;
- **во-вторых**, новые поколения синтезированных лекарственных препаратов являются не менее стрессовой нагрузкой для организма, чем сама болезнь и зачастую приводят к снижению свойств иммунной и других защитных составляющих (подсистем) организма и, как следствие к хронизации заболеваний, или иным более тяжелым заболеваниям;
- **в-третьих**, порождаются новые мутации инфекционных агентов, против которых они создавались, что приводит к появлению новых штаммов модификаций микробов и вирусов, нечувствительных к этим лекарственным препаратам, и, как следствие, к необходимости создавать новые и все более сильные лекарственные средства с многочисленными побочными действиями.

При воздействии на организм гомеопатическими препаратами обеспечивается:

- **Действие на уровне всего организма.** Нормализуются нарушенные при болезни механизмы саморегуляции, активизируются биопроцессы, ведущие к выздоровлению. Именно такое лечение обеспечивает, в конечном счете, длительную ремиссию, стойкое восстановление здоровья.
- **Высокая эффективность терапии.** Гомеопатические лекарственные препараты мягко, стойко и оптимально способствуют восстановлению здоровья и устранению причин заболеваний кратчайшим, надежным и безвредным путем. В состав нозологических КГЛС входит несколько однокомпонентных препаратов, поэтому они отличаются широким спектром действия. Организм пациента, часто уже невосприимчивый к большим дозам синтезированных препаратов, откликается на целебный импульс гомеопатических средств повышением энергетического уровня организма.
- **Безопасность.** Гомеопатия — это метод щадящей терапия. Основой гомеопатических препаратов является природное сырье растительного и минерального происхождения. Лекарственные препараты готовят по технологии потенци-

рования (ступенчатой динамизации), предложенной основателем гомеопатии С. Ганеманом и отработанной в течение двух столетий его последователями. Препараты содержат компоненты, не обладающие токсичными или аллергизирующими свойствами.

- **Сочетаемость.** Достоинством гомеопатических препаратов, ввиду их квантово-резонансной природы воздействия, является их высокая сочетаемость с другими видами терапии и отсутствие токсичности, а также отсутствие возрастных противопоказаний;
- **Отсутствие привыкания.** В процессе приготовления гомеопатических препаратов применяется технология потенцирования (ступенчатая динамизация) — поэтапное снижение концентрации исходной субстанции и преобразованием его в энергоинформационное поле. При этом в растворе гомеопатического препарата отсутствуют молекулы исходных веществ, а образуется высокоэнергетическое энергоинформационное поле исходной субстанции, которое резонансно взаимодействует, при внесении в организм, с его энергоинформационным полем с подобными частотными характеристиками, повышая тем самым энергетический потенциал соответствующей составляющей организма. При гомеопатической терапии невозможен феномен привыкания к конкретному лекарственному веществу, ввиду его отсутствия в препарате.
- **Доступность.** Ввиду безопасности, отсутствия противопоказаний и эффекта привыкания, нозологические КГЛС, зарегистрированные в установленном порядке, отпускаются без рецепта. По прилагаемым инструкциям можно самостоятельно выбирать наиболее подходящий препарат с учетом показаний к применению.
- **Низкая стоимость терапии.** Цены нозологических КГЛС «ЭДАС», имеющих практически в любой аптеке, доступны пациентам с невысоким доходом.

9.2. УРОВНИ РЕГУЛЯЦИИ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

Для применения определенной стратегии и тактики при интегративной терапии врачу необходимо помнить, что оптимальное функционирование организма происходит в условиях стабильности (постоянства) гомеостаза в данный момент времени и его изменчивости (отклонения) с течением времени, что позволяет доминировать процессам развития с сохранением постоянства констант в пределах допустимых значений.

Функционирование организма является сложным системным процессом, происходящим на пяти уровнях регуляции деятельности организма, на которые оказывают влияние средства интегративной терапии:

Первый уровень регуляции гомеостаза заложен в генетической программе любой клетки, в генах ее ядра. Каждая составляющая организма, включая кровь или клетки органов, обладают множеством приспособлений рецепторов, которые регулируют процессы питания и дыхания клетки, ее защиты, энергопотребления,

воспроизводства и т. д. Эти мембранные рецепторы столь тонко специализированы, что воспринимают и реагируют лишь на определенные сигналы. Генетическая программа организма постоянна: начиная от докембрийского периода (период зарождения жизни на земле), концентрация солей во внеклеточной жидкости сохраняется стабильной и приближается к концентрации солей в мировом океане, где в процессе филогенеза и возникла структура клетки.

Второй уровень регуляции гомеостаза — надклеточный, создается гормонами эндокринных желез, которые, поступая в кровь, влияют на деятельность через специальные рецепторы чувствительных к ним клеток. Паращитовидные железы контролируют концентрацию солей фосфора и кальция; натрий и калий регулируется надпочечниками. Эти свойства не изменяются в течение всей жизни. Деятельность других эндокринных желез имеет большую свободу режима.

Но есть отдельные железы внутренней секреции, координирующие деятельность всех прочих. Это как бы пульт их управления — гипофиз, который находится в глубине черепной коробки на собственном костном ложе — турецком седле. Такое глубокое и защищенное месторасположение свидетельствует об особой важности этой железы внутренней секреции;

Третий уровень регуляции гомеостаза осуществляет гипофиз. Однако, характер его взаимодействия с составляющими организма и расположение делают его слепым по отношению к органам чувств и бесконечно разнообразным внешним влияниям.

Четвёртый уровень регуляции гомеостаза осуществляет гипоталамус, являющийся посредником между этими процессами. Возникнув в филогенезе ранее центральной нервной системы, гипоталамус сочетает в себе структуру и функции, как нервной системы, так и эндокринной железы.

Структура гипоталамуса — типично нервные клетки с их отростками распространяющимися на все отделы нервной системы, которая с одной стороны позволяет получать и регулировать информацию от любого участка организма, в том числе от органов чувств, а с другой стороны, функционально гипоталамус — типично эндокринная железа, образующая и выделяющая гормоны.

Являясь гибридом нервной и эндокринной составляющих организма, гипоталамус фильтрует и преобразовывает быстродействующие сигналы внешней среды в медленно протекающие адекватные этой информации и понятные организму реакции эндокринных желез. Гипофиз при этом не дублирует деятельность гипоталамуса, но создает оптимальные для его деятельности условия.

Пятый уровень регуляции гомеостаза — центральная нервная система (ЦНС), в которой сигналы внешней среды преобразуются органами чувств в сигналы для мозга, а те, в свою очередь — в сигналы для гипоталамуса. Особая эндокринная железа эпифиз также находящаяся в мозгу изменяет чувствительность, соответственно — и качество ответа гипоталамуса к гормонам других желез внутренней секреции. Сигналы мозга, преобразуясь в гипоталамусе, по типу обратной связи фильтруются и поступают к рабочим органам в виде особых гипоталамических посланий.

В 60-е годы прошлого столетия многочисленные научные изыскания подтвердили, что гипоталамус — основной и главный координатор и регулятор деятельности организма и, прежде всего, деятельности, протекающей без участия сознания и воли.

Механизм регуляции, разделяющий функции ЦНС (сознание, воля, характер, интеллект и т. д.) и гипоталамуса (бессознательные и автоматические функции), есть механизм гибкой адаптации, предохраняющий организм от перегрузок.

На уровне гипоталамуса и гипофиза, минуя ЦНС, координируются такие процессы, как рост и развитие, репродукция, деятельность щитовидной железы (гормоны гипофиза тиреотропины), надпочечников (кортикотропины), молочных желез (пролактины). Вместе с ретикулярной формацией мозга гипоталамус контролирует центры сна, эмоций, теплопродукции и терморегуляции, сердечный ритм и сосудистый тонус, водный баланс, автоматическую деятельность желудочно-кишечного тракта, а через вегетативные центры — артериальное и венозное давление, дыхание, трофику, лимфоток.

9.3. РОЛЬ ГИПОТАЛАМУСА

Гипоталамус — высший орган защиты, адаптации, обеспечивающий постоянство гомеостаза организма. Но, в то же время, стабильное постоянство внутри любой системы препятствует ее дальнейшему развитию. Так возникает противоречие между необходимостью стабильности гомеостаза в весьма узком диапазоне констант и жизненных перемен — отклонений, являющихся источником развития.

Закономерность отклонений гомеостаза для дальнейшего развития среды и ее функционирования является диалектическим процессом существования и развития живой биологической системы человеческого организма, что реализуется при наличии:

- **обмена веществ с потреблением воздуха, воды и пищи, дающих энергию для поддержания структуры и функций различных органов и организма в целом;**
- **способности к адаптации в среде обитания;**
- **способности к размножению, обеспечивающему сохранность вида.**

Высшая регуляция функционирования организма обеспечивается ЦНС и, в частности, гипоталамусом, деятельность которого направлена как на реализацию процесса стабильности гомеостаза, как основы существования, так и на реализацию процесса изменения гомеостаза, как основы развития. Поистине гипоталамус — это чудо природы и трудно вообразить, что этот многофункциональный орган всего лишь продукт простой эволюции.

На определенном этапе развития организма, вследствие внешних и внутренних процессов (особенно при стрессовых воздействиях), возникает напряжение адаптационных систем организма. Для исключения их перегрузки, генетически зало-

жена программа снижения чувствительности гипоталамуса к сигналам внутренней и внешней среды.

Этот процесс всегда двухэтапный для любой составляющей организма: вначале функциональное и органическое возрастание, усиление мощи и силы (например, возрастная гипертрофия миокарда), а затем перегрузка и снижение функциональных возможностей отдельных составляющих организма, вплоть до полного выключения (например, угасание репродуктивной функции).

Любая болезнь это отклонение адаптационных процессов, так и болезни старения организма также протекают двухэтапно: через усиление, увеличение функций и структуры к дальнейшему ослаблению и угасанию.

Именно здесь, на границе процессов развития и старения, находится неисчерпаемый источник оптимизма и деятельности медицины лечебной и профилактической, возможность замедления индивидуальных биологических часов; и если не реализация программы бессмертия, то, по крайней мере, реализации индивидуальной, генетически обусловленной программы долголетия.

Аллопатическая медицина по большей части использует симптоматические ЛС. При этом не учитываются цепи изменений, индивидуально возникающие в организме в связи с разбалансированием координирующих функций, возникающих при использовании синтетических лекарственных средств, которые по своему составу не органичны организму — но они, тем не менее, занимают около 3/4 лечебного поля.

Возникшие в результате тысячелетнего филогенеза человеческого вида ферменты, гормоны и иные биологически активные вещества предназначены для ассимиляции адекватных им продуктов из пищи, воды, воздуха. В длительном периоде филогенеза не было и нет сигналов от новых, ежедневно увеличивающихся в количестве синтетических соединений, а значит, отсутствуют в организме средства для их ассимиляции.

Более того, эпидемия лекарственных болезней ширится не случайно: повсеместное увеличение числа острых и хронических форм заболеваний свидетельствует о том, что сама стратегия аллопатической биохимической терапии, с избыточным применением синтезированных препаратов порочна: насыщая организм все большим числом синтетических соединений, тем самым мы грубо воздействуем на изменение биологических констант существования и развития организма.

В том числе и в этом заключены причины глубокого кризиса современной медицины, когда все более сложные методы и способы лечения не только не способствуют оздоровлению и долголетию человечества, но и создают условия для развития все более опасных заболеваний, перед которыми человечество оказывается бессильным.

Выход из этого тупикового состояния очевиден и лежит он в направлении обеспечения более глубокого изучения процессов жизнеобеспечения и гомеостаза организма, находящихся в диалектическом взаимодействии с внешней средой и под воздействием законов всеобщего развития.

Исследование констант организма позволяет утверждать, что интегративная (сочетанная) терапия восстанавливает гомеостаз, приводя в гармоничные взаимоотношения возрастные показатели стабильности гомеостаза и возможности его изменений. Это является дуалистично естественным природе организма, а также способствует нормализации регулирующей деятельности и координирующих гомеостаз составляющих организма: от уровня клеточной регуляции до нейро-эндокринного уровня регуляции функций организма в целом.

По всей вероятности, только с этих позиций следует рассматривать стратегию интегративной терапии и тактику индивидуального лечения заболеваний. При этом, необходимо учитывать, в каком индивидуальном периоде находится данный пациент: в периоде роста и развития и преобладания процессов изменений или в периоде уравновешенности и преобладания процессов стабильности гомеостаза, или в периоде разрегулирования, выключения, старения.

В связи с этим нет, да и не может быть «застывших» схем терапии, ведь даже для одной нозологической единицы это должен быть всегда индивидуальный план лечения с учетом содействия, а не противодействия двуединому состоянию гомеостаза.

9.4. ДИНАМИЧЕСКАЯ МАТРИЦА ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Применение разработанной авторами-составителями справочника принципиальной функциональной структуры алгоритмов программ терапии, реабилитации и профилактики заболеваний является обоснованным в контексте системы интегративной медицины.

При этом динамическая матрица интегративных программ и алгоритмов лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний является подвижной, легко варьирующейся системой, в которую, с учетом индивидуальных особенностей возраста и течения заболевания, можно дополнительно включать иные методы и средства, способствующие гармонизации состояния гомеостаза пациента.

При использовании медицинских методов, указанных в динамической матрице интегративной терапии, отдается предпочтение средствам натурального происхождения, к которым человек филогенетически и онтогенетически максимально адаптирован.

Количество синтезированных ЛС всегда, но особенно при длительном лечении, должно быть минимальным, в противном случае они будут непредсказуемо тормозить или парадоксально изменять эффект от лечения.

Полипрагмазия становится все более распространенным явлением, и отдаленные ее результаты непредсказуемы. Поэтому является обоснованным следование тактике мудрых китайских врачей: не отвергая возможностей аллопатической медицины, предпочтительно использовать химические ЛС только в острых и жизненно-опасных ситуациях, и только на короткий срок (2–5 дней), а хронические

болезни лечить особыми видами натуральных препаратов, диетой, специальными лечебно-физкультурными комплексами, традиционными средствами китайской медицины (иглокальвание, рефлексотерапия, массаж и т. д.).

Выход из кризиса системы здравоохранения находится на пути интеграции различных методов лечения: с минимизацией использования сильнодействующих синтетических препаратов — только в экстренных случаях и на достаточно короткое время при рецидивах хронических заболеваний, и с длительным применением естественных для организма нозологических КГЛС и натуральных биологически активных добавок в случаях хронической патологии.

9.5. ИНТЕГРАТИВНАЯ МЕДИЦИНА — ОСНОВА ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ СОВРЕМЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Медицину начала XXI века отличают значительно расширенный по сравнению с предыдущими десятилетиями ассортимент синтезированных ЛС и возможность использования в лечебно-диагностическом процессе высокотехнологичных методов, что определяет в настоящее время углубленный и узкоспециализированный подход к лечению пациентов. Однако, несмотря на применение инновационных технологий, аллопатическая медицина справляется далеко не со всеми нарушениями здоровья, так как «узкая специализация» порождает новые проблемы.

В современных условиях жизни у каждого пациента, как правило, диагностируется 3–5 и даже более заболеваний, а стандарты лечения ориентированы на монопатологию. По мнению экспертов ВОЗ, в рамках узкоспециализированной модели организации оказания медицинской помощи эффективность диагностики по основным группам хронических заболеваний возросла только на 5–7%, а лечения на 5–10%, при удорожании медицинских услуг в десятки раз.

Еще одна немаловажная проблема: динамика негативных изменений, вносимых деятельностью человека в среду его обитания (загрязнения внешней и внутренней среды организма через воздух, воду, недоброкачественную пищу, накопление в организме шлаков и недоокисленных продуктов обмена), превосходит скорость изменения приспособительных и защитных реакций организма и губительно влияет на здоровье человека.

Неумеренное бесконтрольное употребление синтезированных лекарственных средств, инициированное рекламой в средствах массовой информации и подкрепляемое установками фармацевтического бизнеса, дает слишком много побочных нежелательных эффектов, в том числе отравления и развитие лекарственной болезни.

При одновременном применении нескольких синтезированных ЛС происходит наложение друг на друга их побочных действий, что и является одной из причин развития лекарственных болезней. Синтезированные препараты не проходят тест на взаимную совместимость, поэтому в некоторых случаях их терапевтиче-

ское действие может меняться, и желаемые терапевтические цели достигаются не в полной мере. Кроме того, в таких случаях повышается риск развития аллергических реакций и лекарственных отравлений.

Эффект привыкания к синтетическим лекарственным препаратам при длительном приеме сопровождается ослаблением их действия, и при повторных курсах лечения часто приходится увеличивать суточные и/или курсовые дозировки.

При таком положении дел в современной медицине особенно остро ощущается потребность в комплексном подходе к оценке состояния здоровья и к лечению заболеваний с преимущественным применением естественных для организма лекарственных препаратов.

Болезнь проявляется не только внешними клиническими признаками, но и «информационным беспорядком» во внутриклеточных структурах. Ярким подтверждением этого являются генетические болезни — при мутационных изменениях в генотипе возникают и передаются из поколения в поколение наследственные заболевания.

Изменения структур РНК и ДНК, «информационные расстройства» на уровне супрамолекулярных систем энергетического обмена организма отмечаются при приобретенных заболеваниях, и тем более при заболеваниях вследствие смешанного воздействия генетических факторов и факторов окружающей среды (например, онкологическая патология).

Болезнь — это дезорганизация, однако ряд феноменов, считающихся патологическими, на самом деле биологически полезны, так как определяют стадию перехода организма к большей жизненной устойчивости и повышению сопротивляемости к патогенным факторам: например, воспалительные процессы, определенные иммунные реакции при инфекционных заболеваниях.

В этом отношении весьма эффективным является подход к болезни с позиции теории функциональных систем организма П. К. Анохина, так как он позволяет определить «цепочку взаимодействий» на уровнях «молекулы — клетки — органы — составляющие организма». Ни одна биологическая функциональная составляющая не существует в организме изолированно. Это означает, что и болезнь нельзя рассматривать изолированно, как самостоятельное явление.

Основу любой болезни составляют те или иные нарушения на разных уровнях обмена веществ, энергии и информации в целостном организме, поэтому является рациональным, если в основу терапии заложена коррекция гомеостаза организма с использованием различных методов и средств аллопатической и гомеопатической медицины, путем их оптимального интегрирования.

Именно такое видение пути решения проблем со здоровьем предполагает для современного врача интегративный (синергетический) подход к лечению пациентов. Синергетический подход в современной медицине может быть определен как синтез и взаимопроникновение многовекового врачебного багажа знаний и умений, накопленных в рамках как аллопатической, так и гомеопатической медицины.

Интегративной медициной (в США используют термин «интегральная») называют направление практической медицины, которое, наряду с официально приня-

тыми методами и средствами аллопатической медицины, включает в лечебно-диагностический процесс составляющие гомеопатической медицины.

Как показала практика многих врачей, — и не только гомеопатов, — основа успеха в искусстве врачевания заключается не в жестком противопоставлении одних методов лечения другим, а в их совместном разумном использовании.

Реализация синергетического лечебного воздействия на организм может быть обеспечена сочетанным использованием аллопатических препаратов и нозологических КГЛС, имеющих различные механизмы воздействия на организм, но направленных на одновременное лечение и следствий (симптомов), и причин заболевания.

Применение гомеопатических монопрепаратов в определенных потенциях остается прерогативой врачей-гомеопатов, прошедших специальную подготовку, а многокомпонентные гомеопатические комплексы могут быть назначены пациенту любым практикующим врачом, т. к. эти препараты имеют нозологическую направленность действия и состоят из компонентов, имеющих длительную положительную клиническую историю их применения.

Рецептуры гомеопатических комплексов составляются по прописям известных врачей-гомеопатов многих поколений. Симптоматика, при которой используются те или иные компоненты гомеопатического комплекса, описана в 10-томном труде Константина Геринга «Материя Медика», являющегося наиболее полным современным руководством по гомеопатическому лекарствоведению.

Для использования в рецептуре гомеопатических комплексов в арсенале производителей имеется около четырех тысяч описанных веществ. При их комбинировании в гомеопатическом комплексе каждый компонент представлен отдельными квантово-волновыми характеристиками исходного вещества, и взаимодействовать со структурами организма они могут только в случае их подобия. Это можно сравнить с принципом действия мобильного телефона, сим-карта которого позволяет ему «откликаться» на сигналы только той волновой частотной характеристики, на которую она запрограммирована.

Гомеопатические комплексы в определенной степени сблизили несовместимые, с прежней точки зрения академической медицины, направления — аллопатию и гомеопатию, и оказались своего рода мостиком, связывающим эти лечебные методы.

Информационно-методический материал в данном справочнике изложен по нозологическим единицам в соответствии с Международной классификацией болезней (МКБ-10) в таблицах, с разделением алгоритмов лечения заболеваний на три этапа: терапия, реабилитация и профилактика.

В программах интегративной терапии использованы утвержденные Минздравом РФ терапевтические стандарты и клинические рекомендации по лечению заболеваний. Алгоритмы интегративного лечения рассчитаны на взрослых пациентов среднего возраста (от 25 до 65–75 лет), при использовании алгоритмов терапии для пациентов детского и более старшего возраста требуется определенная коррекция по дозировке препаратов и длительности курса лечения.

В справочнике применены следующие общие принципы составления алгоритмов интегративных программ лечения:

- базовая терапия, как правило, начинается с применения гомеопатических детоксикационных и антистрессовых средств и проводится с одновременным использованием аллопатических и гомеопатических лекарств, в том или ином соотношении;
- в реабилитационном периоде назначаются преимущественно гомеопатические комплексы вместе с натуральными препаратами;
- профилактика заболеваний рекомендована сочетанным применением гомеопатических комплексов и натуральных препаратов, с параллельным использованием нелекарственных методов лечения.

9.6. ЭНДОЛИМФАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Современный этап развития человечества ознаменовался значительными успехами научной и практической медицины, но при этом мы все еще находимся в поиске путей реализации генетической программы долголетия.

Различные эликсиры жизни, бессмертия, новейшие электронные и лазерные технологии, периодически объявляемые панацеей, не могут помочь преодолеть барьер продолжительности жизни в 80–85 лет.

С закономерной неизбежностью уже с 50-летнего возраста у современников нарастают деструктивные изменения в органах и тканях и, вопреки генетической программе, рассчитанной на 120–140 лет, даже до векового возраста доживают единицы. Ни уровень жизни, ни средства, вкладываемые в развитие системы здравоохранения, фактически не изменяют вышеуказанных тенденций. В условиях существования современной популяции, возможно, возник комплекс внутренних и внешних причин, ухудшающих качество и укорачивающих срок жизни человека.

Современный этап развития человечества характеризуется следующими наиболее значимыми факторами:

- **Во-первых**, агрессивная экологическая обстановка с наличием запредельных концентраций токсинов в воздушном и водном бассейнах, химически измененная пища, применение неадекватных природе человека лекарственных средств, ассимиляция которых вызывает напряжение, утомление и деструкцию метаболических структур в организме человека.
- **Во-вторых**, губительное действие на структуры генетического аппарата человека, животных и растений различного рода излучения: радиационного, ультра- и инфразвукового, электромагнитного и прочих, столь характерных для современной цивилизации и особенно актуальных в больших городах. Введение новых видов коммуникаций неизбежно увеличивает число этих опасных излучений и негативно воздействует, минуя защитные барьеры, на структуры коры головного мозга. При этом реальной массовой защиты от воздействия излучений не существует.

- **В-третьих**, острые, а в особенности хронические стрессовые ситуации, являющиеся неизменным атрибутом жизни современного человека в условиях большого скопления людей — городах и крупных поселениях. Ограничение личного жизненного пространства — в транспорте, в густо заселенных многоэтажках, на улицах — вызывает состояние хронического утомления, усталости, истощает иммунную и другие защитные системы организма.
- **В-четвертых**, возрастающая актуализация социальных, экономических и демографических проблем современного общества, психологические проблемы (неудовлетворенность настоящим, неуверенность в будущем, ощущение нестабильности, неадекватности, ненужности и одиночества), в особенности характерные для людей среднего и старшего поколений, разрушают механизмы психологической защиты и приводят к увеличению количества психосоматических болезней.

Превышение безопасного уровня концентрации во внешней среде бактерий, вирусов, химических и радиационных факторов, по утверждению академика В. П. Казначеева, привело к возникновению «эндоэкологического омута».

Во внутренней среде организма человека, животных и растений происходит повышение концентрации токсических веществ, разрушающих барьерные («таможенные») функции гематоэнцефалических структур, сосудов, интерстициальных секторов защиты от прессинга внешней среды.

Возникновение и закрепление в организме симптомов эндоэкологической травмы приводит в следующих поколениях к накоплению такой симптоматики по типу генетического дефекта. Это формирует новые, более низкие уровни защитного барьера к возникновению утомления и последующего развития патологии жизненно важных процессов беременности, роста и взросления, старения.

В корне меняется рейтинг, патогенез и прогноз наиболее актуальной патологии. Во внутренних средах организма (вне зависимости от возраста) нарушаются взаимоотношения и взаимодействие бактериально-вирусных ассоциаций кожи, легких, кишечника, мочеполовых путей. Защитные факторы под влиянием токсической сверхнагрузки в корне меняют характер своего действия и из средств охраны и защиты превращаются в факторы аутоагрессии.

Отсюда — рост аутоиммунных, метаболических, опухолевых заболеваний. Вследствие дестабилизации контролирующих функций иммунной, эндокринной и иных защитных систем, организм теряет способность удерживать и ассимилировать жизненно важные микроэлементы, витамины, гормоны, это — по терминологии В. П. Казначеева — ведет к генетическому дефолту.

«Экологический террор», независимо от материальной обеспеченности, социального положения, жизненного уровня человека, изменяет его физическое, социальное и общественное здоровье, возрастают заболеваемость, рождение генетически дефектного потомства, увеличивается смертность.

Многие устоявшиеся базовые схемы и методы лечения хронических и острых заболеваний становятся либо неэффективными, либо — что наиболее опасно — дают извращенный, непрограммируемый результат терапии.

Стремительно растет уровень лекарственных болезней. Страдают интеллект, трудоспособность, репродуктивный потенциал популяции. Изменяется сама структура заболеваемости, требующая гибкого изменения системы организации здравоохранения.

Разрешение эндоэкологических проблем современного человека затрудняется еще и тем, что накопление токсических веществ в организме происходит в труднодоступных для воздействия секторах организма — межклеточном пространстве и лимфатической системе, накапливающих от 83 до 86% токсинов.

Известно, что основные метаболические процессы протекают во внесосудистом — интерстициальном и лимфатическом русле, именно здесь накапливаются и внесосудистым гуморальным транспортом разносятся по всему организму наиболее важные метаболиты и токсиканты.

Практика показала, что реальный шанс сохранить здоровье — это воздействовать на систему внесосудистого гуморального транспорта (интерстициальную ткань и лимфатическую систему) применением гомеопатических препаратов.

Состояние «эндоэкологического омута» характеризуется следующими отклонениями:

- **уменьшение или увеличение поступления тканевой жидкости в интерстиций и (или) из него в лимфатическое русло;**
- **уменьшение или увеличение двигательной активности лимфатических сосудов;**
- **снижение проходимости лимфатических сосудов;**
- **изменение реологии и вязкости тканевой жидкости и лимфы;**
- **ослабление действия факторов, стимулирующих транспорт лимфы, (сократительная функция мышц, кровеносных сосудов, диафрагмы, кишечная перистальтика и др.).**

«Коррекция нарушений, возникающих в лимфатической системе при различных заболеваниях, оптимизация ее неадекватных функций, являются важными условиями общей терапии», — утверждает Ю. Ф. Исаев. «В настоящее время разработаны способы воздействия на лимфодренажную систему с помощью различных растительных препаратов, гомеопатии и физиотерапии».

Эндолимфатическая терапия решает следующие задачи:

- **создает в лимфатической системе и тканевой жидкости более высокую, недостижимую при обычном лечении, концентрацию лекарственных веществ;**
- **повышает концентрацию и удлиняет действие лекарственных препаратов в тканях патологического очага;**
- **уменьшает токсичность лекарственных средств, их разовые и курсовые дозы;**
- **усиливает обезболивание;**
- **увеличивает прохождение препаратов через гемато-энцефалический барьер.**

Доказано, что стимуляция лимфодренажа способствует удалению из тканей метаболитов и экзогенных токсикантов. Одновременно с этим торможение лимфодренажа уменьшает поступление и разнесение по организму с лимфой злока-

чественных и патогенных клеток, поэтому лимфоблокада с успехом используется для уменьшения и предупреждения метастазирования.

Принимая во внимание особенности гомеопатических комплексов, специфическое и неспецифическое действие гомеопатических препаратов, воздействие гомеопатических средств на восстановление гомеостаза и гармонизацию процессов жизнеобеспечения, отсутствие каких-либо побочных аллергических или токсических эффектов, перспективным является эндолимфатическая терапия с применением гомеопатических комплексов, в сочетании с микроэлементно-витаминными композициями.

Эндолимфатическая терапия должна предварять базовую терапию или использоваться параллельно с ней в интегративных схемах лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.

9.7. «ЗОЛОТОЕ ПРАВИЛО» САМОРЕГУЛЯЦИИ

Тесная связь современной медицины с новейшими технологиями предопределила успехи последних лет в области кардиологии, генной инженерии, молекулярной медицины и т. д. Однако, к числу ограниченности методов аллопатической медицины можно отнести использование в лечении только одного из гиппократовских принципов — «противоположное лечит противоположное» и недостаточное внимание важнейшему для жизнеобеспечения принципу саморегуляции — «подобное лечит подобное».

Как известно, аллопатическую медицину характеризует триединый подход, состоящий в этиологическом, патогенетическом и симптоматическом лечении. Этиотропная, или каузальная терапия, направлена на устранение причины болезни; патогенетическая терапия воздействует на процессы развития болезни с целью их прерывания или ослабления; симптоматическая терапия имеет цель ликвидацию тягостных для больного проявлений болезни. К методам конвенциональной медицины относятся также мероприятия, направленные на восстановление нарушенных болезнью функций (реабилитация) или их замещение (заместительная терапия).

Иная ситуация с методами гомеопатической медицины. В отличие от аллопатической медицины, методы которой, в частности, направлены, в основном на устранение симптомов болезни, подавляющее большинство приемов гомеопатической медицины направлено на активизацию защитных сил организма и механизмов саморегуляции.

Возможности коррекции механизмов саморегуляции являются ведущими при использовании методов гомеопатической медицины.

Постулированный Гиппократом и обоснованный Ганеманом медицинский принцип подобия дает возможность с принципиально иной точки зрения, чем в сфере аллопатической медицины, рассматривать болезнь и выбирать средства для восстановления здоровья, а также имеет ряд специфических особенностей, которые определяют его уникальность.

Возникший на рубеже 18–19-х веков метод гомеопатии как новая терапевтическая система, несмотря на различные трудности, связанные главным образом с неприятием представителями аллопатической медицины, развивался, совершенствовался и стал широко распространяться в последние десятилетия.

На применение в лечении болезней принципа подобия, как уже отмечено, указывал еще Гиппократ, полагавший, что «болезнь производится подобным, и подобным же больной восстанавливает свое здоровье... Лихорадка уничтожается тем, что ее вызывает, и вызывается тем, что ее уничтожает... Врачет его природа, врач же должен природе прислуживать — *Natura sanat, medicus curat*».

На важность принципа подобия указывал выдающийся врач средневековья Парацельс. «Название болезни, — писал Парацельс, не служит показанием для лекарства. Это подобное, которое должно быть сравниваемо с его подобным, и это сравнение ведет к открытию чудесных составов для исцеления... Ни одна горячая болезнь не излечивается холодом, ни холодная — теплом. Но часто бывает, что подобное своему излечивает свое» (цит. по Липницкому Т. М., 1992).

Однако, в условиях абсолютного господства в медицине школы, созданной Галеном, контраристической системой лечения «противоположное лечит противоположное», прогрессивные идеи Парацельса были отвергнуты. И только благодаря С.Ганеману идеи Гиппократа и Парацельса получили реальное практическое осуществление, заставив врачей по-новому взглянуть как на больного человека, так и на методы лечения.

Многолетние наблюдения С. Ганемана позволили сформулировать следующие важные заключения:

- **лекарственные вещества, способные излечивать болезненный процесс, способны также и вызвать подобный же болезненный процесс в здоровом человеческом организме;**
- **лекарственные вещества, способные производить такое болезненное состояние в здоровом человеческом организме, способны также излечивать подобные болезненные состояния, происходящие от других причин.**

Ганеман полагал, что для излечения необходимо, чтобы:

а) естественная болезнь и искусственная болезнь совпали друг с другом, насколько это возможно;

б) большая сила лекарства ставит жизненный источник в условия, близкие к условиям естественной болезни: последняя, будучи затушеванной ею, полностью погаснет («Органон», № 34).

Все большее число современных исследователей акцентируют внимание именно на особенностях механизмов «внутреннего» влияния гомеопатических средств, используя результаты достижений в других областях науки и техники, в частности квантовой физики и биокibernетики.

Не случайны поэтому попытки современных исследователей объяснить представления Ганемана о «самоисцелении» больного под действием гомеопатических препаратов, опираясь на объективные данные о процессах саморегуляции, происходящих в организме человека и животных.

Принцип саморегуляции стал — по П. К. Анохину — ведущим принципом в деятельности функциональных систем организма, т.е. «динамических саморегулирующихся организаций, все составные компоненты которых взаимодействуют и обеспечивают достижение полезных для организма результатов» (Анохин П. К., 1968).

Особенностью теории функциональных систем является то, что в отличие от многих других теорий системного характера, она предлагает операциональную схему саморегуляции, которая включает такие необходимые составные элементы, как «полезный результат», «рецепторное звено», «центральная часть системы», «исполнительные механизмы» и т. д.

Как известно, «золотое» правило саморегуляции гласит: всякое отклонение от жизненно важного уровня какого-либо физиологически значимого фактора служит сигналом к немедленной мобилизации многочисленных компонентов соответствующей функциональной системы, вновь восстанавливающих жизненно важный для организма результат.

Это правило позволяет с иных позиций объяснить основной постулат гомеопатии: «подобное лечит подобное». Действительно, что, как не дальнейшее отклонение уже измененных болезнью констант, вызывает гомеопатическое средство с целью еще большей активизации защитных сил организма, реализуемых с помощью разнообразных механизмов соответствующей функциональной системы.

На этом пути, как отмечал С. Ганеман и впоследствии многие гомеопаты, возможно «первичное ухудшение» состояния больного, вслед за которым следует выздоровление (восстановление нормальных показателей гомеостаза с устранением имевшихся жалоб субъективного характера).

Таким образом, лечебный эффект гомеопатических средств объясняется не созданием в организме «искусственной» болезни и ее «борьбой» с естественной, а с энергетической активизацией соответствующих внутренних саморегуляторных защитных сил организма.

9.8. СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ВНЕКЛЕТОЧНОМ МАТРИКСЕ

Учитывая, что гомеопатические лечебные средства, используемые в интегративной терапии, непосредственно взаимодействуют с составляющими внеклеточного матрикса, является обоснованным ознакомление врачей с современными представлениями о нем.

В середине XIX века классик мировой физиологии Клод Бернар писал: «Постоянство внутренней среды есть необходимое условие свободной и независимой жизни». Что же представляет собой эта «внутренняя среда», или гомеостазис, постоянство которой, то есть постоянство обмена веществ, энергии и информации, необходимо поддерживать для нормального жизнеобеспечения?

По А. Пишингеру, отцу современной гистохимии, под состоянием внутренней средой организма понимают, прежде всего, состояние внеклеточного матрикса.

Это, в свою очередь, означает, что все усилия врачей интегративной медицины для поддержания здоровья человека, в конечном итоге, должны быть направлены на нормализацию обменных процессов в матриксе для обеспечения его постоянства.

А. Внеклеточный матрикс и его организация

Важнейшими структурными компонентами внеклеточного матрикса (ВКМ) являются протеогликаны, глюкозаминогликаны, структурные гликопротеины (различные типы коллагена, эластин), а также связывающие гликопротеины. Связь между этими структурными компонентами с молекулами низкомолекулярных веществ (вода, цитокины, гормоны, пептиды, медиаторы) называется матризой.

Именно здесь осуществляется движение тканевой жидкости между клетками органов и матриксом, в регуляции которого активная роль принадлежит полисахаридной сети ВКМ и фибробластам. Их функции в центральной нервной системе принимают на себя глиальные клетки. В течении короткого времени фибробласт обрабатывает всю поступающую к нему информацию (метаболиты, нейротрансмиттеры, нейропептиды, изменение рН и т. д.) с адаптивным синтезом компонентов основной субстанции.

Полагают, что фибробласт не дифференцирует между «хорошим» и «плохим», а это означает, что под длительным влиянием любого раздражителя возникает значительная дезинформация многочисленных кругов обратной связи, что может привести к развитию «патологически адаптированного» (maladjusted) матрикса. Координация и контроль деятельности фибробластов обеспечивается нейрональным (вегетативные нервные волокна), иммунным и эндокринным воздействиями.

На «кооперативное взаимодействие» клеток соединительной ткани (фибробластов, макрофагов, лимфоцитов, эндотелия) между собой, с внеклеточным матриксом, клетками крови и паренхиматозными элементами на основе обратных связей указывают, в частности, А. Б. Шехтер и В. В. Серов (1995).

Авторы рассматривают соединительную ткань «как саморегулирующуюся систему, функционирующую под контролем высших регуляторных систем — нервной, эндокринной, иммунной», отмечая при этом, что авторегуляция осуществляется на разных структурных уровнях — от функционального элемента (гистон) до уровня организма.

В качестве координирующей структуры, осуществляющей быструю обратную связь между клетками и терминальными аксонами, функционирует пронизывающая весь организм цитокиновая сеть. Цитокины представляют собой низкомолекулярные клеточные медиаторы, которые способны вступать во все клеточные реакции, так как обладают ауто-, пара-, контрольными и эндокринными функциями (Abbas A., Lichtman., Pober J.S., 1997, Assadullah K., 1997).

Процессы, разыгрывающиеся в матриксе, сложны и трудно предсказуемы. Так, «каждый цитокин способен воздействовать на различные типы клеток — мишеней, однако в зависимости от типа и концентрации цитокина их действие может быть прямо противоположным» (М. А. Пальцев, 1995). И еще «цитокины различных групп оказывают сходное влияние на определенный тип клеток. Однако дей-

ствие на клетку — мишень двух или более цитокинов иногда приводит к качественно различным ответам» (М. А. Пальцев, 2003).

Цитокиновая сеть образует в ВКМ пространственно — временную информационную структуру, которая принимает участие в тонкой настройке всех функций при взаимодействии клеток в ВКМ. При этом молекулы протеогликанов и глюкозаминогликанов служат рецепторами, протекторами, инактиваторами и хранилищем цитокинов. Фибробласты (в ЦНС — астроциты) в качестве главных клеток, синтезирующих ВКМ, как полагает Х. Хайне (2008), замыкают контур регулирования, контролируемый цитокинами.

Детальное изучение роли нейро-, иммуно-, эндокринных компонентов при использовании препаратов аллопатической и гомеопатической медицины затруднено существующими в организме взаимовлияниями этих компонентов на самых различных структурных уровнях (В. А. Черешнев с сотр., 2002).

Б. Иммунные механизмы в поддержании постоянства ВКМ.

Бурный прогресс молекулярной биологии и генетики, биотехнологии и биохимии, клеточной биологии, сопровождающийся открытием цитокинов, ростовых факторов, адгезивных молекул, белков внеклеточного матрикса, позволяет уточнить клеточные и клеточно-матриксные взаимодействия на примере физиологических и патологических процессов.

Не случайно поэтому в последнее время при рассмотрении механизмов болезни, то есть нарушения ВКМ, делают акцент на иммунологическую регуляцию, важными составными элементами которой являются Т-лимфоциты, различные цитокины и другие факторы.

Именно иммунные процессы, происходящие во внеклеточном матриксе при непосредственном регулирующем влиянии нервной и эндокринной систем, оказались в фокусе пристального внимания как представителей конвенциональной медицины, изучающих фармакокинетику различных лекарственных препаратов, так и в поле зрения сторонников неконвенциональной медицины, прежде всего специалистов в области гомеопатии и гомотоксикологии.

В настоящее время лечебные механизмы методов гомеопатической медицины, связанные с процессами, происходящими во внеклеточном матриксе, в наибольшей степени изучены для рефлексотерапии (акупунктуры) и гомеопатии (гомотоксикологии).

Гомеопатические препараты, как показывают исследования последних лет, воздействуют на цитокиновую сеть организма и тем самым управляют настройкой иммунологической толерантности. Некоторые препараты обладают понижающим уровнем регуляции эффектом (иммуноингибиторы), а некоторые стимулируют защитные реакции (иммуностимуляторы). Ряд препаратов обладает двумя противоположными видами регуляторного воздействия в зависимости от стадии саморегулирующего квантово-волнового процесса, на котором находится пациент.

Препараты этой группы являются истинными иммуномодуляторами, потому что они способны осуществлять коррекцию в обоих направлениях.

Лечебные механизмы гомеопатических и антигомотоксических препаратов, составляющих лишь часть методов гомеопатической медицины, равно как и препараты аллопатической медицины (фармакотерапия) в конечном итоге направлены на восстановление нарушенного болезнью внеклеточного матрикса.

Занимая 20% массы тела, осуществляя с помощью фибробластов ауторегенерацию, являясь местом «битвы» неспецифического иммунитета, внеклеточный матрикс почти полностью определяет качество жизни клетки, ткани, органа, организма.

Исходя из вышеизложенного, можно сделать два важных заключения: о конечном приложении лечебных эффектов препаратов аллопатической и гомеопатической терапии и о возможности их использования в системе интегративной медицины, основанной на сочетании принципов противоположности и подобия.

Многолетние исследования фармакокинетики различных лекарственных препаратов аллопатической медицины, научные изыскания лечебных эффектов гомеопатических и антигомотоксических препаратов привели к выводам, что конечной точкой их приложения является внеклеточный матрикс, постоянство состава которого, нарушенное болезнью, восстанавливается с помощью регулирующих нервных, эндокринных и иммунных процессов, в которых важную роль играют местные активаторы — цитокины. Отсюда понятна задача врача: изучив лечебные механизмы различных методов аллопатической и гомеопатической терапии, использовать оптимальные их комбинации для восстановления здоровья конкретного пациента, т. е. обеспечить индивидуализацию (персонализацию) терапии.

Представленные сведения об особенностях различных медицинских методов свидетельствуют о возможности их совместного использования в терапии различных патологических состояний. В пользу данного положения можно привести этиологическую терапию, относящуюся к методам аллопатической медицины, направленную на устранение, как правило, «внешней» причины заболевания и методы гомеопатической медицины, обращенные «внутри» организма на активацию его защитных адаптивных механизмов. Подобные сочетания не только актуальны, но и возможны.

На ежегодных научных симпозиумах и конференциях, проводимых Российским научным центром восстановительной медицины и курортологии, Ассоциацией специалистов восстановительной медицины (АСВОМЕД), Московским гомеопатическим центром (МГЦ) и др. организациями представляется все больше примеров интегративного (сочетанного) использования методов и средств аллопатической и гомеопатической медицины в лечении, реабилитации и профилактике заболеваний. Это означает, что **медицина XXI века приобретает новую парадигму, становясь медициной интегративной.**

9.9. ЭТАПЫ ИНТЕГРАТИВНОЙ ТЕРАПИИ

На этапе терапии острого заболевания или обострения хронической болезни — этапе непосредственного воздействия на симптомы болезни — помимо стандартных аллопатических препаратов, в программу интегративного курса включается комплекс гомеопатических средств. В него входят: специфические для данного заболевания препараты, детоксикационные, улучшающие дренажные и антитоксические функции организма, а также препараты для коррекции стрессового состояния, неизбежно возникающего при заболевании или даже являющегося основной причиной болезни.

Особым преимуществом такой методики является возможность одновременного, а не последовательного, как при аллопатическом лечении, применения детоксикационной, антистрессовой и специфической терапии.

Здесь не возникает противоречий и осложняющей лечение полипрагмазии: установлено, что для усвоения каждого из гомеопатических препаратов на мембранах клеток имеются свои, сугубо специфические рецепторы и смешивания волновых (частотных) характеристик компонентов гомеопатических комплексов в организме не происходит.

На этапе медицинской реабилитации врач может выбрать наиболее безопасную и эффективную программу — это могут быть аллопатические препараты в минимальных дозировках с применением средств эндолимфатической терапии и гомеопатических комплексов.

В этом периоде детоксикация обычно уже не требуется, если она проводилась на этапе лечения. Помимо специфических средств, в курс реабилитации включаются препараты, влияющие на метаболические процессы, гармонизирующие гомеостаз в соответствии с возрастом, этапом индивидуального развития и состоянием жизнеобеспечивающих составляющих организма, которые обеспечивают основу сбалансированного гомеостаза.

Наилучшим регулятором этого баланса выступают, кроме гомеопатических, микроэлементно-витаминные комплексы, а также рациональное питание. На этом этапе велика роль нелекарственных форм лечения: специально подобранных лечебно-физкультурных программ, физиотерапевтических методов, в том числе массажа, мануальной терапии, иглорефлексотерапии, остеопатии и т. д.

На этапе профилактики последовательное ведение пациента с хронической патологией предусматривает дальнейшую гармонизацию биопроцессов в организме. В этом случае речь идет уже о вторичной профилактике, то есть предупреждении рецидива заболевания. Но в данном случае вторичная профилактика является в то же время и первичной — как предупреждение развития сопутствующих заболеваний.

В этом периоде реализации интегративных программ, когда симптоматики нет или она незначительна, нет необходимости в неотложной терапии, поэтому целесообразность применения синтетических спазмолитиков, противовоспалительных и других аллопатических препаратов не обоснована. Именно в период незна-

чительных проявлений основного заболевания, можно назначать специфические гомеопатические средства, а также метаболические комплексы в виде пищевых добавок, содержащих витамины, микроэлементы, адаптогены.

Детоксикацию рекомендуется повторять 2–4-недельными курсами 3–4 раза в году, применяя гомеопатические комплексы лимфодренажного и/или гепатопротекторного действия. На этом этапе также целесообразны нелекарственные методы — диета, ЛФК, физиотерапия, рекреация (санаторно-курортное лечение) и т. д.

Анализ эффективности алгоритмов ведения пациентов, разработанных в соответствии с динамической матрицей системы интегративной медицины, проводился и продолжает проводиться врачами-специалистами компании «ЭДАС». Исследования осуществляются открытым сравнительным методом с использованием случайной выборки и формированием 3-х групп наблюдения. При этом анализируются индивидуальные особенности течения болезни, динамика субъективных (боль, ограничение движений и т. д.) и объективных (показатели крови, мочи, общего состояния здоровья и т. д.) проявлений заболевания. В процессе этапного наблюдения изучаются динамика угасания симптомов, реакция на лечение, отдаленные его результаты.

Проведенные клинические исследования позволяют утверждать, что применяемые в терапии интегративные (сочетанные) схемы лечения, реабилитации и профилактики являются адекватными (естественными) природе человеческого организма, способствуют стабилизации гомеостаза, приводя в гармоничные взаимоотношения его возрастные показатели, а также способствуя нормализации регулирующих систем в организме — от уровня клеточных элементов до уровня нервно-психической составляющей.

Именно общерегулирующее действие гомеопатических нозологических комплексов является определяющим при реализации схем интегративной терапии, в соответствии с динамической матрицей лечения, медицинской реабилитации и профилактики заболеваний.

**ПРИНЦИПАЛЬНАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СТРУКТУРА
СИСТЕМЫ ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ**



ДИНАМИЧЕСКАЯ МАТРИЦА СИСТЕМЫ ИНТЕГРАТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

МЕТОДЫ	ЛЕЧЕНИЕ			РЕАБИЛИТАЦИЯ			ПРОФИЛАКТИКА				
	Аллопатическое	Гомеопатическое		Аллопатическая	Гомеопатическая	Безлекарственная	Гомеопатическая	Безлекарственная			
Эндолимфатическая терапия	Симптоматическая терапия	Детоксикация конституциональная	Антистрессовое	Специфические комплексы	Симптоматическая терапия	Нозологические комплексы	Витаминно-минеральные комплексы	Диета, лечебные минеральные воды, ФЛ, ЛФК, санаторно-курортная	Лимфодренаж, другие виды дренажа	Метаболическая (минеральные добавки, поливитаминные комплексы)	Диета, столовые минеральные воды, режим, ЛФК, физиотерапия, рекреации
	ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ				ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ			ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ			

10. РАСШИРЕНИЕ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ МНОГОКОМПОНЕНТНЫХ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА ОСНОВЕ МНОГОЛЕТНЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКИ

Одновременное назначение нескольких монопрепаратов при лечении определенных заболеваний часто использовалось, наряду с другими способами применения гомеопатических средств, как российскими, так и зарубежными врачами-гомеопатами — в Англии, Франции, Германии и других странах.

Это связано с невозможностью прямого взаимодействия между разными гомеопатическими монопрепаратами, в отличие от химических препаратов, ввиду разных волновых характеристик: **резонансное взаимодействие** этих препаратов **возможно только при подобных частотных характеристиках** — обоснование представлено в предыдущих разделах данного справочного пособия.

Подобная тактика врачебных назначений в гомеопатии явилась предпосылкой того, чтобы появились досконально изученные для типичных заболеваний прописи часто назначаемых комбинаций монопрепаратов. Эффективность такого подхода к лечению не только хронических, но и некоторых острых заболеваний, подтверждалась и продолжает подтверждаться реальной практикой многих поколений врачей.

Таким образом, подобные комбинации гомеопатических монопрепаратов явились базой для составления большинства рецептов современных многокомпонентных гомеопатических лекарственных средств (гомеопатических комплексов), зарегистрированных в установленном порядке.

Соответствующая комбинация подбирается так, чтобы отдельные средства были направлены одновременно на лечение причины и устранение симптомов конкретного заболевания и оптимально дополняли друг друга в своем терапевтическом действии. Таким образом, назначая гомеопатический комплекс, врач опирается на практический опыт всех предыдущих поколений врачей, создавших и успешно применявших данные прописи.

Гомеопатический комплекс назначается врачом с учетом наличия у больного среднестандартного набора симптомов при каждой определенной патологии, поэтому комплексную гомеопатию называют «клинической гомеопатией». Простота в назначении определяет эффективность в использовании, а хорошая сочетаемость и взаимодополняемость гомеопатических комплексов, в том числе с другими лекарственными препаратами, включая аллопатические, позволяет эффективно применять их в интегративной терапии острых и хронических болезней.

Пострегистрационные клинические исследования постоянно подтверждают эффективность действия гомеопатических комплексов при назначении по нозологическому принципу, что позволяет проводить оптимизацию алгоритмов терапии. Гомеопатические комплексы доказали свою состоятельность в терапии многих патологий и занимают достойное место в современной практической медицине —

причем одним из главных критерием при оценке эффективности их действия является, помимо положительного терапевтического результата, абсолютная безопасность.

В результате многолетних системных клинических исследований доказательно установлено, что гомеопатические комплексы могут быть не менее, а в некоторых случаях и более эффективны, чем ряд аллопатических средств.

Например, рандомизированные слепые исследования гомеопатического комплекса, используемого для устранения симптоматики остеохондроза и остеоартроза в стадии обострения, показали, что терапевтическая эффективность его равна активному применению гиалуроновой кислоты и диклофенака, а по некоторым показателям даже превосходит их — и это с учётом отсутствия тяжёлых побочных эффектов.

Еще один важный аспект — при использовании в медицинской практике гомеопатических комплексов врачам необходимо учитывать, что показания для их назначения гораздо шире тех, которые указываются в утвержденных инструкциях по медицинскому применению этих препаратов.

Это обосновывается тем, что показания к назначению и терапевтическое действие каждого монопрепарата, входящего в состав прописи гомеопатического комплекса, определялись путем прувинга и были надлежаще установлены и подробно описаны.

Прувинг — это, фактически, клиническое исследование, включающее в себя подробнейшее тестирование действия гомеопатического вещества на группе здоровых добровольцев, т. е., то же самое, что происходит при клинических исследованиях обычных лекарственных препаратов.

Симптомы при этом записываются и сравниваются, давая подробную информацию, характеризующую конкретный монопрепарат по его действию на целостный организм. Каждый гомеопатический препарат, входящий в гомеопатический комплекс, имеет свою уникальную индивидуальную симптоматическую выраженность — и эти картины симптомов описаны в гомеопатической «Материя медика».

«Материя медика» (в переводе с лат. «медицинские материалы») в гомеопатии представлена фундаментальными трудами — книгами с описанием гомеопатических монопрепаратов, содержащими подробнейшие показания для назначения этих препаратов. По существу, подобные справочники, созданные в результате многолетней медицинской практики известнейшими врачами-гомеопатами Константином Герингом, Вильямом Бёрике, Джеймсом Тайлером Кентом и др., являются энциклопедиями по применению гомеопатических препаратов, дающими детальное описание показаний к их назначению. В настоящее время в гомеопатических «Материя медика» различных авторов подробно описано действие (патогенез) более 3000 гомеопатических монопрепаратов, и в их числе те, которые составляют основу прописей гомеопатических комплексов, официально признанных и зарегистрированных в качестве лекарственных средств в Государственном реестре лекарственных средств РФ.

Этот список продолжает расширяться, так как в мировой системе здравоохранения все новые гомеопатические монопрепараты проходят прувинги своих терапевтических свойств на группах здоровых людей.

Проводимые в настоящее время клинические исследования гомеопатических комплексов, в плацебо-контролируемых и сравнительных (с активной медикацией) работах, дало основание активно внедрять их в схемы терапии, причем не только на этапе реабилитации, но и на ранних стадиях развития заболевания, а также в схемах профилактики многих актуальных заболеваний.

При этом во многих случаях положительный эффект от приёма гомеопатических комплексов достигается быстрее, чем при классическом гомеопатическом подходе или при терапии аллопатическими средствами официальной медицины.

В отличие от классической гомеопатии, при назначении гомеопатических комплексов практически не требуется строго индивидуализированного подхода и, в ряде случаев, постоянного коррекционного подбора всё новых и новых средств для устранения постоянно возникающих новых симптомов.

Этими причинами объясняется успешность применения гомеопатических комплексов в современной медицинской практике врачами разных специальностей, даже не прошедших курса обучения по применению гомеопатического метода.

Гомеопатические комплексы могут применяться в медицинской практике как на основании инструкций, утвержденных Минздравом РФ, так и по расширенным показаниям к применению на основании гомеопатических «Материя медика».

Расширенные показания к медицинскому применению рекомендательного характера, на основе компонентного состава гомеопатических комплексов компании «ЭДАС», приведены в части III, раздел 9 настоящего справочного пособия.

Часть II

Алгоритмы интегративной терапии, реабилитации и профилактики актуальных заболеваний (острых и хронических)

Алгоритмы интегративной терапии, реабилитации и профилактики составлены в соответствии со Стандартами медицинской помощи (2006 – 2012 гг.) и клиническими рекомендациями (2013 – 2016 гг.), утвержденными регламентирующими документами Министерства здравоохранения РФ и разработанными следующими организациями:

- Ассоциация нейрохирургов России;
- Ассоциация ревматологов России;
- Всероссийское общество неврологов;
- Национальная ассоциация по борьбе с инсультом;
- Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов;
- Национальное общество по изучению сердечной недостаточности и заболеваний миокарда;
- Национальное общество по изучению атеросклероза;
- Национальное общество по атеротромбозу;
- Объединение нейроанестезиологов и нейрореаниматологов;
- Российская ассоциация аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ);
- Российская ассоциация эндокринологов;
- Российская гастроэнтерологическая ассоциация;
- Российское кардиологическое общество;
- Российское общество акушеров-гинекологов Российская ассоциация по менопаузе;
- Российское общество по изучению головной боли (РОИГБ);
- Российское общество урологов;
- Российское общество дерматовенерологов и косметологов;
- Союз реабилитологов России;
- Общественная организация «Российская ассоциация эндокринологов»;
- Общественная организация «Общество бариатрических хирургов».

1. АБСЦЕСС КОЖИ. ФУРУНКУЛ. КАРБУНКУЛ. ПАНАРИЦИЙ

МКБ-10 код L02

Гнойничковые заболевания кожи — это воспалительные инфекционные, чаще всего бактериальные, процессы с локализацией на поверхности (эпидермис) и в глубоких слоях (дерма) кожи, а также в ее придатках.

Абсцесс (лат. *abscessus* — нарыв) — гнойное воспаление тканей с их расплавлением и образованием гнойной полости, может развиваться в подкожной клетчатке, мышцах, костях, а также в органах или между ними.

Фурункул (лат. *furunculus*) — острое гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула, сальной железы и окружающей соединительной ткани, вызываемое гноеродными бактериями, главным образом золотистым стафилококком.

Карбункул — острое гнойно-некротическое воспаление кожи и подкожной клетчатки вокруг группы волосяных мешочков и сальных желёз, имеющее тенденцию к быстрому распространению.

Факторы риска:

- иммунодепрессия;
- травмирование кожи и ее придатков, включая микротравмы;
- сахарный диабет и другие эндокринопатии;
- заболевания кишечника;
- переохлаждение;
- хронические дерматозы.

Цели лечения:

- воздействие на возбудителей заболевания (бактерии);
- разрешение патологического процесса;
- активизация иммунитета;
- предупреждение рецидивов заболевания.

Прогноз:

- благоприятный при острой патологии.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 недели	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Основная лечебная диета (ОЛД)					
Гипоуглеводная диета					
Физиотерапия (ингаляции, КУФ и пр.)	По показаниям				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антибактериальные ЛС для наружного применения					
Антибактериальные ЛС per os					
Противомикробные препараты (Метронидазол и т. п.)					
Гормональные ЛС (глюкортикоиды)					
Иммуноглобулины	По показаниям				
Анальгетики при болевом синдроме					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					Повторять при обострениях
<i>Специфические средства для местного/наружного применения</i>					
САНОДЕРМ ЭДАС-202 мазь					Повторять при обострениях
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				Повторять по показаниям	
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					

Примечание.

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

2. АДЕНОИДОВ ГИПЕРТРОФИЯ (УВЕЛИЧЕНИЕ)

МКБ-10 код J35.2

Гипертрофия аденоидов (аденоидные вегетации, аденоидные разрастания) — это состояние, которое характеризуется увеличением размеров и воспалением носоглоточных миндалин, часто в сочетании с воспалением и увеличением небных миндалин (гланды).

Возможные последствия:

- из-за нарушения носового дыхания вследствие дыхания через рот — переохлаждение слизистой горла и риск инфицирования;
- воспалительные процессы — тонзиллит, фарингит, ларингит и синуситы;
- развитие хронического отита;
- головные боли, нарушения памяти и внимания, у детей — снижение успеваемости вследствие гипоксии (дефицит кислорода);

Факторы риска:

- отягощенная наследственность;
- переохлаждение;
- снижение общего иммунитета;
- проживание в неблагоприятной эко-среде,
- плохие бытовые условия;
- частые простуды и ОРВИ;
- наличие очагов хронической инфекции (кариес, ангины, хронический насморк);
- склонность к аллергическим реакциям.

Цели лечения:

- ликвидация местного воспалительного процесса;
- предупреждение рецидивов заболевания;
- устранение симптомов интоксикации;
- улучшение носового дыхания;
- активизация общего и местного иммунитета;
- улучшение общего состояния;
- уменьшение частоты простудных заболеваний.

Прогноз:

- благоприятный при проведении полного курса рекомендованной терапии;
- неблагоприятный (жизнеопасный) при апноэ — временной остановке дыхания ночью.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета витаминизированная, обильное питье					
Соблюдение правил гигиены					
Санация очагов хр. инфекции					
Физиотерапия (УФО, УВЧ, МТ и пр.)				По назначению врача-физиотерапевта	
Промывание миндалин, носовой душ (антисептики, физраствор)				По назначению ЛОР-врача	
Хирургическое вмешательство	По показаниям				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антибактериальные ЛС		При обострении, по назначению ЛОР-врача			
Жаропонижающие ЛС	При обострении воспалительного процесса				
Антисептики для санации носоглотки		При обострении, по назначению ЛОР-врача			
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-125 капли или ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-925 гранулы				Повторять при обострении	
ЛАРИНОЛ ЭДАС-117 капли или ЛАРИНОЛ ЭДАС-917 гранулы					
АНАБАР ЭДАС-308 сироп				По показаниям	
АНАБАР ЭДАС-307 сироп	Применять вместо АНАБАР ЭДАС-308 сироп при обострении и/или присоединении ОРВИ				
ПРОПОЛАН-150 капли	Применять при обострении и/или присоединении ОРВИ				
<i>Специфические средства для местного/наружного применения</i>					
РИНИТОЛ ЭДАС-131 капли в нос ТУЯ ЭДАС-801 капли масляные				Повторять при обострении	
ФАРИНГОЛ ЭДАС-126 капли для полоскания зева					

Примечание.

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

3. АДЕНОМА (ГИПЕРПЛАЗИЯ) ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

МКБ-10 код N40

Аденома, или доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) — это возрастное инволюционное заболевание, возникающее вследствие разрастания периуретрального отдела предстательной железы и приводящее к обструкции нижних мочевых путей. Диагноз ДГПЖ ставится на основании результатов гистологического исследования.

Факторы риска:

- возраст мужчин старше 50 лет;
- этническая принадлежность;
- наследственность (семейный анамнез);
- гиподинамия;
- метаболический синдром (в т.ч. ожирение);
- гипертоническая болезнь, гипертензия;
- атеросклероз;
- сахарный диабет;
- хронический простатит, уретрит, цистит;
- переохлаждение;
- травмы органов малого таза.

Цели лечения:

- замедление гиперпластического процесса;
- предупреждение прогрессирования;
- коррекция уродинамики;
- предупреждение осложнений;
- повышение качества жизни;
- в некоторых (немногочисленных) случаях — продление жизни пациентов с осложненным течением болезни.

Прогноз зависит от стадии заболевания:

- при своевременном лечении на ранних стадиях возможна стабилизация процесса гиперплазии и восстановление уродинамики;
- на поздних стадиях, кроме консервативной терапии, показано хирургическое вмешательство.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 недели	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета. Режим с контролем диуреза					
Отказ от курения и алкоголя					
Лечебная физкультура					
Физиотерапевтическое лечение			По показаниям		
Санаторно-курортное лечение					
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Альфа-адреноблокаторы	В течение 6 месяцев — непрерывно				
Ингибиторы тестостерон-5-альфа-редуктазы	В течение 6 месяцев — непрерывно				
Антибактериальные ЛС		По показаниям			
Производные фторхинолона, триазола, ЛС нитрофуранового ряда	По назначению уролога				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
МЕРКУР ЭДАС-134 капли или МЕРКУР ЭДАС-934 гранулы				Повторять по схеме: 1 мес. прием — 1 мес. перерыв (общим курсом 12 мес.)	
СЕЛЕН ЭДАС-102 капли или СЕЛЕН ЭДАС-902 гранулы			По показаниям, под контролем АД		
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже				Повторять каждые 3-6 мес.	
ЧАГАЛЮКС капсулы				По показаниям	
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				Повторять каждые 3-6 мес.	

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

4. АКНЕ. УГРИ ОБЫКНОВЕННЫЕ (ACNE VULGARIS)

МКБ-10 код L70

Акне, или угри обыкновенные — это воспалительное заболевание кожи, при котором происходит повреждение сальных желез и волосяных фолликулов с перифокальным распространением и присоединением гнойной инфекции, с локализацией в основном на коже в области лица, шеи и головы. Встречается преимущественно у подростков и связано с особенностями развития организма и гормональными изменениями в пубертатном периоде (реже в препубертатном).

Факторы риска:

- подростковый возраст. юношеский гиперкортицизм;
- нарушения диеты (неограниченное употребление сладостей, острых блюд);
- несоблюдение правил гигиены;
- сахарный диабет и другие эндокринопатии;
- индивидуальные особенности кожи;
- функциональные нарушения гепатобилиарной системы;
- гастрит и гастродуоденит;
- повышенная запыленность и загрязненность помещений;
- профессиональные вредности, влияющие на чистоту кожи;
- токсикоз беременности;
- снижение общего и местного иммунитета.

Цели лечения:

- разрешение воспалительного процесса;
- воздействие на возбудителей (бактерии) при осложненном течении;
- снижение уровня эндотоксикоза;
- предупреждение прогрессирования патологического процесса;
- предупреждение рецидивов заболевания;
- позитивный косметический эффект;
- повышение качества жизни.

Прогноз:

- в юности благоприятный;
- при сопутствующих заболеваниях (эндокринные нарушения, ДЖВП, холецистит, гастродуоденит и пр.) зависит от успеха лечения основной патологии;
- при профессиональном акне зависит от возможности смены условий труда.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Основная лечебная диета (ОЛД), с ограничением сладкого и острого					
Контроль массы тела					
Лечебно-оздоровительный режим					
Физиотерапия (УФО, УВЧ и пр.)	По показаниям				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антибактериальные ЛС					
Противомикробные ЛС					
Гормональные и антигормональные ЛС					
Витамины (Ретинол и пр.)					По показаниям
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
Специфические для приема внутрь					
ЧИСТЕЛ ЭДАС-110 капли или ЧИСТЕЛ ЭДАС-910 гранулы					Повторять при обострении
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
<i>Специфические средства для местного/наружного применения</i>					
САНОДЕРМ ЭДАС-202 мазь					Повторять при обострении
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже					Повторять по показаниям
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

5. АЛКОГОЛЬНАЯ ЗАВИСИМОСТЬ

МКБ-10 код F10.2

Алкогольная зависимость — это прогрессирующее заболевание, характеризующееся психической и физической зависимостью от спиртосодержащих напитков, развитием дисфункционального состояния, абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя, а в далеко зашедших случаях — стойкими соматоневрологическими расстройствами и психической деградацией.

Факторы риска:

- отягощенная наследственность;
- этническая принадлежность (за счет низкого уровня алкогольдегидрогеназы);
- семейные и профессиональные традиции;
- стрессовые ситуации;
- наличие психологических проблем;
- синдром похмелья,
- ситуационные факторы;
- легкий доступ к алкоголю.

Возможные последствия:

- при длительном употреблении опасность развития острого психоза — т. н. «белой горячки»
- при прогрессировании — высокий риск развития множественной психо-соматической патологии.

Цели терапии:

- снижение тяги к алкоголю;
- избавление от зависимости;
- детоксикация организма;
- купирование абстинентного синдрома;
- лечение и предупреждение осложнений.

Прогноз:

- сомнителен, особенно у женщин;
- благоприятен при высокой собственной мотивации и поддержке членов семьи.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета витаминизированная					
Рациональный режим, контроль семьи					
Физиотерапия (гидротерапия)					
Рефлексотерапия					По показаниям
Рациональная психотерапия					По показаниям
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Промывание желудка, детоксикация в/в капельно (на физ. растворе)			При обострениях		
Транквилизаторы, аналептические, снотворные, психотонические ЛС			По индивидуальной программе		
Ноотропные ЛС					
Антидепрессанты					
Витамины, гепатопротекторы				По индивидуальным показаниям	
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ЛАКВЕР ЭДАС-121 капли ЛАКВЕР ЭДАС-921 гранулы					Повторять при обострении
КВЕРКУС ЭДАС-951 гранулы в период воздержания					По показаниям
КАПСИЛАХ ЭДАС-952 гранулы в период запоя					Повторять при обострении
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				Повторять каждые 6 мес. курсами по 4 недели, чередую препараты	
КАСКОРУТОЛ драже					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

6. АНЕМИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ

МКБ-10 код D50

Анемия – клинико-гематологический синдром, характеризующийся уменьшением количества эритроцитов и гемоглобина в крови. Основой развития анемий могут быть самые разнообразные патологические процессы, в связи с чем анемии следует рассматривать как один из симптомов основного заболевания. Причиной анемии может быть один из трех факторов или их сочетание: кровопотеря, недостаточное образование эритроцитов или усиленное их разрушение (гемолиз). Анемии с дефицитом железа являются самыми распространенными и составляют около 80 % всех анемий.

Анемия железодефицитная — это гипохромная микроцитарная анемия, развивающаяся вследствие значительного уменьшения запасов железа в организме. Возникает, как правило, при хронической потере крови или недостаточном поступлении железа в организм.

Факторы риска:

- наследственность (гемофилия и пр. патология крови);
- острая кровопотеря (травмы, операции);
- внутренние кровотечения, в т.ч. при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки;
- заболевания ЖКТ (тонкого кишечника) с атрофией слизистой;
- обильные мenses;
- геморроидальные кровотечения;
- упорные носовые кровотечения;
- алиментарные факторы (недостаточное поступление питательных веществ);
- длительный прием некоторых ЛС (НПВП, антикоагулянты и т.п.);
- гельминтозы;
- частые беременности и грудное вскармливание.

Цели терапии:

- восполнение дефицита питательных веществ;
- нормализация показателей красной крови;
- активизация иммунитета;
- предупреждение рецидивов заболевания.

Прогноз:

Благоприятный при:

- устранении причины (коррекция питания, восполнение ОЦК и пр.);
- адекватно проведенной терапии.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Основная лечебная диета (ОЛД) + продукты с ↑ содержанием Fe					
Режим возрастной					
ЛФК, закаливание					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Препараты 2-х и 3-х валентного Fe для приема внутрь					
Препараты 2-х и 3-х валентного Fe для парентерального введения	По специальным показаниям				
Витаминотерапия (группа В, С)	По показаниям				
ЛС для лечения основной патологии	По индивидуальной программе				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					Повторять при обострении
ГАСТРОПАН ЭДАС-954 гранулы при наличии патологии ЖКТ					Повторять по показаниям
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				Повторять по показаниям	
ЧАГАЛЮКС капсулы				Повторять по показаниям	

Примечание:

- Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:
- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
 - правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

7. АРИТМИЯ (НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА)

МКБ-10 код L02

Аритмия сердечная («несогласованность, нескладность» — от древнегреческого «ἀρρυθμία») — любой ритм сердца, отличающийся от нормального синусового ритма (ВОЗ, 1978 г.). Это патологическое состояние, для которого характерны нарушения частоты, ритмичности и последовательности возбуждения и сокращения сердца. При этом может существенно нарушаться нормальная сократительная активность сердца, что, в свою очередь, может привести к целому ряду серьезных осложнений. Термин «аритмия» объединяет различные по механизму, клиническим проявлениям и прогностическому значению нарушения, касающиеся формирования и проведения электрического импульса.

Основные формы аритмий: тахикардия (учащенное сердцебиение более 90 уд. в мин.), брадикардия (уреженное сердцебиение менее 60 уд. в мин.), экстрасистолия (внеочередные сердечные сокращения), мерцательная аритмия (хаотичные сокращения отдельных мышечных волокон).

Факторы риска:

- сердечная недостаточность;
- атеросклероз сосудов сердца и головного мозга;
- артериальная гипертензия, гипертоническая болезнь;
- скрытые сердечные заболевания (ишемическая болезнь сердца, недостаточность сердечных клапанов и т.п.);
- дисметаболический синдром (ожирение);
- курение;
- воздействие экзогенных стимуляторов (злоупотребление кофеином, алкоголем);
- воздействие эндогенных стимуляторов (гипергормональный фон);
- длительный прием некоторых ЛС (аминофиллин и т.п.);
- гипоксические состояния, гипо- и гипертермия.

Цели терапии:

- устранение причины, провоцирующей нарушение сердечного ритма;
- восстановление нормального сердечного ритма;
- профилактика пароксизмов;
- предупреждение рецидивов заболевания;
- повышение качества и продолжительности жизни.

Прогноз индивидуален и зависит от:

- возраста пациента;
- особенностей основного заболевания;
- своевременности начала лечения;
- адекватного отношения пациента к своему состоянию.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Основная лечебная диета (ОЛД)					
Режим щадящий с дозированной физической нагрузкой					
ЛФК, рефлексотерапия					По показаниям
Санаторно-курортное лечение					По показаниям
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
ЛС для лечения сердечной недостаточности			По индивидуальным схемам, курс лечения длительный		
Противоаритмические ЛС					
Гипотензивные препараты					
Гиполипидемические ЛС (статины)					
Витаминотерапия, седативная фитотерапия			По показаниям		
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
КАРДИАЛГИН ЭДАС-106 капли или КАРДИАЛГИН ЭДАС-906 гранулы				По показаниям — возможен длительный непрерывный прием	
КАРДИОМИЛ ЭДАС-135 капли или КАРДИОМИЛ ЭДАС-935 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАРДИОБАД таблетки				Повторять каждые 3-6 мес.	
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже				Повторять каждые 6 мес.	

Примечание:

- Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:
- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
 - правила дозирования препаратов — разделы 4 и 6.

8. АРТРИТ. АРТРОЗ. АРТРОПАТИИ

МКБ-10 коды M00 – M25, M13

Артрит (моноартрит, полиартрит) — это хроническое воспалительное полиэтиологическое заболевание суставов и околоуставных тканей, сопровождающееся ограничением подвижности и болью при активных движениях.

Артроз — это постепенно развивающаяся возрастная (чаще всего в возрасте от 45 лет и старше) патология суставов, связанная в первую очередь и дисметаболическими нарушениями. В определенных случаях — как последствие тяжелых травм, переломов или в случаях регулярных физических перегрузок (у профессиональных спортсменов, грузчиков).

Артропатия — это общий термин, который применяется для обозначения поражений суставов дистрофической природы различного генеза (нарушения иннервации, эндокринные заболевания, метаболические нарушения или онкологические процессы, различные инфекции).

Факторы риска:

- наследственная предрасположенность;
- принадлежность к женскому полу, особенно в период менопаузы;
- ожирение, остеопороз;
- инфекционные (бактериальные и вирусные) заболевания с тяжелым течением;
- профессиональные вредности, курение;
- сахарный диабет;
- системные хронические заболевания (ревматизм, системная красная волчанка, БАС).

Цели терапии:

- остановить прогрессирование патологического процесса;
- сохранить двигательные функции в максимально возможном объеме;
- купировать болевой синдром;
- предупредить рецидивы заболевания;
- повысить качество жизни.

Прогноз:

- благоприятный (стабилизация) при своевременно начатом и правильном лечении;
- у большинства пациентов наблюдается склонность к рецидивирующему течению с затяжным, хроническим характером;
- в редких случаях наблюдается очень тяжелое течение болезни с развитием деструктивного артрита или спондилоартрита.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Основная лечебная диета (ОЛД)					
ЛФК, массаж					
Физиотерапия (электрофорез с ЛС, магнитотерапия), механотерапия			По показаниям		
Отказ от курения					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Противовоспалительные ЛС				При обострениях	
Препараты пиразолонового ряда					
Анальгетики ненаркотические					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
АРТРОМИЛ ЭДАС-119 капли или АРТРОМИЛ ЭДАС-919 гранулы					Повторять при обострении
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
<i>Специфические средства для местного/наружного применения</i>					
БРИОРУС ЭДАС-402 оподельдок					Повторять при обострениях
МИАЛ ЭДАС-401 оподельдок					
ТУЯ ЭДАС-801 масло					
ЛЕДУМ ЭДАС-802 масло					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					Повторять по показаниям, курсами по 2-4 недели
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

9. АСТМА БРОНХИАЛЬНАЯ

МКБ-10 код J45

Астма бронхиальная — это хроническое воспалительное заболевание нижних дыхательных путей, характеризующееся вариабельной и обратимой бронхиальной обструкцией, а также гиперреактивностью бронхов — повышенной их чувствительностью к различным раздражающим стимулам, находящимся преимущественно во вдыхаемом воздухе, прежде всего аллергенам. Бронхиальная обструкция при астме не является постоянной и клинически проявляется приступом экспираторного удушья, кашля с временным ухудшением легочной вентиляции со спонтанным прекращением или под действием лечения, что свидетельствует об обратимости бронхиальной обструкции. В период между приступами клинические проявления заболевания чаще всего минимальны, а показатели легочной вентиляции относительно удовлетворительные.

Факторы риска:

- наследственная предрасположенность;
- склонность к аллергическим заболеваниям;
- сенсibilизация к табачному дыму, домашней пыли, плесени, пищевым, эпидермальным и пыльцевым аллергенам;
- курение и профессиональные вредности;
- длительный прием некоторых ЛС (антибиотики, витамины, ферменты, НПВС);
- физические и эмоциональные перегрузки;
- острые и хронические стрессы;
- хронические воспалительные заболевания верхних дыхательных путей;
- патология ЛОР-органов.

Цели лечения:

- элиминация аллергенов;
- снижение уровня сенсibilизации пациента;
- купирование и предупреждение приступов;
- предупреждение рецидивов заболевания.

Прогноз:

- благоприятный при раннем и адекватном лечении;
- сомнителен при рецидивирующем течении, наличии осложнений;

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Гипоаллергенная диета					
Гигиена жилых и рабочих помещений					
Физиотерапия (ингаляции и пр.)					По показаниям
ЛФК – дыхательная гимнастика					
Санаторно-курортное лечение					
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Бронхолитические ЛС					По показаниям
Гормональные ЛС	По индивидуальным показаниям				
Спазмолитические ЛС	По индивидуальным показаниям				
Ингаляционный ввод ЛС (небулайзер)					При обострениях
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовы</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС- 306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
БРОНХОЛАТ ЭДАС-118 капли или БРОНХОЛАТ ЭДАС-918 гранулы					
ЛОБЕЛИЯ ЭДАС-133 капли или ЛОБЕЛИЯ ЭДАС-933 гранулы					Применять при приступах кашля
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
СОЛОДКА таблетки					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					Повторять каждые 6 мес. курсами по 4 нед
РОЗОЛАКРИТ капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозирования препаратов — разделы 4 и 6.

10. БРОНХИТ ОСТРЫЙ, ХРОНИЧЕСКИЙ

МКБ-10 код J40

Бронхит острый, хронический — это воспалительное заболевание слизистой оболочки бронхиального дерева. Основным симптомом является кашель, при неблагоприятном течении может появляться одышка. По этиологическому фактору бронхит классифицируется на следующие формы: инфекционный (вирусный, бактериальный, вирусно-бактериальный); обусловленный ингаляционным воздействием химических факторов; смешанного происхождения (например, вследствие сочетания химических факторов с инфекцией).

Факторы риска:

- заболевания дыхательной системы — ХОБЛ, фиброзно-кистозная дегенерация и т. п.;
- бронхиальная астма;
- нарушения функций иммунной системы;
- ВИЧ-инфекция;
- перенесенные острые инфекционные заболевания верхних дыхательных путей (простуда, грипп и др. ОРВИ), синусит;
- аллергические заболевания (поллиноз);
- травмы грудной клетки (перелом ребра и т.п.);
- переохлаждение организма;
- курение или нахождение в тесном контакте с курильщиком;
- проживание или работа в местности с высоким уровнем загрязнения воздуха.

Цели лечения:

- воздействие на возбудителей заболевания (бактерии, вирусы);
- разрешение патологического процесса;
- снижение тяжести и продолжительности симптомов;
- активизация иммунитета;
- предупреждение осложнений и рецидивирования заболевания.

Прогноз:

- благоприятный при остром катаральном бронхите, заболевание заканчивается, как правило, полным восстановлением структуры слизистой оболочки бронхов;
- ухудшается в случае острого гнойного бронхита в связи с остаточным фиброзным утолщением бронхиальной стенки и сужением просвета бронхов;
- рецидивирующее и осложненное течение хронического бронхита вероятно при нарушении дренажной функции и деформации структуры бронхиального дерева.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Основная лечебная диета (ОЛД)					
Обильное теплое питье (щелочное)					
ЛФК, массаж					
Индивидуальная психотерапия в сочетании с препаратами для лечения никотиновой зависимости	По индивидуальным показаниям, в случаях хронического «бронхита курильщиков»				
Физиотерапия (ингаляции, КУФ и пр.)	По назначению врача-физиотерапевта				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антибактериальные ЛС					
Селективные адреномиметики					
Симпатомиметики в комбинациях					
Антихолинергические ЛС					
Муколитические, отхаркивающие ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
БРОНХОНАЛ ЭДАС-104 капли или БРОНХОНАЛ ЭДАС-904 гранулы					
БРОНХОЛАТ ЭДАС-118 капли или БРОНХОЛАТ ЭДАС-918 гранулы					
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					
СОЛОДКА таблетки					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				По показаниям	

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

11. БУЛИМИЯ НЕРВНАЯ, РАССТРОЙСТВО ПРИЕМА ПИЩИ

МКБ-10 код F50.2 – F50.3

Булимия нервная (от греч. «βοῦς» — бык и «λίμος» — голод) — это нарушение пищевого поведения с расстройством психики, характеризующееся повторными приступами неумеренного аппетита, перееданием и выраженным беспокойством по поводу неконтролируемого увеличения массы тела. Это приводит к выработке стиля хронического переедания, с последующим вызыванием рвоты и использованием слабительных и/или мочегонных средств. Сопровождается нарушением электролитного баланса и соматическими осложнениями.

Факторы риска:

- женский пол, возраст старше 25 лет;
- семейные пищевые традиции;
- нарушения развития в детском возрасте (детское ожирение или дистрофия);
- пережитые сильные стрессовые ситуации (в т. ч. отсроченная реакция на стресс);
- психическая патология (тревожные и депрессивные расстройства);
- у женщин период беременности и лактации, климактерический период;
- алкоголизм, наркомания;
- гормональные расстройства – патология щитовидной железы, сахарный диабет и пр.;
- дисметаболический синдром и другие обменные нарушения;
- индивидуальная повышенная склонность к углеводистой пище.

Цели лечения:

- терапия основного заболевания;
- снижение степени зависимости;
- обучение адекватной реакции на стрессовое воздействие;
- предупреждение осложнений и рецидивирования;
- повышение качества жизни;
- предупреждение рецидивов заболевания.

Прогноз индивидуален и определяется множеством факторов:

- возможно излечение при удачной терапии основного заболевания;
- выздоровление при поддержке семьи, адекватном лечении и психотерапии;
- риск рецидивирования болезни, особенно при неадекватном отношении окружающих.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета с мониторингом количества съедаемой пищи					
Психотерапевтическая коррекция					
ЛФК, водные процедуры, бассейн					
Физиотерапевтическое лечение, остеопатическая коррекция	По показаниям				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антидепрессанты					
Транквилизаторы			По индивидуальным показаниям		
Седативные ЛС					
Фитоадаптогены					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять каждые 3-6 мес.	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ГРАЦИОЛ ЭДАС-107 капли				Повторять при обострении	
АЛИПИД ЭДАС-907 гранулы					
БЕРТАЛИС ЭДАС-155 капли или БЕРТАЛИС ЭДАС-955 гранулы					
ГАСТРОПАН ЭДАС-954 гранулы			По индивидуальным показаниям, в зависимости от состояния ЖКТ		
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				По показаниям	

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

12. ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

МКБ-10 код I83

Варикозное расширение вен нижних конечностей (варикозная болезнь) — патологические изменения вен нижних конечностей, сопровождающиеся несостоятельностью клапанов, истончением стенки и увеличением просвета венозных сосудов с образованием узловатых локальных расширений и нарушением скорости венозного кровотока. По данным разных авторов, в той или иной степени выраженности признаки варикозной болезни имеют до 90 % женщин и до 70 % мужчин из числа жителей развитых стран.

Факторы риска:

- генетическая предрасположенность;
- беременность (увеличение объема циркулирующей крови и сдавление забрюшинных вен увеличенной маткой);
- ожирение (при индексе массы тела 27 кг/м^2 и более, риск возрастает на 33 %);
- длительное пребывание в положении сидя или стоя, постоянные подъемы тяжестей;
- ношение тесной одежды, сдавливающей магистральные вены в области паха;
- сахарный диабет и другие эндокринопатии;
- заболевания кишечника, приводящие к запорам;
- длительное применение контрацептивов и гормональных ЛС.

Цели лечения:

- улучшение венозного кровотока;
- ликвидация воспалительного процесса;
- предупреждение тромбоэмболии;
- сдерживание прогрессирования патологического процесса;
- эпителизация язвенных дефектов;
- предупреждение рецидивов заболевания.

Прогноз:

- может быть благоприятным (стабилизация процесса) в начальных стадиях заболевания, при адекватности динамического режима и лечения;
- при неблагоприятной наследственности и неполной реализации схемы терапии возможно развитие осложнений (тромбофлебит, трофические язвы).

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета низкокалорийная, с ↑ содержанием клетчатки					
Контроль массы тела					
Физиотерапия (МТ и пр.)					
Склеротерапия, оперативное лечение, лазерная и радиочастотная коагуляция	По показаниям				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Препараты гепарина					
Веносклерозирующие ЛС (инъекции)					
Антибактериальные ЛС					
Противовоспалительные ЛС					По показаниям
Производные салициловой кислоты					
Анальгетирующие ЛС	При болевом синдроме				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ВЕНОМИЛ ЭДАС-120 капли или ВЕНОМИЛ ЭДАС-920 гранулы				Повторять при обострении	
<i>Специфические средства для местного/наружного применения</i>					
АРНЕС ЭДАС-203 мазь				Повторять при обострении, чере- дуя оба препарата	
МИАЛ ЭДАС-401 оподельдок					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже				Повторять каждые 6 мес. курсом 4 недели	

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

13. ВУЛЬВИТ. ВУЛЬВОВАГИНИТ. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ВЛАГАЛИЩА И ВУЛЬВЫ

МКБ-10 код N76

Воспалительные болезни влагалища, вульвы — это воспалительные острые и хронические заболевания вульвы и влагалища, в большинстве случаев инфекционной этиологии. Развитие воспалительного процесса слизистых оболочек женских половых органов возможно также при заболеваниях, сопровождающихся гормональным дисбалансом и дисбиотическим состоянием. Преимущественно данная патология наблюдается у девочек и пожилых женщин. У зрелых женщин в детородном возрасте вульвовагинит диагностируется очень редко.

Факторы риска:

- несоблюдение правил личной и половой гигиены;
- опрелости в складках в области наружных половых органов при ожирении;
- кожные заболевания, например, экзема и псориаз;
- выпадение и опущение матки и влагалища;
- болезни прямой кишки: трещины, геморрой, анальные трещины;
- локальные очаги гнойного воспаления в области промежности;
- применение контрацептивов, изготовленных на основе гормонов, особенно с большим содержанием эстрогенов;
- лучевая терапия при онкологических заболеваниях;
- сахарный диабет и другие эндокринопатии;
- длительное применение некоторых ЛС (глюкокортикоиды, цитостатики);
- иммунодепрессия любого происхождения;
- склонность к аллергиям.

Цели лечения:

- воздействие на возбудителей заболевания (бактерии);
- разрешение патологического процесса;
- активизация иммунитета;
- предупреждение рецидивов заболевания.

Прогноз:

- благоприятный при острой патологии и своевременно начатом лечении;
- склонность к хроническому рецидивирующему течению;
- при упорном течении данные заболевания принято считать факторами риска по развитию онкологических заболеваний женских наружных половых органов.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Основная лечебная диета (ОЛД)					
ЛФК, гидротерапия					
Физиотерапия (КУФ, лазер и пр.)					
Оксигенотерапия					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антибактериальные ЛС					
Антисептические ЛС для местного (внутривлагалищного) применения					
Противоинфекционные ЛС					
Антигистаминные ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					Повторять при обострении
ФЕМИНУС ЭДАС-101 капли или ФЕМИНУС ЭДАС-901 гранулы	По индивидуальной схеме, при наличии показаний				
МЕНОЛЕТ ЭДАС-139 капли или МЕНОЛЕТ ЭДАС-939 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					Повторять при обострении
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					По показаниям

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

14. ГАСТРИТ. ГАСТРОДУОДЕНИТ

МКБ-10 код K29.3, K29.4, K29.9

Гастрит — воспалительное заболевание слизистой оболочки желудка, приводящее к нарушению ряда его функций (моторной, инкреторной). По данным медицинской статистики, это одно из самых распространенных заболеваний пищеварительного тракта.

Гастродуоденит — воспаление привратникового отдела желудка и двенадцатиперстной кишки с нарушением нормальной моторики кишечника и выработки ферментов, что приводит к серьезным проблемам с пищеварением. Первичным гастродуоденитом чаще страдают дети дошкольного и школьного возраста, хотя и у взрослых такой диагноз — не редкость.

Гастрит и гастродуоденит могут быть как острыми, так и хроническими. Различают несколько видов заболеваний по локализации воспаления, а также по структуре слизистой: гипертрофический (нодулярный), атрофический и смешанный гастрит, гастродуоденит.

Факторы риска:

- наличие *Helicobacter pylori*;
- неадекватное питание;
- воздействие психотравмирующих факторов;
- ферментопатии;
- злоупотребление курением и алкоголем;
- гастроэзофагальный рефлюкс и др. заболевания ЖКТ;
- некоторые аутоиммунные заболевания;
- хронические и острые интоксикации – в том числе лекарственные;
- пернициозная анемия.

Цели лечения:

- эрадикационное воздействие на возбудителя;
- снижение выраженности симптомов патологического процесса;
- профилактика осложнений;
- предупреждение рецидивов заболевания;
- повышение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятный при адекватной и своевременной терапии;
- склонность к прогрессированию при длительных психотравмирующих ситуациях.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Лечебная диета					
Фитотерапия и бальнеотерапия					
Физиотерапия					По показаниям
ЛФК, рефлексотерапия					По показаниям
Санаторно-курортное лечение					По показаниям
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антацидные ЛС в комбинациях					
Блокаторы H-2-гистамин. рецепторов					
Противомикробные препараты					
Ингибиторы протонного насоса					
Антибактериальные ЛС пенициллинового ряда, макролиды					
Стимуляторы моторики					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
КАЛИРИС ЭДАС-114 капли					Повторять при обострении
ГАСТРОПАН ЭДАС-954 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					По показаниям
ЧАГАЛЮКС капсулы					Повторять по показаниям

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

15. ГЕМОРРОЙ И ПЕРИАНАЛЬНЫЙ ВЕНОЗНЫЙ ТРОМБОЗ

МКБ-10 код K64

Геморрой — это воспаление и увеличение, а также выпадение внутренних венозных узлов и кровотечения из прямокишечного сплетения (как правило, безболезненные и возникающие чаще всего во время или после дефекации); при физическом перенапряжении кровотечение может стать массивным. По официальным данным, геморроем страдает каждый седьмой человек, то есть примерно 15 % населения планеты.

Факторы риска:

- наследственный фактор;
- возраст после 50 лет;
- гиподинамия;
- беременность;
- артериальная гипертензия;
- активное курение;
- нарушения диеты и заболевания кишечника, сопровождающиеся хроническими запорами;
- профессиональные вредности (длительное положение сидя);
- регулярное физическое перенапряжение, связанное с поднятием тяжестей.

Цели лечения:

- предупреждение кровотечений;
- улучшение состояния общего и местного венозного кровотока;
- предупреждение развития анемии;
- профилактика рецидивов заболевания
- повышение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятный при условии адекватного питания и профилактики запоров;
- риск обострений при активном курении, физических перегрузках.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетическая терапия, профилактика запоров					
Адекватный режим физических нагрузок, плавание					
ЛФК, ФТЛ					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Препараты гепарина					
Препараты спазмолитического действия (в т.ч. суппозитории)					
Анальгезирующие ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические средства для приема внутрь</i>					
ВЕНОМИЛ ЭДАС-120 капли или ВЕНОМИЛ ЭДАС-920 гранулы					Повторять при обострении
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
<i>Специфические средства для местного/наружного применения</i>					
АРНЕС ЭДАС-203 мазь					Повторять при обострении
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					По показаниям
КАСКОРУТОЛ драже					Повторять каждые 6 мес., курсом 4 недели

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

16. ГЕПАТИТ. ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ (в т. ч. лекарственный и алкогольный)

МКБ-10 коды K73.0, K71, K70.1, K74

Гепатит хронический — воспалительное заболевание печени с фиброзными и некротическими изменениями ткани и клеток без нарушения структуры долек и признаков портальной гипертензии, продолжающееся больше 6 месяцев. По причинам возникновения выделяют хронический вирусный гепатит В, С, Д, А, лекарственный, аутоиммунный и криптогенный (неясной этиологии), с различной степенью активности патологического процесса.

Цирроз печени — хроническое заболевание с перерождением паренхимы печени в фиброзную соединительную ткань. Сопровождается тупой болью в правом подреберье, желтухой, повышением давления в системе воротной вены с характерными кровотечениями (пищеводными, геморроидальными), асцитом и пр. Изменения структуры органа, в отличие от гепатитов, необратимы, цирроз печени относится к неизлечимым заболеваниям.

Факторы риска:

- злоупотребление алкоголем;
- вирусные гепатиты;
- лекарственные интоксикации;
- аутоиммунные заболевания;
- иммунодепрессии, в т. ч. ВИЧ-инфицирование;
- эндокринные заболевания, в т. ч. сахарный диабет;
- метаболический синдром, гиперлипидемия, ожирение;
- наследственные ферментопатии;
- врожденные аномалии ЖП и ЖВП.

Цели лечения:

- предупреждение прогрессирования;
- достижение ремиссии с улучшением функционального состояния печени;
- предупреждение осложнений.

Прогноз хронического гепатита зависит от вида болезни:

- лекарственные формы практически полностью излечиваются;
- вирусные формы чаще всего трансформируются в цирроз печени;
- совмещение нескольких возбудителей, например, вируса гепатита В и Д, вызывает развитие наиболее тяжелой формы заболевания, которая быстро прогрессирует;
- отсутствие адекватной терапии в 70 % случаев приводит к циррозу печени;
- при циррозе прогноз неблагоприятный.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетическая терапия, стол № 5А					
Полный отказ от алкоголя и гепатотоксичных ЛС					
Лечебно-оздоровительный режим					
Физиотерапия, оксигенотерапия	По показаниям				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Инфузионная терапия (детоксикация)					
Противовирусные ЛС (интерфероны)	По показаниям, при вирусных процессах				
Гепатопротекторы, энзимы панкреатические					
ЛС при печеночной недостаточности (Орнитин, Лактулоза)					
Препараты калия, кальция и марганца, витаминные комплексы					
Антацидные и противоязвенные ЛС	При наличии сопутствующей гастропатологии				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы				Повторять при обострении	
ГЕПАТОН ЭДАС-129 капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
РОЗОЛАКРИТ капсулы				Повторять по показаниям, чередую препараты	
КАСКОРУТОЛ драже					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

17. ГЕРПЕС ГЕНИТАЛЬНЫЙ. ГЕРПЕТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

МКБ-10 код A60.0

Герпес генитальный — это вирусное поражение слизистой половых органов, сопровождается местным чувством жжения, отеком, гиперемией, увеличением паховых лимфоузлов и явлениями интоксикации. Склонен к рецидивам. Особенно опасен у беременных женщин, т. к. повышает вероятность самопроизвольного выкидыша, патологии и даже смерти новорожденного. Входит в группу заболеваний, передаваемым половым путем (ЗППП). Вызывается вирусом простого герпеса (ВПГ) — в 80 % случаев ВПГ типа 2; в 20 % случаев — ВПГ типа 1.

Возможные осложнения:

- снижение местного и общего иммунитета,
- развитие бактериальных инфекций гениталий,
- поражение нервной системы,
- развитие рака шейки матки и простаты.

Факторы риска:

- хронические воспалительные заболевания органов половой системы;
- беспорядочные и незащищенные половые контакты;
- снижение иммунной защиты организма;
- наличие заболеваний, передающихся половым путем;
- женский пол (женщины болеют генитальным герпесом чаще мужчин);
- хирургическое прерывание беременности;
- использование внутриматочных контрацептивов.

Цели лечения:

- эрадикационное воздействие на возбудителей заболевания;
- купирование клинических симптомов;
- активизация иммунитета;
- предупреждение рецидивов и осложнений заболевания;
- улучшение качества жизни пациентов;
- снижение риска инфицирования полового партнера или новорожденного.

Прогноз:

- при неадекватной терапии возможно развитие генерализации инфекционного процесса;
- у беременных — риск неонатального менингита у плода с заражением в родах.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Основная лечебная диета (ОЛД)					
Гигиенический режим					
Медицинская контрацепция					
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Противовирусные ЛС, блокирующие репликацию ВПГ					При обострениях
Иммуномодулирующие препараты					
Витаминотерапия					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
КАНТАЦИТ ЭДАС-140 капли или КАНТАЦИТ ЭДАС-940 гранулы					Повторять при обострении
УРСИТАБ ЭДАС-132 капли или УРСИТАБ ЭДАС-932 гранулы					
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					Повторять каждые 6 мес., чередуя оба препарата
КАСКАТОЛ драже					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

18. ГИПЕРТЕНЗИЯ ЭССЕНЦИАЛЬНАЯ (первичная) ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ (ГИПЕРТЕНЗИВНАЯ) БОЛЕЗНЬ

МКБ-10 коды I10, I11 – I13

Гипертензия эссенциальная артериальная первичная — это состояние стабильного повышения артериального давления (АД) в состоянии покоя до 140/90 мм рт. ст. и выше, подтверждающееся повторными измерениями АД, при отсутствии очевидных причин его повышения. Нарушений функций других органов при этом виде гипертензии не выявляется.

Гипертоническая болезнь – патология сердечно-сосудистой системы в сочетании с метаболическими нарушениями и стойким повышением АД выше 140/90 мм рт. ст., с нарушениями функций органов-мишеней: сердца, легких, мозга, нервной системы, почек.

Возможные осложнения:

- гипертонический криз;
- гипертоническое сердце (нарушение сократительной способности миокарда);
- инфаркт миокарда;
- поражения почек;
- поражение сетчатки глаз, снижение остроты зрения вплоть до слепоты;
- патология ЦНС (нарушения памяти, головные боли, гипертоническая энцефалопатия).

Факторы риска:

- возраст старше 45 лет;
- активное курение;
- отягощенная наследственность;
- ожирение, гиподинамия;
- частые стрессовые ситуации и эмоциональное перенапряжение;
- нерациональное питание с избыточным потреблением соли, недостатком Са и Mg.

Цели лечения:

- снижение АД до «рабочих» показателей для пациента;
- профилактика осложнений и предотвращение поражения органов-мишеней;
- устранение метаболических нарушений;
- повышение качества жизни.

Прогноз:

- при адекватного лечения у пациентов могут развиваться осложнения, приводящие к его инвалидизации и летальному исходу (инсульт, инфаркт миокарда);
- при адекватном лечении под контролем АД возможна стабилизация процесса, совместимая с социально адаптированным образом жизни.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета с ограничением соли, без полиненасыщенных жиров.					
Отказ от курения и алкоголя					
Нормализация режима сна, прогулки, исключение переутомления					
Борьба с лишним весом. Дозированные физические нагрузки.					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Коррекция минерального обмена (К, Mg)					
Препараты электролитов (Na Cl)					
Альфа- и бета-адреноблокаторы	Принцип лечения — индивидуальная терапия с применением фиксированных комбинаций препаратов в низкой дозировке. При интеграции с гомеопатией возможно постепенное снижение разовых доз аллопатических препаратов				
Тиазиды, сульфонамиды					
Антагонисты альдостерона					
Производные фенилалкиламина					
Ингибиторы АПФ					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ВИСКУМЕЛ ЭДАС-137 капли или ВИСКУМЕЛ ЭДАС-937 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес. курсами по 4 нед.	
АРНАУР ЭДАС-138 капли или АРНАУР ЭДАС-938 гранулы					
КАРДИАЛГИН ЭДАС-106 капли или КАРДИАЛГИН ЭДАС-906 гранулы					
АЛИПИД ЭДАС-907 гранулы				По показаниям, при избыточной массе тела	
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАРДИОБАД таблетки				Повторять каждые 3-6 мес. курсами по 4 нед.	
КАСКОРУТОЛ драже или КАСКАТОЛ драже					

Примечание:

- Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:
- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

19. ГИПОПАРАТИРЕОЗ

МКБ-10 код E20

Гипопаратиреоз — заболевание паращитовидных желез с недостаточной секрецией паратиреотропного гормона и нарушением фосфорно-кальциевого обмена, развивающееся вследствие недостатка паратгормона, секретируемого паращитовидными железами, или нарушения рецепторной тканевой чувствительности к нему. Снижение функциональной активности паращитовидных желез различного генеза наблюдается у 0,3–0,4 % населения и может возникнуть в любом возрасте, приводя к нарушению обмена кальция и фосфора.

Факторы риска:

- аутоиммунные заболевания;
- лучевые повреждения, в т. ч. при лечении онкологических заболеваний;
- травмы области шеи;
- удаление щитовидной железы;
- интоксикации, инфекции, кандидоз;
- генетический фактор;
- врожденное недоразвитие паращитовидных желез.

Цели терапии:

- противосудорожное лечение;
- заместительная гормонотерапия;
- предупреждение рецидивов судорог;
- профилактика рецидивов заболевания
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- заболевание хроническое, медленно прогрессирующее. Опасность для жизни представляют судорожные проявления с вовлечением дыхательной мускулатуры. Лечение пожизненное.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетотерапия с ↑ содержанием Са, Mg, Vit Д					
Оздоровительный режим					
ЛФК, бассейн и др.					
дозированная физическая нагрузка			По показаниям		
Санаторно-курортное лечение					
Препараты Са и Mg					
Гормональная заместительная терапия				По показаниям	
Витаминотерапия					
Ноотропные ЛС	По показаниям				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
АРКАЛЬЦИТ ЭДАС-142 капли или АРКАЛЬЦИТ ЭДАС-942 гранулы					Повторять при обострении
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				По показаниям	
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже				По показаниям	

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

20. ГИПОТЕНЗИЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ

МКБ-10 код I95

Артериальная гипотензия — это состояние, при котором артериальное давление снижается до ощутимого человеком предела. Характеризуется снижением АД ниже 100/60 мм рт. ст. для мужчин и 95/60 мм рт. ст. для женщин. Артериальная гипотензия может быть острой и хронической. Люди, склонные к хронической артериальной гипотензии, как правило, не подвержены в долгосрочном плане столь высокому риску сердечно-сосудистых осложнений, как «гипертоники», и им неоправданно уделяется значительно меньше внимания. В то же время, в пожилом возрасте гипотония повышает риск развития ишемического инсульта, а в молодом — ухудшает качество жизни и снижает трудоспособность.

Факторы риска:

- наследственно-конституционные особенности;
- родовая травма, в том числе травма позвоночника;
- наследственные сосудистые заболевания;
- инфекции, интоксикации, в том числе алкоголизм;
- гиподинамия;
- травмы, опухоли;
- эндокринные болезни;
- беременность, климакс, аборт, другие периоды гормональных перестроек;
- психотравмирующие ситуации, в том числе переутомление;
- нарушения режима работы, отдыха и сна.

Цели лечения:

- нормализация сосудистого тонуса;
- предупреждение осложнений;
- улучшение качества жизни;
- активизация иммунитета;
- предупреждение рецидивов заболевания.

Прогноз:

- при адекватном лечении благоприятен.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета с ограничением острых блюд					
Рациональный режим дня					
Физиотерапия (электросон)	По индивидуальным показаниям				
ЛФК, гидропроцедуры, бассейн					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Кофеин-содержащие ЛС					
ЛС с алкалоидами Белладонны					
Антидепрессанты	По индивидуальным показаниям				
Цереброангиокорректоры					
Ноотропные ЛС					
Фитоадаптогены					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
АФОСАР ЭДАС-116 капли или АФОСАР ЭДАС-916 гранулы				Повторять при обострении	
БЕРТАЛИС ЭДАС-155 капли или БЕРТАЛИС ЭДАС-955 гранулы					
КАРДИАЛГИН ЭДАС-106 капли или КАРДИАЛГИН ЭДАС-906 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				Повторять каждые 3-6 мес., чередую препараты, курсами по 4 ед.	
КАСКОРУТОЛ драже					
РОЗОЛАКРИТ капсулы				По показаниям	

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

21. ГИПОТЕРМИЯ СПОНТАННАЯ ВОЗРАСТНАЯ (СЛУЧАЙНАЯ)

МКБ-10 код T68

Спонтанная возрастная гипотермия (случайная) — состояние, характеризующееся стабильным корпоральным снижением температуры ниже 35,5 °С даже в местах, закрытых одеждой, с риском развития общего токсикоза и глубоких вегетативных нарушений. В клинической практике гипотермию делят на умеренную и тяжелую. При умеренной гипотермии у пациента сохраняется способность к самостоятельному или пассивному согреванию. При тяжелой форме нарушения терморегуляции эта способность утрачивается.

Факторы риска:

- возраст более 60–65 лет, дети младенческого возраста;
- выраженный распространенный атеросклероз;
- наличие хронических заболеваний ССС, ЖКТ, мочевыводящей системы;
- нарушения психики;
- длительная гипотония;
- хронический стресс;
- патология гипофизарно-гипоталамической области;
- травмы, операции;
- эндокринная патология — СД II, гипотиреоз;
- неблагоприятные условия внешней среды — температура помещений ниже 18 °С, влажность, плохая освещенность;
- гипотрофия и дистрофия;
- вынужденный длительный постельный режим;
- хронические интоксикации (курение, алкоголь, лекарства).

Цели терапии:

- меры по нормализации корпоральной температуры;
- предупреждение углубления расстройств терморегуляции;
- недопущение развития комы и других осложнений.
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при эффективной терапии;
- при сомнителен при отсутствии систематической терапии.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Согревание физическими методами					
Общеоздоровительный режим. Предупреждение переохлаждений					
Диетотерапия (ОЛД), теплое питье					
ФТЛ (тепловые процедуры). Рефлексотерапия					
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Ингаляция увлажненного кисло- рода, подогретого до 45 °С (маска)					По показаниям
Инфузия в/в теплого (40 – 42 °С) кристаллоидного раствора					
Лаваж желудка, кишечника, грудной клетки и/или мочевого пузыря теплыми диализатными растворами					
Глицин. Трентал. Стадины					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ЦИТОВИТ ЭДАС-956 гранулы					Повторять по показаниям
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже					Повторять по показаниям
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					
РОЗОЛАКРИТ капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

22. ГИПОТИРЕОЗ ПЕРВИЧНЫЙ

МКБ-10 код E03

Гипотиреоз — это клинический синдром заболевания щитовидной железы со снижением выработки и стойким дефицитом в организме гормонов Т3 (трийодтиронина) и Т4 (тироксина), при повышении уровня ТТГ (тиреотропный гормон гипофиза). Недостаток гормонов щитовидной железы у человека сопровождается ухудшением настроения, снижением работоспособности, нарушением обмена веществ и синтеза половых гормонов, прибавлением веса.

Факторы риска:

- возраст старше 50 лет;
- проживание в эндемичных зонах;
- аутоиммунный тиреоидит;
- удаление щитовидной железы, терапия радиоактивным йодом;
- заболевания щитовидной железы, в том числе аномалии, травмы, воспаления и др.;
- медикаментозная интоксикация;
- постклимактерический период у женщин;
- патология гипоталамо-гипофизарной системы;
- гипотиреоидная кома вследствие недостаточной заместительной терапии;
- полисерозит.

Цели терапии:

- заместительная терапия;
- поддержание эутиреоидного состояния в течение жизни;
- предупреждение осложнений, в т. ч. гипотиреоидной комы;
- предупреждение рецидивов заболевания.

Прогноз:

- благоприятный, при пожизненной адекватной заместительной терапии.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Основная лечебная диета (ОЛД) с ↑ содержанием йода					
Исключение курения, алкоголя					
ЛФК, бассейн, дозированная физическая нагрузка					
Контроль ТТГ ежегодный	По показаниям, для женщин в период менопаузы				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Гормональные ЛС					
Тиазиды, сульфонамиды					
Бета-адреноблокаторы					
Ингибиторы АПФ					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
АРКАЛЬЦИТ ЭДАС-142 капли или АРКАЛЬЦИТ ЭДАС-942 гранулы				Повторять курсы по схеме, определенной лечащим врачом	
АФОСАР ЭДАС-116 капли или АФОСАР ЭДАС-916 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				Повторять каждые 6 мес., чередуя оба препарата, курсами по 4 недели	
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже					
ЧАГАЛЮКС капсулы				Повторять по показаниям	

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

23. ГРИПП. ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

МКБ-10 код J00 – J06. J10 – J11

Грипп и другие ОРИ (острые респираторные инфекции) — воздушно-капельные инфекции, вызываемые, как правило, вирусами (ОРВИ) и поражающими, главным образом, органы дыхания. В периоды пика заболеваемости ОРВИ диагностируют у 30 % населения планеты, респираторные вирусные инфекции значительно превосходят по частоте возникновения остальные инфекционные заболевания. Рост заболеваемости отмечается в холодное время года. Распространенность инфекции — повсеместная. Длительность неосложненных форм составляет на сегодня 10–14 дней.

Факторы риска:

- эпидемические вспышки сезонных респираторных инфекций;
- контакт с заболевшими;
- переохлаждение;
- снижение иммунитета;
- хронические заболевания органов дыхательной системы;
- другие хронические заболевания;
- возраст — от 1 года до 7–8 лет, старше 65 лет.

Цели терапии:

- эрадикационное воздействие на возбудителя;
- снятие симптомов острой интоксикации;
- предупреждение осложнений;
- профилактика рецидивирующего течения.

Прогноз:

- в основном благоприятный;
- ухудшение прогноза происходит при осложнениях;
- тяжелое течение развивается при ослаблении организма – у детей первого года жизни, лиц старческого возраста;
- некоторые осложнения (отек легких, энцефалопатия, ложный круп) могут привести к летальному исходу.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ			
	Терапия		Реабилитация	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)			
	2 недели	2 недели	1 – 2 недели	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ				
Режим постельный / полупостельный				
Диета (ОЛД). Обильное витаминизированное питье				
ФТЛ (ингаляции через небулайзер, УФО, электро- и фонофорез)				По показаниям, при осложненном течении
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА				
Этиотропное лечение – в первые дни (Интерфероны, противовирусные ЛС)				
Жаропонижающие и антигистаминные ЛС				
Симптоматические ЛС				
Витамин С, рутин				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА				
<i>Детоксикационные</i>				
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы				
<i>Антистрессовые</i>				
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>				
БРИАКОН ЭДАС-103 капли или БРИАКОН ЭДАС-903 гранулы				По индивидуальной схеме
БРИАПИС ЭДАС-307 сироп				
АНАВАР ЭДАС-308 сироп				
<i>Специфические для местного применения</i>				
РИНИТОЛ-131 капли назальные				
ФАРИНГОЛ ЭДАС-126 полоскание				
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА				
ЭХИНАЦЕЯ таблетки				
СОЛОДКА таблетки				
КАСКОРУТОЛ драже				По показаниям

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

24. ДЕПРЕССИВНЫЙ ЭПИЗОД (АФФЕКТИВНОЕ РАССТРОЙСТВО)

МКБ-10 код F32

Депрессивный эпизод (аффективное психическое расстройство) — обратимое расстройство с изменениями эмоционального статуса, с преобладанием пониженного настроения и угнетением жизненной активности. Характерны симптомы тревоги и гнева, усталость после минимальных усилий, нарушения сна и аппетита. Снижена способность радоваться, получать удовольствие, интересоваться, сосредотачиваться. Самооценка и уверенность в себе почти всегда снижены, даже при легких формах заболевания. Имеет тенденцию к рецидивам и может сопровождаться соматическими симптомами.

Факторы риска:

- возраст (подростки, старики);
- интровертированность темперамента, дистимический тип личности;
- острые и хронические стрессы (гибель близких, разлука, потеря работы);
- применение некоторых ЛС — стероидные контрацептивы, β-блокаторы и т. п.;
- тяжелые инфекции (СПИД, сифилис, гепатит, туберкулез, грипп);
- онкологические и системные заболевания;
- эндокринопатии, климакс, послеродовой период;
- органические заболевания ЦНС — болезнь Паркинсона и т. п.;
- интоксикации, в том числе алкогольные и лекарственные;
- переезд в другой часовой пояс с разницей > 2 часов;
- сезонные колебания светового дня.

Цели терапии:

- предупреждение рецидивов депрессивных эпизодов;
- социальная адаптация и предупреждение суицида;
- минимизация побочных эффектов психоактивных ЛС;
- активизация иммунитета и улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятный при адекватной терапии и соответствующей психокоррекции;
- сомнителен в случае явной зависимости от причинных и триггерных факторов;
- в части случаев имеется риск суицида, увеличивается в подростковом возрасте.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета возрастная					
Режим дня с достаточным сном					
Психотерапевтическая коррекция				Повторять по показаниям	
ЛФК, бассейн, дозированная физическая нагрузка					
Рефлексотерапия, остеопатическая коррекция					
Климатолечение	По показаниям				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Органотропные препараты (сосудистые, ноотропы)	По индивидуальной программе, при наличии показаний				
Нейролептики, транквилизаторы					
Антидепрессанты,					
антипсихотические ЛС					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
БЕРТАЛИС ЭДАС-155 капли или БЕРТАЛИС ЭДАС-955 гранулы					Повторять при обострении
АФОСАР ЭДАС-116 капли или АФОСАР ЭДАС-916 гранулы	При выраженной астенодепрессии				Повторять по показаниям
ЦИТОВИТ ЭДАС- 956 гранулы	При склонности к коллапсам				
ФЕМИНУС ЭДАС-101 капли или ФЕМИНУС ЭДАС-901 гранулы	Женщинам в период менопаузы				
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				Повторять по показаниям	
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

25. ДЕРМАТИТ. ЭКЗЕМА. КРАПИВНИЦА

МКБ-10 коды L20, L30, L50

Дерматит, экзема, крапивница — это аллергические заболевания, которые имеют хроническое рецидивирующее течение и характеризуются воспалением кожи и зудом, при атопии при некоторых видах экземы — ксерозом. При тяжелом течении с ярко выраженными симптомами возможна генерализация процесса с грубым нарушением общего состояния, с общей интоксикацией и риском вторичного инфицирования.

Факторы риска:

- отягощенная наследственность;
- высокая чувствительность к аллергенам;
- грубые погрешности в диете, употребление пищи, содержащей облигатные аллергены;
- искусственное вскармливание грудного ребенка;
- раннее и немотивированное введение прикормов;
- острые и хронические заболевания ЖКТ;
- повышенная чувствительность к домашней пыли, клещам *demodex*;
- сенсбилизация к пыльце, шерсти животных;
- высокая влажность и наличие плесени в помещениях;
- антисанитарное состояние жилых и рабочих помещений;
- стрессовые воздействия.
- состояние иммунодепрессии.

Цели терапии:

- достижение состояния клинической ремиссии;
- уменьшение симптомов зуда, воспаления и ксероза;
- устранение проявлений вторичного инфицирования;
- восстановление защитных свойств кожи;
- профилактика респираторных проявлений;
- предупреждение рецидивов заболевания;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- склонность к рецидивированию, необходимость регулярного контроля состояния кожи;
- благоприятным прогноз может быть у детей при условии соблюдения гипоаллергенной диеты и режима жизни с достаточным количеством сна.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Гипоаллергенная диета; исключение воздействия непищевых аллергенов					
Лечебно-охранительный режим					
Лечение хронических болезней					
Рефлексо- и психотерапия					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антигистаминные и противовоспалительные средства внутрь и наружно			При рецидивирующем течении — повторять 2-4-нед. курсы с заменой препарата		
Гормоны внутрь и наружно (Гидрокортизон, Бетаметазон и пр.)					
Антибактериальные ЛС при вторичном инфицировании					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ЧИСТЕЛ ЭДАС-110 капли или ЧИСТЕЛ ЭДАС-910 гранулы				Повторять при обострениях	
АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-130 капли или АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-930 гранулы	При сопутствующем поллинозе, крапивнице				
<i>Специфические средства для местного/наружного применения</i>					
КАЛЕНГАМ ЭДАС-201 мазь				Повторять при обострении	
САНОДЕРМ ЭДАС-202 мазь					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				По показаниям	

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

26. ДИСКИНЕЗИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ. ХОЛЕЦИСТИТ. ЖЕЛЧНОКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

МКБ-10 коды K82.8.0, K81, K80

Дискинезия ЖП и ЖП — это дисфункциональные расстройства билиарного тракта, комплекс функциональных нарушений желчевыводящих путей с болевыми приступами в абдоминальной области локального (в эпигастрии, правом подреберье, левом подреберье) или опоясывающего характера. Основное в этиологии заболевания — нарушение синхронности в работе желчного пузыря и сфинктерального аппарата.

Холецистит — воспаление стенки желчного пузыря, одно из наиболее распространенных заболеваний ЖКТ. Основными причинами являются холестаз (застой желчи) и инфицирование. Среди взрослого населения преобладает калькулезный холецистит, для детей и подростков характерно воспаление на фоне нарушения динамики желчевыводящих путей.

Желчнокаменная болезнь (ЖКБ) — это заболевание, при котором в желчном пузыре или в желчных протоках образуются конкременты (камни). Встречается достаточно часто, особенно у пациентов с лишним весом и ожирением — причем у женщин чаще.

Факторы риска:

- врожденные деформации желчного пузыря;
- холецистоэктомия, резекция желудка;
- заболевания поджелудочной железы, печени, 12-перстной кишки, желудка;
- гепатит, цирроз печени;
- ожирение;
- неадекватная диета;
- физические перегрузки, гиподинамия;
- психоэмоциональные перегрузки, неврозы, стрессы;
- эндокринопатии;
- беременность.

Цели терапии:

- улучшение кинетической функции желчных путей;
- нормализация тонуса сфинктеров билиарной системы;
- улучшение оттока желчи;
- гепатопротекция;
- купирование болевого синдрома и диспепсических явлений;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при функциональных изменениях.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетотерапия (стол 5, 5А)					
Оздоровительный режим					
Бальнеотерапия					
ЛФК, бассейн и др. дозированная физическая нагрузка					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Спазмолитические ЛС					
Антиферменты, антацидные ЛС					
Гепатопротекторы				По показаниям	
Прокинетические ЛС					
Анальгетические ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ХОЛЕТОН ЭДАС-113 капли				Повторять при обострении	
ГЕПАТОН ЭДАС-129 капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЧАГАЛЮКС капсулы				По показаниям	
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

27. ДИСФУНКЦИЯ ЭРЕКТИЛЬНАЯ. ИМПОТЕНЦИЯ МУЖСКАЯ

МКБ-10 код F52.2

Дисфункция эректильная (ЭД) — длительная (не менее 3 мес.) неспособность достигать и/или поддерживать эрекцию, достаточную для удовлетворения сексуальной активности. Термин ЭД предложен в 2003 г. взамен прежнего «**импотенция**», подразумевающего слишком категоричное восприятие проблемы с неверием в перспективу лечения. По данным ВОЗ, после 21 года ЭД выявляются у каждого 10-го мужчины, а после 60 лет — каждый третий мужчина не способен выполнить половой акт. Около 150 миллионов мужчин в мире страдают ЭД, причем в течение ближайших 25 лет эта цифра может удвоиться.

Факторы риска:

- травмы, операции на органах малого таза;
- алкоголизм (20 %), наркомания;
- хронические заболевания половой сферы;
- эндокринные болезни и дисфункции (около 10 %);
- сахарный диабет;
- ожирение;
- тяжелые инфекции, интоксикации;
- длительный прием антидепрессантов, ингибиторов АПФ, бета-блокаторов;
- гипертония и др. сердечно-сосудистые заболевания;
- психотравмы;
- системные и аутоиммунные заболевания.

Цели терапии:

- лечение основной патологии;
- улучшение потенции;
- повышение качества жизни.

Прогноз:

- зависит от основных причин, устранение которых создает благоприятный прогноз.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета, адекватная возрасту					
Оздоровительный режим с максимальным исключением факторов риска и нормализацией режима сексуальной активности					
ЛФК, бассейн и др. Виды дозированной физической нагрузки					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Ингибиторы фосфодиэстеразы 5-го типа					
Эректогены — гормональные ЛС, содержащие тестостероны.					
Бета-адреноблокаторы					
Блокаторы α1-адренорецепторов				По показаниям	
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
СЕЛЕН ЭДАС-102 капли или СЕЛЕН ЭДАС-902 гранулы					Повторять при обострениях
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже				По показаниям	
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозирования препаратов — разделы 4 и 6.

28. ДОРСОПАТИИ. СПИНАЛЬНЫЕ БОЛИ

МКБ-10 код M40 – M54

Спинальные боли (дорсопатия позвоночника) — общее наименование разнообразных болезней позвоночника, мышечной ткани спины, связок. Патологию отличает одна общая характеристика — болевые ощущения, локализованные в районе шеи, спины, поясницы, не имеющие отношения к внутренним органам. Очень часто дорсопатию называют остеохондрозом. Заболевания имеют схожие клинические проявления. Однако остеохондроз в современной медицине не считается полноценным диагнозом. Основопологающая причина формирования спинальных болей заключается в нарушении процесса кровоснабжения и питания позвоночного столба и окружающих тканей.

Факторы риска:

- возраст старше 50 лет;
- малоподвижный образ жизни;
- избыточная масса тела;
- гипо- и авитаминозы;
- иммунодепрессии;
- терапия стероидными гормонами;
- травмы позвоночника и головы;
- атеросклероз распространенный;
- болезни мочевой и половой систем;
- наличие специфических заболеваний (опухоли, анкилозирующий спондилоартрит, стеноз позвоночного канала, СПИД);
- ишиалгический синдром при поражении корешков спинного мозга и грыжах межпозвоночных дисков.

Цели терапии:

- разрешение или снижение остроты симптоматики;
- уменьшение воспалительных изменений;
- предупреждение осложнений;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при наличии функциональных и обратимых изменений;
- неблагоприятен при системных и опухолевых поражениях.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетотерапия (ОЛД), контроль М тела					
Общездоровительный режим, отказ от курения и алкоголя					
Ортопедическая коррекция					
Физиотерапевтическое лечение					По показаниям
ЛФК, двигательный режим					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
НПВП инъекционно в/мышечно, per os					При обострениях
Антидепрессанты	Строго по индивидуальным показаниям				
Анальгезирующие ЛС					
Витаминотерапия (группа В)					По показаниям
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
АРТРОМИЛ ЭДАС-119 капли или АРТРОМИЛ ЭДАС-919 гранулы					Повторять при обострениях
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
<i>Специфические для наружного применения</i>					
БРИОРУС ЭДАС-402 оподельдок					Повторять при обостре- ниях, чередуя оба препарата
ЛЕДУМ ЭДАС-802 масло					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКАТОЛ драже					Повторять по показаниям
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

29. ЗАПОР ХРОНИЧЕСКИЙ

МКБ-10 код K59.0

Запор хронический — систематически затрудненное и/или недостаточное опорожнение толстого кишечника, часто на фоне воспалительного или воспалительно-дистрофического поражения толстой кишки или ишемического колита (в пожилом возрасте).

Факторы риска:

- гиподинамия;
- хронические интоксикации (свинец, мышьяк);
- лекарственная болезнь;
- дисбиоз;
- долихосигма, мегаколон, дивертикулез кишечника;
- геморрой, трещины слизистой ануса;
- наследственная предрасположенность;
- несбалансированное питание;
- недостаточный питьевой режим;
- профессиональные вредности (работа сидя, регулярное воздействие вибрации);
- хронические стрессы, депрессия;
- состояние иммунодефицита;
- кишечные инфекции;
- новообразования органов малого таза.

Цели терапии:

- нормализация микрофлоры кишечника;
- восстановление динамики кишечника;
- предупреждение осложнений;
- профилактика рецидивов.

Прогноз:

- - благоприятный при нормализации диеты и адекватной терапии;
- - при запоре на фоне хронического колита заболевание является фактором риска по развитию опухолей толстой кишки.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета с ↑ содержанием пищевых волокон. Питьевой режим до 2 л					
Повышение физической активности					
Оздоровительный режим					
ЛФК, бассейн и др. дозированная физическая нагрузка					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Прокинетики из группы агонистов 5-НТ4-рецепторов					По показаниям
Псиллиум (препарат на основе оболочки семян <i>Plantago ovata</i>)					
Осмотические и стимулирующие слабительные ЛС					
Энзимы					
Биопрепараты (Бификол, Эуфлорины)					
Спазмолитические ЛС	По показаниям				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ДЕФЕКОЛ ЭДАС-124 капли или ДЕФЕКОЛ ЭДАС-924 гранулы					Повторять при обострениях
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЧАГАЛЮКС капсулы					Повторять по показаниям
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

30. ИНСУЛЬТ (ВНУТРИМОЗГОВОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ)

МКБ-10 код I61

Инсульт – это острое нарушение мозгового кровообращения с развитием стойких очаговых симптомов поражения нервной системы, вызванных инфарктом (ишемия) или кровоизлиянием (геморрагия) в мозговое вещество. Является основной (более 50 %) причиной инвалидизации и летальности.

Факторы риска:

* наличие 3 и более из указанных факторов увеличивает риск возникновения инсульта до 20 %.

- возраст от 50 лет;
- ХСН, ИБС, ИМ, ГБ;
- злоупотребление курением и алкоголем;
- сочетание курения с пероральным применением контрацептивов;
- ИБС, ИМ у родственников в возрасте до 60 лет;
- артериальная гипертензия;
- пролапс митрального клапана;
- стабильный (эпизодический) уровень диастолического АД более > 100 мм рт. ст.;
- стойкая гиперлипидемия;
- сахарный диабет, гипергликемия транзиторная;
- депрессивные и стрессовые состояния;
- ожирение, метаболический синдром;
- отсутствие супруга (супруги).

Цели терапии:

- остановка прогрессирования церебро-вакулярных нарушений;
- профилактика осложнений;
- коррекция факторов риска;
- помощь в реадaptации;
- улучшение качества жизни.

Прогноз сомнителен, поскольку сильно зависит от:

- скорости оказания неотложной помощи;
- особенностей течения постинсультного периода;
- возможностей последующей адаптации.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Гиполипидемическая диета					
Щадящий двигательный режим					
ЛФК, ФТЛ				По показаниям	
Оксигенотерапия					
Психокоррекция, рефлексотерапия					
Климатическое и санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антиагрегантные, антикоагулянтные, ноотропные ЛС					
Нейропротекторные ЛС					
Антиоксидантные ЛС				По показаниям	
Регуляторные ЛС (Церебролизин)					
Метаболические ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
АРНАУР ЭДАС-138 капли или АРНАУР ЭДАС-938 капли					Повторять по показаниям
ВИСКУМЕЛ ЭДАС-137 капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже или КАСКАТОЛ драже				Повторять по показаниям	
РОЗОЛАКРИТ капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

31. КОНЪЮНКТИВИТ

МКБ-10 код H10

Конъюнктивит — это воспалительное заболевание слизистых оболочек глаз, чаще инфекционного и аллергического происхождения, реже химического, лучевого и травматического. Конъюнктивит является наиболее распространенными заболеваниями глаз и они составляют около 30 % от всей глазной патологии. Частота воспалительного поражения конъюнктивы связана с ее высокой реактивностью на экзогенные и эндогенные факторы, а также доступностью конъюнктивальной полости неблагоприятным внешним воздействиям.

Факторы риска:

- несоблюдение правил личной гигиены;
- нерациональный зрительный режим;
- неблагоприятная эпидемическая обстановка;
- снижение иммунитета;
- повышенная инсоляция;
- несоблюдение правил техники безопасности в солярии;
- воздействие поллютантов;
- травмы, другие заболевания глаз;
- аллергия, поллиноз;
- инфекции (аденовирус, вирусы кори, краснухи, стрепто- и стафилококк).

Цели терапии:

- лечение основного заболевания;
- эрадикация возбудителя при инфекционном процессе;
- нормализация реактивности;
- повышение местного иммунитета;
- клиническое выздоровление;
- предупреждение рецидивов;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при остром первичном процессе;
- при вторичном инфекционном процессе благоприятен при полном излечении основного заболевания;
- при аллергическом процессе — склонность к рецидивированию.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Адекватный зрительный режим					
Диета гипоаллергенная, с ↑ Vit A					
Подбор очков и их ношение в периоды риска					
ЛФК. Физиотерапия (лазер)					
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антибактериальные, противовирусные, антимикотические ЛС (по этиологии)					
Антигистаминные ЛС				По показаниям	
Гормональные ЛС местного и/или общего действия	По показаниям				
Витаминотерапия (А, Е, С, рутин)					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ОКУЛЮС ЭДАС-108 капли				По показаниям	
АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-130 капли или АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-930 гранулы при аллергическом процессе					
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли при инфекционном процессе					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01				По показаниям	

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

32. МАСТОПАТИЯ ДИФFUЗНАЯ КИСТОЗНАЯ

МКБ-10 код N60.1

Мастопатия — это термин, объединяющий группу различных по этиологии и морфологии процессов доброкачественного дисгормонального характера в тканях молочных желез, для которых характерно нарушение состояния эпителиального и соединительно-тканного компонентов, а также широкий спектр пролиферативных и регрессивных изменений. Мастопатия является фактором риска по развитию рака молочных желез (самая частая причина женской онкологической летальности).

Факторы риска: – их > 80, в том числе:

- наследственная предрасположенность по материнской линии;
- высокий рост и принадлежность к европейской расе;
- поздние менархе и менопауза,
- поздние роды или бесплодие;
- аборт;
- принудительное прекращение лактации;
- гормональные и метаболические нарушения;
- острые и хронические заболевания половой сферы, а также щитовидной, поджелудочной желез, печени, кишечника;
- ожирение, сахарный диабет;
- травмы груди в анамнезе;
- сердечно-сосудистая патология.

Цели терапии:

- воздействие на гормональный баланс и метаболизм;
- лечение сопутствующей патологии;
- остановка или обратное развитие процесса;
- предупреждение осложнений и малигнизации;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при адекватном лечении;
- вероятность малигнизации — до 10 % случаев.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета с ограничением кофе, чая, шоколада, газированных напитков					
Питьевой режим — 2,5–3,0 л в сутки					
Адекватный возрасту режим дня					
Дозированные физические нагрузки					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям, без резкой смены климата		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Витамины А, С, Е, Р, группы В					Повторять курсом 4 недели каждые 6 мес.
Имунокорректоры					
Мочегонные ЛС					По показаниям
Седативные ЛС					
Обезболивающие ЛС, НПВС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять каждые 3-6 мес.
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
МАСТИОЛ ЭДАС-127 капли или МАСТИОЛ ЭДАС-927 гранулы					Повторять при обострениях
МЕНОЛЕТ ЭДАС-139 капли или МЕНОЛЕТ ЭДАС-939 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже					По показаниям
ЧАГАЛЮКС капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

33. МЕНОПАУЗА. КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ У ЖЕНЩИН

МКБ-10 код N95.1

Климактерические нарушения в период менопаузы — это функциональные изменения сосудисто-нервного характера вследствие возрастного (или по иным причинам) снижения функции половых желез, с постепенным угасанием менструальной и детородной функции на фоне снижения секреции женских половых гормонов. Процесс менопаузы генетически запрограммирован, тем не менее, его протекание может вызывать патологические изменения в состоянии здоровья. Период менопаузы естественный, в отличие от климактерического периода, представляющего собой широкий комплекс болезненных проявлений, которые могут спровоцировать развитие определенных заболеваний.

Факторы риска:

- возраст после 45–50 лет;
- наследственная предрасположенность;
- гистерэктомия;
- неадекватное применение пероральных противозачаточных ЛС;
- заболевания сердечно-сосудистой системы;
- хронические заболевания органов половой системы;
- травмы, операции на органах малого таза;
- психические расстройства;
- резкое снижение массы тела вследствие острого стресса;
- злоупотребление диетами, приводящее к анорексии;
- врожденное недоразвитие паращитовидных желез.

Цели терапии:

- снижение остроты неврологической и сосудистой симптоматики;
- предупреждение осложнений;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- во многих случаях благоприятный — даже без лечения симптомы постепенно угасают;
- в некоторых случаях — риск затяжного течения дисгормональных нарушений;
- возможно развитие хронической патологии (ГБ, СД, депрессия, панические атаки).

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета с ограничением кофе, чая, шоколада, газированных напитков					
Питьевой режим — 2,5–3,0 л в сутки					
Режим, закаливание, возрастной спорт					
ЛФК, ФТЛ, оксигенотерапия					
Когнитивно-поведенческая терапия и акупунктура, управляемое дыхание					
Санаторно-курортное лечение					
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Гормональная терапия (эстрогены, прогестероны в комбинациях)	Индивидуальный подбор режима и пути введения препаратов МГТ				
Седативные ЛС					По показаниям
Бисфосфонаты (лечение остеопороза)					
Санаторно-курортное лечение					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ФЕМИНУС ЭДАС-101 капли или ФЕМИНУС ЭДАС-901 гранулы					Повторять при обострении
ЦЕФАЛУС ЭДАС-909 гранулы при головных болях			Эпизодическое применение при головных болях		
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы					По показаниям
АРТРОМИЛ ЭДАС-119 капли или АРТРОМИЛ ЭДАС-919 гранулы для лечения остеопороза					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже				Повторять по показаниям 2 - 4 раза в год, курсами по 4 недели	
РОЗОЛАКРИТ капсулы					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

- Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:
- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

34. МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

МКБ-10 код E11 – E15, E65 – E68, I10 – I15

Метаболический, или дисметаболический синдром — это состояние организма, при котором определяется наличие симптомокомплекса ряда обменных, нейрогуморальных и гормональных нарушений, в основе которых лежат, в числе прочего, инсулинорезистентность и компенсаторная гиперинсулинемия.

Факторы риска:

- возраст более 60 лет;
- генетическая предрасположенность;
- сахарный диабет II типа, инсулинорезистентность;
- гипертоническая болезнь, ИБС;
- злоупотребление курением, алкоголем;
- гиподинамия;
- избыточная масса тела;
- абдоминальное ожирение;
- злоупотребление углеводистыми продуктами;
- дислипидемия;
- дисгормональные состояния.

Цели терапии:

- компенсация обменных нарушений;
- нормализация АД и массы тела;
- достижение целевых уровней по показателям АД, липидемии, гликемии;
- снижение риска сердечно-сосудистых осложнений;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- может быть благоприятным при регулярной поддерживающей терапии.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Гипоуглеводная витаминизи- рованная диета, дробное питание					
Оздоровительный режим					
ЛФК, аэробные упражнения, динамические нагрузки					
Физиотерапия, психокоррекция					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Ингибиторы липазы. Коферменты					
Гепатопротекторы. Пробиотики				По показаниям	
Гипогликемические ЛС					
Статины, фибраты	По показаниям				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
АЛИПИД ЭДАС-907 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес. курсами по 4 нед	
ДИАБ ЭДАС-112 капли при сахарном диабете					
ГЕПАТОН ЭДАС-129 капли				Применять по показаниям	
ГАСТРОПАН ЭДАС-954 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже или КАСКАТОЛ драже				Применять по показаниям	
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозирования препаратов — разделы 4 и 6.

35. МИГРЕНЬ. ГОЛОВНАЯ БОЛЬ НАПРЯЖЕНИЯ

МКБ-10 код G43, G44.2

Мигрень, головная боль напряжения — это нестерпимые головные боли, часто локализующиеся в одной половине головы (от древнегреческого *«hemicrania»* – «половина головы») и длящиеся от нескольких часов до нескольких суток. Сопровождаются, как правило, тошнотой и рвотой, обостренной чувствительностью к звукам и запахам. Мигрень относят к разряду головных болей сосудистого типа. В основе патогенеза — расширение церебральных кровеносных сосудов и сдавливание ими окружающих тканей (нейронов). От мигрени страдают преимущественно женщины.

Факторы риска:

- наследственность;
- воздействие сильных стрессоров;
- нестабильное АД;
- системные и локальные ангиопатии;
- некоторые виды пищи (сыр, шоколад, острые приправы);
- неблагоприятные условия труда, быта (духота, смог);
- особенности личности (лидеры, «отличники»);
- хронические гинекологические заболевания;
- психосоматические факторы.

Цели терапии:

- снижение остроты мигренозных приступов;
- удлинение межприступных периодов;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- относительно благоприятен для женщин — в некоторых случаях с наступлением стабильной менопаузы болезнь стихает;
- в большинстве случаев отличается ригидностью к терапии.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета, антистрессовый режим					
ЛФК, бассейн, гидротерапия, дозированная физическая нагрузка					
Психокоррекция, аутотренинг					
ФТЛ. Рефлексотерапия. Остеопатия.					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
НПВП. Триптаны					
Эрготамин-содержащие ЛС				По показаниям	
Противорвотные ЛС					
Витаминотерапия (А, Е, Д, рутин)					По показаниям
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ЦЕФАЛИС ЭДАС-109 капли или ЦЕФАЛУС ЭДАС-909 гранулы					Повторять при обострениях
ФЕМИНУС ЭДАС-101 капли или ФЕМИНУС ЭДАС-901 гранулы					По показаниям
МЕНОЛЕТ ЭДАС-139 (939)					
КАСКОРУТОЛ драже				Повторять каждые 6 мес., чередую препараты, курсами по 2-4 нед.	
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					
РОЗОЛАКРИТ капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

36. МОЧЕКАМЕННАЯ БОЛЕЗНЬ

МКБ-10 код N20 – N23

Мочекаменная болезнь — распространенное урологическое заболевание, проявляющееся формированием камней в различных отделах мочевыводящей системы, чаще всего — в почках и мочевом пузыре. Мочекаменная болезнь может возникнуть в любом возрасте, но чаще у людей возраста 25–50 лет. У детей и пожилых пациентов чаще образуются камни мочевого пузыря, у лиц среднего и молодого возраста конкременты чаще формируются в почках и мочеточниках. Увеличение частоты распространенности мочекаменной болезни связано с возрастанием влияния неблагоприятных факторов внешней среды.

Факторы риска:

- наличие в семейном анамнезе МКБ и других заболеваний почек;
- наличие в анамнезе длительного мочевого стаза;
- воздействие неблагоприятных экофакторов (качество воды, в первую очередь);
- неадекватный питьевой режим;
- систематическое несвоевременное опорожнение мочевого пузыря;
- длительная гипертермия (водолазы, металлурги);
- перенесенные инфекционные заболевания (скарлатина, токсический грипп и т. п.);
- системные заболевания — поликистоз, саркоидоз, гиперпаратиреоз;
- острые интоксикации;
- применение некоторых лекарств (сульфониламиды).

Цели терапии:

- нормализация кислотно-щелочного баланса и стабилизация метаболизма;
- купирование болевого синдрома;
- выведение конкрементов;
- предупреждение прогрессирования;
- профилактика почечной колики;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- относительно благоприятный при длительной терапии;
- склонность к рецидивирующему течению;
- опасность для жизни представляют обострения – приступы почечной колики.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета с ограничениями по профилю нарушения солевого обмена					
Водный режим до 3-4 л/сутки. Бальнеотерапия (по профилю)					
Оздоровительный режим					
ФТЛ. ЛФК. Бассейн и другие дозированные физические нагрузки					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЮПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
НПВП					
Анальгетирующие ЛС					
Экспульсивная терапия (МЕТ)					
Пероральный хемолит при конкрементах из мочевой кислоты				По показаниям	
Санаторно-курортное лечение				По показаниям	
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
НЕФРОНАЛ ЭДАС-128 капли или НЕФРОНАЛ ЭДАС-928 гранулы				Повторять при обострениях	
ОКСАЛУР ЭДАС-115 капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже				Повторять по показаниям	
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

37. НЕВРАСТЕНИЯ. НЕВРОЗ. НЕВРОТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА

МКБ-10 код F48.0, F48.9

Неврастения, невроз — состояния, связанные с функциональными расстройствами нервной системы, с умеренной степенью заинтересованности психической сферы и выраженной вазомоторной лабильностью. Сопровождаются повышенной потливостью, склонностью к сосудистым дисфункциям, вегетативным нарушениям и расстройством сна. Могут быть выражены симптомы невротических и мнимых соматических заболеваний. Данные заболевания относятся к психогенным неврозам.

Факторы риска:

- тяжелые психотравмирующие ситуации;
- семейные проблемы, смерть близких;
- интеллектуальное переутомление;
- длительные профессиональные неудачи;
- потеря работы;
- особенности личности (тревожность, внушаемость, неуравновешенность);
- возрастные периоды повышенного риска: 3–5 лет, 12–15 лет;
- для мужчин – пенсионный возраст;
- для женщин период беременности, родов, лактации, менопаузы.

Цели терапии:

- снижение порога возбудимости НС;
- стабилизация психических и вегетативных реакций;
- профилактика обострений;
- предупреждение развития соматических заболеваний (язва желудка, ГБ, и др.);
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при адекватной терапии;
- склонность к рецидивированию при отсутствии поддерживающей терапии.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета возрастная. Режим щадящий					
Психокоррекция, аутотренинг				По показаниям	
ФТЛ (электросон и пр.)			По назначению врача-физиотерапевта		
ЛФК, бассейн и др. дозированная физическая нагрузка					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антидепрессанты, анксиолитические ЛС				По показаниям	
Антипсихотические ЛС					
Ноотропные ЛС				По показаниям	
Витаминотерапия (группа В)					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять при обострениях	
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы					
БЕРТАЛИС ЭДАС-155 капли или БЕРТАЛИС ЭДАС-955 гранулы				Повторять по показаниям	
АФОСАР ЭДАС-116 капли или АФОСАР ЭДАС-916 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже				По показаниям	
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				Повторять, чередуя, каждые 6 мес., курсами по 4 нед.	
РОЗОЛАКРИТ капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

38. НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ. ЭНУРЕЗ

МКБ-10 код E20

Энурез (недержание мочи) (от древнегреч. *ἐνοῦρησις*) — заболевание, характеризующееся недержанием мочи и ее произвольным истечением ввиду невозможности контроля процесса мочеиспускания. Чаще встречается ночной энурез, дневной бывает значительно реже. У детей до 4–5 лет ночной энурез является не заболеванием, а физиологическим состоянием, у взрослых и детей старше 5 лет расценивается как патология. Бесконтрольное мочеиспускание — распространенное состояние среди детей младшего школьного возраста, реже среди взрослых. Причинами заболевания могут выступать многие провоцирующие факторы.

Факторы риска:

- наследственный фактор;
- аномалии развития МВС;
- беременность, родовой и послеродовый периоды;
- слабость мышц тазового дна при тяжелых инфекциях и неврологических заболеваниях;
- злоупотребление кофеином, курение;
- травмы, операции на тазовых органах;
- стрессовые воздействия;
- аденома предстательной железы;
- эндокринные нарушения;
- грубые нарушения питьевого режима;
- хронические запоры;
- психические нарушения.

Цели терапии:

- улучшение уродинамики;
- предупреждение прогрессирования;
- профилактика осложнений;
- повышение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при упорной и адекватной терапии основного заболевания;
- при неэффективности консервативной терапии возможна хирургическая коррекция.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Общая лечебная диета (ОЛД)					
Оздоровительный режим. предупреждение переохлаждений					
ФТЛ (гидротерапия, электрофорез)					
Психотерапия. остеопатическая коррекция, рефлексотерапия					По показаниям
ЛФК, бассейн и др. дозированная физическая нагрузка					
Санаторно-курортное лечение					По показаниям
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антидепрессанты					По показаниям
Антибактериальные и противомикробные ЛС					
Витаминотерапия					
Антигистаминные ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ПУЛЬСЭН ЭДАС-941 гранулы					Повторять при обострениях
КАНТАЦИТ ЭДАС-140 капли или КАНТАЦИТ ЭДАС-940 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже					По показаниям
РОЗОЛАКРИТ ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

39. НИКОТИНОВАЯ (ТАБАЧНАЯ) ЗАВИСИМОСТЬ

МКБ-10 код E17, Z72.0

Никотиновая (табачная) зависимость (никотинизм) — труднопреодолимое пристрастие к никотину. Никотиновая зависимость — одна из самых распространенных, наряду с кофеиноманией и алкоголизмом. Широкому распространению табака способствует легальность, сохранение работоспособности, скорости реакций и когнитивных функций при использовании этого психостимулятора. Между тем, при менее выраженных и отсроченных по времени негативных эффектах никотин вызывает очень сильную зависимость, сравнимую с зависимостью от алкоголя, ЛСД и наркотиков опиоидного ряда. По данным ВОЗ, в настоящее время от никотиновой зависимости страдает более миллиарда человек, то есть, каждый третий житель Земли старше 15 лет. В России насчитывается более 50 миллионов курильщиков.

Факторы риска:

- подростковый и юношеский возраст — побудительные мотивы выглядят «крутым», не отставать от сверстников;
- позитивное отношение к курению в семье, рабочем коллективе;
- курящие родители;
- индивидуальная чувствительность или толерантность к никотину;
- хронические стрессы;
- у некоторых женщин — желание похудеть;
- алкоголизм;
- невротические состояния.

Цели терапии:

- снижение остроты абстинентного синдрома;
- отказ от никотиновой зависимости;
- предупреждение осложнений;
- продление и улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при сильной личной мотивации пациента;
- относительно благоприятен при стаже курения не более 5–10 лет;
- неблагоприятен при продолжительном пристрастии — риск развития инсульта, инфаркта, облитерирующего эндартериита, рака органов дыхания и т. п.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета (ОЛД), отказ от алкоголя					
Оздоровительный режим					
Дыхательная гимнастика					
ФТЛ (гидротерапия, ингаляции ЛС)					
Психотерапия, рефлексотерапия					По показаниям
ЛФК, бассейн и др. дозированная физическая нагрузка					
Санаторно-курортное лечение					По показаниям
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антидепрессанты					По показаниям
Ноотропные ЛС					
Седативные и снотворные ЛС					
Витаминотерапия					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
НИКОСТЕН ЭДАС-961 гранулы					
НИКОСТАТ ЭДАС-962 гранулы					При необходимости продлить до 6 мес.
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже					Повторять по показаниям
ЧАГАЛЮКС капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

40. ОЖИРЕНИЕ МОРБИДНОЕ

МКБ-10 код E66

Ожирение — хроническое заболевание, гетерогенное по этиологии и клиническим проявлениям, прогрессирующее при естественном течении. Характеризуется избыточным накоплением жировой массы и нарушением баланса между поступлением и потреблением энергии. Морбидное ожирение — избыточное отложение жировой массы с ИМТ ≥ 40 кг/м² или с ИМТ ≥ 35 кг/м² при наличии серьезных осложнений, связанных с ожирением. Заболевание создает высокий риск развития СД II типа, раннего атеросклероза, нарушения репродуктивной функции, сердечно-сосудистой патологии, поражения суставов.

Факторы риска:

- избыточная калорийность питания в сочетании с малоподвижным образом жизни, особенно у лиц с наследственной предрасположенностью;
- демографические особенности (пол, возраст, этническая принадлежность);
- социальные особенности (образование, профессия, семейное положение);
- психологические и поведенческие нарушения питания и физической активности;
- алкоголь, курение, стрессы.

Цели терапии:

- снижение массы тела до такого уровня, при котором достигается максимально возможное уменьшение риска для здоровья и улучшение течения заболеваний, ассоциированных с ожирением;
- поддержание достигнутого результата;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при активной мотивации пациента, при успешной психокоррекции;
- при неэффективности консервативной терапии возможна хирургическая коррекция.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетотерапия со ↓ калорийности питания на 500-1000 ккал в сутки					
Расширение физической активности					
ФТЛ (гидротерапия, эдэлектрофорез)					
Психотерапия. остеопатическая коррекция, рефлексотерапия					По показаниям
ЛФК, бассейн и др. дозированная физическая нагрузка					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Ингибиторы кишечной липазы					По показаниям
Ингибиторы серотонина и норадреналина					
Лираглутид (аналог человеческого глюкагоноподобного пептида-1)					
Бариатрические операции (резекция и бандажирование желудка)	По особым индивидуальным показаниям				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ГРАЦИОЛ ЭДАС-107 капли					Повторять по индивидуальной схеме
АЛИПИД ЭДАС-907 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					Повторять по показаниям
РОЗОЛАКРИТ капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

41. ОЖОГИ ТЕРМИЧЕСКИЕ, ХИМИЧЕСКИЕ, ЛУЧЕВЫЕ

МКБ-10 коды T20 – T25, T29.0

Ожог — повреждение тканей, вызванное местным воздействием высоких температур (более 55 °С), агрессивными химическими веществами, электрическим током, световым и ионизирующим излучением. По глубине поражения выделяют 4 степени ожога:

- I степень — неполное повреждение эпидермиса;
- II степень — полное повреждение эпидермиса, образование небольших пузырей;
- III А, В степень — повреждение глубоких слоев кожи, с последующим образованием ожогового струпа, с возможным повреждением подкожной жировой клетчатки;
- IV степень — некроз кожи, подкожно-жировой клетчатки, костей и мышц.

Для определения прогноза используется индекс тяжести поражения (ИТП) и правило сотни (ПС). Точное определение степени ожога возможно только в специализированном медицинском учреждении.

Факторы риска:

- неосторожное обращение с пламенем и горячими жидкостями;
- контакты с потенциально опасными агентами (профессиональные, бытовые);
- несоблюдение правил техники безопасности на производстве и в быту;
- использование несертифицированных средств для фейерверков (петарды и пр.);
- использование несертифицированных препаратов бытовой химии, косметических средств в аэрозольных упаковках;
- психические заболевания.

Цели терапии:

- при оказании неотложной помощи — снижение степени поражения;
- полная ремиссия, заживление ожоговых ран;
- предупреждение осложнений;
- проведение реабилитационного лечения для улучшения качества жизни.

Прогноз зависит от глубины и площади ожогов, общего состояния организма:

- благоприятен при легкой степени ожога (I II IIIА);
- при обширных ожогах — риск развития ожоговой болезни;
- при ожогах с повреждением глубоких слоев дермы без проведения первичной хирургической обработки — риск развития деформаций кожи (шрамы, рубцы).

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета с ↑ содержанием белка.					
Адекватный питьевой режим					
Оздоровительный режим					
ФТЛ (электрофорез с ЛС, МТ)					
Психотерапия, остеопатическая коррекция, рефлексотерапия					По показаниям
ЛФК, бассейн и др. дозированная физическая нагрузка					
Санаторно-курортное лечение					По показаниям
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
При неотложной помощи. Пантенол-спрей, затем антисептики и ранозаживляющие ЛС					
Обезболивающие и антигистаминные ЛС					
Антибактериальные ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					Повторять при обострении
<i>Специфические для наружного применения</i>					
КАЛЕНГАМ ЭДАС-201 мазь					По показаниям
САНОДЕРМ ЭДАС-202 мазь					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

42. ОТИТ СРЕДНИЙ, ОСТРЫЙ

МКБ-10 код H65.0, H65.1, H66.0

Отит средний острый — воспалительный процесс, охватывающий все три отдела среднего уха (барабанную полость, клетки сосцевидного отростка, слуховую трубу), проявляющийся одним или несколькими характерными симптомами (боль в ухе, повышение температуры, снижение слуха). В патологический процесс вовлекается только слизистая оболочка указанных полостей. Затянувшийся острый средний отит – при наличии симптомов воспаления среднего уха в течение 3–12 месяцев после одного или двух курсов терапии антибиотиками. Рецидивирующий острый средний отит — наличие трех или более отдельных эпизодов ОСО в течение 6 месяцев или 4 и более эпизодов за период 12 месяцев.

Факторы риска:

- возраст от 1 года и после 65 лет;
- индивидуальные анатомо-физиологические особенности среднего уха;
- измененная реактивность организма, сниженный иммунитет;
- воздействие на слизистую оболочку среднего уха инфекционного агента (пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*), гемофильная палочка (*Haemophilus influenzae*), различные виды стрептококков);
- тяжелые инфекционные заболевания (сепсис, скарлатина, корь, туберкулез, тиф);
- переохлаждение;
- травмы головы сочетанные.

Цели терапии:

- эрадикация инфекции;
- предупреждение осложнений.

Прогноз:

- благоприятен при адекватной терапии;
- при рецидивирующем течении возможно снижение слуха;
- у детей при осложненном течении возможно развитие хронического отита, прогрессирующего понижения слуха с последующим нарушением формирования речи и общего развития ребёнка;
- при неэффективности консервативной терапии показаны оториноларингологические манипуляции, направленные на восстановление аэрации и газообмена полостей среднего уха, возможна также хирургическая коррекция.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетотерапия (ОЛД), щадящий режим					
Предупреждение переохлаждений					
ФТЛ (УФО, электрофорез)					
Разгрузочная интраназальная терапия (туалет носа с р-ром NaCl)					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Эндауральная терапия – ушные капли (Фрамецитина сульфат, неомицин)					
НПВС (Парацетамол, Ибупрофен)					
Антибактериальные ЛС					
Интраназальные сосудосуживающие, глюкокортикостероидные ЛС					
Муколитические, секретомоторные местные ЛС					
Антигистаминные ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ЛАРИНОЛ ЭДАС-117 капли или ЛАРИНОЛ ЭДАС-917 гранулы					
АНАБАР ЭДАС-308 сироп					По показаниям
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки				По показаниям	
КАСКОРУТОЛ драже					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

43. ПАНКРЕАТИТ ХРОНИЧЕСКИЙ

МКБ-10 коды K86.0, K86.1, K86.3

Панкреатит хронический — длительное (как правило, прогрессирующее) хроническое воспалительное заболевание поджелудочной железы, проявляющееся необратимыми морфологическими изменениями, которые вызывают боль и/или стойкое снижение экзо- и эндокринной функции

Факторы риска:

- наследственный фактор;
- злоупотребление алкоголем; табакокурением;
- дисметаболические состояния (сахарный диабет);
- частые и длительно протекающие ОРВИ у детей (реактивный панкреатит);
- гиперкальциемия; гиперпаратиреозидизм;
- распространенный или локальный атеросклероз сосудов;
- заболевания гепатобилиарной системы;
- хронический гастрит, гастродуоденит;
- хроническая почечная недостаточность;
- острые и хронические интоксикации (в т. ч. медикаментозные).

Цели терапии:

- клиническая ремиссия;
- компенсация нарушения функций поджелудочной железы;
- уменьшение выраженности симптомов;
- профилактика осложнений;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- может быть благоприятным при адекватной терапии и соблюдении правил ЗОЖ;
- неблагоприятный при быстром прогрессировании;
- при неэффективности консервативной терапии возможно развитие экзокринной панкреатической недостаточности, возникающий при разрушении более 90 % активной паренхимы поджелудочной железы.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетотерапия (ОЛД)					
Оздоровительный режим. Отказ от алкоголя и курения					
ФТЛ. Рефлексотерапия					По показаниям
ЛФК, бассейн и др.е дозированная физическая нагрузка					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Ненаркотические анальгетики					
Антидепрессанты	По показаниям				
Антибактериальные ЛС					
Ферменты					
Антиоксиданты, гепатопротекторы					
Витаминотерапия (А, Е, С)					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ГАСТРОПАН ЭДАС-954 гранулы					Повторять курсы при обострениях
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже					Повторять курсами по 4 недели, по показаниям
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

44. ПНЕВМОНИЯ

МКБ-10 код J12 – J18

Пневмония — острое поражение тканей легких инфекционно-воспалительного характера, в которое вовлекаются все структурные элементы легочной ткани, преимущественно альвеолы и интерстициальная ткань. Клинические симптомы: лихорадка, слабость, повышенная потливость, боли в грудной клетке, одышка, кашель (сначала сухой, затем с мокротой). Пневмония диагностируется на основании аускультативной картины, данных рентгенографии легких (свежие очагово-инфильтративные изменения в легких при отсутствии очевидной диагностической альтернативы).

Факторы риска:

- возраст старше 55 лет и младенческий;
- инфекции дыхательных путей;
- иммунодепрессия;
- алкоголизм, курение, наркомания;
- ХОБЛ, другие болезни легких;
- сердечная недостаточность, другие тяжелые и хронические болезни;
- вторичное инфицирование у ВИЧ-носителей;
- высокая вирулентность возбудителя.

Цели терапии:

- эрадикационное воздействие на возбудителя;
- разрешение воспалительного процесса;
- купирование симптоматики;
- нормализация лабораторных и функциональных показателей;
- профилактика рецидивов;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- при своевременном и адекватном лечении — выздоровление;
- при тяжелом течении — высокая вероятность осложнений, летальность до 9 %;
- среди причин смертности населения пневмония на 4-ом месте после заболеваний сердца и сосудов, злокачественных новообразований, травм и отравлений.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Режим постельный / полупостельный					
Диетотерапия (ОЛД)					
Отказ от курения. Предупреждение переохлаждений					
ФТЛ. ЛФК, дыхательные упражнения					По показаниям
Санаторно-курортное лечение				По показаниям	
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антибактериальные ЛС					
НПВП					
Антигистаминные ЛС					
Отхаркивающие ЛС и муколитики					
Витаминотерапия					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
БРОНХОНАЛ ЭДАС-104					
ЛОБЕЛИЯ ЭДАС-133					
ПРОПОЛАН ЭДАС-150					Повторять по показаниям
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже					Повторять по показаниям
СОЛОДКА таблетки					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					
РОЗОЛАКРИТ капсулы					Повторять по показаниям

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

45. ПОДАГРА. ПОДАГРИЧЕСКИЙ АРТРИТ

МКБ-10 код M10

Подагра — системное тофусное заболевание, характеризующееся отложением в различных тканях кристаллов моноурата натрия (МУН) и развивающимся в связи с этим воспалением у лиц с гиперурикемией (ГУ), обусловленной внешнесредовыми и/или генетическими факторами. Обязательным фактором развития подагры является ГУ, повышение сывороточного уровня мочевой кислоты выше 420 мкмоль/л, при котором у части пациентов происходит образование кристаллов МУН. Чем выше сывороточный уровень мочевой кислоты, тем выше риск развития подагры. Формирования кристаллов возможно и при более низком уровне показателя (360 мкмоль/л), прежде всего, у женщин.

Факторы риска:

- генетические факторы, приводящие к повышению реабсорбции и снижению экскреции мочевой кислоты с мочой либо к её гиперпродукции;
- избыточная масса тела и ожирение,
- повышение АД,
- приём алкоголя,
- потребление большого количества животного белка,
- приём мочегонных препаратов,
- заболевания и состояния, характеризующиеся ГУ.

Цели терапии:

- достижение нормативных (целевых) значений сывороточного уровня мочевой кислоты;
- предотвращение приступов артрита;
- рассасывание имеющихся отложений кристаллов моноурата натрия;
- купирование артрита (в случае возникновения);
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен;
- при неэффективности консервативной терапии.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета с ограничением пуринов животного происхождения					
Исключение алкоголя, особенно пива, сладких газированных напитков					
Ортопедическая коррекция (ортезы)					
ФТЛ (гидротерапия, электрофорез)					
ЛФК, бассейн и др. виды спорта					
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
НПВП и колхицин, глюкокортикоиды при остром приступе артрита					
Аллопуринол (Zyloric) 600 мг					
Аллопуринол (Zyloric) 100 мг			До нормализации уровня мочевой кислоты		
Статины при ↑ холестерине					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
НЕФРОНАЛ ЭДАС-128 капли или НЕФРОНАЛ ЭДАС-928 гранулы				Повторять при обострении	
АРТРОМИЛ ЭДАС-119 капли или АРТРОМИЛ ЭДАС-919 гранулы					
<i>Специфические для наружного применения</i>					
БРИОРУС ЭДАС-402 оподельдок					
ЛЕДУМ ЭДАС-802 масло					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКАТОЛ драже				Повторять курсы по 4 недели, чередуя препараты	
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

46. ПРОСТАТИТ ХРОНИЧЕСКИЙ

МКБ-10 коды N 41.1, N 41.3, N 41.8 N 41.9

Простатит хронический — воспалительное заболевание предстательной железы, чаще всего инфекционного или сосудистого характера. Наиболее распространенное заболевание мочеполовой системы у мужчин. Протекает остро или хронически. В соответствии с различными данными, простатитом страдает от 30–85 % мужчин в возрасте старше 30 лет. К симптомам простатита относятся боли, затрудненное и болезненное мочеиспускание, сексуальные расстройства. Диагноз простатита устанавливается урологом или андрологом, чаще по типичной клинической картине. Дополнительно проводится УЗИ простаты, бак. посев простатического секрета и мочи.

Факторы риска:

- возраст 25–50 лет;
- переохлаждение (однократное или постоянное, связанное с условиями труда);
- малоподвижный образ жизни;
- хронические запоры;
- нарушения нормального ритма половой активности (чрезмерная половая активность, длительное воздержание, неполная эякуляция);
- наличие хронических воспалительных заболеваний и инфекционных очагов в организме (кариес, тонзиллит и т. д.);
- перенесенные урологические заболевания (уретрит, цистит и др.);
- заболевания, передающиеся половым путем (хламидиоз, трихомониаз, гонорея);
- угнетение иммунной системы.

Цели терапии:

- улучшение уродинамики;
- предотвращение рецидивов;
- профилактика аденомы;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при остром процессе;
- сомнителен при хроническом процессе;
- в определенных случаях — риск развития аденомы простаты.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетотерапия (ОЛД) с исключением алкоголя, острых приправ					
Режим, гигиена половой жизни, предупреждение переохлаждений					
ФТЛ, массаж простаты					
Психотерапия, остеопатическая коррекция, рефлексотерапия					По показаниям
ЛФК, бассейн и др. виды спорта					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
НПВП					
Антибиотики, противомикробные ЛС					
Витаминотерапия					
Антигистаминные ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
УРСИТАБ ЭДАС-132 капли или УРСИТАБ ЭДАС-932 гранулы					Повторять при обострениях
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					Повторять при обострениях
КАСКОРУТОЛ драже					Повторять курсами по 4 нед. каждые 6 мес.
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

- Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:
- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
 - правила дозирования препаратов — разделы 4 и 6.

47. ПСОРИАТИЧЕСКИЙ АРТРИТ. СПОНДИЛОАРТРИТ

МКБ-10 коды M07.0, M07.2, L40.5

Псориатический артрит — это хроническое воспалительное заболевание суставов, позвоночника и энтезисов из группы спондилоартритов (SpA), которое обычно наблюдается у больных с псориазом. Согласно современной классификации SpA, PsA относят к подгруппе периферических SpA, при которых наблюдаются, главным образом, воспаление периферических суставов (*артрит*), пальцев кистей и стоп (*дактилит*), энтезисов (*энтезит*), а также может наблюдаться воспаление в аксиальных структурах — телах позвонков (*спондилит*) и илиосакральных сочленениях (*сакроилиит*).

Факторы риска:

- полиартрит, наличие эрозий суставов;
- артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца;
- метаболический синдром, ожирение;
- сахарный диабет 2 типа;
- неалкогольное или алкогольное повреждение печени;
- заболевания желудочно-кишечного тракта;
- наличие вирусных гепатитов В и С;
- ВИЧ-инфицирование;
- туберкулезная инфекция (активная и латентная);
- депрессивные состояния.

Цели терапии:

- достижение ремиссии или минимальной активности основных клинических проявлений заболевания;
- замедление или предупреждение рентгенологической прогрессии;
- снижение риска развития коморбидных заболеваний;
- увеличение продолжительности и качества жизни пациентов.

Прогноз:

- относительно благоприятен (стабилизация процесса) при постоянном лечении;
- при необратимом повреждении и нарушении функции суставов — оперативное лечение по их замене (эндопротезирование тазобедренных, коленных суставов, мелких суставов кистей) или артродез.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетотерапия (ОЛД)					
Контроль М тела, отказ от курения					
ФТЛ. ЛФК, двигательный режим					
Психотерапия, остеопатическая коррекция, рефлексотерапия					По показаниям
ЛФК, дозированная физ. нагрузка					
Санаторно-курортное лечение					По показаниям
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Иммуносупрессивная терапия НПВП					По индивидуальной схеме
Глюкокортикоиды (внутрисуставно)					
БПВП (таргетные синтетические)					По показаниям, до 6 мес.
Генно-инженерные биопрепараты (ГИБП)					
Ингибиторы интерлейкинов					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
АРТРОМИЛ ЭДАС-119 капли или АРТРОМИЛ ЭДАС-919 гранулы					Повторять при обострении
ЧИСТЕЛ ЭДАС-110 капли или ЧИСТЕЛ ЭДАС-910 гранулы					
<i>Специфические для местного применения</i>					
БРИОРУС ЭАДС-402 оподельдок					
ЛЕДУМ ЭАДС-802 масло					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКАТОЛ драже					По показаниям
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

48. РИНИТ ОСТРЫЙ, ХРОНИЧЕСКИЙ (АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ, ВАЗОМОТОРНЫЙ)

МКБ-10 код J30, J31.0

Ринит (насморк) — воспалительный процесс слизистой оболочки полости носа. Проявляется отеком и заложенностью носа, секрецией слизи, нарушением носового дыхания, ухудшением обоняния. Острая форма ринита может перейти в хроническую, что ведет к расстройству дыхательной функции. **Аллергический и вазомоторный ринит** характеризуется наличием иммунологически обусловленного (чаще всего IgE-зависимого) воспаления слизистой оболочки носа, вызванного причинно-значимым аллергеном, клинически проявляется обильной ринореей, затруднением носового дыхания, зудом в полости носа, повторяющимся чиханием и нередко anosмией.

Факторы риска:

- инфекционные заболевания верхних дыхательных путей;
- весенний и осенний периоды года;
- систематическое переохлаждение;
- наличие поллиноза (сенной лихорадки) и др. atopических заболеваний;
- профессиональные вредности, табачный дым, выхлопные газы;
- воздействие аллергенов — клещей домашней пыли, эпидермальных аллергенов шерсти животных, библиотечной пыли, плесневых грибков, бытовой химии;
- пищевая и лекарственная аллергия;
- длительное использование сосудосуживающих назальных капель;
- проживание в сырых, плохо проветриваемых помещениях.

Цели терапии:

- воздействие на возбудителя инфекции;
- нормализация состояния слизистой оболочки носа;
- профилактика осложнений;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- при адекватном лечении благоприятен;
- при затяжном течении возможно распространение воспаления на другие отделы дыхательной системы с развитием синусита, отита, ларингита, фарингита, трахеита, бронхита;
- при неадекватной терапии возможна хронизация процесса.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета по возрасту. Общездоровительный режим					
Отказ от курения					
ФТЛ. ЛФК (дыхательная гимнастика)					
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Стимуляторы адренорецепторов					По показаниям, при обострениях
Препараты хромоглициевой кислоты (интраназальные спреи)					
Интраназальные глюкокортикоидные ЛС					
Антигистаминные ЛС	По показаниям				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ЛАРИНОЛ ЭДАС-117 капли или ЛАРИНОЛ ЭДАС-917 гранулы					Повторять при обострении
АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-130 капли или АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-930 гранулы	При аллергическом рините				
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли	По показаниям				
<i>Специфические для местного применения</i>					
РИНИТОЛ ЭДАС-131 капли назальные					По показаниям
ТУЯ ЭДАС-801 масляные капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКАТОЛ драже или КАСКОРУТОЛ драже					Повторять курсами по 2-4 нед., по показаниям

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

49. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ II ТИПА. СИНДРОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

МКБ-10 код E11

Сахарный диабет — хроническое нарушение обмена веществ, в основе которого лежит дефицит образования собственного инсулина и повышение уровня глюкозы в крови. Проявляется чувством жажды, увеличением количества выделяемой мочи, повышенным аппетитом, слабостью, головокружением, медленным заживлением ран и т. д. Заболевание хроническое, часто с прогрессирующим течением. **Синдром диабетической стопы** (СДС) определяется как инфекция, язва и/или деструкция глубоких тканей, связанная с неврологическими нарушениями и/или снижением магистрального кровотока в артериях нижних конечностей различной степени тяжести

Факторы риска:

- генетический фактор;
- ожирение;
- атеросклероз сосудов;
- нарушения питания — преимущественно углеводистая пища при недостатке клетчатки;
- сердечно-сосудистые заболевания — артериальная гипертония, ИБС;
- хронические стрессовые ситуации;
- диабетогенное действие некоторых лекарств (глюкокортикоидные синтетические гормоны, диуретики, некоторые гипотензивные препараты, цитостатики и др.);
- хроническая недостаточность коры надпочечников.

Цели терапии:

- компенсация гликемии, нормализация липидного спектра крови;
- профилактика сосудистых осложнений;
- профилактика гипер- и гипогликемии;
- предупреждение ранних и поздних осложнений;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при адекватном лечении;
- сомнителен при развитии диабетических ангиопатий;
- неблагоприятен при развитии полиорганных нарушений (инсульт, почечная недостаточность, инфаркт миокарда, гангрена конечностей, слепота);
- резкие колебания глюкозы в крови могут вызвать угрожающие для жизни состояния — гипо- и гипергликемическую кому.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета № 8, с исключением легких УГВ					
Бальнеотерапия					
Контроль М тела, борьба с ожирением					
ЛФК, увеличение физ. активности. ФТЛ					
Психотерапия, рефлексотерапия					По показаниям
Санаторно-курортное лечение					По показаниям
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Препараты сульфонилмочевины	По индивидуальной программе длительно				
Бигуаниды. Тиазолидиндионы	По индивидуальным показаниям, в комплексной терапии				
Ингибиторы α-глюкозидаз Меглитиниды	По индивидуальной программе длительно				
НПВС, ранозаживляющая терапия	По индивидуальной программе, при диабетической стопе				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли					Повторять каждые 3-6 мес.
ГАСТРОПАН ЭДАС-954 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ДИАБ ЭДАС-112 капли					
<i>Специфические для наружного применения</i>					
КАЛЕНГАМ ЭДАС-201 мазь					По показаниям, при обострениях
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
РОЗОЛАКРИТ капсулы					Повторять по показаниям
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

50. СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХРОНИЧЕСКАЯ

МКБ-10 коды I50.0, I50.1, I50.9

Сердечная недостаточность (СН) – это клинический синдром, характеризующийся наличием типичных симптомов (одышка, повышенная утомляемость, отечность голеней и стоп) и признаков (повышение давления в яремных венах, хрипы в легких, периферические отеки). Развивается СН при нарушениях структуры и/или функций сердца, при которых удовлетворение потребности миокарда в кислороде возможно только в результате повышения кровенаполнения сердца. Для хронической СН типичным является эпизодическое, чаще постепенное усиление симптомов / признаков СН, вплоть до развития декомпенсации.

Факторы риска:

- возраст мужчин более 55 лет, женщин — более 65 лет;
- артериальная гипертония (АГ);
- ишемическая болезнь сердца (ИБС);
- различные пороки сердца;
- миокардиты;
- вирусные инфекции;
- злоупотребление алкоголем, курение;
- химиотерапия;
- «идиопатическая» кардиомиопатия;
- гиперлипидемия;
- гипотериоз;
- сахарный диабет.

Цели терапии:

- смягчение клинических симптомов;
- защита органов-мишеней от поражения;
- снижение частоты госпитализаций;
- увеличение продолжительности и улучшение качества жизни.

Прогноз:

- при адекватном лечении и своевременном протезировании клапанов сердца относительно благоприятен в плане продолжительности жизни;
- у большинства пациентов — прогрессирующее патологическое процесса.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета (ОЛД), ограничение жидкости					
Охранительный режим Отказ от курения, алкоголя					
ЛФК. Оксигенотерапия					
ФТЛ. Рефлексотерапия					По показаниям
Санаторно-курортное лечение					По показаниям
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Лечение основного заболевания	По индивидуальной программе				
Сердечные гликозиды	Длительное лечение по индивидуальному алгоритму				
Вазодилататоры и ингибиторы АПФ					
Нитраты пролонгированного действия			По показаниям		
Диуретические ЛС	В курсе комплексной терапии, по схеме				
В-адреноблокаторы	Длительное лечение по индивидуальному алгоритму				
Антикоагулянты					
ЛС, улучшающие метаболизм миокарда					По показаниям
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
КАРДИОМИЛ ЭДАС-135 капли или КАРДИОМИЛ ЭДАС-935 гранулы					Повторять по показаниям
КАРДИАЛГИН ЭДАС-106 капли или КАРДИАЛГИН ЭДАС-906 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже					Повторять курсы по 4 недели, по показаниям
КАРДИОБАД таблетки					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

51. СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ УСТАЛОСТИ (УТОМЛЕНИЯ)

МКБ-10 код R53, F48.0

Синдром хронической усталости (утомления) — это состояние постоянной, более полугода, физической и психической слабости, возникшей по неустановленной причине, которое ведет к дезорганизации физиологических функций организма и не разрешается кратковременным или ночным отдыхом. Впервые диагноз синдрома хронической усталости был поставлен в 1988 г. Предполагают, что он встречался и раньше, но не считался заболеванием и не был классифицирован — возможно, такое состояние относили к необычно протекающим инфекционным заболеваниям. Сейчас считают, что синдром хронической усталости обусловлен ускорением темпа жизни и ростом информационного потока.

Факторы риска:

- молодой возраст (до 40 лет);
- инфекционный фактор (цитомегаловирус, герпес, вирусы Коксаки, Эпштейна-Барр);
- нарушения в работе лимбической системы ЦНС;
- хронический стресс;
- монотонный, чрезмерно интенсивный, напряженный интеллектуальный труд;
- трудовоголизм, экстремальные условия труда;
- проживание в мегаполисе;
- вторичный иммунодефицит;
- анемия;
- гиподинамия;
- лекарственная терапия — антигистамины, транквилизаторы, антипсихотики;
- эндокринные заболевания (диабет II типа, гипотиреоз),
- жесткая диета — безбелковая, безуглеводная и др.;
- регулярные перегрузки и недосыпания, отсутствие систематического отдыха.

Цели терапии:

- смягчение острой симптоматики;
- реабилитация при гиперинсулизме;
- нормализация энергетического потенциала;
- предупреждение осложнений;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при адекватной терапии и рациональном режиме.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Сбалансированная диета					
Рациональный режим со снижением психической нагрузки					
ФТЛ. ЛФК, бассейн и др. виды спорта				По показаниям	
Рефлексотерапия. Психотерапия, аутотренинг					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антипсихотические ЛС	По назначению невролога				
Антидепрессанты					
Ноотропы, транквилизаторы					
Адаптогенные ЛС. Витаминотерапия				Повторять по показаниям	
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
БЕРТАЛИС ЭДАС-155 капли или БЕРТАЛИС ЭДАС-955 гранулы				Повторять по показаниям	
АФОСАР ЭДАС-116 капли или АФОСАР ЭДАС-916 гранулы					
ЦИТОВИТ ЭДАС-956 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы				Повторять каждые 3-6 мес., курсами по 4 нед., чередую препараты	
РОЗОЛАКРИТ капсулы					
КАСКОРУТОЛ драже				Повторять по показаниям	

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозирования препаратов — разделы 4 и 6.

52. СИНУСИТ ОСТРЫЙ, ХРОНИЧЕСКИЙ

МКБ-10 код J01, J32

Синусит острый, хронический — это острое или хроническое воспаление слизистой оболочки околоносовых пазух и полости носа. Сопровождается двумя или более симптомами, к которым относятся: затруднение носового дыхания (заложенность носа), слизисто-гнойные выделения из носа (преимущественно из средних носовых ходов), ощущение давления и боли в области носа и/или лба, снижение или потеря обоняния.

Факторы риска:

- вирусная, бактериальная или грибковая инфекции;
- воздействие атипичных возбудителей (хламидии, микоплазма);
- воздействие аллергенов, раздражителей окружающей среды;
- ринит острый, хронический, аллергический;
- анатомофизиологические особенности придаточных пазух носа;
- снижение иммунитета.

Цели терапии:

- эрадикационное воздействие на возбудителей инфекции;
- предупреждение рецидивов;
- профилактика осложнений.
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при адекватном лечении;
- хронический синусит может быть причиной формирования бронхиальной астмы.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета гипоаллергенная (ОЛД)					
Оздоровительный режим. предупреждение переохлаждений					
Отказ от курения					
ФТЛ (промывания, электрофорез)	По показаниям				
ЛФК, дыхательная гимнастика					
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антибактериальные ЛС, в т.ч. местно					
Элиминационно-ирригационная терапия (физраствор, р-р Диокси-дина)					
Деконгестанты местно (капли, аэрозоль, гели, мази) и перорально					
Антигистаминные ЛС	По показаниям				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ЛАРИНОЛ ЭДАС-117 капли или ЛАРИНОЛ ЭДАС-917 гранулы					Повторять при обострении
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
<i>Специфические для местного применения</i>					
РИНИТОЛ ЭДАС-131 капли в нос					Повторять при обострении
ТУЯ ЭДАС-801 капли масляные					
ФАРИНГОЛ ЭДАС-126 капли для полоскания зева					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже					По показаниям
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

53. СТЕНОКАРДИЯ СТАБИЛЬНАЯ. ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА (ИБС)

МКБ-10 коды I20.1, I20.8, I20.9, I25

Стенокардия. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) — поражение миокарда, вызванное нарушением кровотока по коронарным артериям, которое бывает органическим (необратимым) и функциональным (преходящим). Основным симптомом — загрудинная боль, возникающая при воздействии различных факторов, в поздних стадиях — без видимых причин. По клиническим проявлениям выделяют стенокардию напряжения (стабильная или прогрессирующая) и стенокардию покоя.

Факторы риска:

- мужской пол, возраст более 65 лет;
- наследственная предрасположенность;
- зависимость от курения, алкоголя, наркотиков;
- тревожные расстройства;
- гиперлипидемия;
- ожирение;
- артериальная гипертензия;
- сахарный диабет;
- депрессивные состояния;
- тахикардия и другие нарушения сердечного ритма;
- низкая физическая активность;
- острый или хронический стресс;
- психические нарушения.

Цели терапии:

- стабилизация патологического процесса;
- снижение смертности от ИБС;
- предупреждение прогрессирования болезни и ее осложнений;
- повышение качества жизни и увеличение ее продолжительности.

Прогноз:

- относительно благоприятен при стенокардии напряжения;
- неблагоприятен при продолжительности болей в покое более 20 мин., при ночной стенокардии, при подозрении на инфаркт миокарда — в этих случаях показана срочная госпитализация.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета гипохолестеринемическая					
Режим охранительный, с контролем АД. Запрет на алкоголь и курение					
ЛФК, умеренная аэробная нагрузка. ФТЛ (баротерапия, O ₂ ванны)					По показаниям
Санаторно-курортное лечение					По показаниям
Реваскуляризация	По индивидуальным показаниям				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Спазмолитические ЛС. Нитраты	По индивидуальной программе, длительными курсами				
Бета-блокаторы. ИАПФ					
Гипотензивные ЛС, антагонисты кальция					
Антиагреганты, НПВС					
Статины	По индивидуальным показаниям, длительным курсом				
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
КАРДИАЛГИН ЭДАС-106 капли или КАРДИАЛГИН ЭДАС-906 гранулы					Повторять при обострении
КАРДИОМИЛ ЭДАС-135 капли или КАРДИОМИЛ ЭДАС-935 гранулы					
АЛИПИД ЭДАС-907 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАРДИОБАД таблетки					Повторять по показаниям
КАСКОРУТОЛ драже					
РОЗОЛАКРИТ капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

54. СТОМАТИТ. ГИНГИВИТ. ПАРОДОНТИТ. ПАРОДОНТОЗ

МКБ-10 коды K12.0, K12.1, K05

Стоматит — воспаление слизистой полости рта различной этиологии, с гиперемией, отеком (катаральный стоматит), образованием пузырьков и эрозий (афтозный стоматит), изъязвлений (язвенный стоматит), болезненностью и жжением, особенно при приеме пищи.

Гингивит — острое или хроническое воспаление десен, чаще у молодых людей и детей в период прорезывания зубов. Основной причиной является нарушение ухода за полостью рта.

Пародонтит — воспаление окружающих зубы тканей (пародонта) с последующим разрушением связок зуба и костной ткани челюсти. Кровоточивость и воспалением десен, боль, неприятный запах, подвижность зубов, формирование зубодесневых карманов.

Пародонтоз — атрофические процессы в пародонте, приводящие к нарушению единства связочного аппарата зубов с альвеолярными отростками челюсти. Характеризуется прогрессирующим течением, подвижностью зубов, неприятным запахом и вкусом во рту.

Факторы риска:

- инфекция бактериальная и вирусная;
- сахарный диабет;
- заболевания кишечника;
- иммунодефицитные состояния;
- травмирование слизистой полости рта сколотыми зубами, твердой пищей, неправильно установленными протезами и брекетами;
- хронические дерматозы.

Цели лечения:

- воздействие на возбудителей заболевания (бактерии);
- активизация иммунитета;
- уменьшение болезненности и длительности течения заболевания.
- предупреждение рецидивов заболевания.

Прогноз:

- благоприятный в легких случаях, при соблюдении гигиены и санации полости рта;
- рецидивирующее или тяжелое течение стоматита при соматических заболеваниях.
- неблагоприятный в единичных случаях хронического травматического стоматита — возможно развитие лейкоплакии языка или малигнизации клеток полости рта.
- при отсутствии лечения пародонтоз приводит к ранней потере зубов, осложняется абсцессами и свищами на деснах, периоститом и региональным лимфаденитом.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Основная лечебная диета (ОЛД)					
Гигиена полости рта, санация зубов					
ФТЛ (ультразвук, магнитотерапия)	По показаниям				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антисептики, НПВП					
Антибактериальные ЛС при осложнении					
Анальгезия местная (Лидокаин)					
Противовирусные мази местно					
Антисептические ЛС местно					По показаниям
Гипосенсибилизирующие ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ПАРОДОЛ ЭДАС-122 капли или ПАРОДОЛ ЭДАС-922 гранулы					Повторять при обострениях
ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли					
<i>Специфические средства для местного/наружного применения</i>					
СТОМАТИН ЭДАС-123 капли для полоскания					Повторять при обострениях
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ ЭДАС таблетки					
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					Повторять по показаниям
КАСКОРУТОЛ драже					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

55. ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ ОСТРЫЙ, ХРОНИЧЕСКИЙ

МКБ-10 коды J02, J03, B00.2, B08.5, B27

Острый тонзиллофарингит (ОТФ) — острое инфекционное воспаление слизистой оболочки, лимфатических структур ротоглотки (небные миндалины, лимфоидные фолликулы задней стенки глотки). и острого воспаления задней стенки глотки (острый фарингит). В н. в. не используют термин «ангина», т. к. ее классификация, основанная на фарингоскопической картине, не коррелирует как с этиологией, так и терапевтической тактикой.

Хронический тонзиллит — это рецидивирующее воспаление небных миндалин с болью при глотании, першением в горле, неприятным запахом изо рта, увеличением и разрыхлением миндалин. Является хроническим очагом инфекции в организме.

Факторы риска:

- возраст — дети 3–7 лет, подростковый период;
- воздействие респираторных вирусов (аденовирус, грипп, парагрипп и пр.);
- воздействие энтеровирусов (Коксаки В), вируса Эпштейна-Барр;
- носительство бактериальных возбудителей — бета-гемолитический стрептококк и пр.;
- анаэробы, грибы рода *Candida*;
- аденоидит, гипертрофия небных миндалин;
- носительство ВИЧ.

Цели терапии:

- эрадикация возбудителя;
- профилактика осложнений («ранних» гнойных и «поздних» аутоиммунных);
- ограничение очага инфекции (снижение контагиозности);
- клиническое выздоровление;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- при остром тонзиллите благоприятен;
- при хроническом тонзиллите — снижение иммунитета и риск развития осложнений;
- повышенный риск гнойных осложнений на фоне иммунодефицитных состояний;
- риск развития аутоиммунных осложнений повышен у пациентов с острой ревматической лихорадкой в анамнезе.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетотерапия (ОЛД), щадящая					
Режим в острой стадии постельный. далее щадящий					
Питьевой режим — 2–2,5 л/сутки					
ФТЛ (УФО, МТ, электрофорез)			По показаниям, при обострениях		
Рефлексотерапия					По показаниям
ЛФК, закаливание					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антибактериальные ЛС per os					
Антибактериальные ЛС в/м					
Антимикотические ЛС					
НПВС					
Антисептические ЛС местно (полоскания, инсуффляции, ингаляции)					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-125 капли или ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-925 гранулы					Повторять при обострениях
ФАРИНГОЛ ЭДАС-126 капли для полоскания					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки					Повторять при обострениях
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					Повторять по показаниям

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

56. ХОБЛ. ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ ЛЕГОЧНАЯ БОЛЕЗНЬ

МКБ-10 код J44

Хроническая обструктивная болезнью легких (ХОБЛ) — это прогрессирующее воспалительное заболевание с нарушением бронхиальной проходимости и структурными изменениями в легочной ткани и сосудах, которое выделяют как самостоятельное заболевание легких и дифференцируют с заболеваниями, протекающих с обструктивным синдромом (обструктивный бронхит, вторичная эмфизема легких, бронхиальная астма и др.). Развивается по двум типам клинических форм: бронхитическому и эмфизематозному типу.

Факторы риска:

- мужчины после 40 лет;
- табакокурение (90–95 % от всех причин);
- производственные вредности (около 5 %) — контакты с кадмием, кремнием и т. д.;
- профессии: шахтер, строитель (контакт с цементом), рабочие целлюлозно-бумажной и металлургической промышленности, сельхозработчие на переработке хлопка и зерна;
- проживание в неблагоприятных эко-зонах;
- респираторные инфекции детского возраста;
- сопутствующая бронхолегочная патология;
- генетическая предрасположенность, связанная с дефицитом белка α -1-анти-трипсина.

Цели терапии:

- устранение причины заболевания (прежде всего курения) и замедление прогрессирования бронхиальной обструкции и дыхательной недостаточности;
- снижение периодичности и тяжести обострений;
- улучшение качества и увеличение продолжительности жизни пациентов.

Прогноз:

- при развитии по эмфизематозному типу болезнь имеет более доброкачественное течение и пациенты, как правило, доживают до пожилого возраста;
- при прогрессирующем течении — риск осложнения пневмонией, дыхательной недостаточностью, спонтанным пневмотораксом, пневмосклерозом и т. д.
- прогрессирование ведет к изменениям бытовой активности пациентов и значительному снижению качества жизни;
- в тяжелой и крайне тяжелой степени — риск легочной гипертензии и «легочного сердца».

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Исключение курения, лечение хронической патологии					
Диетотерапия (ОЛД)					
Оздоровительный режим. ФТЛ					
ЛФК, дыхательная гимнастика					
Психотерапия. Рефлексотерапия				Повторять по показаниям	
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Ингаляционно глюкокортикостероидные ЛС через спейсеры, небулайзеры					
Бронходилататорные и муколитические ЛС					
Антибактериальные ЛС					При обострениях
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
БРОНХОНАЛ ЭДАС-104 капли или БРОНХОНАЛ ЭДАС-904 гранулы				Повторять при обострениях	
БРОНХОЛАТ ЭДАС-118 капли или БРОНХОЛАТ ЭДАС-918 гранулы					
ЛОБЕЛИЯ ЭДАС-133 капли или ЛОБЕЛИЯ ЭДАС-933 гранулы	При приступах кашля				
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
СОЛОДКА таблетки				Повторять по показаниям	
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел I;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

57. ЦЕРЕБРАЛЬНЫЙ АТЕРОСКЛЕРОЗ СОСУДОВ. ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНАЯ ХРОНИЧЕСКАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ. ДИСЦИРКУЛЯТОРНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ

МКБ-10 коды I67.2, I67.2, G93.43

Церебральный атеросклероз и состояния сосудов мозга, связанные с ним — это группа хронических, медленно прогрессирующих поражений сосудов головного мозга с изменением их эндотелия, формированием липидных бляшек и развитием стойких симптомов поражения головного мозга с нарастающими когнитивными нарушениями.

Факторы риска:

- возраст старше 40 лет (особенно у мужчин);
- хронические интоксикации (алкогольная, наркотическая);
- распространенный атеросклероз сосудов;
- артериальная гипертензия. гипертоническая болезнь;
- дислипотеидемия любого генеза;
- хронические инфекции (цитомегаловирус, хламидии, токсоплазма);
- воздействие физических и лучевых негативных факторов (ртуть, свинец, радиация);
- генетический фактор;
- состояние хронического стресса.

Цели терапии:

- нормализация АД и холестерина профиля крови;
- остановка прогрессирования процесса;
- профилактика инсульта, ТИА;
- уменьшение неврологических и когнитивных расстройств;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- оптимистичен при наличии одного фактора риска и ухудшается при 2-3 и более факторов;
- при отсутствии адекватной терапии — развитие энцефалопатии I-IV степени, атеросклеротической ИБС, атеросклеротического эндартериита конечностей;
- при некоррегируемой дислипотеидемии — мозговая и/или сердечная декомпенсации в течение 1–2 лет.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	Сроки проведения (ориентировочно)				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	Схема и сроки определяются врачом
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета гиполипидемическая					
Оздоровительный режим, умеренная двигательная активность					
ФТЛ. ЛФК. Гидротерапия, массаж					По показаниям
Психотерапия. Рефлексотерапия					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Ноотропные ЛС					
Антидепрессанты	По индивидуальным показаниям, строго по назначению невролога				
Статины					
Вазодилататоры					По показаниям
Антиагреганты ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
АЛИПИД ЭДАС-907 гранулы	Длительным курсом до 6 мес. и более, до нормализации показателей липидного профиля				
АРНАУР ЭДАС-138 капли или АРНАУР ЭДАС-938 гранулы	При сопутствующей артериальной гипертензии				Повторять при обострениях
АФОСАР ЭДАС-116 капли или АФОСАР ЭДАС-916 гранулы	При сопутствующей гипотензии				
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже					Повторять по показаниям
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

- Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:
- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
 - правила дозирования препаратов — разделы 4 и 6.

58. ЦИСТИТ. УРЕТРИТ. ПИЕЛОНЕФРИТ ХРОНИЧЕСКИЙ

МКБ-10 коды N30

Цистит — это инфекционно-воспалительный процесс в стенке мочевого пузыря, локализующийся преимущественно в слизистой оболочке.

Хронический пиелонефрит — инфекционно-воспалительный процесс в стенках лоханки, чашек, в строме и паренхиме почки. Может быть исходом острого пиелонефрита, однако в большинстве случаев возникает как относительно спокойно текущий процесс.

Уретрит — воспаление стенок уретры (мочеиспускательного канала). Признаками служат боли, резь и жжение при мочеиспускании, патологические выделения из уретры. Крайне редко развивается без наличия инфекционных агентов.

Факторы риска:

- возраст 25–35 лет, чаще у женщин, и старше 55 лет, т.е. после менопаузы;
- анатомические особенности мочеиспускательного канала у женщин;
- уропатогенная инфекция (*Escherichia coli*, *Staphylococcus Proteus mirabilis*, *Klebsiella*);
- воздействие лучевых, токсических, химических и аллергических факторов;
- инструментальные эндоуретральные вмешательства (катетеризация, эндоскопия);
- аномалии развития почек и мочевыводящих путей, стриктуры мочеточников;
- мочекаменная болезнь;
- пузырно-мочеточниковый рефлюкс и рефлюкс-нефропатия;
- простатит, аденома и склероз простаты;
- нейрогенный мочевой пузырь (особенно гипотонического типа);
- кисты и опухоли почки, новообразования мочеполовых органов.

Цели терапии:

- эрадикационное воздействие на возбудителей;
- лечение основных заболеваний;
- предупреждение осложнений;
- удлинение ремиссии при хроническом процессе;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при остром и недлительном процессе — выздоровление 85–100 %;
- при неэффективности терапии в амбулаторных условиях показана госпитализация;
- при неэффективности консервативной терапии – хирургическое вмешательство.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета №10, с исключением солёной, острой, раздражающей пищи					
Питьевой режим, достаточный для поддержания диуреза 2000–2500 мл					
Бальнеотерапия					
Оздоровительный режим, запрет на алкоголь и курение					
ЛФК. ФТЛ. Рефлексотерапия. Дозированная физическая нагрузка					
Санаторно-курортное лечение			По показаниям		
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Антибактериальные ЛС					
Инстилляции препаратов в мочевого пузыря (вне стадии обострения)					
НПВС при выраженной боли					
Витаминотерапия, фитотерапия					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
КАНТАЦИТ ЭДАС-140 капли или КАНТАЦИТ ЭДАС-940 гранулы				Повторять при обострениях	
НЕФРОНАЛ ЭДАС-128 капли или НЕФРОНАЛ ЭДАС-928 гранулы					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
ЭХИНАЦЕЯ таблетки				Повторять по показаниям	
РОЗОЛАКРИТ капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

59. ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА, 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

МКБ-10 коды K25, K26

Язвенная болезнь (ЯБ) — хроническое рецидивирующее заболевание, ведущим проявлением которого является образование эрозивного дефекта (язвы) в стенке желудка или двенадцатиперстной кишки. Решающая роль в развитии ЯБ в настоящее время отводится микроорганизмам *Helicobacter pylori*, обнаруженным в 1983 г. австралийскими учеными Б. Маршаллом (B. Marshall) и Дж. Уорреном (J. Warren). ЯБ является одной из наиболее распространенной патологии органов пищеварения.

Факторы риска:

- нарушение равновесия между факторами кислотно-пептической агрессии желудочного содержимого и элементами защиты слизистой оболочки желудка;
- влияние *Helicobacter pylori* на слизистую оболочку желудка и 12-перстной кишки;
- курение, алкоголизм, некоторые ЛС;
- стрессовые воздействия;
- грубые нарушения пищевого режима;
- наследственный фактор;
- иммунодепрессия.

Цели терапии:

- эрадикация возбудителя;
- купирование острых симптомов;
- эпителизация язвенных дефектов слизистой;
- достижение стойкой ремиссии;
- предупреждение осложнений;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- благоприятен при неосложненной язве и своевременной эрадикации возбудителя;
- сомнителен при выраженном болевом синдроме, высоком риске развития осложнений;
- может быть неблагоприятным при развитии осложнений — кровотечение, перфорация и пенетрация язвы, стеноз привратника, малигнизация язвы.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия		Реабилитация	Пауза	Профилактика
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диета № 1 по Певзнеру					При обострениях
Охранительный режим.					
Исключение курения и алкоголя					
Отказ от употребления ЛС с угле- рогенным действием (НПВП)					По показаниям
ФТЛ (гидротерапия, массаж)					
ЛФК, бассейн, дозированная физическая нагрузка					По показаниям
Санаторно-курортное лечение					
Антисекреторные ИПП (ингибиторы протонной помпы)					По показаниям
H2-блокаторы					
Спазмолитические ЛС					
Антацидные ЛС					При обострениях
Антибактериальные ЛС					
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы					Повторять каждые 3-6 мес.
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп					Повторять по показаниям
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ГАСТРОПАН ЭДАС-954 гранулы					Повторять при обострениях
КАЛИРИС ЭДАС-114 капли					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
РОЗОЛАКРИТ капсулы					Повторять по показаниям
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

60. ЯЗВЫ ТРОФИЧЕСКИЕ (ВАРИКОЗНЫЕ)

МКБ-10 код I83.0

Язва трофическая (варикозная) — это дефект мягких тканей с некротизированием, вызванный недостаточностью кровоснабжения. Образуется в основном на ногах и в большинстве случаев (около 80 %) является следствием венозной недостаточности. Венозные трофические язвы возникают в связи с варикозным расширением вен и застоем крови в них. Это дефект кожи, не заживающий в течение 6 и более недель. Основа для развития трофического расстройства — нарушение движения крови в крупных сосудах и микроциркуляции. Не меньшую роль играет и нарушение лимфооттока, в норме выносящего из тканей продукты клеточного метаболизма.

Факторы риска:

- генетическая предрасположенность;
- активное курение;
- варикозное расширение вен;
- венозная недостаточность, васкулиты;
- ГБ, ИБС, артериовенозные шунты;
- неврологические и психические расстройства;
- укусы насекомых;
- кожные болезни (пиодермия, липоидный некроз, склеродермия, лучевые поражения, саркоидоз);
- СД, диабетическая ангиопатия и другие эндокринопатии;
- ХСН;
- облитерирующий эндартериит.

Цели терапии:

- эпителизация язв;
- предупреждение рецидивов;
- профилактика тромбоэмболии;
- улучшение качества жизни.

Прогноз:

- течение длительное, болезненное, склонность к рецидивированию;
- высокий риск развития инфекционных осложнений.

Алгоритм курса интегративной терапии, реабилитации и профилактики

МЕТОДЫ СРЕДСТВА	ЭТАПЫ				
	Терапия	Реабилитация	Пауза	Профилактика	
	<i>Сроки проведения (ориентировочно)</i>				
	2 недели	2 недели	1 месяц	2 нед.	<i>Схема и сроки определяются врачом</i>
НЕЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ					
Диетотерапия (ОЛД)					
Режим с ограничением физической нагрузки, снижение М тела					
Исключение курения, алкоголя					
Ношение компрессионного белья, чулок и пр.					
ФТЛ. ЛФК. Рефлексотерапия	По индивидуальным показаниям				
АЛЛОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
Венотонические ЛС					
Дезагрегантные, фибринолитические ЛС				По показаниям	
НПВП					
Антибактериальные и биоактивные ЛС местно				По показаниям, при обострениях	
ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА					
<i>Детоксикационные</i>					
КАРСАТ ЭДАС-136 капли или КАРСАТ ЭДАС-936 гранулы				Повторять каждые 3-6 мес.	
ГЕПА ЭДАС-953 гранулы					
<i>Антистрессовые</i>					
ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 гранулы или ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп				Повторять по показаниям	
<i>Специфические для приема внутрь</i>					
ВЕНОМИЛ ЭДАС-120 капли или ВЕНОМИЛ ЭДАС-920 гранулы				Повторять при обострении	
КАЛЕНГАМ ЭДАС-201 мазь					
АРНЕС ЭДАС-203 мазь					
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА					
КАСКОРУТОЛ драже				Повторять каждые 6 мес., чередуя оба препарата курсами по 4 нед.	
БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы					

Примечание:

Подробную информацию об указанных гомеопатических комплексах см. в части III справочника:

- формы выпуска, цифровые коды и способы применения препаратов — раздел 1;
- правила дозировки препаратов — разделы 4 и 6.

ЧАСТЬ III

СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО АССОРТИМЕНТУ КОМПАНИИ «ЭДАС»

1. ФОРМЫ ВЫПУСКА И ЦИФРОВОЙ КОД ПРЕПАРАТОВ

Российская научно-производственная медико-фармацевтическая компания «ЭДАС», начиная с декабря 1994 г., выпускает обширный ассортимент комплексных гомеопатических лекарственных препаратов для терапии, медицинской реабилитации и профилактики широкого спектра заболеваний.

Форма выпуска препаратов и количество наименований:

- многокомпонентные гомеопатические капли – 43;
- многокомпонентные гомеопатические гранулы – 40;
- многокомпонентные гомеопатические сиропы – 3;
- многокомпонентные гомеопатические масла – 2;
- многокомпонентные гомеопатические мази – 3;
- многокомпонентные гомеопатические опodelьдоки – 2;
- биологически активные добавки – 8.

Цифровой код препаратов

Каждый из многокомпонентных гомеопатических препаратов ассортимента «ЭДАС» имеет, кроме словесного наименования, цифровой код, указывающий на форму выпуска лекарственного средства. Начальные цифры в номерах препаратов означают:

- 1 – капли,
- 2 – мази,
- 3 – сиропы,
- 4 – опodelьдоки,
- 8 – масла,
- 9 – гранулы.

Капли и гранулы, за редким исключением, выпускаются с аналогичным составом, поэтому можно применять как одну из форм, так и обе одновременно, поскольку капли удобнее использовать дома, а гранулы — вне дома. В стационарных условиях предпочтительнее использовать капли, эффективность которых выше, ввиду исключения при их применении межфазовых переходов. В педиатрии могут использоваться и капли, и гранулы — растворенными в небольшом количестве теплой воды.

2. ПРЕИМУЩЕСТВА ПРЕПАРАТОВ «ЭДАС»

Фармакологическое действие многокомпонентных гомеопатических препаратов обусловлено действием активных моноконпонентов, рецептурно составленных с учетом многолетнего практического опыта ведущих отечественных и зарубежных врачей-гомеопатов, а также с учетом результатов проведенных регистрационных и пострегистрационных клинических исследований.

За более чем 20-летний период выпуска препаратов «ЭДАС» была усовершенствована технология их приготовления, а также разработаны современные средства контроля, предъявляемые к изготовлению и хранению лекарственных средств, в соответствии с современными требованиями по GMP (англ. Good Manufacturing Practice, надлежащая производственная практика). Для повышения качества и уровня активности препараты также проходят дополнительный контроль с использованием инновационного аппарата «ЮПРАНА-ЭДАС-тест». Препараты ассортимента «ЭДАС» могут применяться как для профилактики, так и для лечения заболеваний, в том числе хронических, у взрослых и детей — причем и в начальных, и в выраженных стадиях болезней. В процессе многолетних клинических исследований многокомпонентных препаратов «ЭДАС» в комплексной терапии заболеваний на доказательной основе установлено, что спектр действия названных средств не ограничивается указанными в инструкции по применению показаниями, поскольку патогенезы входящих в состав препаратов веществ охватывают более широкий диапазон воздействия на организм (см. *Materia Medica* гомеопатических препаратов В. Берике, Дж. Т. Кент и пр.)

По всему ассортименту «ЭДАС» на настоящий момент клинически не установлены побочные действия — очень редко отмечаются аллергические реакции к отдельным компонентам препарата. С учетом этого, возможно широкое использование КГЛС «ЭДАС» в педиатрической практике, причем с самого раннего возраста. В период беременности и лактации препараты «ЭДАС» следует применять по рекомендации врача. Учитывая специфичность механизма действия гомеопатических препаратов в многолетнем опыте практического использования, особых мер предосторожности в указанный период не требуется.

Врачам и пациентам необходимо учитывать, что гомеопатические препараты действуют быстрее и эффективнее, если они начинают применяться при первых симптомах заболевания. Длительность курса лечения зависит от стадии заболевания, а дозировка препарата рассчитывается в зависимости от возраста пациента и от клинических особенностей заболевания.

Привыкания к препаратам «ЭДАС» или «синдрома отмены» в процессе многочисленных клинических наблюдений и исследований не наблюдалось. Также установлено, что многокомпонентные гомеопатические препараты «ЭДАС» не влияют на способность к управлению транспортными средствами и работе с механизмами.

Для формирования домашних аптек препараты ассортимента «ЭДАС» удобны по следующим причинам: безрецептурный отпуск, длительные сроки годности

препаратов (24–60 месяцев) и отсутствие требований по особым условиям хранения. Гомеопатические аптечки могут быть дополнены ассортиментом биологически активных добавок, разработанных совместно с ГУ «Российский онкологический научный центр им. Н. Н. Блохина» и выпускаемых компанией «ЭДАС» по лицензионному договору.

Значительным преимуществом многокомпонентных препаратов «ЭДАС», как и других комплексных гомеопатических препаратов иных производителей, является возможность их совместного использования с другими лекарственными средствами, что позволяет одновременно осуществлять и симптоматическую, и этиологическую терапию. Проверенные клинически схемы-алгоритмы интегративной терапии, реабилитации и профилактики изложены в части II настоящего справочного пособия. Кроме того, в данном справочном пособии в разделе «Приложения» указаны возможные замены некоторых фармакотерапевтических средств многокомпонентными препаратами «ЭДАС» (на основании проведенных в ЛПУ клинических наблюдений и исследований).

Сравнительная таблица действия препаратов «ЭДАС» и аллопатических препаратов

Гомеопатические препараты «ЭДАС»	Аллопатические препараты
Отсутствие негативных побочных действий и аллергических реакций	Широкий спектр негативных побочных действий и аллергических реакций
Отсутствие привыкания и синдрома отмены	Наличие привыкания и синдрома отмены
Действие на организм по принципу регулирования и коррекции	Действие на организм по принципу замещения, компенсации, подавления.
Повышение общего иммунитета пациента в процессе лечения	Возможное угнетение иммунитета
Эффективность действия в острых случаях, сопоставимая с аллопатической терапией	Высокая эффективность в отдельных острых случаях
Возможность эффективного излечения хронических заболеваний	Отсутствие возможности эффективного лечения хронических заболеваний
Безопасность длительной терапии благодаря отсутствию негативных побочных эффектов	Ограничения по длительности терапии из-за наличия побочных негативных эффектов
Возможность применения для различных возрастных групп пациентов	Ограничение применения для различных возрастных групп пациентов

3. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ МНОГОКОМПОНЕНТНЫХ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ «ЭДАС»

Стабильное качество и эффективность действия

Многокомпонентные гомеопатические препараты «ЭДАС» проходят тест-контроль с использованием специальных методик и технических средств, при котором контролируются:

- качество закупаемого сырья и активность изготовленных матричных настоек;
- совместимость изготовленных субстанций;
- совместимость изготовленных препаратов «ЭДАС» с аллопатическими препаратами-ми, используемыми в интегративных схемах терапии.

Данный тест-контроль осуществляется с помощью инновационного прибора «ЮПРАНА-ЭДАС-тест» и применяется эксклюзивно компанией «ЭДАС».

Оптимальность упаковки препаратов

Объем капель «ЭДАС» и вес (количество) гранул «ЭДАС» в стандартной упаковке рассчитаны на курс лечения длительностью один месяц при условии средней разовой дозировки (5 капель/гранул на один прием).

КАПЛИ оптимально принимать по 5 капель (1 доза) 3 раза в день. Для курса лечения каплями длительностью 1 месяц необходимо: 3 дозы в день \times 30 дней = 90 доз. Содержание одной упаковки капель объемом 25 мл — 90–100 доз.

ГРАНУЛЫ оптимально принимать по 5 гранул (одна доза — 0,17 г) 3 раза в день. Для курса лечения гранулами длительностью 1 месяц необходимо: 3 дозы в день \times 30 дней = 90 доз. Содержание одной упаковки гранул весом 20 г — 120 доз.

Использование упаковки и дозировок многокомпонентных гомеопатических препаратов, превышающих вышеуказанные 25 мл (капли) и 20 г (гранулы), влечет необоснованное удорожание одной упаковки и, соответственно, курса лечения в целом. Повышение объема (веса) упаковки и разовых дозировок является коммерческим фактором, ничего общего не имеющим с эффективностью гомеопатической терапии.

Высокий уровень эффективности комплексных гомеопатических лекарственных препаратов «ЭДАС» позволяет не повышать разовую дозировку и, соответственно, не увеличивать объем (вес) препарата в одной упаковке.

Возможности курсовой терапии

Средние стандартные (практически установленные) курсы лечения многокомпонентными гомеопатическими лекарственными препаратами «ЭДАС» составляют, если врачом не назначено иначе:

- при использовании капель: от 5 до 20 дней;
- при использовании гранул: от 7 до 30 дней.

Продолжительность курса лечения индивидуальна для каждого пациента и зависит, в том числе, от характера и стадии заболевания. При лечении хронических заболеваний курс терапии рекомендуется повторять.

Капли обладают большей эффективностью по сравнению с гранулами, ввиду их органичности за счет отсутствия межфазового перехода в жидкой среде — как при изготовлении, так и при взаимодействии с организмом. В отличие от этого, при применении многокомпонентных гомеопатических препаратов в форме гранул (основа — сахарная крупка или сахароза с лактозой) имеют место два перехода:

- при изготовлении — от жидкой субстанции на сахарную крупку или лактозу;
- при применении — от сахарной крупки или лактозы в жидкую среду организма.

Подобные межфазовые переходы снижают уровень активности энергоинформационных характеристик препарата до 10-15%. Таким образом, «неудобство» при использовании капель компенсируется их более высокой эффективностью по сравнению с гранулами и, соответственно, сокращается продолжительность гомеопатической терапии.

Оптимальность соотношения эффективности и цены

Совместимость многокомпонентных гомеопатических препаратов «ЭДАС» с другими фармпрепаратами, оптимальность их дозировок и объема (веса) упаковки — главные преимущества данных препаратов. Эти преимущества становятся тем более убедительными, если принять во внимание то, что стоимость лечения препаратами «ЭДАС» на 50-60% ниже, чем стоимость лечения гомеопатическими препаратами зарубежного производства.

Длительность сроков годности и широкий диапазон применения

Многокомпонентные гомеопатические лекарственные препараты «ЭДАС» (капли и гранулы) имеют срок годности от 36 до 60 месяцев. Большинство препаратов «ЭДАС» можно принимать и детям, и взрослым — независимо от возраста, что позволяет их применять для всех членов семьи. Использование препаратов «ЭДАС» рекомендуется не только для лечения, но и для профилактики заболеваний, а также в реабилитационном периоде.

4. ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПРИМЕНЕНИЯ МНОГОКОМПОНЕНТНЫХ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ «ЭДАС»

Общепринятые правила дозирования

Многокомпонентные гомеопатические препараты «ЭДАС» для внутреннего применения принимаются вне приема пищи, предпочтительно до еды.

При острых заболеваниях рекомендуется развести суточную дозу капель или гранул в $\frac{1}{2}$ стакана воды и принимать в течение часа по 1 чайной ложке раствора через каждые 10–15 минут, до улучшения состояния. Затем перейти на обычную схему приема, указанную в приложенной к препарату инструкции по медицинскому применению.

Профилактическая дозировка не отличается от лечебной, но кратность применения снижается до одного раза в день. В отдельных случаях лечащим врачом может быть назначена индивидуальная дозировка, в которой учитываются степень тяжести заболевания, особенности состояния пациента и индивидуальная реакция его организма на препарат.

Способ применения и дозировка капель

Перед употреблением, в целях повышения уровня активности действия капель, содержимое флакона рекомендуется интенсивно встряхнуть 10–15 раз по направлению вверх-вниз.

Разовая дозировка составляет в среднем 5 капель (одна доза) по 3 раза в день, если врачом не назначено иначе. Принимать капли предпочтительно растворенными в небольшом количестве воды (3–5 мл), подержав раствор непродолжительное время во рту перед глотанием, или на небольшом кусочке сахара.

Периодичность приема для детей и взрослых:

- с профилактической целью — по 1 дозе один раз в день, утром натощак;
- в начальной стадии заболевания — по 1 дозе 3 раза в день;
- в выраженных стадиях заболевания — по 1 дозе 3–5 раз в день до исчезновения симптомов заболевания.

Способ применения и дозировка гранул

Разовая дозировка гранул составляет для взрослых в среднем 5 гранул (одна доза 0,22 г). Принимают гранулы сублингвально (положив под язык), до полного

растворения. Для пациентов в тяжелом состоянии допускается прием гранул растворенными в небольшом количестве теплой воды.

Периодичность приема для детей и взрослых:

- с профилактической целью — по 1 дозе 1 раз в день;
- в начальной стадии заболевания — по 1 дозе 3 раза в день;
- в выраженных стадиях заболевания — по 1 дозе 3–5 раз в день, до исчезновения симптомов заболевания.

Способ применения и дозировка сиропов

Перед каждым употреблением, в целях повышения уровня активности компонентов препарата, флакон с гомеопатическим сиропом рекомендуется интенсивно встряхнуть 3–5 раз, в направлении вверх-вниз.

Разовая дозировка — одна десертная ложка по 2–3 раза в день (возможно чаще, по мере необходимости). Допустимо растворение сиропа в теплой воде.

Способ применения мазей

Небольшое количество мази наносится на участки кожи в очагах поражения по 2–3 раза в течение дня (возможно чаще, по мере необходимости).

Способ применения оподельдоков

Перед употреблением, в целях повышения уровня активности компонентов оподельдока, флакон с содержимым рекомендуется интенсивно встряхнуть 3–5 раз по направлению вверх-вниз.

Небольшое количество оподельдока наносится на участки кожи в местах, подлежащих лечению, по 2–3 раза в день (возможно чаще, по мере необходимости).

Правила и сроки хранения

Многокомпонентные гомеопатические лекарственные препараты «ЭДАС» необходимо хранить при следующих условиях:

- в недоступном для детей месте;
- при температуре не выше +25 °С;
- вне действия прямых солнечных лучей;
- в местах, недоступных воздействию сильных электромагнитных полей.

Срок хранения указывается на упаковке. Обычно он составляет 24–60 месяцев, в зависимости от формы выпуска лекарственного средства.

Флаконы и пробки одного препарата не рекомендуется использовать для хранения других препаратов.

5. ОСОБЕННОСТИ ТЕРАПИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ МНОГОКОМПОНЕНТНЫХ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ «ЭДАС»

Эффективность и оптимальная длительность гомеопатической терапии обеспечивается, в первую очередь, качеством препаратов, которое зависит от:

- качества исходного сырья и настоек;
- профессионального уровня персонала;
- уровня технической оснащённости производства;
- уровня качества реализации технологии ступенчатой динамизации;
- уровня качества методик и технических средств контроля качества.

Общерегулирующее воздействие на организм

Имея широкий спектр действия, многокомпонентные гомеопатические лекарственные препараты «ЭДАС» оказывают на организм пациента комплексное и разностороннее воздействие. Показания к применению данных гомеопатических препаратов не ограничиваются только теми, которые перечислены в инструкциях по медицинскому применению, ввиду их общерегулирующего комплексного воздействия на организм. Многолетний опыт применения препаратов «ЭДАС» показал, что большинство пациентов, принимающих эти препараты для лечения заболеваний, указанных в инструкциях по применению препаратов, излечивались и от других заболеваний — взаимосвязанных с основным.

Влияние взаимоотношений в диаде «врач — пациент»

Обязанность врача — обеспечить качественную диагностику заболеваний и подбор соответствующих гомеопатических лекарственных препаратов для их лечения. Обязанность пациента — обеспечить своевременное, полное и качественное выполнение всех рекомендаций и назначений врача. Доверие к лечащему врачу является одним из важнейших факторов, благотворно влияющих на состояние пациента и, соответственно, на эффективность гомеопатической терапии.

Индивидуальная чувствительность пациента

Каждый пациент имеет индивидуальную чувствительность к конкретному гомеопатическому препарату, которая зависит не только от конституциональных особенностей пациента. Большое значение имеют также уровень зашлакованности организма и экологические особенности места проживания, наследственные особенности, а также состояние нервной системы и тип темперамента.

От эмоционально неустойчивых пациентов с холерическим темпераментом и повышенной нервной возбудимостью можно ожидать более выраженного и бы-

строго «ответа» на действие гомеопатических лекарств. Пациентам с сангвиническим, а тем более с флегматическим и меланхолическим типами темпераментов, требуется несколько больше времени для того, чтобы их организм «отозвался» на гомеопатическое лечение.

Кроме того, при назначении гомеопатических лекарств необходимо учитывать, что некоторые пациенты дают реакцию на препараты, которая проявляется в первичном усилении симптомов лекарственного патогенеза — т. н. «гомеопатическое обострение». Повышенная реакция на препарат может возникать как в первые часы после их приема, так и в последующие периоды, особенно при лечении хронических заболеваний. Такая реакция расценивается в гомеопатической терапии как положительный фактор, характеризующий высокий уровень подобия и, соответственно, повышенную эффективность действия назначенного препарата для данного пациента в отношении его заболевания. Подобное реагирование является, как правило, свидетельством эффективности терапии и дает возможность сокращать его продолжительность.

Влияние физиотерапевтического лечения

Определенные физиотерапевтические процедуры у отдельных пациентов могут снижать эффективность гомеопатической терапии, но не настолько, чтобы их не использовать совсем. Интеграция гомеопатического и физиотерапевтического лечения возможна, но вопрос о таком сочетании рекомендуется решать с лечащим врачом в каждом индивидуальном случае.

Применение в курсе лечения аллопатических (химических) лекарств

Применение многокомпонентных гомеопатических лекарственных препаратов «ЭДАС» не исключает одновременный прием других фармацевтических лекарственных средств. Наоборот, применение гомеопатического метода лечения способствует повышению терапевтического эффекта и частичному ослаблению побочных негативных эффектов аллопатических лекарств. При этом, при стабилизации патологического процесса и достижении определенных терапевтических целей при лечении конкретного пациента, на фоне одновременно принимаемой им соответствующей гомеопатической терапии, доза аллопатических (химических) лекарств может снижаться.

Влияние стрессов

Каждый человек неизбежно подвергается стрессам, и проблема не в том, чтобы их совсем избежать, а как на них правильно реагировать. В период гомеопатической терапии необходимо максимально снижать возможность стрессов в семье, на работе, используя антистрессовые гомеопатические препараты.

Особенности питания в период терапии

Многокомпонентные гомеопатические препараты «ЭДАС» принимаются вне приема пищи. В период гомеопатической терапии следует минимизировать использование в ежедневном рационе продуктов, содержащих любой уксус, а также корицу, перец, мак, лук, чеснок — список продуктов представлен в порядке уменьшения силы их воздействия на эффективность гомеопатической терапии. Кофе и мята, в отдельных случаях, являются антидотами гомеопатической терапии.

Факторы, повышающие эффективность гомеопатической терапии

При гомеопатической терапии положительными факторами, усиливающими эффективность лечения, являются:

- доверительные отношения врача и пациента;
- положительные эмоции;
- рациональное питание;
- физические упражнения на свежем воздухе;
- постепенное уменьшение дозы химических препаратов и замещение их гомеопатическими.

Факторы, снижающие эффективность гомеопатической терапии

При гомеопатической терапии отрицательными факторами, снижающими до определенной степени эффективность лечения, являются:

- острые и хронические психотравмирующие ситуации;
- несовместимые с гомеопатическими химические и другие препараты;
- гормональная терапия;
- массажная химическая терапия.

Но при этом уровень действия гомеопатических препаратов «ЭДАС» остается достаточно высоким, что позволяет продолжить их использование одновременно с вышеперечисленными средствами, назначив дополнительно антистресс-терапию.

Длительность курса гомеопатической терапии

Длительность курса гомеопатической терапии зависит от особенностей течения и стадии заболевания, а также от индивидуальных особенностей пациента и от уровня его чувствительности к гомеопатическим препаратам.

Терапевтический эффект при использовании гомеопатического метода лечения при острых состояниях, как правило, возникает в течение нескольких часов, а при лечении хронических заболеваний — в течение нескольких дней. Курс гомеопати-

ческой терапии при хронических заболеваниях необходимо продолжать несколько месяцев для исключения рецидивов. Возможно назначение лечения по определенным схемам, рекомендуемым лечащим врачом.

При совместном использовании аллопатических и гомеопатических препаратов на длительность лечения влияет уровень их совместимости, что может быть определено специальным тестированием, в том числе на аппарате «ЮПРАНА-ЭДАС-тест». Длительность курса гомеопатической терапии уменьшается при выполнении пациентом вышеуказанных рекомендаций, учитывающих особенности терапии многокомпонентными гомеопатическими препаратами «ЭДАС».

6. ОСОБЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ МНОГОКОМПОНЕНТНЫХ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ «ЭДАС» В ПЕДИАТРИИ

Общие принципы применения многокомпонентных гомеопатических препаратов в педиатрии

Большинство хронических болезней у взрослых людей, как правило, «родом из детства», и именно поэтому в педиатрии — в медицинском сопровождении детей с рождения — объективные предпосылки к предупреждению хронических заболеваний и улучшению качества жизни не только в детстве, но и во взрослом периоде, с последующим повышением потенциала активного долголетия.

Гомеопатическая медицина рассматривает человека в единстве материальных, энергетических и эмоционально-духовных компонентов, и метод гомеопатии направлен на поддержание и восстановление процессов ауторегуляции, регенерации и адаптации — это особенно важно в детском возрасте. Врачей-педиатров интересует в гомеопатическом методе не только клиническая эффективность, но и отсутствие нежелательного токсического воздействия, возможность широкого использования в целях профилактики, лечения и реабилитации ребенка.

Поэтому неудивительно, что в последние годы существенно возрос интерес к применению в педиатрии гомеопатических лекарственных средств, в т. ч. и комплексных. Многие заболевания и патологические состояния, развивающиеся у детей, достаточно типичны для определенных возрастных периодов — например, в возрасте до 7 лет ребенок склонен к развитию ДЖВП, к рецидивирующему течению ОРВИ и увеличению аденоидов, в раннем школьном возрасте характерна гипертрофия миндалин, формирование т. н. «школьного» гастрита и гастродуоденита. Именно в силу такой типичности целесообразно использовать в лечении детей гомеопатические комплексы — назначаемые по нозологическому принципу, удобные в употреблении, безопасные и эффективные. Но, конечно, в любом случае перед началом терапии следует проконсультироваться с врачом-педиатром, использующим в своей практике гомеопатический метод лечения.

Прием многокомпонентных гомеопатических препаратов «ЭДАС» назначается детям по тем же общепринятым правилам, что и взрослым — но есть некоторые особенности:

- во-первых, детям до 7 лет предпочтительно назначать препараты в форме гранул, поскольку в каплях содержится спирт;
- во-вторых, в зависимости от возраста ребенка, может быть сокращена пауза между приемами препаратов и приемом пищи (за 10–15 мин. до еды или через 30–45 мин. после еды);
- в-третьих, в зависимости от возраста ребенка меняется среднее значение дозировок препаратов (см. ниже);

- в-четвертых, могут быть изменены, в зависимости от возраста ребенка, схема приема и длительность курса лечения — поэтому перед применением многокомпонентных гомеопатических препаратов «ЭДАС» необходимо проконсультироваться с врачом-педиатром, использующим в своей практике гомеопатический метод.

Правила дозирования препаратов «ЭДАС» в детском возрасте

Профилактическая дозировка не отличается от лечебной, но кратность применения снижается до одного раза в день. Лечебная дозировка может быть изменена, по сравнению со стандартной, врачом-педиатром, с учетом степени тяжести заболевания, особенностей состояния пациента и индивидуальной реакцией его организма на препарат.

При острых заболеваниях рекомендуется развести суточную дозу капель или гранул в $\frac{1}{2}$ стакана воды и принимать в течение часа по $\frac{1}{2}$ – 1 чайной ложке раствора через каждые 5–10 минут, до улучшения состояния. Затем перейти на нижеуказанную возрастную схему приема.

Способ применения и дозировка капель

- Разовая дозировка составляет в среднем от 1 до 5 капель (одна доза) с периодичностью приема 2–3 раза в сутки, если врачом не назначено иначе. Перед употреблением, в целях повышения уровня активности действия капель, содержимое флакона рекомендуется интенсивно встряхнуть 10–15 раз по направлению вверх-вниз.
- Принимать капли необходимо растворенными в небольшом количестве воды (3–5 мл), подержав раствор во рту перед глотанием непродолжительное время, или на небольшом кусочке сахара. Для улучшения вкусовых качеств лекарства возможно растворение капель в слегка подслащенной воде.
- Разовая дозировка для детей разного возраста:
 - до 2 лет — по 1–2 капли на прием;
 - от 2 до 5 лет — по 2–3 капли на прием;
 - от 5 до 10 лет — по 3–4 капли на прием;
 - от 10 лет — по 4–5 капель на прием.

Способ применения и дозировка гранул

Разовая дозировка составляет для детей в среднем от 1 до 5 гранул. Принимают гранулы сублингвально (положив под язык), до полного растворения. Для детей допускается прием гранул растворенными в небольшом количестве теплой воды.

Разовая дозировка для детей разного возраста:

- до 2 лет — по 1–2 гранулы на прием;
- от 2 до 5 лет — по 2–3 гранулы на прием;
- от 5 до 10 лет — по 3–4 гранулы на прием;
- от 10 лет — по 4–5 гранул на прием.

Способ применения и дозировка сиропов

Перед каждым употреблением, в целях повышения уровня активности компонентов препарата, флакон с сиропом рекомендуется интенсивно встряхнуть 3–5 раз, в направлении вверх-вниз. Периодичность приема — от 1 до 3 раз в сутки, возможно чаще по назначению врача. Допустимо растворение сиропа в теплой воде.

Разовая дозировка для детей разного возраста:

- от 1 до 3 лет — по $\frac{1}{2}$ чайной ложки на прием;
- от 3 до 12 лет — по 1 чайной ложке на прием;
- от 12 лет — по 1 десертной ложке на прием.

7. АССОРТИМЕНТ, СОСТАВ И ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ КОМПЛЕКСОВ И БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫХ ДОБАВОК ПРОИЗВОДСТВА КОМПАНИИ «ЭДАС»

(по состоянию на 01.01.2018 г.)

№	Наименование, форма выпуска и состав препарата	Показания к применению
1	2	3
1	ФЕМИНУС ЭДАС-101 (капли) — 25 мл ЭДАС-901 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Цимицифуга (Cimicifuga) С6, Игнация (Ignatia) С3, Лахезис (Lachesis) С12, Сепия (Sepia) С6	Хронические воспалительные процессы матки и яичников. Генитальный герпес. Нарушение менструального цикла. Климактерический синдром.
2	СЕЛЕН ЭДАС-102 (капли) — 25 мл ЭДАС-902 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Гинсенг (Ginseng) С3, Фосфор (Phosphor) С6, Селениум (Selenium) С12, Кониум (Conium) С6	Снижение потенции на фоне астенических и астенодепрессивных состояний, функциональных расстройств у мужчин.
3	БРИАКОН ЭДАС-103 (капли) — 25 мл ЭДАС-903 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Гельземиум (Gelsemium) С6, Фосфор (Phosphor) С6, Аконитум (Aconitum) С3, Бриония (Bryonia) С3, Дрозера (Drosera) С3, Рус токсикодендрон (Rhus toxicodendron) С3	Острые респираторные инфекции. Грипп. Ларинготрахеит. Бронхит
4	БРОНХОНАЛ ЭДАС-104 (капли) — 25 мл ЭДАС-904 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Антимониум тартарикум (Antimonium tartaricum) С6, Эхинацея (Echinacea) С3, Ипекакуана (Ipecacuanha) С3, Пульсатилла (Pulsatilla) С3	Острый и хронический бронхит. Эмфизема легких. Противовоспалительное, отхаркивающее средство
5	ФИТАНГИН ЭДАС-105 (капли) — 25 мл ЭДАС-905 (гранулы) — 20 г Белладонна (Belladonna) С3, Лахезис (Lachesis) С12, Фитолякка (Phytolacca) С3	Острый (ангина) и хронический тонзиллит
6	КАРДИАЛГИН ЭДАС-106 (капли) — 25 мл ЭДАС-906 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Кратегус (Crataegus) С3, Нитроглицеринум (Nitroglycerinum) С3, Мелилотус (Melilotus) С3, Нукс вомика (Nux vomica) С6	Функциональные нарушения сердечно-сосудистой системы, неврозы, аритмии, стенокардия напряжения, начальная стадия гипертонической болезни. Дистрофия миокарда

№	Наименование, форма выпуска и состав препарата	Показания к применению
7	ГРАЦИОЛ ЭДАС-107 (капли) — 25 мл Фукус (Fucus) С3, Гафит (Graphites) С6, Игнация (Ignatia) С12	Предрасположенность к полноте. Ожирение (замедление обмена веществ, нарушения жирового обмена)
8	АЛИПИД ЭДАС-907 (гранулы) — 20 г Фукус (Fucus) С3, Гафит (Graphites) С6, Игнация (Ignatia) С12, Калькареа карбоника (Calcareae carbonica) С6, Цимицифуга (Cimicifuga) С6	Предрасположенность к полноте. Ожирение (замедление обмена веществ, нарушение жирового обмена)
9	ОКУЛЮС ЭДАС-108 (капли) — 25 мл Еуфразия (Euphrasia) С3, Эхинацея (Echinacea) С3, Рута (Ruta) С6	Зрительное утомление. Астенопии. Конъюнктивит. Блефароконъюнктивит. Школьная близорукость.
10	ЦЕФАЛИС ЭДАС-109 (капли) — 25 мл Хамомилла (Chamomilla) С6, Гельземиум (Gelsemium) С6, Спигелия (Spigelia) С12	Головные боли различной этиологии и локализации. Мигрени.
11	ЦЕФАЛУС ЭДАС-909 (гранулы) — 20 г Гельземиум (Gelsemium) С3, Спигелия (Spigelia) С6, Хамомилла (Chamomilla) С6	Головные боли различной этиологии и локализации. Мигрени.
12	ЧИСТЕЛ ЭДАС-110 (капли) — 25 мл ЭДАС-910 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Алюмина (Alumina) С6, Арсеникум альбум (Arsenicum album) С6, Сульфур (Sulfur) С6	Сухая и мокнущая экзема. Себорея. Дерматиты. Нейродермиты. Юношеские угри.
13	ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 (капли) — 25 мл ЭДАС-911 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Игнация (Ignatia) С6, Пассифлора (Passiflora) С3, Коффея (Coffea) С6	Нарушения сна. Неврозы. Неврастения. Повышенная возбудимость у детей вследствие заболеваний или во время прорезывания зубов.
14	ДИАБ ЭДАС-112 (капли) — 25 мл Ацидум сульфурikum (Acidum sulfuricum) С3, Кальциум карбоникум (Calcium carbonicum) С6	Инсулинонезависимая форма диабета, его осложнения: ангиопатии, кожный зуд.
15	ХОЛЕТОН ЭДАС-113 (капли) — 25 мл Хелидоний (Chelidonium) С3, Тараксакум (Taraxacum) С3	Хронический холецистит. Дискинезии желчевыводящих путей. Желчнокаменная болезнь.
16	КАЛИРИС ЭДАС-114 (капли) — 25 мл Ирис (Iris) С6, Калиум бихромикум (Kalium bichromicum) С6	Острый и хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Сопутствующий панкреатит.

№	Наименование, форма выпуска и состав препарата	Показания к применению
17	ОКСАЛУР ЭДАС-115 (капли) — 25 мл Ацидум оксаликум (Acidum oxalicum) С6, Ацидум бензоикум (Acidum benzoicum) С6, Ува урси (Uva ursi) С3	Мочекаменная болезнь с явлениями цисталгии и цистита
18	АФОСАР ЭДАС-116 (капли) — 25 мл ЭДАС-916 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Ацидум фосфорикум (Acidum phosphoricum) С6, Арника (Arnica) С3, Кониум (Conium) С3	Нейроциркуляторная дистония. Гипотония. Астеноневротический синдром. Посттравматические состояния с вегетосо-судистыми проявлениями и головокружением
19	ЛАРИНОЛ ЭДАС-117 (капли) — 25 мл ЭДАС-917 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Калиум бихромикум (Kalium bichromicum) С6, Гепар сульфур (Hepar sulfur) С6, Белладонна (Belladonna) С3, Эхинацея (Echinacea) С6, Туя (Thuja) С3	Риниты со слизистыми и гнойными выделениями. Острые и хронические воспалительные заболевания придаточных полостей носа. Гайморит. Аденоиды и полипы носа.
20	БРОНХОЛАТ ЭДАС-118 (капли) — 25 мл ЭДАС-918 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Арсеникум альбум (Arsenicum album) С6, Кактус (Cactus) С3, Ипекакуана (Ipecacuanha) С3, Апис (Apis) С3, Самбукус (Sambucus) С3, Сульфур (Sulfur) С6	Бронхиальная астма. Хронический бронхит.
21	АРТРОМИЛ ЭДАС-119 (капли) — 25 мл ЭДАС-919 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Кальциум карбоникум (Calcium carbonicum) С6, Сульфур (Sulfur) С6, Берберис (Berberis) С3, Колхикум (Colchicum) С6	Артрит. Остеохондроз позвоночника.
22	ВЕНОМИЛ ЭДАС-120 (капли) — 25 мл ЭДАС-920 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Эскулюс (Aesculus) С3, Арника (Arnica) С6, Пульсатилла (Pulsatilla) С3, Гамамелис (Hamamelis) С3	Варикозное расширение поверхностных вен нижних конечностей. Флебиты. Тромбофлебиты. Трофические язвы голени. Геморрой.
23	ЛАКВЕР ЭДАС-121 (капли) — 25 мл Нукс вомика (Nux vomica) С6, Мошус (Moschus) С6, Арсеникум альбум (Arsenicum album) С6, Лахезис (Lachesis) С12, Кверкус (Quercus) С3	Алкогольная зависимость (запойное состояние). Похмельный синдром.
24	ПАРОДОЛ ЭДАС-122 (капли) — 25 мл ЭДАС-922 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Меркуриус коррозивус (Mercurius corrosivus) D12, Арника (Arnica) D3, Календула (Calendula) D3, Эхинацея (Echinacea) D3, Плантаго (Plantago) D3, Симфитум (Symphytum) D3	Пародонтит. Пародонтоз. Гингивит. Стomatит.

№	Наименование, форма выпуска и состав препарата	Показания к применению
25	СТОМАТИН ЭДАС-123 (капли) — 25 мл Меркуриус солубилис (Mercurius solubilis) D12, Силицея (Silicea) D12, Календула (Calendula) D3, Туя (Thuja) D3, Тинкт. кверкус (Tinct. Quercus) D1	Пародонтоз. Стоматит. Гингивит. Для полоскания полости рта.
26	ДЕФЕКОЛ ЭДАС-124 (капли) — 25 мл ЭДАС-924 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Бриония (Bryonia) С6, Гафит (Graphites) С6, Натриум хлоратум (Natrium chloratum) С6, Папавер (Papaver) С6, Гидрастис (Hydrastis) С3, Ликоподиум (Lycopodium) С3	Хронические запоры.
27	ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-125 (капли) — 25 мл ЭДАС-925 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Барий карбоникум (Barium carbonicum) С6, Гепар сульфур (Hepar sulphuris) С6, Меркуриус солубилис (Mercurius solubilis) С6, Кониум (Conium) С3, Туя (Thuja) С3	Аденоиды и полипы носа. Хронический тонзиллит. Рецидивирующие ангины. Склонность к простудным заболеваниям.
28	ФАРИНГОЛ ЭДАС-126 (капли) — 25 мл Меркуриус солубилис (Mercurius solubilis) С6, Фитолякка (Phytolacca) С3, Туя (Thuja) С3, Календула (Tinctura Calendula)	Острый (ангина) и хронический тонзиллит. Рецидивирующие ангины. Ларингит. Фарингит. Аденоиды. Полоскание горла.
29	МАСТИОЛ ЭДАС-127 (капли) — 25 мл (50 мл) ЭДАС-927 (микрогранулы) — 36 контейнер-доз по 0,17г препараты идентичны по составу: Кальциум флюоратум (Calcium fluoratum)С6, Калиум йодатум (Kalium jodatatum)С6, Креозот (Kreosotum) С6, Силицея (Silicea) С6, Кониум (Conium) С3, Туя (Thuja) С3	Фиброзно-кистозная мастопатия.
30	НЕФРОНАЛ ЭДАС-128 (капли) — 25 мл ЭДАС-928 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Арсеникум альбум (Arsenicum album) С6, Уртика уренс (Urtica urens) С6, Ацидум оксаликум (Acidum oxalicum) С3, Берберис (Berberis) С3, Солидаго (Solidago) С3	Мочекаменная болезнь. Пиелонефрит. Нефрит.
31	ГЕПАТОН ЭДАС-129 (капли) — 25 мл Ликоподиум (Lycopodium) С12, Холестерин (Cholesterin) С6, Фосфор (Phosphorus) С6, Меркуриус дульцис (Mercurius dulcis) С6, Берберис (Berberis) С3	Холецистит. Желчнокаменная болезнь. Гепатиты. Цирроз печени. Сопутствующие панкреатиты.
32	АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-130 (капли) — 25 мл ЭДАС-930 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Кальциум карбоникум (Calcium carbonicum) С9, Арсеникум йодатум (Arsenicum jodatatum) С6, Табакум (Tabacum) С6, Берберис (Berberis) С3, Хамомилла (Chamomilla) С3	Аллергические заболевания с поражением кожи и слизистых. Экзема. Крапивница. Хронические и сезонные риниты. Сезонные бронхиты с астматическим компонентом

№	Наименование, форма выпуска и состав препарата	Показания к применению
33	РИНИТОЛ ЭДАС-131 (капли назальные) — 15(25) мл Кальциум карбоникум (Calcium carbonicum) С6, Аргентум Нитрикум (Argentum nitricum) С6, Пульсатилла Pulsatilla) С6 Хамомилла (Chamomilla) С3, Аллиум цепа (Allium cepa) С3	Капли назальные. Острые и хронические риниты, в том числе аллергические.
34	УРСИТАБ ЭДАС-132 (капли) — 25 мл ЭДАС-932 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Арсениум йодатум (Arsenum iodatum) С9, Гепар сульфур (Hepar sulphur) С6, Нукс вомика (Nux vomica) С6, Пульсатилла (Pulsatilla) С6, Табакум (Tabacum) С6, Аллиум цепа (Allium cepa) С3, Календула (Calendula) С3, Ува урси (Uva ursi) С3	Острый и хронический простатит. Цистит. Уретрит. Генитальный герпес.
35	ЛОБЕЛИЯ ЭДАС-133 (капли) — 25 мл ЭДАС-933 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Калиум бихромикум (Kalium bichromicum) С6, Купрум ацетикум (Cuprum aceticum) С6, Лобелия (Lobelia) С3, Ипекакуана (Ipecacuanha) С3, Белладонна (Belladonna) С3, Дрозера (Drosera) С3	Коклюш. Фарингит. Ларингит. Трахеит. Бронхит. Бронхиальная астма.
36	МЕРКУР ЭДАС-134 (капли) — 25 мл ЭДАС-934 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Туя (Thuja) С3, Меркуриус солюбилис (Mercurius solubilis) С6, Химафила (Chimaphila) С3, Гамамелис (Hamamelis) С3, Пульсатилла (Pulsatilla) С3, Барий карбоникум (Barium carbonicum) С6	Аденома предстательной железы I и II стадий.
37	КАРДИОМИЛ ЭДАС-135 (капли) — 25 мл ЭДАС-935 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Спигелия (Spigelia) С3, Кратегус (Crataegus) С1, Кактус (Cactus) С3, Калиум карбоникум (Kalium carbonicum) С6, Аурум иодатум (Aurum iodatum) С6, Арника (Arnica) С6	Ишемическая болезнь сердца. Атеросклеротический кардиосклероз. Атеросклероз сосудов головного мозга. Стенокардия. Гипертоническая болезнь.
38	КАРСАТ ЭДАС-136 (капли) — 25 мл ЭДАС-936 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Авена сатива (Avena sativa) С3, (Цимицифуга (Cimicifuga) С3, Карбо вегетабилис (Carbo vegetabilis) С6, Эхинацея (Echinacea) С3, Ува урси (Uva ursi) С3, Арсениум иодатум (Arsenum iodatum) С6	Различные последствия радиационных и экологических загрязнений окружающей среды.

№	Наименование, форма выпуска и состав препарата	Показания к применению
39	ВИСКУМЕЛ ЭДАС-137 (капли) — 25 мл ЭДАС-937 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Вискум (Viscum) С3, Мелилотус (Melilotus) С3, Гельземиум (Gelsemium) С6, Арника (Arnica) С6, Аурум иодатум (Aurum iodatum) С6, Магнезиум фосфорикум (Magnesium phosphoricum) С6, Кратегус (Crataegus) С1	Гипертоническая болезнь. Атеросклеротический кардиосклероз.
40	АРНАУР ЭДАС-138 (капли) — 25 мл ЭДАС-938 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Аурум иодатум (Aurum iodatum) С6, Секале (Secale) С3, Вискум альбум (Viscum album) С3, Арника (Arnica) С6	Атеросклероз сосудов головного мозга. Атеросклеротическая дисциркуляторная энцефалопатия. Последствия нарушений мозгового кровообращения (инсульт)
41	МЕНОЛЕТ ЭДАС-139 (капли) — 25 мл ЭДАС-939 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Белладонна (Belladonna) С3, Хамомилла (Chamomilla) С3, Магнезиум фосфорикум (Magnesium phosphoricum) С6, Вератрум альбум (Veratrum album) С3, Вибурнум (Viburnum) С3, Пульсатилла (Pulsatilla) С6	Болезненные менструации.
42	КАНТАЦИТ ЭДАС-140 (капли) — 25 мл ЭДАС-940 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Берберис (Berberis) С3, Гамамелис (Hamamelis) С3, Ува урси (Uva ursi) С3, Календула (Calendula) С3, Кантарис (Cantharis) С6, Меркуриус солюбилис (Mercurius solubilis) С6	Урогенитальные инфекции. Острый и хронический цистит, уретрит. Пиелонефрит. Генитальный герпес.
43	ПУЛЬСЭН ЭДАС-941 (гранулы) — 20 г Цинна (Cina) С6, Кантарис (Cantharis) С6, Эквизетум (Equisetum) С6, Пульсатилла (Pulsatilla) С6, Ува урси (Uva ursi) С3, Каустикум (Causticum) С6	Энурез. Недержание мочи при аденоме предстательной железы.
44	АРКАЛЬЦИТ ЭДАС-142 (капли) — 25 мл ЭДАС-942 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Арсенум иодатум (Arsenum iodatum) С3, Тиреоидин (Thyreoidin) С6, Кальциум карбоникум (Calcium carbonicum) С6, Фукус (Fucus) С3	Гипотиреоз.
45	ПРОПОЛАН ЭДАС-150 (капли) — 25 мл Тинктура прополис (Tinctura Propolis), Эхинацея (Echinacea) D3	Для активации иммунной системы при воспалительных процессах различной этиологии и локализации.
46	КВЕРКУС ЭДАС-951 (гранулы) — 20 г Агарикус (Agaricus) С6, Хина (China) С6, Вератрум альбум (Veratrum album) С6, Кверкус (Quercus) С12	Лечение алкогольной зависимости в период воздержания.

№	Наименование, форма выпуска и состав препарата	Показания к применению
47	КАПСИЛАХ ЭДАС-952 (гранулы) — 20 г Арсеникум альбум (Arsenicum album) С6, Азарум (Asarum) С9, Капсикум (Capsicum) С3, Лаксезис (Lachesis) С12, Нукс вомика (Nux vomica) С6, Стафизагия (Staphisagria) С6	Лечение алкогольной зависимости в период запоя.
48	ГЕПА ЭДАС-953 (гранулы) — 20 г Кардуус марианус (Carduus marianus) С3, Хелидонииум (Helidonium) С3, Тараксакум (Taraxacum) С3, Кониум (Conium) С6	Гепатит. Цирроз печени. Последствия алкогольной и лекарственной интоксикации.
49	ГАСТРОПАН ЭДАС-954 (гранулы) — 20 г Ирис (Iris) С7, Калиум бихромикум (Kalium bichromicum) С3, Бриония (Bryonia alba) С6, Ацидум сульфуррикум (Acidum sulphuricum) С3	Острый и хронический гастрит. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Сопутствующий панкреатит.
50	БЕРТАЛИС ЭДАС-155 (капли) — 25 мл ЭДАС-955 (гранулы) — 20 г препараты идентичны по составу: Аурум иодатум (Aurum iodatum) С6, Берберис (Berberis) С3, Инула (Inula) С3, Туя (Thuja) С3, Эхинацея (Echinacea) С3, Цимицифуга (Cimicifuga) С6, Сепия (Sepia) С6, Ликоподиум (Lycoperidium) С6, Дигиталис (Digitalis) С6	Различные последствия стрессовых воздействий. Синдром хронической усталости.
51	ЦИТОВИТ ЭДАС-956 (гранулы) — 20 г Карбо вегетабилис (Carbo vegetabilis) С6, Вератрум альбум (Veratrum album) С6, Игнация (Ignatia) С6, Рута (Ruta) С3, Табакум (Tabacum) С3, Валериана (Valeriana) С2	Синдром «укачивания», «морская болезнь». Профилактика и лечение обморочных и коллаптоидных состояний
52	НИКОСТЕН ЭДАС-961 (гранулы) — 20 г Гельземиум (Gelsemium) С3, Пантаго (Plantago) С3, Табакум (Tabacum) С3, Вератрум альбум (Veratrum album) С3	Лечение никотиновой зависимости. Создание пресыщения от курения.
53	НИКОСТАТ ЭДАС-962 (гранулы) — 20 г Гельземиум (Gelsemium) С3, Пантаго (Plantago) С3, Табакум (Tabacum) С3, Вератрум альбум (Veratrum album) С3	Лечение никотиновой зависимости. Для снижения тяги к курению в период отвыкания.
54	КАЛЕНГАМ ЭДАС-201 (мазь) — 25 г Тинктура Прополис (Tinctura Propolis) — 2,0, Арника (Arnica) D3 — 2,0 Гамамелис (Hamamelis) D3 — 2,0, Календула (Calendula) D2 — 2,0 Олеум Гиппофее (Oleum hypporheae) — 2,0	Ушибы, термические ожоги, пролежни.
55	САНОДЕРМ ЭДАС-202 (мазь) — 25 г Гепар сульфур (Hepar sulphur) D6 — 2,0, Календула (Calendula) D2 — 2,0, Хамомила (Chamomilla) D2 — 2,0, Эхинацея (Echinacea) D2 — 2,0, Белладонна (Belladonna) D2 — 2,0	Гнойничковые поражения кожи. Юношеские угри. Ссадины.

№	Наименование, форма выпуска и состав препарата	Показания к применению
56	АРНЕС ЭДАС-203 (мазь) — 25 г Эскулюс (Aesculus) D3 — 2,0, Белладонна (Belladonna) D3 — 1,5, Арника (Arnica) D3 — 1,5, Гамамелис (Hamamelis) D3 — 1,5, Calendula D3 — 1,5, Пеония (Paeonia) D3 — 2,0	Варикозное расширение вен. Геморрой.
57	ПАССАМБРА ЭДАС-306 (сироп) — 100 мл (10–20 доз) Пассифлора (Passiflora) C1, Амбра (Ambra) C6, Пульсатилла (Pulsatilla) C9, настойка Валерианы (Tinct. Valerianae)	Неврозы, нарушения сна. Повышенная возбудимость у детей вследствие заболеваний, во время прорезывания зубов
57	БРИАПИС ЭДАС-307 (сироп) — 100 мл (10–20 доз) Белладонна (Belladonna) C3, Аконит (Aconitum) C3, Бриония (Bryonia) C3, Апис (Apis) C6, Эхинацея (Echinacea) C3, Гельземиум (Gelsemium) C3	Острые респираторные инфекции. Грипп. Бронхиты. Ангины. Отиты.
59	АНАБАР ЭДАС-308 (сироп) — 100 мл (10–20 доз) Анакардиум (Anacardium) C6, Барита карбоника (Barium carbonicum) C6, Феррум фосфорикус (Ferrum phosphoricum) C6, Арника (Arnica) C3, Эхинацея (Echinacea) C3	Заболевания органов дыхания, с частыми обострениями и длительным течением.
60	МИАЛ ЭДАС-401 (оподельдок) — 100 мл Арника (Arnica) D3, Гамамелис (Hamamelis) D3, Рус токсикодендрон (Rhus toxicodendron) D3	Закрытые травмы, ушибы с кровоподтеками. Варикозное расширение вен нижних конечностей.
61	БРИОРУС ЭДАС-402 (оподельдок) — 100 мл Белладонна (Belladonna) D3, Бриония (Bryonia) D3, Ледум (Ledum) D3, Рус токсикодендрон (Rhus toxicodendron) D3	Воспаление суставов. Зуд от укусов насекомых.
62	ТУЯ ЭДАС-801 (масло) — 15 (25) мл Туя (Thuja) D6 на масляной основе.	Гиперпластический ринит Аденоиды. Полипы носа.
63	ЛЕДУМ ЭДАС-801 (масло) — 25 мл Ледум (Ledum) D3 на масляной основе	Артриты. Подагра. Зуд от укусов насекомых.
64	ВИТАМИННЫЙ КОМПЛЕКС «КАСКАТОЛ» — 100 драже Бета-каротин 2,5 мг, кислоты аскорбиновой (витамин С) 25,0 мг, альфа-токоферола ацетата (витамина Е) 12,5 мг	Источник витаминов А, С, Е. Сбалансированный комплекс витаминов и антиоксидантов для уменьшения риска сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. Применяется: — при гипо- и авитаминозах; — для коррекции иммунодефицитных состояний; — для профилактики катаракты.

№	Наименование, форма выпуска и состав препарата	Показания к применению
65	ВИТАМИННЫЙ КОМПЛЕКС «КАСКОРУТОЛ» — 100 драже Бета-каротин, витамин С, витамин Е, рутин (вит. Р)	Источник витаминов А,Е,С,Р. Предупреждение старения. Сбалансированный комплекс витаминов для уменьшения риска сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний. Применяется: — при авитаминозах; — для коррекции иммунодефицитных состояний.
66	«ЭХИНАЦЕЯ» — 100 таблеток. Экстракт эхинацеи, аскорбиновая кислота, рибофлавин.	Дополнительный источник витамина С, растительных биологически активных веществ и органических микроэлементов. Обладает противовоспалительным действием. Применяется для повышения иммунитета при профилактике и лечении острых респираторных заболеваний, воспалительных процессов различной этиологии и локализации
67	«СОЛОДКА» — 100 таблеток. Экстракт солодкового корня, аскорбиновая кислота.	Общеукрепляющее, антиаллергическое, иммуномодулирующее, противовоспалительное средство с выраженным отхаркивающим эффектом. Дополнительное средство к медикаментозному лечению заболеваний органов дыхания и пищеварения. Снижает риск отрицательных последствий при злоупотреблении табакокурением.
68	«КАРДИОБАД» — 50 таблеток. Экстракт шиповника сухой, экстракт боярышника сухой, кислота аскорбиновая (витамин С), лактоза, кальция стеарат	Общеукрепляющее, кардиотоническое средство. Дополнительный источник витамина С, флавоноидов. Улучшает функциональное состояние системы кровообращения

№	Наименование, форма выпуска и состав препарата	Показания к применению
69	БИОЭНЕРГОТОНИК «ЭДАС 03-01» — 60 капсул. Сухой экстракт травы эхинацеи, кислота аскорбиновая (витамин С), цинка аспарагинат, марганца аспарагинат, натрия селенит, перга, сахар, рибофлавин (для окрашивания)	При высоких физических и умственных нагрузках. Применяется: — для повышения энергетических ресурсов организма; — при стрессах, синдроме хронической усталости; — при злоупотреблениях табакокурением и алкоголем; — для восполнения недостатка микроэлементов.
70	«ЧАГАЛЮКС» — 60 капсул. Сухой экстракт чаги, порошок чаги и плодов шиповника, аскорбиновая кислота (витамин С), тиамин хлорид (витамин В1), рибофлавин (витамин В2), пиридоксин гидрохлорид (витамин В6), фолиевая кислота (витамин В9)	Обладает антиоксидантными и антитоксическими свойствами, улучшает работу иммунной, кровяной и нервной системы. Способствует ослаблению болевого синдрома, нормализации обмена веществ и повышению защитных сил организма. Повышает эффективность лечения больных различного профиля в комплексе с традиционными методами и профилактики онкологических, сердечно-сосудистых, желудочно-кишечных заболеваний.
71	«РОЗОЛАКРИТ» — 60 капсул. Сухой экстракт тысячелистника и корня солодки, порошок плодов шиповника, кислота аскорбиновая (витамин С), тиамин хлорид (витамин В1), рибофлавин (витамин В2), пиридоксин гидрохлорид (витамин В6), фолиевая кислота (витамин Вс)	Рекомендуется в качестве дополнительного источника антиоксидантов, флавоноидов, витаминов С, В1, В2, В6, фолиевой и глицирризиновой кислоты. Способствует нормализации обмена веществ и повышению защитных сил организма, снижению уровня холестерина в крови. Оказывает противовоспалительное, антимикробное, противосклеротическое, антиоксическое действие. Способствует улучшению репаративных функций.

8. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ЗАМЕЩЕНИЯ ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ГОМЕОПАТИЧЕСКИМИ КОМПЛЕКСАМИ «ЭДАС»

АКТОВЕГИН	Арнауэр ЭДАС-138 (938)
АМОКСИЦИЛЛИН	Тонзиллин ЭДАС-125 (925)
АРБИДОЛ, ИНГАВИРИН, АМИКСИН	Бриакон ЭДАС-103 (903)
БИСЕПТОЛ, ТИБЕРАЛ	Кантацит ЭДАС-140 (940)
БРОНХОМУНАЛ	Бронхонал ЭДАС-104 (904)
ВАЛОКОРДИН	Кардиалгин ЭДАС-106 (906)
ВИАГРА	Селен ЭДАС-102 (902)
ДЕТРАЛЕКС	Арнауэр ЭДАС-138 (938)
ДОКТОР МОМ	Ларинол ЭДАС-117 (917)
ДЮФАСТОН	Феминус ЭДАС-101 (901)
ИМУДОН	Пародол ЭДАС-123
ИНОЛТРА	Артромил ЭДАС-119 (919)
КАВИНТОН	Арнауэр ЭДАС-138 (938)
КАМЕТОН	Фарингол ЭДАС-126
КЛАЦИД	Кантацид ЭДАС-140 (940)
КОАКСИЛ (Тианеспин)	Пассифлора ЭДАС-111 (911)
КОДЕЛАК, КОЛДРЕКС	Бриакон ЭДАС-103 (903)
КСЕНИКАЛ	Грациол ЭДАС-107, Алипид ЭДАС-907
ЛИНЕКС	Гастропан ЭДАС-954
МАТЕРНА	Калирис ЭДАС-114
МЕЗИМ-ФОРТЕ, КРЕОН, ПАНТОКРИН	Калирис ЭДАС-114, Гастропан ЭДАС-954
МЕКСИДОЛ, НООТРОПИЛ	Арнауэр ЭДАС-138 (938)
НО-ШПА	Калирис ЭДАС-114
ОМНИК	Меркур ЭДАС-134 (934)
ПАНАНГИН	Кардиомил ЭДАС-135 (935), Кардиалгин ЭДАС-106 (906)
ПЕНТАЛГИН, АНАЛЬГИН, СЕДАЛЬГИН	Цефалис ЭДАС-109, Цефалус ЭДАС-909
ПРЕДУКАЛ МВ	Кардиомил ЭДАС-135 (935), Афосар ЭДАС-116 (16)
ПРОСТАМОЛ-УНО	Меркур ЭДАС-134 (934)
РЕМАНТАДИН	Бриакон ЭДАС-103 (903)
РУЛИД	Тонзиллин ЭДАС-125 (925), Бриакон ЭДАС-103 (903)
САЛЪБУТАМОЛ	Бронхолат ЭДАС-118 (918)

СУПРАСТИН, ТАВЕГИЛ, ФЕНКАРОЛ	Аллергопент ЭДАС-130 (930)
ТАНАКАН	Цитовит ЭДАС-956
ТЕРАФЛЮ	Бриакон ЭДАС-103 (903)
ТЕРПИНКОД	Бронхонал ЭДАС-104 (904)
ТРИХОПОЛ, МЕТРОНИДАЗОЛ, ФЛАГИН	Кантацид ЭДАС-140 (940)
ФАРИНГОСЕПТ	Фарингол ЭДАС-126
ФЕРВЕКС	Бриакон ЭДАС-103 (903)
ФЕСТАЛ	Калирис ЭДАС-114
ЦЕРЕБРОЛИЗИН	Арнаур ЭДАС-138 (938), Цитовит ЭДАС-956
ЦИПРОЛЕТ	Ларинол ЭДАС-117 (917)
ЭНАП, ЭНАЛАПРИЛ	Кардиалгин ЭДАС-106 (906)
ЭССЕНЦИАЛЕ ФОРТЕ	Гепа ЭДАС-953, Гепагон ЭДАС-129
ЭССЛИВЕР	Гепа ЭДАС-953

9. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ СПРАВОЧНИК.

Информация по составу и характерным симптомам к применению многокомпонентных гомеопатических препаратов ассортимента «ЭДАС»

ФЕМИНУС ЭДАС-101 капли (ЭДАС-901 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ФЕМИНУС ЭДАС-101 (901), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную системы организма, сглаживают эмоциональную нестабильность в климактерический период, снижают воспалительные процессы и выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

***Cimicifuga racemosa* (Цимицифуга) С6** — Быстрый переход от веселья к безразличию. Депрессия с суицидальными мыслями. Рассеянное внимание. Бессонница, беспокойный сон с неприятными сновидениями. Трудное установление первых менструаций. Менструации преждевременные и запаздывающие, обильные/скудные с болью в области матки, обмороками и истерическими проявлениями. Склонность к выкидышам на 3-м месяце беременности. Ухудшение самочувствия в менструальный и климактерический периоды.

***Strychnos ignatii* (Игнация) С3** — Сжимающая боль в области сердца, за грудиной. Ощущение сердцебиения с чувством страха. Головокружения. Неустойчивое настроение. Лаконичная, торопливая речь. Обильные, преждевременные менструации с выделением темной крови. Судорожная боль в матке при менструации. Обильные бели. Увеличение и уплотнение матки, яичников с образованием в них узлов. Опущение матки, влагиалища.

***Sepia officinalis* (Сепия) С6** — Сильная печаль и слезливость, желание остаться одной, безразличие, даже к собственной семье. При климаксе: приливы жара, беспокойство, обморочные состояния, после которых повышенная потливость. Ощущение полноты в половых органах и прямой кишке. Нарушение менструаций в разных формах. Аменорея или меноррагия. Тянущие боли, исходящие из крестца, ощущение давления на низ в области всех тазовых органов. Боль в матке давящая, идущая от спины к животу и вызывающая стеснение дыхания. Смещение, выпадение матки. Изъязвления шейки матки. Бели. Уплотнение и болезненная чувствительность в области матки.

***Lachesis mutus* (Лажезус) С12** — Болтливость с частой переменной темой. Крикантизм. Двигательное беспокойство с потребностью выйти на свежий воздух. Страх смерти. Дневная сонливость. Скудные или обильные менструации, выделения темного цвета. До и после менструаций головные боли, головокружения,

спастические боли в животе. Приливы с сильным жаром днем и холодом ночью. Упорные маточные кровотечения, особенно в пред. и климактерический периоды. Увеличение, уплотнение, нагноение и опухоль яичника. Увеличение матки. Опущение и выпадение влагалища, матки.

Указанные симптомы характерны хроническим воспалительным процессам матки, яичников; нарушениям менструального цикла, в т. ч. с болезненными проявлениями и общими расстройствами; климактерическому синдрому; состояниям после хирургических вмешательств на яичниках. Препарат эффективен в случаях генитального герпеса.

При повышенной возбудимости, раздражительности, нарушении засыпания или бессоннице дополнительно рекомендуется ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли или гранулы ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 (препараты идентичны по составу). Применение БИО-ЭНЕРГОТОНИКА ЭДАС 03-01, содержащего в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги, обеспечит общеукрепляющее действие при физическом и умственном переутомлении, восстановление иммунитета, повысит энергоресурсы организма при стрессах.

ФЕМИНУС ЭДАС-101 (901) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

СЕЛЕН ЭДАС-102 капли (ЭДАС-902 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство СЕЛЕН ЭДАС-102 (902), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодействуя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную системы организма, на эндокринную систему и непосредственно на предстательную железу.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Conium maculatum (Конiuм) С6 — Применяется в лечении хронических заболеваний. Характерно головокружение при повороте головы и при взгляде на движущиеся предметы, ощущение паралитической слабости в ногах. Повышенная раздражительность и ворчливость. Проявление угрюмости, нетерпения к противоречиям, сердитости. Состояние истощения нервной системы после изнурительной болезни или интенсивной эмоциональной нагрузки. Общая слабость с внезапной потерей сил в ногах, с проявлением неуверенной, шаткой походки. Головные отупляющие боли по утрам. Сжатие в висках, кажется, что голова разорвется. Ощущение, что в голове инородное тело. Горячие приливы к затылку. Головокружение в положении лежа. Ощущение онемения в различных частях тела. Ощущение ползания мурашек. Безболезненное уплотнение и увеличение предстательной железы. Задержка мочеиспускания или прерывистая струя. Уплотнение яичек. Импотенция.

Panax ginseng (Гинзeнг) С3 — Оказывает гонадотропное и тонизирующее действие. Астенические и астенодепрессивные состояния, психастенические и истерические реакции, нарушение сна, импотенция.

Selenium (Селениум) С12 — Общая слабость со снижением физической и умственной работоспособности. Бессонница с нарушением фазы засыпания при чрезмерном истощении нервной системы. Отсутствие полового желания, импотенция.

Phosphorus (Фосфорус) С6 — Применяется лечебной и профилактической целью при наличии нервной слабости или нервного истощения под влиянием тяжелой работы, повышенных эмоциональных нагрузок или длительной болезни. Снижение памяти, рассеянность, страхи, быстрая смена настроения. Повышенная впечатлительность и эмоциональность. На фоне повышенного полового желания наблюдаются расстройства половой сферы.

Указанные симптомы характерны снижению потенции на фоне астенических и астенодепрессивных состояний, функциональных расстройств у мужчин. Препарат эффективен в случаях генитального герпеса.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

Применение КАСКАТОЛА, содержащего в своем составе витамины, А, Е, С, восполнит потребность организма в жизненно необходимых витаминах.

СЕЛЕН ЭДАС-102 (902) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

БРИАКОН ЭДАС-103 капли (ЭДАС-903 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство БРИАКОН ЭДАС-103 (903), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, лимфатическую системы организма, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Gelsemium sempervirens (Гельземиум) С6 — Воспаление и увеличение миндалин с болями, иррадиирующими в уши. Воспаление горла с сухостью и жжением. Воспаление бронхов с сухим кашлем и затрудненным дыханием. Воспаление слизистых глаз, носа, зева и глотки. Высокая температура тела. Головная боль. Бледность лица. Вялое, сонливое состояние. Ощущение разбитости.

Phosphorus (Фосфорус) С6 — Насморк. Легкая кровоточивость при сморкании. Воспаление горла, кашель со щекотанием в горле, усиливающийся от разговора, холодного воздуха. Приступы удушья по ночам.

Aconitum napellus (Аконитум) С3 — Начальные стадии острых воспалительных заболеваний с бурным проявлением; озноб без потоотделения, насморк, головная боль, беспокойство. Горло красное, болезненное. Охриплость. Миндалины увеличены, отечны. Сухой, лающий кашель, усиливающийся по ночам. Боль в ушах.

Bryonia (Бриония) С3 — Сухость и колющие боли при глотании. Сухой, болезненный кашель. Вынужденная поза в положении сидя и поддержания грудной клетки руками. Приступы одышки. Охриплость. Насморк. Кашель с выделением слизистой мокроты.

Drosera (Дрозера) С3 — Характерны судорожный кашель, охриплость и затруднение дыхания. Спастический, лающий кашель с густой, трудно отделяемой мокротой. Сухость и щекотание в горле. Воспаленные и увеличенные миндалины.

Toxicodendron quercifolium, Rhus toxicodendron (Рус токсикодендрон) С3 — Характерно наличие пузырьков герпеса на губах, в носу. Повышенное внутреннее беспокойство заставляет двигаться, менять положение. Озноб. Сухой кашель по ночам.

Указанные симптомы характерны острым аденовирусным инфекциям, гриппу, ларинготрахеиту, бронхиту, коклюшу.

При сопутствующем рините целесообразно дополнительно закапывать в нос капли РИНИТОЛ ЭДАС-131, масло ТУЯ ЭДАС-801. При отитах в наружный слуховой проход вводится марлевая турунда с маслом ТУЯ ЭДАС-801.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

БРИАКОН ЭДАС-103 (903) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

БРОНХОНАЛ ЭДАС-104 капли (ЭДАС-904 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство БРОНХОНАЛ ЭДАС-104 (904), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, иммунную системы организма, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Antimonium tartaricum (Антимониум тартарикум) С6 — Снижение сопротивляемости организма, особенно в детском возрасте. Респираторные заболевания с кашлем и обильной трудноотделяемой мокротой.

Echinacea purpurea (Эхинацея) С3 — Поддерживающая терапия тяжелых инфекций, восстановление иммунных процессов организма. Воспаление слизистой носоглотки. Отек слизистых оболочек.

Sephaelis ipecacuanha (Ипекакуана) С3 — Сухой, спазматический кашель с тошнотой и рвотой. Приступы удушья с посинением губ и тошнотой. Затрудненное дыхание на выдохе. Ощущение сжатия в груди.

Pulsatilla pratensis (Пульсатилла) С3 — Охриплость. Сухость горла с болезненным саднением в горле. Сухой кашель, пробуждающий от сна и прекращающийся, как только больной садится. Приступы одышки в горизонтальном положении. Начальная и конечная фазы острых заболеваний дыхательных путей.

Указанные симптомы характерны острым и хроническим заболеваниям дыхательных путей, острому и хроническому бронхиту, эмфиземе легких. Противовоспалительное, отхаркивающее средство.

При сопутствующем рините целесообразно дополнительно закапывать в нос капли РИНИТОЛ ЭДАС-131, а в случае хронических ринитов, аденоидов и полипов носа — масло ТУЯ ЭДАС-801. При отитах в наружный слуховой проход вводится марлевая турунда с маслом ТУЯ ЭДАС-801.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги. Применение СОЛОДКИ, обладающей высоким содержанием биологически активных веществ, благотворно влияет на обмен веществ в организме, регулирует водносолевой обмен, окажет выраженное отхаркивающее и тонизирующее действие.

БРОНХОНАЛ ЭДАС-104 (904) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ФИТАНГИН ЭДАС-105 капли (ЭДАС-905 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ФИТАНГИН ЭДАС-105 (905), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, лимфатическую и иммунную системы организма, на слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Lachesis mutus (Лакезис) С12 — Повышенная чувствительность горла и шеи к малейшему прикосновению или давлению. Затруднение глотания, даже слюны и жидкости. Боль из горла иррадирует в уши. Болезненное откашливание. Воспаление миндалин, начинающееся с левой стороны и распространяющееся вправо. Усиление боли в горле при употреблении горячих напитков, пищи.

Atropa belladonna (Белладонна) С3 — В гомеопатии является универсальным лечебным средством острых воспалительных процессов и начального периода многих инфекционных заболеваний. Проявляет противовоспалительное действие. Отек и боль в горле и носоглотке. Сухость и першение в горле. Охриплость и потеря голоса. Приступы сухого, спастического кашля. Общие и местные воспалительные процессы в фазе гиперемии.

Phytolacca americana (Фитолякка) С3 — Острое воспаление миндалин, боли в горле, иррадирующие в уши. Увеличение миндалин с синюшностью зева. Частое повторение острого воспаления миндалин. Сухость и болезненность горла, с ухудшением от теплого питья.

Указанные симптомы характерны острому (ангина) и хроническому тонзиллитам.

Рекомендуется дополнительное полоскание горла раствором ФАРИНГОЛ ЭДАС-126. Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

Применение ЭХИНАЦЕИ, содержащей в своем составе экстракт эхинацеи и витамин С, поможет повысить защитные силы организма.

ФИТАНГИН ЭДАС-105 (905) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

КАРДИАЛГИН ЭДАС-106 капли (ЭДАС-906 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство КАРДИАЛГИН ЭДАС-106 (906), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сердечно-сосудистую системы организма, снижают выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Crataegus (Кралегуе) С3 — Мягкий, скорый, часто нерегулярный пульс. Приступы выраженного сердцебиения. Ощущение, что сердце очень большое, при этом отмечается чувство замешательства. Боль в области сердца с иррадиацией в левую руку и левую переднюю поверхность шеи. Повышение артериального давления.

Nitroglycerinum (Нитроглицеринум) С3 — Ощущение сердцебиения и пульсации в голове при волнении. Характерны учащение пульса, головная боль с ощущением «увеличения головы». Внезапное повышение артериального давления с приливом крови к голове. Приступы сильных и длительных болей в сердце, сопровождающихся побледнением кожных покровов, синюшностью губ.

Melilotus officinalis (Мелилотус) С3 — Повышение артериального давления с головными болями. Отмечается покраснение лица, нервное возбуждение. Установлено влияние на снижение протромбина в крови, что способствует предупреждению образованию тромбов.

Strychnos nux.vomica (Нукс вомика) С6 — Повышение артериального давления с эмоциональной возбудимостью и головными болями в затылочной и теменной областях, иногда сопровождается тошнотой. Сжимающие боли за грудиной. Приступы выраженного сердцебиения. Учащенный пульс с перебойями в ритме. Хроническая интоксикация организма вследствие табакокурения, злоупотребления кофе, длительного приема медикаментов и др. Повышенная раздражительность, ухудшение состояния вследствие переутомления.

Указанные симптомы характерны неврозам, функциональным нарушениям сердечно-сосудистой системы, аритмиям, стенокардии, начальной стадии гипертонической болезни.

При нарушении сна, повышенной раздражительности рекомендуется принимать капли ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 или гранулы ПАССИФЛОРА ЭДАС-911.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

Применение КАРДИОБАДА, содержащего экстракты плодов шиповника, боярышника и витамина С, позволит улучшить функциональное состояние сердечно-сосудистой системы.

КАРДИАЛГИН ЭДАС-106 (906) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ГРАЦИОЛ ЭДАС-107 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ГРАЦИОЛ ЭДАС-107, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему, пищеварительный тракт организма, на подкожно-жировую клетчатку.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Graphites (Графитес) С6 — Склонность к полноте в результате замедления метаболизма. Сильнейший голод. Чрезмерный аппетит. Запор. Упорный запор из-за твердого стула или инертности толстой кишки. Запор с сухостью слизистой оболочки прямой кишки.

Fucus vesiculosus (Фукус) С3 — Дефицит йода. Отложение жира на животе. Запоры. Ожирение.

Strychnos ignatii (Игнация) С12 — Невротические расстройства с парадоксальными, неустойчивыми симптомами. Чувство голода вечером мешает спокойному сну. Угнетенное дыхание. Дыхание прерывается при беге.

Указанные симптомы характерны ожирению и предрасположенности к полноте в результате замедления метаболизма и нарушения жирового обмена.

При сопутствующих заболеваниях рекомендуется принимать:

- ГЕПА ЭДАС-953 — при снижении выделительных и детоксикационных функций печени, в том числе после длительного приема лекарственных препаратов;
- НЕФРОНАЛ ЭДАС-128 (928) — при хронических заболеваниях с нарушением обменных процессов, повышенным содержанием оксалатных, уратных солей в моче или камнеобразовании;
- ГАСТРОПАН ЭДАС-954 — при нарушении функций пищеварения, вследствие чрезмерного потребления богатых жирами продуктов, с болевыми проявлениями опоясывающего характера или в правом подреберье;
- ДЕФЕКОЛ ЭДАС-124 (924) — при запорах.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

Применение РОЗОЛАКРИТА, содержащего в своем составе экстракт тысячелистника и корня солодки, порошок плодов шиповника, аскорбиновую кислоту, витамины В1, В2, В6, фолиевую кислоту, окажет антистрессовое воздействие, нормализует обмен веществ, повысит защитные силы организма.

ГРАЦИОЛ ЭДАС-107 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ОКУЛЮС ЭДАС-108 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ОКУЛЮС ЭДАС-108, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, лимфатическую системы организма, слизистые оболочки, аккомодационный аппарат глаза, кожу.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Ruta graveolens (Рута) С6 — Ощущение жжения глаз при искусственном освещении. Восприятие зеленого ореола или цветных колец вокруг источника света. Восприятие «вуали» перед глазами. Необычное ощущение «глаза в огне». Слезотечение на свежем воздухе. Непроизвольное напряжение век. Расстройство аккомодации глаз. Снижение остроты зрения, утомление глаз и другие расстройства зрения от чрезмерного напряжения глаз при чтении или работы с мелкими объектами. Склонность к повышению внутричерепного давления.

Euphrasia officinalis (Эуфразия) С3 — Гиперемия слизистой оболочки глаза (конъюнктивы). Обильное слезотечение. Маленькие пузырьки или фликтенки на роговой оболочке или вблизи нее. Выделение из глаз гнойное, густое, едкое, образует слизистую пленку, которая затрудняет зрение. Гиперемия и отечность век, особенно с внутренней стороны. Густое и едкое отделяемое. Резкая светобоязнь с непроизвольным миганием век. Изъязвление век. Воспаление радужной оболочки глаза. Боли в глазах жгучего, стреляющего характера с ухудшением ночью, сопровождающиеся отделением едких слез.

Echinacea purpurea (Эхинацея) С3 — Воспаление слизистых оболочек глаз с отечностью и болевыми ощущениями. Изъязвления краев век. Нарушение иммунных процессов.

Указанные симптомы характерны астенопиям, конъюнктивитам, блефаритам, иритам.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ОКУЛЮС ЭДАС-108 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ЦЕФАЛИС ЭДАС-109 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ЦЕФАЛИС ЭДАС-109, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Chamomilla recutita (Хамомилла) С6 — Отмечается непереносимость любой боли, даже мысль о боли повергает в отчаяние и страх. Чрезвычайная чувствительность к внешним раздражителям: прикосновение, холод, ветер, давление. Характерна нетерпеливость, раздражительность, неприятие возражений и противоречий. Появление обильного пота на лице во время приема горячей пищи, ощущение жара по ночам. Интенсивная головная боль, с усилением от гнева, недовольства, или по ночам, заставляющая встать и ходить.

Gelsemium sempervirens (Гельземиум) С6 — Головокружения. Головные боли с ощущением тяжести, «увеличения» головы и стягивания ее как бы обручем; они начинаются в затылке и сосредоточиваются над глазами. Боли усиливаются даже при движении глазных яблок. Уменьшаются или проходят в положении лежа с высоко поднятой головой. Мигрень сопровождается мерцательной скотомой, сверканием искр перед глазами, внезапной слепотой и судорожными болями в глазах.

Spigelia anthelmia (Снигелия) С12 — Отмечается чувство страха, беспокойство, предчувствие чего-то, что должно случиться. Головные боли с локализацией в затылочной и надглазничной областях, пульсирующие и рвущие, начинаются с раннего утра, усиливаются к полудню и проходят к вечеру. При смотре вниз наблюдаются головокружения. Повышенная чувствительность к шуму, вплоть до непереносимости.

Указанные симптомы характерны головным болям различной этиологии и локализации, мигрени.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ЦЕФАЛИС ЭДАС-109 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ЧИСТЕЛ ЭДАС-110 капли (ЭДАС-910 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ЧИСТЕЛ ЭДАС-110, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, на кожу, процессы метаболизма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Arsenicum album (Арсеникум альбум) С6 — Необычайная зябкость с одно-временной сильнейшей потребностью в свежем воздухе. Разнообразные кожные проявления, характерные крапивнице, сухой и мокнущей экземе, опоясывающему и красному лишаю, старческому зуду. Повышенное ороговение кожи (гиперкератозы) ладоней и подошв. Бородавки. Трофические язвы с высокими каллезными краями, едким, водянистым секретом и жгучими болями.

Aluminium oxydatum (Алюмина) С6 — Повышенная сухость слизистых оболочек и кожи с образованием трещин. Отсутствие пота. Невыносимый зуд при согревании тела, зуд прекращается после расчесывания кожи до крови. Ломкость ногтей. Выпадение ресниц. Гнездная плешивость.

Sulfur (Сульфур) С6 — Выраженная слабость, быстрая утомляемость, повышенная раздражительность и внутреннее беспокойство. Сосредоточение мыслей на своих неприятных ощущениях. Проявление равнодушия к окружающим, родным, работе. Веки, губы, ноздри ярко-красного цвета от едких выделений. Кожа нечистая, покрыта узелковой, папулезной или везикулезной сыпью, экземой или фурункулами, веснушками, пигментными пятнами. Ощущение зуда и жжения в различных частях тела. Уменьшение или прекращение зуда от расчесывания, а усиление — от мытья.

Указанные симптомы характерны сухой и мокнущей экземе, сухой себорее, дерматитам, нейродермитам, юношеским угрям.

При сопутствующем аллергическом компоненте рекомендуется прием капель АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-130 или гранул АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-930 (препараты идентичны по составу).

Для снижения воспалительных проявлений на коже рекомендуется наружное применение мази САНОДЕРМ ЭДАС-202.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ЧИСТЕЛ ЭДАС-110 (910) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 капли (ЭДАС-911 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 (911), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сердечно-сосудистую системы, снижают повышенную возбудимость, раздражительность, тревожность, способствуют нормализации сна.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Strychnos ignatii (Игнация) С6 — Головокружения. Неустойчивое настроение. Лаконичная, торопливая речь. Интровертированность с неустойчивым настроением, склонность к внезапным сильным вспышкам гнева, замкнутость наряду с повышенной впечатлительностью и раздражительностью. Чувство сжимающих болей в области сердца, за грудиной. Ощущение сердцебиения с чувством страха. Поверхностный сон с частыми пробуждениями вследствие психических травм или тихой печали, забот, скорби, неудачной любви.

Passiflora incarnata (Пассифлора) С3 — Нервное возбуждение, бессонница. Различные функциональные заболевания нервной системы с повышенной возбудимостью.

Coffea arabica (Коффея) С6 — Крайняя взволнованность доэкстатического состояния. Рыдания из-за пустяков. Душевные переживания с невозможностью отвлечься. Повышенная чувствительность и возбудимость нервной системы, приводящая к быстрому умственному и физическому истощению. Выраженное сердцебиение, сотрясающее все тело. Бессонница от перевозбуждения и наплыва мыслей, у детей — во время прорезывания зубов.

Указанные симптомы характерны неврозам, неврастениям, нарушениям сна; у детей — повышенной возбудимости вследствие заболеваний или во время прорезывания зубов.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

Применение РОЗОЛАКРИТА, содержащего в своем составе экстракт тысячелистника и корня солодки, порошок плодов шиповника, аскорбиновую кислоту, витамины В1, В2, В6, фолиевую кислоту, окажет антистрессовое воздействие, нормализует обмен веществ, повысит защитные силы организма.

ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 (911) применяется для лечения взрослых и детей. Совместима с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ДИАБ ЭДАС-112 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ДИАБ ЭДАС-112, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, процессы метаболизма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Acidum sulfuricum (Ацидум сульфурикум) С3 — Отмечается беспокойство, раздражительность, торопливость в действиях. Ощущение «дрожки» по всему телу. Общая слабость. Лицо бледное с синими кругами под глазами. Снижение зрения. При офтальмоскопии – кровоизлияния в сетчатку глаза. Ощущение покалывания кожи. Беспокоящий зуд кожи. Сухость во рту. Повышенное газообразование. Отмечается чувство холода в области желудка. Рвота, извергаемые массы очень кислы. Упорный запор или понос с выделениями «кислого» неприятного запаха. В моче определяется сахар.

Calcium carbonicum Hahnemannii (Кальциум карбоникум) С6 — Нарушение питания, излишняя полнота. Повышенная жажда. Кожа сухая. Каждая царапина гноится. Боли в правом подреберье, кишечнике, часто приступообразные. Тяжесть в подложечной области после еды. Изжога, отрыжка кислым. Повышенное газообразование. Склонность к поносу, особенно после употребления молока. Указанные симптомы характерны сахарному диабету. Применяется при инсулиннезависимой форме.

Указанные симптомы характерны сахарному диабету II типа. Применяется при инсулиннезависимой форме заболевания.

При сопутствующих заболеваниях рекомендуется применять совместно: КАЛИРИС ЭДАС-114 — при явлениях панкреатита; ГЕПА ЭДАС-953 — при симптомах гепатита, дистрофических изменениях в печени и в целях их профилактики; ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 (911) — при повышенной возбудимости и нарушении сна.

Для профилактики диабета рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ДИАБ ЭДАС-112 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ХОЛЕТОН ЭДАС-113 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ХОЛЕТОН ЭДАС-113, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодействуя друг с другом, воздействуют на печеночные клетки и желчные каналцы; на почки, регулируя состав кислой, плохо метаболизированной мочи; на органы пищеварения.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Chelidonium majus (Хелидониум) С3 — Умеренная печеночная недостаточность, дискинезия желчевыводящих путей, нарушение обмена билирубина, диспепсические расстройства, желтуха, а также синдромы, связанные с недостаточной функцией печени. Характерна острая или тупая боль в печени, под нижним углом правой лопатки или в правом плече. Желтушность видимых слизистых оболочек и кожи. Желтуха. Ощущение стягивающего пояса, непереносимость давления одежды. Горький вкус во рту. Язык сухой, с отпечатками зубов по краям. Повышенное газообразование. Чередование поноса с запором. Испражнения в виде овечьего кала или вязкие, глинистые, иногда обесцвеченные. Повышенное содержание билирубина в крови.

Taraxacum officinale (Тараксакум) С3 — Воспалительные процессы слизистой пищеварительного тракта, диспепсические расстройства, метеоризм. Язык обложен белым налетом с отпечатками зубов по краям. Отрыжка. Ощущение горького или кислого вкуса во рту. Давящие или стреляющие боли в подложечной области. Повышенное газообразование. Испражнения кашицеобразные с частыми безрезультатными позывами. Непереносимость жирной пищи. Желтушность склер. Желтуха. Печень увеличена и болезненная при надавливании. Воспалительные процессы слизистой пищеварительного тракта, диспепсические расстройства, метеоризм.

Указанные симптомы характерны хроническим холециститам, дискинезиям желчевыводящих путей, желчнокаменной болезни.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

Применение ЧАГАЛЮКСА, содержащего в своем составе экстракт чаги, порошок чаги и плоды шиповника, аскорбиновую кислоту, витамины В1, В2, В6, фолиевую кислоту, нормализует обмен веществ, деятельность ЖКТ и кишечную микрофлору, корректирует иммунный статус организма.

Применение КАСКАТОЛА, содержащего в своем составе витамины А, Е, С, восполнит необходимую потребность организма в жизненно необходимых витаминах.

ХОЛЕТОН ЭДАС-113 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

КАЛИРИС ЭДАС-114 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство КАЛИРИС ЭДАС-114, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, слизистые оболочки органов пищеварения, на печень и поджелудочную железу.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Iris versicolor (Ирис) С6 — Жжение и боль в подложечной области, часто боли приобретают опоясывающий характер. Изжога, отрыжка кислым. Тошнота, рвота водянистым содержимым. Рвота у детей свернувшимся молоком. Обильный водянистый стул с урчанием. Запор с последующим водянистым поносом. Острые, колющие боли в правом подреберье, иррадиирующие в правое плечо. Повышенная кислотность желудочного сока. Гиперацидный гастрит, заболевания поджелудочной железы.

Kalium bichromicum (Калиум бихромикум) С6 — Жжение и боль в подложечной области, часто боли приобретают опоясывающий характер. Изжога, отрыжка кислым. Тошнота, рвота водянистым содержимым. Рвота у детей свернувшимся молоком. Обильный водянистый стул с урчанием. Запор с последующим водянистым поносом. Острые, колющие боли в правом подреберье, иррадиирующие в правое плечо. Повышенная кислотность желудочного сока.

Указанные симптомы характерны гастриту, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки с сопутствующим им панкреатиту.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

Применение ЧАГАЛЮКСА, содержащего в своем составе экстракт чаги, порошок чаги и плоды шиповника, аскорбиновую кислоту, витамины В1, В2, В6, фолиевую кислоту, нормализует обмен веществ, деятельность ЖКТ и кишечную микрофлору, корректирует иммунный статус организма. Назначается в качестве детоксикационного и общеукрепляющего средства.

Применение КАСКАТОЛА, содержащего в своем составе витамины, А, Е, С, восполнит необходимую потребность организма в жизненно необходимых витаминах.

КАЛИРИС ЭДАС-114 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ОКСАЛУР ЭДАС-115 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ОКСАЛУР ЭДАС-115, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на нормализацию минерального обмена и мочевыделительной функции почек, на слизистые оболочки мочевыводящих путей.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Acidum oxalicum (Ацидумоксаликум) С6 — Направленное воздействие на регуляцию обменных процессов при наличии в моче оксалатов. Боль в области почек. Частое, обильное выделение мочи. Мысленная провокация вынужденного мочеиспускания. В моче много оксалатов.

Acidum benzoicum (Ацидум бензоикум) С6 — Выделение темной мочи с неприятным запахом. Реакция мочи щелочная. Нарушение обмена мочевой кислоты. Повышенное выведение уратов и гиппуровой кислоты. Боль в области почек. Мигрирующие боли в мышцах, суставах, позвоночнике. Выраженная потливость по ночам. Сопутствуют поражения мелких и коленных суставов с наличием подагрических узлов. Мигрирующие боли.

Arctostaphylos uva.ursi (Ува урси) С3 — Воспалительные процессы мочевых органов. Обильное выделение слизи. В моче отмечается кровь и гной. Болезненность и жжение при мочеиспускании и после него. Боль в области почек с усилением при постукивании.

Указанные симптомы характерны мочекаменной болезни с явлениями цисталгии и цистита.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ОКСАЛУР ЭДАС-115 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

АФОСАР ЭДАС-116 капли (ЭДАС-916 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство АФОСАР ЭДАС-116 (916), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему и на сердечно-сосудистую систему организма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Acidum phosphoricum (Ацидум фосфорикум) С6 — Общая слабость, доходящая до изнеможения. Сжимающие, давящие головные боли (преимущественно в темени). Головокружение, сердцебиение, перебои в работе сердца. Нервное беспокойство. Бессонница или беспокойный сон, полный сновидений.

Arnica montana (Арника) С3 — Основное средство при последствиях перенесенных сотрясений головного мозга, выражающихся упорными головными болями. Нарушение мозгового кровообращения, гипертонические кризы, атеросклероз сосудов головного мозга. Нестабильное кровяное давление с головными болями. Боли в области сердца при физическом напряжении с тахикардией и общей слабостью. Ощущение онемения в руках.

Conium maculatum (Кониум) С3 — Состояние истощения нервной системы. Общая слабость с внезапной потерей сил, с проявлением неуверенной, шаткой походки. Головные отупляющие боли по утрам. Сжатие в висках, кажется, что голова разорвется. Головокружение в положении лежа.

Указанные симптомы характерны астеническим состояниям, гипотонии, вегетоневрозу, посттравматическим состояниям с вегетосудистыми проявлениями и головокружением.

При нарушении сна, повышенной раздражительности рекомендуется принимать капли ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 или гранулы ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 (препараты идентичны по составу).

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

Применение РОЗОЛАКРИТА, содержащего в своем составе экстракт тысячелистника и корня солодки, порошок плодов шиповника, аскорбиновую кислоту, витамины В1, В2, В6, фолиевую кислоту, нормализует обмен веществ, повысит защитные силы организма.

Применение КАСКАТОЛА, содержащего в своем составе витамины, А, Е, С, восполнит потребность организма в необходимых витаминах.

АФОСАР ЭДАС-116 (916) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ЛАРИНОЛ ЭДАС-117 капли (ЭДАС-917 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ЛАРИНОЛ ЭДАС-117 (917), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, лимфатическую и иммунную системы, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Kalium bichromicum (Калиум бихромикум) С6 — Катаральное воспаление слизистых верхних дыхательных путей, придаточных пазух носа. Боли и изъязвления слизистых носа и зева. Нарушение носового дыхания и обоняния. Сухость носоглотки. Першение в горле. Сухой кашель. Головные боли.

Hepar sulphuris (Гепар сульфур) С6 — Воспаление слизистых придаточных пазух и носа, зева. Особенно хронические вялотекущие гнойные процессы. Способствует более быстрому выведению гнойного отделяемого и выздоровлению. Применяется как «дренажное» средство при аллергических и воспалительных отеках слизистых оболочек. Повышенная чувствительность к холоду и сквознякам.

Atropa bella.donna (Белладонна) С3 — Отек и боль в горле и носоглотке. Носовые кровотечения. Сухость и першение в горле и носоглотке, гортани, трахее. Охриплость и потеря голоса. Приступы сухого, спастического кашля. Общие и местные воспалительные процессы в фазе гиперемии.

Echinacea purpurea (Эхинацея) С6 — Воспаление слизистой носоглотки, придаточных пазух носа, сопровождающееся болью и изъязвлениями. Отек слизистой. Заложенность носа. Нарушение иммунных процессов.

Thuja occidentalis (Туя) С3 — Насморк затяжной со слизистыми или густыми выделениями зеленоватой окраски, гипертрофия слизистой оболочки носа. Атрофия слизистой оболочки и сухость в носу. Аденоидные вегетации. Полипы носа. Хронический вялотекущий воспалительный процесс уха с серозным или гнойным отделяемым.

Указанные симптомы характерны ринитам со слизистыми или гнойными выделениями, острым и хроническим воспалительным заболеваниям придаточных полостей носа, аденоидам и полипам носа, ларингиту, фарингиту.

При лечении острых ринитов целесообразно дополнительно закапывать в нос капли РИНИТОЛ ЭДАС-131, а в случае хронических ринитов, аденоидов и полипов носа — масло ТУЯ ЭДАС-801. При отитах в наружный слуховой проход вводится марлевая турунда с маслом ТУЯ ЭДАС-801.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ЛАРИНОЛ ЭДАС-117 (917) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

БРОНХОЛАТ ЭДАС-118 капли (ЭДАС-918 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство БРОНХОЛАТ ЭДАС-118 (918), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на вегетативную нервную, иммунную системы организма, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Arsenicum album (Арсеникум альбум) С6 — Приступы удушья с выделением скудной пенистой мокроты. Сухость и жжение в горле, охриплость.

Cactus (Кактус) С3 — Спазмы дыхания, которые вызывают страх. Кашель. Приступы удушья с явлениями сердечной слабости, холодным потом и слабым пульсом.

Sephaelis ipecacuanha (Ипекакуана) С3 — Сухой, спазматический кашель с тошнотой и рвотой. Приступы удушья с посинением губ и тошнотой. Затрудненное дыхание на выдохе. Ощущение сжатия в груди.

Apis mellifica (Анус) С3 — Отечность слизистых оболочек дыхательных путей. Охриплость. Спастический кашель. Затрудненное дыхание, спазм гортани, удушье. Частые приступы лающего кашля. Боль в голове, за грудиной при кашле. Обильная слизистая мокрота.

Sambucus nigra (Самбукус нигра) С3 — Заложенность носа. Внезапный приступ удушья с выраженной бледностью с синеватым оттенком лица и конечностей. Кашель приступами, сухой, со свистящими хрипами и спазмами в груди.

Sulfur (Сульфур) С6 — Жжение, сухость и покраснение зева. Одышка. Выраженная слабость, быстрая утомляемость, повышенная раздражительность. Сосредоточение мыслей на своих неприятных ощущениях.

Указанные симптомы характерны бронхиальной астме, хроническому бронхиту.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

Применение СОЛОДКИ, обладающей высоким содержанием биологически активных веществ, благотворно влияет на обмен веществ в организме, окажет выраженное отхаркивающее и тонизирующее действие.

Применение РОЗОЛАКРИТА, содержащего в своем составе экстракт тысячелистника и корень солодки, порошок плодов шиповника, аскорбиновую кислоту, витамины В1, В2, В6, фолиевую кислоту, нормализует обмен веществ, способствует повышению защитных сил организма.

БРОНХОЛАТ ЭДАС-118 (918) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

АРТРОМИЛ ЭДАС-119 капли (ЭДАС-919 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство АРТРОМИЛ ЭДАС-119 (919), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на регуляцию тканевых биохимических процессов в печени, почках, суставах и нормализацию минерального обмена.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Calcium carbonicum Hahnemanni (Кальциум карбоникум) С6 — Рвущие, простреливающие боли с отечностью области пораженного сустава. Усиление боли в положении сидя, в движении, при вставании и после физ. работы. Привычное подвертывание ног в суставах. Деформация суставов. Препарат особенно показан при одновременном или последовательном проявлении болезней суставов и заболеваний с нарушением обменных процессов, замедленным пищеварением. Характерные общие симптомы: зябкость; обильный пот с кислым запахом; непереносимость/отвращение к молоку.

Sulfur (Сульфур) С6 — Сильнейший активатор расстройств серного (белкового) обмена, является первостепенным средством в лечении тяжелых острых и хронических заболеваний. Боли жгучие, рвущие, распространение сверху вниз. Усиление их по утрам, при вставании, в начале движения. Боль и ощущение скованности уменьшаются при непрерывных, продолжительных движениях. Покраснение области суставов и повышение температуры, припухлость. Скованность и тугоподвижность крупных суставов.

Colchicum autumnale (Колхикум) С6 — Воздействует на мышечную ткань, надкостницу и синовиальные оболочки суставов. Боли приступообразные, интенсивные, усиливаются вечером и ночью, внезапно начинаются и резко прерываются. Отмечается покраснение области суставов и местное повышение температуры кожи, припухлость, болезненность при прикосновении. «Летучие» суставные боли. Увеличение и деформация суставов с болезненностью при движении.

Berberis vulgaris (Берберис) С3 — Препарат особенно показан при одновременном или последовательном поражении почек, печени и суставов. Поражаются преимущественно суставы позвоночника и нижних конечностей. Боль в позвоночнике усиливается в положении сидя или лежа, особенно в постели утром. Боли жгучие, блуждающие — переходят с одного сустава на другой, с ощущением скованности или тугоподвижности, усиливаются при движении, особенно при вставании с места. Отмечаются отеки в области суставов.

Указанные симптомы характерны остеохондрозу, обменному и ревматическому полиартриту с заинтересованностью тазобедренного, коленного, голеностопного или суставов больших пальцев стоп с выраженными простреливающими болями, усиливающимися вечером, ночью, при надавливании или ухудшении погоды. Отмечается одновременное или последовательное поражение почек, печени и суставов.

При сопутствующих заболеваниях рекомендуется применять совместно:

- ГЕПАТОН ЭДАС-129 — при нарушении обменных процессов в печени, холестериновый и билирубиновый обмена;
- НЕФРОНАЛ ЭДАС-128 (928) — при мочекаменной болезни с повышенным содержанием оксалатных или уратных солей в моче, при нефролитиазе;
- ТУЯ ЭДАС-801 и ЛЕДУМ ЭДАС-802 — при болях в суставах; при подагре.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется применение БИО-ЭНЕРГОТОНИКА ЭДАС 03-01, содержащего в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

АРТРОМИЛ ЭДАС-119 (919) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ВЕНОМИЛ ЭДАС-120 капли (ЭДАС-920 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ВЕНОМИЛ ЭДАС-120 (920), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, лимфатическую и иммунную системы, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Aesculus hippocastanum (Эскулюс) С3 — Ощущение тяжести, распирания и болей в области печени, в поясничной и крестцовой областях. Жжение, зуд, колющие боли в прямой кишке. Болезненные, редко кровоточащие геморроидальные узлы. Трещины заднего прохода.

Arnica montana (Арника) С6 — Основное средство при последствиях различного рода травм тканей организма, снижает боли, останавливает кровотечение, способствует рассасыванию тромбов, предупреждает развитие воспалительных процессов.

Pulsatilla pratensis (Пульсатилла) С3 — Варикозное расширение вен нижних конечностей, особенно после родов. Образование плотных узлов по ходу подкожных вен, болезненных при надавливании. Жжение в заднем проходе и прямой кишке перед и после дефекации. Кровоточащие геморроидальные узлы с зудом и болями. Портальная гипертензия с застойными явлениями в венозных капиллярах, печеночная недостаточность.

Hamamelis virginiana (Гамамелис) С3 — Расширение вен нижних конечностей с выраженной болезненностью. Образование плотных узлов по ходу подкожных вен, болезненных при надавливании. Язвы на голени. Геморроидальные узлы, кровоточащие и болезненные.

Указанные симптомы характерны варикозному расширению вен нижних конечностей, флебитам, тромбофлебитам, трофическим язвам голени, геморрою.

Для снижения болевого синдрома и воспалительных реакций или их предупреждения при расширении вен нижних конечностей, флебитах, тромбофлебитах, язвах на голени, геморрое, трещинах заднего прохода, или пролежнях рекомендуется наружное применение мази АРНЕС ЭДАС-203.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

Применение КАСКОРУТОЛА, содержащего в своем составе витамины А, В, С, Р, восполнит необходимую потребность организма в жизненно необходимых витаминах.

ВЕНОМИЛ ЭДАС-120 (920) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ЛАКВЕР ЭДАС-121 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ЛАКВЕР ЭДАС-121, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр показаний к применению. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сердечно-сосудистую системы организма, процессы метаболизма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Strychnos nux.vomica (Нукс вомика) С6 — Дрожание рук. Повышенная потливость. Необоснованная тревожность. Чрезмерная раздражительность. Бессонница или беспокойный сон с кошмарными сновидениями. Головные боли, головокружения. Ноющие боли в области сердца, одышка. Боль в желудке и в правом подреберье, снижение аппетита. Запор, рвота, увеличение печени.

Moschus moschiferus (Мошук) С6 — Навязчивый страх смерти. Истеричность. Бессонница или тревожный, прерывистый сон. Головокружение. Головные боли. Повышенная потливость, чувство озноба. Ощущение сердцебиения. Одышка. Боль в области желудка, отвращение к пище, изжога, расстройства пищеварения.

Arsenicum album (Арсеникум альбум) С6 — Навязчивые страхи. Раздражительность. Изменчивость настроения. Бессонница или беспокойный сон. Ощущение спазма за грудиной и сердцебиения, нарушение сердечного ритма. Ощущение дрожи по всему телу. Выраженная слабость.

Lachesis mutus (Лакезус) С12 — Выраженное влечение к алкоголю. Приступы белой горячки. Состояние бреда. Страх смерти. Необоснованная подозрительность. Депрессия, состояние крайнего возбуждения. Снижение интеллекта, памяти. Бессонница. Чувство сжатия в области сердца, ощущение сердцебиения. Пульс частый, неровный, прерывистый. Расстройства функции пищеварения.

Quercus (Кверкус) С3 — Пристрастие к алкогольным напиткам; алкогольные поражения печени.

Указанные симптомы характерны запойному состоянию и похмельному синдрому с эмоциональными проявлениями от повышенной раздражительности и агрессивности до депрессии, нарушениям функций органов пищеварения и печени в результате злоупотребления алкоголем.

В период воздержания рекомендуется дополнять лечение приемом КВЕРКУС ЭДАС-951, а в период запоя — КАПСИЛАХ ЭДАС-952.

При сопутствующих заболеваниях рекомендуется применять совместно:

- ГЕПА ЭДАС-953 — при симптомах гепатита;
- ГАСТРОПАН ЭДАС-954 — при симптомах гастрита, язвенной болезни;
- ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 (911) — при повышенной возбудимости.

ЛАКВЕР ЭДАС-121 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ПАРОДОЛ ЭДАС-122 капли (ЭДАС-922 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ПАРОДОЛ ЭДАС-122 (922), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, лимфатическую и иммунную системы, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Mercurius sublimatuscorrosivus (Меркуриус коррозивус) D12 — Показан при воспалительных процессах слизистых оболочек с изъязвлением и некрозом. Острое и хроническое воспаление слизистой оболочки полости рта. Кровоточивость. Чувство жжения и болезненность при приеме пищи. По краю десен пузырьки, эрозии или легко снимающийся беловато-грязный налет, под которым обнаруживается эрозия или изъязвление.

Arnica montana (Арника) D3 — Основное средство при последствиях различного рода травмирования тканей организма, снижает боли, останавливает кровотечение, предупреждает развитие воспалительных процессов.

Calendula officinalis (Календула) D3 — Направленное воздействие на снижение воспалительных процессов и уменьшение отечности слизистых оболочек полости рта.

Echinacea purpurea (Эхинацея) D3 — Воспаление слизистой оболочки полости рта, с болью и изъязвлениями. Отек слизистой. Снижение иммунных процессов.

Plantago major (Плантаго) D3 — Острые, невыносимые зубные боли с обильным слюноотечением. Повышенная чувствительность зубов к прикосновению. Сильные зубные боли в здоровых коренных зубах. Кровоточивость десен.

Symphytum officinale (Симфитум) D3 — Показан при травмировании мышечной ткани, кариесе зубов и заболеваниях с поражением костной ткани вокруг верхушки корня зуба.

Указанные симптомы характерны стоматитам, гингивитам, пародонтитам, пародонтозам.

Рекомендуется дополнительно применять полоскание полости рта раствором СТОМАТИН ЭДАС-123.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ПАРОДОЛ ЭДАС-122 (922) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

СТОМАТИН ЭДАС-123 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство СТОМАТИН ЭДАС-123, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую системы организма, слизистые оболочки, обладают вяжущим и противовоспалительным действием.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Mercurius solubilis Hahnemanni (Меркуриус солюбилис) D12 — Кровоточивость. Чувство жжения и болезненность при приеме пищи. По краю десен пузырьки, эрозии или легко снимающийся беловато-грязный налет, под которым обнаруживается эрозия или изъязвление. Заболевания зубов с воспалением надкостницы.

Acidum silicicum, Silicea (Силиция) D12 — Применяется при лечении хронических нагноений и незаживающих ран. Воспаление слизистой оболочки полости рта. Кровоточивость. Чувство жжения и болезненность при приеме пищи. Язык обложен. По краю десен пузырьки, эрозии или легко снимающийся беловато-грязный налет, под которым обнаруживается эрозия или изъязвление.

Calendula officinalis (Календула) D3 — Оказывает спазмолитическое, антибактериальное и противовоспалительное действие, способствует устранению инфекции.

Thuja occidentalis (Туя) D3 — Рыхлая, неровная поверхность десен с признаками воспаления. Кровоточивость. Отмечается шатание зубов. Кариес корней зубов при здоровых коронках. Гнилостный запах изо рта.

Tinctura Quercus (Настойка коры дуба) D1 — Обладает вяжущими, противовоспалительными и противогнилостными свойствами. Дубильные вещества растения при взаимодействии с белками слизистой оболочки образуют защитную пленку, предохраняющую ткани от местного раздражения. Это тормозит процесс воспаления и уменьшает боль.

Указанные симптомы характерны стоматитам, гингивитам, пародонтитам, пародонтозам.

Полоскание полости рта каплями СТОМАТИН ЭДАС-123 целесообразно сочетать с приемом внутрь капель ПАРОДОЛ ЭДАС-122 или гранул ПАРОДОЛ ЭДАС-922.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

СТОМАТИН ЭДАС-123 (923) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ДЕФЕКОЛ ЭДАС-124 капли (ЭДАС-924 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ДЕФЕКОЛ ЭДАС-124 (924), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, органы пищеварения, слизистые оболочки, процессы метаболизма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Bryonia (Бриония) С6 — Сухость, горечь во рту, жажда. Белый или желтый налет на языке, клейкая пеннистая слюна. Упорный запор с отсутствием позывов, стул твердый, крупный, сухой. Понос при приеме обильной овощной пищи.

Graphites (Графитес) С6 — Запор без позывов, испражнения крупными комками с нитями слизи или выделение слизи после стула. Выраженная болезненность в заднем проходе после дефекации. Наблюдается появление трещин вокруг заднего прохода.

Natrium chloratum (Натриум хлоратум) С6 — Нарушения аппетита. Потребность в соленой пище, непереносимость черного хлеба. Сухость во рту. Повышенная жажда. Язык с отпечатками зубов. Часто трещины заднепроходного отверстия. Хронический запор, испражнения в виде «овечьего кала». Раздражение и трещины заднепроходного отверстия.

Papaver rhoeas (Панавер) С6 — Неприятное ощущение горечи или кислоты во рту. Сухость во рту. Повышенная жажда. Приступы повышенного аппетита чередуются с отвращением ко всякой пище. Слизистая оболочка рта багрового цвета. Отмечается отрыжка, тошнота, иногда рвота. Ощущение мучительного давления или боли в желудке. Повышенное газообразование. Отсутствие позывов к дефекации.

Hydrastis canadensis (Гидрастис) С3 — Снижение аппетита, иногда отвращение к еде, особенно к хлебу и овощам. Чувство тяжести в подложечной области после еды. Отрыжка кислым, гнилостным или съеденной пищей. Запор без позывов дефекации с твердыми, фрагментированными испражнениями, покрытыми слизью или слизью с кровью. Иногда поносы с желтыми слизистыми испражнениями.

Lycopodium clavatum (Ликоподиум) С3 — Отсутствие аппетита или ощущение сильного голода с быстрым насыщением. Желание сладостей. Отмечается непереносимость одежды, стягивающей живот. Повышенное газообразование. Отрыжка кислым или горьким. Изжога. Непереносимость мучнистой пищи. Спастический запор с частыми неэффективными потугами. Сопутствуют заболевания печени и желчного пузыря.

Указанные симптомы характерны запорам.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется применение БИО-ЭНЕРГОТОНИКА ЭДАС 03-01.

ДЕФЕКОЛ ЭДАС-124 (924) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-125 капли (ЭДАС-925 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-125 (925), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, лимфатическую системы организма, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Varium carbonicum (Барийум карбоникум) С6 — Увеличение и воспаление миндалин с тенденцией к нагноению, частые обострения. Наличие аденоидов и полипов. Подверженность простудным заболеваниям с подъемом температуры тела. Кашель сухой, усиливающийся по ночам. Насморк с серозным или гнойным отделяемым.

Hepar sulphuris (Гепар сульфур) С6 — Хроническое увеличение миндалин с гнойным обострением при простудах. Боли в горле при глотании. Гнойные пробки в лакунах миндалин. Воспалительные процессы в носоглотке.

Mercurius solubilis Hahnemanni (Меркуриус солюбилис) С6 — Увеличение миндалин с пробками, гноем в фолликулах. Лихорадка. Пронзающие боли при глотании, боль в горле при движении челюстью. Головная боль. Миндалины темно-красные или синюшные, отечные, с фолликулами или изъязвлениями и налетом. Подчелюстные и околоушные слюнные железы увеличены, уплотнены, болезненны.

Conium maculatum (Кониум) С3 — Хроническое увеличение глоточной и небных миндалин. Полипы носа. Увеличение и уплотнение шейных, подчелюстных, околоушных лимфатических желез. Боль в горле; «текучий» насморк с образованием корок; ощущение заложенности, боли в ушах.

Thuja occidentalis (Туя) С3 — Рыхлая, неровная поверхность миндалин, с «пробками» в лакунах. Глотание болезненное. Краснота в зеве. Аденоидные вегетации. Полипы. Насморк затяжной, гипертрофия слизистой оболочкой носа. Атрофия слизистой оболочки и сухость в носу. Хронический воспалительный процесс в ушах.

Указанные симптомы характерны аденоидам и полипам носа, хроническим тонзиллитам, рецидивирующим ангинам, повышенной склонности к простудным заболеваниям.

При лечении острых (ангины) и хронических тонзиллитов показано дополнительное полоскание горла раствором ФАРИНГОЛ ЭДАС-126.

При лечении о. ринита целесообразно закапывать в нос капли РИНИТОЛ ЭДАС-131. При отитах в наружный слуховой проход вводится марлевая турунда с маслом ТУЯ ЭДАС-801.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01.

ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-125 (925) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ФАРИНГОЛ ЭДАС-126 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ФАРИНГОЛ ЭДАС-126, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, лимфатическую системы организма, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Mercurius solubilis Hahnemanni (Меркуриус солюбилис) С6 — Увеличение миндалин с пробками, гноем в фолликулах. Лихорадка. Миндалины с нагноившимися фолликулами или изъязвлением и налетом. Горло синюшно-красное, отечное. Язык обложен налетом, с отпечатками зубов по краю.

Phytolacca americana (Фитолякка) С3 — Острое воспаление миндалин с пробками и гноем в лакунах. Боль в горле при глотании с иррадиацией в уши. Частое обострение заболевания. Хроническое воспаление миндалин с их увеличением и уплотнением, при этом отмечается синюшность зева.

Thuja occidentalis (Туя) С3 — Рыхлая, неровная поверхность миндалин, с «пробками» в лакунах. Глотание болезненное. Краснота в зеве. Аденоидные вегетации. Полипы. Насморк затяжной, гипертрофия слизистой оболочкой носа. Атрофия слизистой оболочки и сухость в носу. Хронический вялотекущий воспалительный процесс уха с серозным или гнойным отделяемым.

Tinctura Calendula officinalis (настойка Календулы лекарственной) — Оказывает спазмолитическое, антибактериальное и противовоспалительное действие, способствует устранению инфекционного начала и воспалительного процесса.

Указанные симптомы характерны аденоидам и полипам носа, хроническим тонзиллитам, рецидивирующим ангинам, с повышенной склонностью к простудным заболеваниям.

Полоскание горла раствором капель ФАРИНГОЛ ЭДАС-126 рекомендуется применять совместно:

- при аденоидах и полипах носа, хронических тонзиллитах, с повышенной склонностью к простудным заболеваниям — с каплями ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-125 или гранулами ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-925.
- при лечении острых ринитов целесообразно закапывать в нос капли РИНИТОЛ ЭДАС-131, а в случае хронических ринитов, аденоидов и полипов носа — масло ТУЯ ЭДАС-801.
- при отитах в наружный слуховой проход вводится турунда с ТУЯ ЭДАС-801.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01.

ФАРИНГОЛ ЭДАС-126 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

МАСТИОЛ ЭДАС-127 капли (ЭДАС-927 микрогранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство МАСТИОЛ ЭДАС-127 (927), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую системы организма, молочные железы.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Calcium fluoratum (Кальциум флюоратум) С6 — Фиброзные изменения, уплотнения и фиброаденомы разной степени твердости молочных желез на фоне хронических воспалительных заболеваний органов малого таза или миомы матки. Применяется для ограничения роста фиброзных опухолей.

Kalium iodatum (Калиум йодатум) С6 — Наличие уплотнений в молочной железе. Увеличение подмышечных лимфатических узлов. Боли тянущие, рвущие, усиливающиеся в тепле, в покое, ночью. Отечность молочных желез. Отмечается склонность к воспалительным процессам носоглотки и бронхов, боли в суставах.

Kreosotum (Креозотум) С6 — Наличие мелких, твердых или узловатых, болезненных уплотнений в молочной железе. Иногда растрескивание сосков с образованием коричневых корок.

Acidum silicicum, Silicea (Силиция) С6 — Глубокие фиброзные уплотнения молочных желез, иногда с изъязвлением сосков. Болезненность, иногда локальное ощущение холода в молочных железах. Отмечается повышенная слабость, раздражительность, сосредоточение мыслей на себе.

Conium maculatum (Кониум) С3 — Болезненность и набухание молочных желез в пред- и менструальный периоды. Выраженные твердые уплотнения в молочных железах с повышенной их чувствительностью в менструальный период. Часто образование уплотнений отмечается после перенесенных травм.

Thuja occidentalis (Туя) С3 — Глубокие фиброзные изменения и уплотнения в молочных железах. Болезненность в них, усиливающаяся во время менструации.

Указанные симптомы характерны фиброэктопической мастопатии.

Для сокращения сроков лечения рекомендуются витаминные комплексы КАС-КАТОЛ или КАСКОРУТОЛ.

При воспалительных процессах матки, яичников или нарушениях менструального цикла показано применение ФЕМИНУС ЭДАС-101 (901); при болезненных менструациях — МЕНОЛЕТ ЭДАС-139 (939).

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется применение БИО-ЭНЕРГОТОНИКА ЭДАС 03-01, содержащего в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

МАСТИОЛ ЭДАС-127 (927) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

НЕФРОНАЛ ЭДАС-128 капли (ЭДАС-928 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство НЕФРОНАЛ ЭДАС-128 (928), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую системы организма, почки, печень, процессы метаболизма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Arsenicum album (Арсеникум альбум) С6 — Глубокие воспалительные процессы в почках с наличием в моче крови и белка. Наблюдаются отеки, бледная восковидная кожа. Характерна необычайная зябкость и в то же время сильнейшая потребность в свежем воздухе.

Urtica urens (Уртика уренс) С6 — Способствует выведению песка при мочекаменной болезни и усилению мочеотделения.

Berberis vulgaris (Берберис) С3 — Нарушение белкового обмена. Боли жгучие, колющие, режущие, блуждающего характера, быстро перемещаются с одного места на другое. Иррадиация болей в различных направлениях. Приступы печеночной или почечной колики. Повышенное содержание мочевой кислоты в крови и ее солей в моче. Препарат особенно показан при одновременном или последовательном поражении почек, печени и суставов. Повышает выделительные функции почек (дренажное средство).

Acidum oxalicum (Ацидум оксаликум) С3 — Направленное воздействие на регулицию обменных процессов при наличии в моче оксалатов.

Solidago virgaurea (Солидаго) С3 — Боли в области почек с иррадиацией в мочевой пузырь, наличие в моче белка, слизи, фосфатов.

Указанные симптомы характерны пиелонефритам, нефритам, мочекаменной болезни.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

НЕФРОНАЛ ЭДАС-128 (928) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ГЕПАТОН ЭДАС-129 капли

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ГЕПАТОН ЭДАС-129, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, паренхиму печени, желчевыделительную функцию, холестериновый и минеральный обмены, снижают выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Lycopodium clavatum (Ликоподиум) С12 — Нарушение белкового обмена. Повышенное содержание холестерина и мочевой кислоты в крови, и солей мочевой кислоты в моче. Расстройство терморегуляции. Непереносимость одежды, стягивающей живот. Кожа сухая, сальная, желтовато-серого цвета с пигментными пятнами. Желтуха. Непереносимость мучнистой пищи, отсутствие аппетита. Повышенное газообразование. Ощущение давления в правом подреберье. Приступы печеночной колики. Воспаление желчного пузыря и наличие в нем камней. Боли в плечевых, локтевых, лучезапястных, тазобедренных, коленных, голеностопных суставах. Боли в суставах пальцев рук с ограничением подвижности и опуханием. Подагрические узлы на пальцах.

Cholesterolum (Холестеринум) С6 — Приступы печеночной колики. Внезапное начало и окончание приступа. Боль в правом подреберье, повышенная чувствительность к толчку или надавливанию. Ухудшение в положении лежа на боку, при сгибании тела или внезапном движении.

Phosphorus (Фосфорус) С6 — Боли в правом подреберье, увеличение и болезненность печени при надавливании. Часто опоясывающие боли. Спастический запор, кал твердый, иногда светлой окраски. Ощущение голода и вместе с тем отвращение к пище, в особенности, к сладкому. Ощущение тяжести после еды. Кислый вкус во рту. Отрыжка. Желтуха.

Mercurius dulcis (Меркуриус дульцис) С6 — Направленное воздействие на печень. Способствует отделению желчи и «действию» кишечника. Боль в правом подреберье, повышенная чувствительность к толчку или надавливанию. Воспаление желчного пузыря и наличие в нем камней. Приступы печеночной колики. Желтуха.

Berberis vulgaris (Берберис) С3 — Нарушение белкового обмена. Боли жгучие, колющие, режущие блуждающего характера, быстро перемещаются с одного места на другое. Иррадиация болей в различных направлениях: из области печени в лопатку, в ключицу или низ живота. Приступы печеночной или почечной колики. Повышенное содержание мочевой кислоты в крови и ее солей в моче.

Указанные симптомы характерны холециститам, желчнокаменной болезни, гепатитам, циррозу печени, панкреатиту.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ГЕПАТОН ЭДАС-129 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-130 капли (ЭДАС-930 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-130 (930), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, лимфатическую системы организма, слизистые оболочки, кожу.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Calcium carbonicum Hahnemanni (Кальциум карбоникум) С9 — Слезотечение, покраснение белой оболочки и резь в глазах. Отмечаются пузырьки с прозрачной жидкостью или гнойнички с тенденцией к распространению и изъязвлению. Высыпания на коже с признаками воспаления, жжением и зудом. Пузырьки на воспаленной коже при вскрытии выделяют светлую липкую жидкость с образованием корочек. Выраженное покраснение крыльев носа и прозрачные выделения. Затрудненное дыхание на выдохе, трудноотходящая, густая мокрота.

Arsenum iodatum (Арсеникум йодатум) С6 — Сенная лихорадка с водянистым, едким насморком. Частое чиханье. Изъязвление слизистой оболочки носа и кожи вокруг носа.

Nicotiana tabacum (Табакум) С6 — Аллергические реакции с поражением глаз, верхних дыхательных путей (bronхов с астмоидным компонентом), кожи. Разнообразные кожные высыпания, сопровождающиеся зудом, иногда мокнущие. Везикулезные сыпи, как от укуса насекомых.

Chamomilla recutita (Хамомилла) С3 — Аллергические проявления в области глаз, носа, трахеи, бронхов и кожи. Пустулезная сыпь по всему телу в виде просяных зерен с сильным зудом и жжением.

Berberis vulgaris (Берберис) С3 — Аллергические проявления в области глаз, носа, кожи. Пустулезная сыпь по всему телу. Экзема. Крапивница.

Указанные симптомы характерны аллергическим заболеваниям с поражением кожи в виде различных высыпаний с зудом: при экземах, крапивницах; хронических и сезонно возникающих воспалительных процессах слизистой носа с водянистыми выделениями и частым чиханьем; сезонных бронхитах с астмоидным компонентом.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-130 (930) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

РИНИТОЛ ЭДАС-131 капли назальные

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство РИНИТОЛ ЭДАС-131, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, оказывают местное воздействие на слизистые оболочки, снижают воспалительные процессы и выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Calcium carbonicum Hahnemanni (Кальциум карбоникум) С6 — Острый текущий насморк с водянистым отделяемым из носа, раздражающим крылья носа. Чередование обильной секреции днем и заложенностью носа ночью. Водянистое отделяемое становится гнойным, беловато-желтого цвета. Ощущение постоянной зябкости. Ухудшение от сырости и холода.

Argentum nitricum (Аргентум нитрикум) С6 — Насморк с выделениями из носа беловатого гноя, часто сопровождающийся головной болью над глазами. Ощущение сильного зуда в носу. Частое чиханье. Слезотечение.

Pulsatilla pratensis (Пульсатилла) С6 — Частое чередование насморка с водянистым отделяемым и заложенностью носа или желтоватым (желтовато-зеленым) отделяемым по утрам. Частое чиханье. Ощущение давления в корне носа. Потеря обоняния. Головные боли в области лба. Слезотечение, покраснение конъюнктивы и век. Светобоязнь.

Chamomilla recutita (Хамомилла) С3 — Насморк с текучим водянистым или вязким отделяемым, иногда раздражающий до появления изъязвлений крыльев носа. Потеря обоняния. Возможное чередование боли в носу с чувством онемения.

Allium cepa (Аллиум цепа) С3 — Насморк с обильными светлыми, раздражающими кожу выделениями. Постоянное чиханье. Головная боль в области лба с обновлением весной и летом. Слезотечение.

Указанные симптомы характерны острым, хроническим и аллергическим ринитам.

Капли РИНИТОЛ ЭДАС-131 рекомендуется применять совместно:

- при гайморитах, ларингитах, фарингитах — с каплями ЛАРИНОЛ ЭДАС-117 или гранулами ЛАРИНОЛ ЭДАС-917 (препараты идентичны по составу);
- при экземе, крапивнице — с каплями АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-130 или гранулами АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-930 (препараты идентичны по составу).

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется применение БИО-ЭНЕРГОТОНИКА ЭДАС 03-01, содержащего в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

РИНИТОЛ ЭДАС-131 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

УРСИТАБ ЭДАС-132 капли (ЭДАС-932 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство УРСИТАБ ЭДАС-132 (932), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую системы, железистую ткань.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Arsenum iodatum (Арсеникум йодатум) С9 — Необычайная зябкость и в то же время сильнейшая потребность в свежем воздухе. Внезапные позывы к мочеиспусканию с недержанием мочи, обильное мочеиспускание ночью. Задержка мочи. Выделение сока предстательной железы во время дефекации. Жжение в канале при мочеиспускании. Раздражающие густые, обильные желтовато-зеленые выделения.

Hepar sulphuris (Гепар сульфур) С6 — Воспаление предстательной железы с гнойным отделяемым. Направленное воздействие на снижение гнойного воспалительного процесса.

Strychnos nux.vomica (Нукс вомика) С6 — Увеличение и уплотнение предстательной железы. Боль в мочеиспускательном канале с тщетными позывами к мочеиспусканию. Спастические боли в мочевом пузыре с иррадиацией в прямую кишку. Отхождение мочи по каплям или неравномерное. Недержание мочи.

Pulsatilla pratensis (Пульсатилла) С6 — Воспаление предстательной железы с истечением простатической жидкости или с необильными желтовато-зелеными выделениями. Частые позывы к мочеиспусканию. Болезненное мочеиспускание.

Nicotiana tabacum (Табакум) С6 — Воспаление предстательной железы с истечением простатической жидкости. Выраженные боли мочевых путей. Раздражение наружного отверстия мочеиспускательного канала. Подтекание мочи.

Allium cepa (Аллиум цепа) С3 — Воспалительный процесс предстательной железы с обильными, водянистыми выделениями.

Calendula officinalis (Календула) С3 — Направленное воздействие на снижение воспалительных процессов и уменьшение отечности слизистых оболочек мочевыводящих путей и ткани предстательной железы.

Arctostaphylos uva.ursi (Ува урсси) С3 — Воспалительные процессы мочевых органов. Обильное выделение слизи. В моче отмечается кровь и гной. Болезненность с жжением при мочеиспускании и после него.

Указанные симптомы характерны острому и хроническому простатиту, циститу, уретриту. Препарат эффективен в случаях генитального герпеса.

Для профилактики БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

УРСИТАБ ЭДАС-132 (932) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ЛОБЕЛИЯ ЭДАС-133 капли (ЭДАС-933 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ЛОБЕЛИЯ ЭДАС-133 (933), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, лимфатическую, иммунную системы, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Kalium bichromicum (Калиум бихромикум) С6 — Катаральное воспаление слизистых оболочек с вязким, тянущимся в нити секретом. Разнообразные виды кашля: приступообразный, иногда со вдохом, репризом, в конце приступа — отхождение вязкой мокроты или рвота; сухой, грубый и лающий; сухой мучительный, навязчивый, в последующем влажный, иногда болезненный при кашлевом толчке. Усиление кашля по ночам с улучшением в положении сидя. Приступы удушья.

Siprum aceticum (Купрум ацетикум) С6 — Кашель может быть сухим в начале заболевания, затем влажным. Приступообразный, иногда удушливый кашель со вдохом, репризом, в конце приступа выделение вязкой мокроты или рвота.

Lobelia inflata (Лобелия) С3 — Затрудненное дыхание, одышка, усиливающаяся от малейшего движения, сухость в горле с приступами кашля и обильным выделением слизи, тянущейся нитями. Возникновение приступа удушья от табачного дыма.

Sephaelis ipercacuanha (Ипекакуана) С3 — Спастический, приступообразный кашель со рвотой в конце приступа. Приступы удушья с посинением губ и тошнотой. Ощущение сжатия в груди. Ухудшение по ночам, от сырой погоды.

Drosera (Дрозера) С3 — Спастический, лающий кашель. Сухость, щекотание в горле. Трудноотделяемая мокрота.

Atropa belladonna (Белладонна) С3 — Универсальное гомеопатическое лечебное средство при острых воспалительных процессах и в начальных периодах инфекционных заболеваний. Проявляет противовоспалительное действие. Отек и боль в горле и носоглотке. Носовые кровотечения. Сухость и першение в горле и носоглотке, гортани, трахее. Охриплость и потеря голоса. Приступы сухого спастического кашля. Общие и местные воспалительные процессы в фазе гиперемии.

Указанные симптомы характерны коклюшу, трахеиту, бронхиту, бронхиальной астме.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ЛОБЕЛИЯ ЭДАС-133 (933) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

МЕРКУР ЭДАС-134 капли (ЭДАС-934 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство МЕРКУР ЭДАС-134 (934), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую системы организма, железистую ткань.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Mercurius solubilis Hahnemanni (Меркуриус солюбилис) С6 — Непроизвольное отхождение мочи, частые неотложные позывы к мочеиспусканию с отхождением малого количества мочи слабой струей. Снижение потенции. Инфекции мочеполовой сферы в анамнезе.

Barium carbonicum (Барийум карбоникум) С6 — Показан лицам с явлениями склерозирования сосудов. Понижение умственной и физической деятельности, ослабление уверенности в себе, проявление нерешительности. Повышение веса (ожирение). Ранняя импотенция, увеличение предстательной железы, уплотнение яичек. Частое мочеиспускание. Повышенная чувствительность к малейшему холоду.

Thuja occidentalis (Туя) С6 — Аденома предстательной железы. Вялотекущие воспалительные процессы с длительным субфебрилитетом в анамнезе. Глубокие фиброзные изменения и уплотнения в предстательной железе. Повышенная зябкость, особенно от сырости.

Chimaphila umbellata (Химафила) С3 — Воспалительные процессы предстательной железы. Ощущение в промежности давления, как от шара. Истечение простатического сока.

Hamamelis virginiana (Гамамелис) С3 — Снижение потенции. Ощущение боли, распространяющейся вниз по семенным канатикам к яичкам или тянущая боль в яичках. Застой крови в сосудах малого таза.

Pulsatilla pratensis (Пульсатилла) С3 — Подтекание мочи при кашле и чихании. Непроизвольное мочеиспускание по ночам. Болезненные тенезмы при мочеиспускании. Истекание простатической жидкости. Избирательное воздействие на предстательную железу. Характерно познабливание, ухудшение от тепла.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

МЕРКУР ЭДАС-134 (934) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

КАРДИОМИЛ ЭДАС-135 капли (ЭДАС-935 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство КАРДИОМИЛ ЭДАС-135 (935), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сердечно-сосудистую системы организма, снижают выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Spigelia anthelmia (Снигелия) С3 — Характерна боль в левой половине грудной клетки с иррадиацией в левое плечо и руку; ощущение сильного сердцебиения, иногда с видимыми толчками в области сердца; нехватка воздуха и удушье; онемение левой руки.

Crataegus (Кратегус) С1 — Способствует повышению сократительной способности миокарда, регулирует сердечный ритм, обладает седативным действием, оказывает благоприятное действие при ангионеврозах. Характерны ощущения тяжести, стеснения в области сердца, аритмии, одышка.

Cactus (Кактус) С3 — Характерны ощущение стеснения и сжатия в грудной клетке, боли в области сердца с иррадиацией в левую руку и чувство ее онемения. Сильное сердцебиение, одышка. Пульс малый, быстрый, нерегулярный.

Kalium carbonicum (Калиум карбоникум) С6 — Назначается при нарушении тканевого обмена и вторичной гипоксии сердечной мышцы, обусловленной нарушением легочного дыхания. Характерны страх и чувство стеснения в области сердца. Общая слабость, повышенная зябкость.

Aurum iodatum (Аурум йодатум) С6 — Применяется как основное средство при всех формах склероза сосудов. Характерны повышение артериального давления, пароксизмы ночных болей в области сердца с иррадиацией в левую руку. Экстрасистолия. Сердцебиение. Пульс быстрый, аритмичный, слабый.

Arnica montana (Арника) С6 — Улучшает сосудистое кровообращение, тонизирует сердечную мышцу, повышает общий тонус организма. Назначается при приступах стенокардии, вызванной физическим напряжением, при гипертрофированном сердце у больных гипертонией. Характерны давящая боль в области сердца с иррадиацией в левую руку, беспокойство, одышка, пульс слабый, нерегулярный.

Указанные симптомы характерны ишемической болезни сердца, атеросклеротическому кардиосклерозу, атеросклерозу сосудов головного мозга, стенокардии, сердечной недостаточности, гипертонической болезни.

При нарушении сна, повышенной раздражительности и возбудимости рекомендуется принимать капли ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 или гранулы ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 (препараты идентичны по составу).

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

КАРДИОМИЛ ЭДАС-135 (935) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

КАРСАТ ЭДАС-136 капли (ЭДАС-936 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство КАРСАТ ЭДАС-136 (936), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сердечно-сосудистую, пищеварительную, мочевыводящую системы организма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Avena sativa (Аvena sativa) С3 — Общая слабость. Истощение нервной системы. Рассеянность, депрессия. Раздражительность. Бессонница. Головные боли. Повышение артериального давления. Приступы сердцебиения. Чувство онемения в конечностях.

Cimicifuga racemosa (Цимицифуга) С3 — Быстрый переход от веселья к безразличию. Депрессия с суицидальными мыслями. Рассеянное внимание. Бессонница, беспокойный сон. Различные нарушения сердечно-сосудистой деятельности, функции пищеварения, мочевыделения.

Carbo vegetabilis (Карбо вегетабилис) С6 — Ощущение тумана и мелькания в глазах, головокружения, шума в ушах, общей слабости. Тошнота, иногда рвота. Наблюдается бледность кожных покровов. Чрезмерное газообразование. Частые воспалительные процессы. Застойные явления в венозной системе кровообращения. Повышенный аппетит, быстро утоляемый незначительным приемом пищи или полное отсутствие аппетита с отвращением к еде.

Echinacea purpurea (Эхинацея) С3 — Для восстановления иммунных процессов организма. Воспаление слизистой носоглотки, придаточных пазух носа. Заложенность носа. Поддерживающая терапия при тяжелых инфекциях.

Arctostaphylos uva.ursi (Ува урси) С3 — Воспалительные процессы мочевых органов. Болезненность с жжением при мочеиспускании и после него. Уретрит, цистит со слизистыми, кровянистыми и гнойными выделениями.

Arsenum iodatum (Арсеникум йодатум) С6 — Отмечается необычайная зябкость при сильнейшей потребности в свежем воздухе. Внезапные позывы к мочеиспусканию с недержанием мочи, обильное мочеиспускание ночью. Жжение в канале при мочеиспускании. Простатит. Сенная лихорадка.

Указанные симптомы характерны различным проявлениям последствий радиационных и экологических загрязнений окружающей среды.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01.

КАРСАТ ЭДАС-136 (936) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ВИСКУМЕЛ ЭДАС-137 капли (ЭДАС-937 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ВИСКУМЕЛ ЭДАС-137 (937), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сердечно-сосудистую системы организма, снижают выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Viscum album (Вискум альбум) С3 — Оказывает влияние на нервную систему, повышает функцию выделительных органов (дренажное средство). Характерны головные боли, гиперемия глаз, одышка, ощущение сердцебиения и сжатия в области сердца. Артериальная гипертония, гипертрофия миокарда.

Melilotus officinalis (Мелилотус) С3 — Гипертоническая болезнь с головными болями.

Gelsemium sempervirens (Гельземиум) С6 — Гипертоническая болезнь.

Arnica montana (Арника) С6 — Улучшает кровообращение в мелких капиллярах миокарда, тонизирует сердечную мышцу. Характерны тенденция к мелким кровоизлияниям вследствие повреждения или неполноценности сосудистой стенки, адинамия с чувством общей разбитости, физическая слабость, головные боли, головокружения.

Aurum iodatum (Аурум йодатум) С6 — Применяется как основное средство при всех формах склероза сосудов. Атеросклероз сосудов головного мозга. Атеросклеротический кардиосклероз. Стенокардия, миокардит, гипертоническая болезнь, кардиосклероз. Основное средство при всех формах склероза.

Magnesium phosphoricum (Магнезиум фосфорикум) С6 — Головные боли очень мучительные. Ощущение «искр» перед глазами. Диплопия (двоение в глазах). Артериальная гипертензия.

Crataegus (Кратегус) С1 — Слабость сердечной мышцы, расстройства сердечного ритма, стенокардия, артериальная гипертония. Проявляет успокаивающее действие.

Указанные симптомы характерны гипертонической болезни, общему атеросклерозу. Показан при последствиях нарушения мозгового кровообращения.

При нарушении сна, повышенной раздражительности и возбудимости рекомендуется принимать капли ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 или гранулы ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 (препараты идентичны по составу).

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ВИСКУМЕЛ ЭДАС-137 (937) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

АРНАУР ЭДАС-138 капли (ЭДАС-938 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство АРНАУР ЭДАС-138 (938), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сердечно-сосудистую системы организма, процессы регуляции мышечной деятельности сердца, повышая микроциркуляцию в капиллярах миокарда.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Arnica montana (Арника) С6 — Улучшает сосудистое кровообращение, тонизирует сердечную мышцу, повышает общий тонус организма. Характерны тенденция к мелким кровоизлияниям, вследствие повреждения или неполноценности сосудистой стенки, адинамия с чувством общей разбитости, физическая слабость, головные боли, головокружения.

Aurum iodatum (Аурум йодатум) С6 — Применяется как основное средство при всех формах склероза сосудов. Атеросклероз сосудов головного мозга. Атеросклеротический кардиосклероз.

Secale cornutum (Секале корнутум) С3 — Оказывает влияние на функции центральной и периферической нервных систем, процессы регуляции мышечной деятельности и микроциркуляции. Характерны глубокие нарушения кровообращения в артериолах, симптомы нарушения церебральной гемодинамики (головные боли, головокружения, шум в ушах, спазм сосудов сетчатки глаза, тупые боли в глазных яблоках, понижение зрения) и расстройства периферического кровообращения (парестезии в виде онемения, ощущение «ползания мурашек», покалывания в ногах, особенно в подошвах, отмечается жжение или холод, зуд). Применяется при атеросклерозе мозговых сосудов, облитерирующем эндартериите, гангрене.

Viscum album (Вискум альбум) С3 — Оказывает влияние на нервную систему, повышает функцию выделительных органов, обладает дренажным средством. Характерны головные боли, гиперемия глаз, одышка, ощущение сердцебиения и сжатия в области сердца.

Указанные симптомы характерны гипертонической болезни, атеросклеротическому кардиосклерозу, атеросклеротической дисциркуляторной энцефалопатии, облитерирующему эндартерииту. Может применяться для снижения риска возникновения и развития нарушений мозгового кровообращения, возрастной катаракты.

При нарушении сна, повышенной раздражительности и возбудимости рекомендуется принимать капли ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 или гранулы ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 (препараты идентичны по составу). Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

АРНАУР ЭДАС-138 (938) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

МЕНОЛЕТ-ЭДАС-139 капли (ЭДАС-939 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство МЕНОЛЕТ ЭДАС-139 (939), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сердечно-сосудистую, пищеварительную, мочевыводящую системы организма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Atropa belladonna (Белладонна) С3 — В гомеопатии является универсальным лечебным средством острых воспалительных процессов. Менструации ранние, обильные. Выделение яркой крови и ощущение, что кровь горячая. Во время и после менструации ощущение боли в молочных железах, усиливающееся при движении и сотрясении. Судорожная боль в спине, потливость в области грудной клетки во время менструации.

Chamomilla recutita (Хамомилла) С3 — Отмечается непереносимость любой боли, даже мысль о боли повергает в отчаяние и страх. Чрезвычайная чувствительность к внешним раздражителям: прикосновение, холод, ветер, давление. Характерна нетерпеливость, раздражительность, неприятие возражений и противоречий. Перед менструацией судорожные боли с ознобом, иногда с рвотой и поносом. Выделение черной крови со сгустками. Менструации болезненные.

Veratrum album (Вератрум альбум) С3 — Нарушение менструального цикла. Предменструальный синдром в виде ознобов с холодным потом, головной болью с тошнотой, рвотой и жаждой, отмечаются боли в конечностях, повышенное либидо. При менструации выделения обильные, истощающие.

Viburnum opulus (Вибурнум) С3 — Спазматические боли в яичниках, особенно в правом, иррадиирующие в бедра. Мучительные боли перед и после менструаций. Выделение крови с большими сгустками.

Pulsatilla pratensis (Пульсатилла) С6 — Неустойчивый эмоциональный фон, чередование раздражительности, слезливости, кротости или веселости, мрачная депрессия сменяется проявлением капризности и сварливости в отношении всего. Задержка менструаций от купания в холодной воде. Боли внизу живота за несколько дней до менструации. Болезненное опухание грудных желез перед менструацией.

Magnesium phosphoricum (Магнезиум фосфорикум) С6 — Нарушение менструального цикла. Хронические заболевания придатков.

Указанные симптомы характерны болезненным менструациям.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

МЕНОЛЕТ ЭДАС-139 (939) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

КАНТАЦИТ-ЭДАС-140 капли (ЭДАС-940 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство КАНТАЦИТ ЭДАС-140 (940), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на сосудистую и мочевыделительную системы организма, мочеполовые органы, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Berberis vulgaris (Берберис) С3 — Внезапно появляющиеся жгучие, колющие, режущие боли летучего характера, иррадиирующие в различных направлениях. Выделение мочекислых солей. Боли и жжение при мочеиспускании. Частое мочеиспускание. В моче наличие осадка Ощущение давления в промежности, как от инородного тела.

Hamamelis virginiana (Гаммеллис) С3 — Кровь в моче при застойных явлениях органов малого таза. Учащенное мочеиспускание. Воспаление яичек с болевыми проявлениями.

Arctostaphylos uva.ursi (Ува урсси) С3 — Воспалительные процессы мочевых органов. Обильное выделение слизи. В моче отмечается кровь и гной. Болезненность и жжение при мочеиспускании и после него. Боль в области почек.

Calendula officinalis (Календула) С3 — Направленное воздействие на снижение воспалительных процессов и уменьшение отечности слизистых оболочек мочевыводящих путей и ткани предстательной железы.

Lytta vesicatoria, Cantharis (Кантарис) С6 — Непрерывные позывы к мочеиспусканию с ложными позывами и спастическими болями в мочевом пузыре. Неотложные ночные позывы к мочеиспусканию, отхождение мочи каплями или слабой, иногда раздвоенной струей. Задержка мочи. Сильное жжение и рези до, во время и после мочеиспускания. Боль в области почек, распространяющаяся по ходу мочеточника. Крайняя болезненность в области мочевого пузыря при надавливании.

Mercurius solubilis Hahnemanni (Меркуриус солюбилис) С6 — Непроизвольное отхождение мочи. Частые неотложные позывы к мочеиспусканию с выделением малого количества мочи слабой струей. Инфекции мочеполовой сферы. Острое и хроническое воспаление яичек и их придатков.

Указанные симптомы характерны урогенитальным инфекциям, пиелонефриту, острому и хроническому циститу, уретриту. Препарат эффективен при генитальном герпесе.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01.

КАНТАЦИТ ЭДАС-140 (940) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ПУЛЬСЭН ЭДАС-941 гранулы

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ПУЛЬСЭН ЭДАС-941, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, мочевыделительную системы организма, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Arctostaphylos uva-ursi (Ува урсси) С3 — Ночное недержание мочи.

Artemisia cina (Цина) С6 — Ночное недержание мочи, беспокойный сон. Наблюдается подергивание век, скрежет зубов во сне, спазматический кашель, боли в животе в области пупка. Наличие глистных инвазий.

Cantharis (Кантарис) С6 — Недержание мочи днем. Жжение в области мочеиспускательного канала до, во время и после мочеиспускания.

Equisetum hiemale (Эквизетум) С6 — Недержание мочи, дневное и ночное, у детей.

Pulsatillapratensis(Пульсамилла) С6 —Непроизвольное мочеиспускание по ночам. Характерна робость, плаксивость, проявление молчаливого недовольства, уступчивость, медлительность.

Causticum Hahnemanni (Каустикум) С6 — Характерны повышенная впечатлительность, неврастеничность. Боязнь темноты. Недержание мочи у детей во время первого сна, при легком возбуждении. Непроизвольное подтекание мочи при кашле, чихании, быстрой ходьбе.

Указанные симптомы характерны непроизвольному мочеиспусканию, недержанию мочи при аденоме предстательной железы.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ПУЛЬСЭН ЭДАС-941 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

АРКАЛЬЦИТ ЭДАС-142 капли (ЭДАС-942 гранулы)

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство АРКАЛЬЦИТ ЭДАС-142 (942), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, эндокринную системы организма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Arsenumiodatum (Арсеникумйодатум) С3 — Уплотнение в увеличенной щитовидной железе. Сжимающая боль в области сердца, сопровождающаяся чувством страха. Перебои сердечного ритма. Повышенная раздражительность. Тревожное беспокойство. Плохой аппетит. Выраженная жажда с предпочтением холодной воды. Повышенное содержание сахара в крови. Сильное исхудание при хорошем аппетите.

Thyreoidinum (Тиреоидинум) С6 — Оказывает регулирующее действие на функцию щитовидной железы. Неустойчивость терморегуляции организма. Неустойчивость настроения и активности.

Calcium carbonicum Hahnemannii (Кальциум карбоникум) С6 — Нарушение кальциевого обмена при гиперфункции или гипофункции паращитовидных желез. Понижение функций щитовидной, паращитовидных желез. Отмечается излишняя полнота, общая слабость, заторможенность, потеря уверенности в себе, подавленное настроение. Характерна зябкость.

Fucus vesiculosus (Фукус) С3 — Зоб. Дефицит йода. Отложение жира на животе. Упорный запор. Применяется при противорецидивном лечении после операции на щитовидной железе.

Указанные симптомы характерны гипотиреозу.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется применение БИО-ЭНЕРГОТОНИКА ЭДАС 03-01, содержащего в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

АРКАЛЬЦИТ ЭДАС-142 (942) применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ПРОПОЛАН ЭДАС-150 капли

Комплексное лекарственное средство ПРОПОЛАН ЭДАС-150, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую, кроветворную, иммунную системы организма, слизистые оболочки, снижают выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Echinacea purpurea (Эхинацея) D3 — Приготовлена по гомеопатической технологии. Применяется для восстановления и активизации иммунитета. Основные показания в гомеопатической практике: воспалительные процессы, тяжелые инфекции, воспаление слизистых оболочек носоглотки, придаточных пазух носа, сопровождающиеся болью, отеком, изъязвлениями.

Tinctura Propolis (настойка прополиса) — Прополис представляет собой сложную природную смесь определенных групп веществ: флавоноиды, витамины А, С, Е, микроэлементы: марганец, цинк, барий, титан, медь, олово, никель, фосфор, сера, молибден, алюминий, ванадий, хром, железо, фтор, кобальт и др. Обладает антибактериальной, противовирусной, противогрибковой, противовоспалительной, иммуностимулирующей, регенеративной, антиоксидантной активностью. Антибиотические свойства прополиса проявляет на грамположительные микробы: золотистый стафилококк, дифтерийную и кишечную палочки, микобактерии туберкулеза. Прополис увеличивает фагоцитарную активность нейтрофилов и синтез антител. Исследованиями отмечено ярко выраженное тормозящее действие прополиса на рост вирусов герпеса, оспы и гриппа «А». Сильное анестезирующее действие обеспечивается входящими в его состав кумаровой и метоксибензойной кислотами, флавоноидами. Прополис обладает антитоксическим свойством, стимулирует обмен веществ и регенерацию тканей, повышает защитные силы организма. Способствует понижению артериального давления, выведению из организма холестерина, стимулирует кроветворение.

Применяется как общеукрепляющее и иммуномодулирующее средство, способствующее повышению защитных сил организма с профилактической и лечебной целью.

Для профилактики воспалительных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕР-ГОТО-НИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ПРОПОЛАН ЭДАС-150 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

БЕРТАЛИС ЭДАС-155 капли (ЭДАС-955 гранулы)

Комплексное лекарственное средство БЕРТАЛИС ЭДАС-155 (955), приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, на выделительные органы.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Aurum iodatum (Аурум йодатум) С6 — Повышение АД. Ощущение жара, приливы к голове, головокружения, шум и звон в голове. Ощущение онемения в руках и ногах. Сердцебиение с отдельными, очень сильными сердечными сокращениями. Аритмии. Применяется как основное средство лечения и профилактики при всех формах склероза сосудов.

Berberis vulgaris (Берберис) С3 — Беспокойство. Страхи. Паралитическая слабость в отдельных частях тела. Головные боли. Мигрень. Головокружение. Ослабление памяти. Ощущение онемения. Внезапно появляющиеся боли летучего характера. Нарушение белкового обмена. Повышенное содержание мочевой кислоты в крови и ее солей в моче.

Inula Helenium (Инула) С3 — Головные боли «рвущего» и пульсирующего характера, с локализацией в лобной, теменной и/или затылочной областях. Ощущение приливов к голове. Ощущение онемения рук с выраженными болями в пальцах.

Thuja occidentalis (Туя) С3 — Головные боли. Мигрени. Головокружения. Навязчивые представления о мнимом преследовании или пребывания кого-то рядом и др. Повышенная эмоциональность. Сентиментальность. Бессонница.

Echinacea purpurea (Эхинацея) С3 — Головокружение. Тупые, застойные головные боли. Ощущение покалывания и жжения в языке, губах, деснах. Покраснение лица, учащение пульса, сонливость. Неврологические боли. Выраженная слабость, зябкость.

Cimicifuga racemosa (Цимицифуга) С6 — Быстрая смена настроения. Беспокойство. Состояние предчувствия угрожающего несчастья, разнообразные страхи. Галлюцинации: зрительные — видение крыс, мышей; обонятельные — ощущение отсутствующих запахов. Повышенная разговорчивость с быстрой сменой тем. Головные боли в затылке или лобные. Мигрень. Судорожные подергивания. Бессонница от наплыва грустных мыслей.

Sepia officinalis (Сепия) С6 — Вялость. Склонность к потливости. Приливы жара и головные боли в утренние часы. Ощущение онемения различных частей тела при пробуждении. Приступы истерических проявлений. Сопутствуют заболевания половых органов, снижение функции печени, пищеварения и обменных процессов.

Lycopodium clavatum (Ликоподиум) С6 — Проявление нетерпеливости и раздражительности, легкая вспыльчивость. Часто грустное настроение и слезливость. Наблюдается снижение памяти. Сопутствуют заболевания печени и варикозное расширение вен нижних конечностей.

Digitalis purpurea (Дигиталис) С6 — Рвота, сопровождающая проявления заболеваний головного мозга. Пульс медленный или слабый, учащенный, порой неритмичный. Чувство стеснения, стягивания или острые, колющие боли в области сердца с ощущением слабости и онемения в левой руке. Иногда приступы удушья. Сон беспокойный, со сновидениями падения с большой высоты. Беспричинные страхи.

Указанные симптомы характерны синдрому хронической усталости и нарушениям функций систем организма вследствие стрессовых воздействий.

Для профилактики воспалительных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГО-ТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

БЕРТАЛИС ЭДАС-155 (955) совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

АЛИПИД ЭДАС-907 гранулы

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство АЛИПИД ЭДАС-907, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, эндокринную системы организма, пищеварительный тракт, подкожно-жировую клетчатку.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Fucus vesiculosus (Фукус) С3 — Дефицит йода. Отложение жира на животе. Запоры. Ожирение.

Graphites (Графитес) С6 — Склонность к полноте в результате замедления метаболизма. Сильнейший голод. Чрезмерный аппетит. Запор с сухостью слизистой оболочки прямой кишки.

Calcium carbonicum Hahnemannii (Кальциум карбоникум) С6 — Нарушение метаболизма, склонность к полноте, замедленное пищеварение, метеоризм.

Cimicifuga racemosa (Цимицифуга) С6 — Крайняя впечатлительность, неуравновешенность. Характерна повышенная возбудимость и в то же время слабость. Нередко: сухость во рту, тошнота, отрыжка, «голодные» боли в эпигастрии. Чередование запоров и поносов. Улучшение состояния во время еды.

Strychnos ignatii (Игнация) С12 — Невротические расстройства с парадоксальными, неустойчивыми симптомами. Чувство голода вечером мешает спокойному сну. Угнетенное дыхание. Дыхание прерывается при беге.

Указанные симптомы характерны ожирению и предрасположенности к полноте в результате замедления метаболизма и нарушения жирового обмена с проявлением эндокринных и невротических расстройств с парадоксальными, неустойчивыми симптомами.

При сопутствующих заболеваниях рекомендуется применять совместно:

- ГЕПА ЭДАС.953 — при снижении детоксикационных функций печени, в том числе после длительного приема лекарственных препаратов;
- НЕФРОНАЛ ЭДАС.128 (928) — при заболеваниях с нарушением обменных процессов, повышенным содержанием оксалатных и уратных солей в моче или камнеобразованием;
- ГАСТРОПАН ЭДАС.954 — при нарушении функций пищеварения вследствие чрезмерного употребления богатых жирами продуктов;
- ДЕФЕКОЛ ЭДАС.124 (924) — при запорах.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется применение БИО-ЭНЕРГОТОНИКА ЭДАС 03-01.

АЛИПИД ЭДАС-907 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ЦЕФАЛУС ЭДАС-909 гранулы

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ЦЕФАЛУС ЭДАС-909, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя друг друга, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Gelsemium sempervirens (Гельземиум) С3 — Головокружения. Головные боли с ощущением тяжести, «увеличения» головы и стягивания ее как бы обручем; они начинаются в затылке и сосредоточиваются над глазами. Боли усиливаются даже при движении глазных яблок. Уменьшаются или проходят в положении лежа с высоко поднятой головой. Мигрень сопровождается мерцательной Scotомой, сверканием искр перед глазами, внезапной слепотой и судорожными болями в глазах.

Spigelia anthelmia (Спигелия) С6 — Головные боли с локализацией в затылочной и надглазничной областях, пульсирующие и рвущие (начинаются с раннего утра, усиливаются к полудню и проходят к вечеру). При взгляде вниз – головокружения.

Chamomilla recutita (Хамомилла) С6 — Отмечается непереносимость любой боли, даже мысль о боли повергает в отчаяние и страх. Чрезвычайная чувствительность к внешним раздражителям: прикосновение, холод, ветер, давление. Характерна нетерпеливость, раздражительность, неприятие возражений и противоречий. Появление обильного пота на лице во время приема горячей пищи, ощущение жара по ночам. Интенсивная головная боль, с усилением от гнева, недовольства, или по ночам, заставляющая встать и ходить.

Указанные симптомы характерны головным болям различной этиологии и локализации, мигренью.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ЦЕФАЛУС ЭДАС-909 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

КВЕРКУС ЭДАС-951 гранулы

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство КВЕРКУС ЭДАС-951, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, органы дыхания, пищеварения, мочевыделения.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Agaricus (Агарикус) С6 — Головокружения. Тупая головная боль в лобной части. Отвращение к общению, любому виду деятельности, склонность к фантазированию. Экстатическое поведение с неадекватным смехом, повышенными тонами в голосе, пением, желание обнимать собеседников. Бредовые высказывания с нежеланием отвечать на задаваемые вопросы. Повышенное слюноотделение. Приступы голода, преимущественно по вечерам. Отрыжка воздухом и пищей. Запор с чрезвычайно трудным отхождением испражнений.

Cinchona pubescens, China (Хина) С6 — Выраженная слабость. Периодические, каждые два дня, головные боли с пульсацией. Головокружения при движении. Повышенная раздражительность. Болезненная реакция на шумы и запахи. Сопутствуют болезни печени и желудочно-кишечного тракта.

Veratrum album (Вератрум альбум) С6 — Внезапные обмороки с холодным потом на лбу. Головная боль с головокружением и побледнением лица, холодным потом, тошнотой, рвотой. Приливы крови к голове. Тяжесть и боль за грудиной. Перебои сердечного ритма. Приступы сильного возбуждения с быстрой громкой речью, иногда принимающего буйный характер со стремлением рвать и резать одежду, бить окружающих.

Quercus (Кверкус) С12 — Пристрастие к алкогольным напиткам; алкогольные поражения печени.

Указанные симптомы характерны алкогольной зависимости в период воздержания.

В период запоя рекомендуется применение гранул КАПСИЛАХ ЭДАС-952. При сопутствующих заболеваниях рекомендуется применять совместно:

- ГЕПА ЭДАС-953 — при симптомах гепатита, дистрофических изменениях в печени и в целях их профилактики;
- ГАСТРОПАН ЭДАС-954 — при симптомах гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, панкреатита и для их профилактики;
- ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 (911) — при повышенной возбудимости и нарушении сна.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01

КВЕРКУС ЭДАС-951 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

КАПСИЛАХ ЭДАС-952 гранулы

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство КАПСИЛАХ ЭДАС-952, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, органы дыхания, пищеварения, мочевыделения.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Arsenicum album (Арсеникум альбум) С6 — Беспокойство и тревога. Часто состояние бреда, зрительные галлюцинации. Беспокойный сон. Сопутствующие заболевания желудка, кишечника, сердца.

Asarum europaeum (Азарум) С9 — Нервозность. Озноб. Непереносимость шума. Повышенная чувствительность к тихим и слабым звукам. Непреодолимое желание спиртных напитков. Спазмы в желудке. Тошнота. Рвота. Метеоризм. Применяется при последствиях чрезмерного употребления алкоголя.

Capsicum annuum (Кансикум) С3 — Выраженная зябкость. Повышенная чувствительность к шуму, свету, запахам, сквознякам. Проявляется излишняя эмоциональность, раздражительность, обидчивость, сварливость. Сопутствуют воспалительные процессы слизистых оболочек придаточных полостей носа, дыхательных путей, пищеварительного тракта.

Lachesismutus (Лакезис) С12 — Головная боль, часто после сна, пребывания на солнце, при перемене погоды. Быстрая смена настроения. Повышенная разговорчивость. Двигательное беспокойство. Страхи. Снижение интеллекта, памяти. Деориентация во времени. Дневная сонливость.

Strychnos nux.vomica (Нукс вомика) С6 — Последствия чрезмерного употребления алкоголя. Вспыльчивость, слишком активная деятельность. Повышенная нервозность. Бессонница, прерывистый сон с трудным засыпанием. Головная боль. Запор с тенезмами, или понос после приема пищи.

Delphiniumstaphisagria(Стафизагрия) С6 — Эмоциональная неуравновешенность, раздражительность. Внезапный гнев и демонстративное истеричное поведение. Повышенная обидчивость. Мрачное настроение, безразличие. Неспособность к размышлениям, интеллектуальному труду. Ослабление памяти. Иллюзорное восприятие окружающих предметов. Сонливость днем. Бессонница или беспокойный сон.

Указанные симптомы характерны алкогольной зависимости в период запоя.

В период воздержания рекомендуется применение гранул КВЕРКУС ЭДАС-951.

При сопутствующих заболеваниях рекомендуется применять совместно:

- ГЕПА ЭДАС-953 — при симптомах гепатита;
- ГАСТРОПАН ЭДАС-954 — при симптомах гастрита, язвенной болезни;
- ПАССИФЛОРА ЭДАС-111 (911) — при повышенной возбудимости.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01

КАПСИЛАХ ЭДАС-952 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ГЕПА ЭДАС-953 гранулы

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ГЕПА ЭДАС-953, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на паренхиму печени, процессы желчевыведения, центральную и вегетативную нервную системы организма, холестериновый и минеральный обмены, снижают выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Carduus marianus (Кардуус марианус) С3 — Показан при циррозах печени вследствие злоупотребления алкоголем. Способствует выделению желчи и препятствует образованию желчных камней. Горький вкус во рту. Выраженная тошнота. Повышенное газообразование. Боли в правом подреберье с иррадиацией в правую лопатку и плечо. Ощущение тяжести и полноты в области печени. Стул глинистый, обесцвеченый.

Chelidonium majus (Хелидониум) С3 — Характерна боль в печени. Желтушность видимых слизистых оболочек и кожи. Горький вкус во рту. Язык сухой, с отпечатками зубов по краям. Повышенное газообразование. Чередование поноса с запором. Испражнения в виде обесцвеченного кала. Повышенное содержание билирубина в крови.

Taraxacum officinale (Тараксакум) С3 — Язык обложен белым налетом с отпечатками зубов по краям. Отрыжка. Ощущение горького или кислого вкуса во рту. Давящие или стреляющие боли в подложечной области. Повышенное газообразование. Непереносимость жирной пищи. Желтушность склер. Печень увеличена.

Conium maculatum (Кониум) С6 — Повышенная раздражительность и ворчливость. Проявление угрюмости, нетерпения противоречий. Состояние истощения нервной системы. Общая слабость с внезапной потерей сил. Ощущение онемения в различных частях тела. Ощущение ползания мурашек. Выраженная тошнота. Сильное желание соли и отвращение к молоку. Судорожные боли в правом подреберье. Спастический запор. Изжога. Усиленное газообразование.

Указанные симптомы характерны гепатитам, циррозу печени, нарушениям функций печени вследствие алкогольной и лекарственной интоксикации.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01.

ГЕПА ЭДАС-953 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ГАСТРОПАН ЭДАС-954 гранулы

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ГАСТРОПАН ЭДАС-954, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую системы, желудочно-кишечный тракт, поджелудочную железу, процессы метаболизма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Iris versicolor (Ирис) С7 — Жжение и боль в подложечной области, часто боли приобретают опоясывающий характер. Изжога, отрыжка кислым. Тошнота, рвота водянистым содержимым. Рвота у детей свернувшимся молоком. Обильный водянистый стул с урчанием. Запор с последующим водянистым поносом. Острые, колющие боли в правом подреберье, иррадиирующие в правое плечо. Повышенная кислотность желудочного сока.

Kalium bichromicum (Калиум бихромикум) С3 — Язык с отпечатками зубов, покрытый в основании желтым налетом. Воспалительный процесс слизистой желудка с ощущением тяжести сразу после еды, желание кислого. Язвы в желудке и двенадцатиперстной кишке с тошнотой, рвотой, болью, иррадиирующей к позвоночнику. Запоры и поносы с тенезмами. Тупые боли в правом боку и подреберье, испражнения и иногда приобретают светлую окраску.

Bryonia (Бриония) С6 — Характерно уменьшение или исчезновение болей в покое и от давления. Способствует излечению язвенных процессов на слизистых желудка и кишечника. Отмечается сухость слизистой рта. Горький вкус во рту. Тошнота. Икота. Жгучие, колющие, режущие боли в подложечной области с усилением при надавливании и после еды. Ощущение полноты в желудке. Выраженная жажда. Утренние поносы сразу при вставании с постели. Запоры без позывов с твердыми сухими испражнениями. Повышенное газообразование. Болезненность в правом подреберье при надавливании.

Acidum sulfuricum (Ацидум сульфурикум) С3 — Воспаление слизистой желудка. Отмечаются боли, изжога, кислая отрыжка, ощущение оскомины, икота, поносы. Упорные запоры с тенезмами.

Указанные симптомы характерны острому и хроническому гастритам, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки с сопутствующим им панкреатитом.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется применение БИО-ЭНЕРГОТОНИКА ЭДАС 03-01, содержащего в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ГАСТРОПАН ЭДАС-954 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ЦИТОВИТ ЭДАС-956 гранулы

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ЦИТОВИТ ЭДАС-956, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр воздействия на организм. Входящие в состав компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую системы организма.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Carbo vegetabilis (Карбо вегетабилис) С6 — Резкое падение артериального давления, обморок. Лицо бледное или с зеленоватым оттенком. Холодный пот на лице. Приступы головокружения с обморочными состояниями. Иллюзорное восприятие темных пятен, мерцания, огня перед глазами. Ощущение сердцебиения. Пульс слабый, малый, нерегулярный, перемежающийся, частый.

Veratrum album (Вератрум альбум) С6 — Внезапные обмороки с холодным потом на лбу и бледностью кожных покровов. Резкое падение артериального давления. Головная боль с головокружением, тошнотой, рвотой. Тяжесть и боль за грудиной. Перебои сердечного ритма. Пульс частый, малый, незаметный. Приступы сильного возбуждения с быстрой громкой речью, иногда буйного характера.

Strychnos ignatii (Игнация) С6 — Повышенное беспокойство и тревожность с мнимым чувством совершенной ошибки или предчувствия несчастья. Бессонница. Периодические приступы головокружения. Чувство стеснения и давления в груди, облегчающиеся при глубоком вдохе. Ощущение сердцебиения, пульс малый, мягкий, до 100–110 ударов в минуту. Выраженная общая слабость.

Ruta graveolens (Рута) С3 — Тревожность и подавленность. Дыхание поверхностное. Ощущение сердцебиения. Приступы головокружения, шаткая походка. Выраженная слабость. Познание тела. Кисти и стопы холодные.

Nicotiana tabacum (Табакум) С3 — Внезапная тревожность, вызывающая приступ сердцебиения, головокружения и ощущения тяжести в голове. Предобморочное состояние. Непродолжительная поездка на транспорте вызывает приступ головокружения с дурнотой. Резкое падение артериального давления. Лицо бледное, тошнота, рвота. Дыхание поверхностное, затрудненное. Ощущение стеснения в сердце, пульс слабый, нерегулярный. Липкий, холодный пот.

Valeriana officinalis (Валериана) С2 — Приступы головокружения, шаткая походка. Тошнота. Лицо бледное. Пульс быстрый и несколько напряженный или малый и слабый.

Указанные симптомы характерны синдрому «укачивания», «морской болезни», обморочным и коллаптоидным состояниям.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01.

ЦИТОВИТ ЭДАС-956 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

НИКОСТЕН ЭДАС-961 гранулы

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство НИКОСТЕН ЭДАС-961, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, органы дыхания, создают эффект пресыщения при табакокурении, уменьшают возможные отрицательные эмоциональные и соматические проявления в период отказа от табакокурения.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Nicotiana tabacum (Табакум) СЗ — Внезапная тревожность, вызывающая приступ сердцебиения, головокружения и ощущения сильной тяжести в голове. Предобморочное состояние. Резкое падение артериального давления. Лицо смертельно бледное, тошнота, малая рвота слизью и желчью. Дыхание поверхностное, затрудненное. Ощущение стеснения в сердце, пульс слабый, нерегулярный. Липкий, холодный пот.

Gelsemium sempervirens (Гельземуум) СЗ — Мышечная слабость с дрожанием головы, рук и ног. Судорожные спазмы отдельных групп мышц. Сонливость или, наоборот, бессонница. Бледность кожных покровов с синюшным оттенком. Головные боли с ощущением тяжести, увеличения головы и стягивания ее, как бы обручем. Боли усиливаются даже при движении глазных яблок.

Veratrum album (Вератрум альбум) СЗ — Обмороки с холодным потом на лбу и бледностью кожных покровов. Резкое падение артериального давления. Полное изнеможение. Головная боль с головокружением, тошнотой, рвотой. Приливы крови к голове. Тяжесть и боль за грудиной. Перебои сердечного ритма. Пульс частый, малый, незаметный. Приступы сильного возбуждения с быстрой громкой речью.

Plantago major (Плантаго) СЗ — Головные боли. Беспокойный сон со сновидениями. Сухость, саднение в горле. Охриплость. Обильное выделение слизи из горла.

Указанные симптомы характерны последствиям никотиновой зависимости. Применяется для создания стойкого состояния отвращения (пресыщения) к табакокурению.

Принимается внутрь вне приема пищи по 5 гранул под язык до полного растворения 3 раза в сутки или по 1 грануле перед каждым закуриванием табака (до 15 — 16 гранул в сутки).

Для снижения тяги к табакокурению рекомендуется совместно применять НИКОСТАТ ЭДАС-962 один раз в неделю.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

НИКОСТЕН ЭДАС-961 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

НИКОСТАТ ЭДАС-962 гранулы

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство НИКОСТАТ ЭДАС-962, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, органы дыхания; снижают тягу к табакокурению, уменьшают возможные отрицательные эмоциональные и соматические проявления в период отказа от табакокурения.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Nicotiana tabacum (Табакум) C30 — Внезапная тревожность, вызывающая приступ сердцебиения, головокружения и ощущения сильной тяжести в голове. Предобморочное состояние. Резкое падение артериального давления. Лицо смертельно бледное, тошнота, малая рвота слизью и желчью. Дыхание поверхностное, затрудненное. Ощущение стеснения в сердце, пульс слабый, нерегулярный. Липкий, холодный пот.

Strychnosnux.vomica (Нуксвомика) C12 — Вспыльчивость, деятельность, быстрота в движениях. Повышенная нервозность. Бледность кожных покровов или с желтоватым оттенком. Бессонница от наплыва мыслей или прерывистый сон с трудным засыпанием и пробуждением в 3–4 часа ночи споследующим кратковременным сном. Тупая головная боль. Кислый или горький вкус во рту. Ларинготрахеит. Фарингит.

Selenium (Селениум) C12 — Головные боли с ощущением натянутости кожи головы. Невралгические боли над левым глазом. Общая выраженная слабость, иногда с неспособностью к физической и умственной работе. Бессонница с нарушением фазы засыпания, сонливость днем. Кашель по утрам с выделением прозрачной слизи. Охриплость голоса и сильная сухость в горле. Повышенная потливость. Спазм мелких сосудов пальцев с ощущением онемения.

Указанные симптомы характерны никотиновой зависимости.

Применяется один раз в неделю для снижения тяги к табакокурению в дополнение к препарату НИКОСТЕН ЭДАС-961 при создании стойкого состояния отвращения (пресыщения) к табакокурению.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

НИКОСТАТ ЭДАС-962 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ПАССАМБРА ЭДАС-306 сироп

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство ПАССАМБРА ЭДАС-306, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сердечно-сосудистую системы, снижают повышенную возбудимость, раздражительность, тревожность, способствуют нормализации сна.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Passiflora incarnata (Пассифлора) С1 — Нервное возбуждение, бессонница. Различные функциональные заболевания нервной системы с повышенной возбудимостью.

Ambra grisea (Амбра грузеа) С6 — Чрезвычайное беспокойство и тревожность, возрастающие к вечеру, или меланхолия. Склонность к истерическим реакциям. Непроизвольное подергивание мышц. Обмороки. Затрудненное мышление и ослабление памяти. Бессонница от наплыва мыслей или поверхностный сон с беспокойными сновидениями. Особенно показан детям легко возбудимым, нервным, ослабленным.

Pulsatilla pratensis (Пульсатилла) С9 — Эмоциональная лабильность; чередование раздражительности, слезливости, кротости или веселости, депрессии сменяются проявлением капризности и сварливости в отношении всего. Чаще мягкое, кроткое расположение духа, печаль и уныние; нерешительность и медлительность. Ожидание сочувствия и утешения, подверженность внушению. Нарушение сна с затрудненным засыпанием, нерегулярный сон или бессонница с тревожным беспокойством о семейных и служебных делах.

Tinctura Valerianae (настойка Валерианы) — Проявление характера с преобладающими злобными чертами и раздражительностью. Неустойчивый эмоциональный фон. Беспокойство. Отчаяние. Депрессивное состояние. Звуковые иллюзии. Ощущение, что кто-то находится рядом. Наплыв мыслей. Нарушение сна.

Указанные симптомы характерны неврозам, неврастениям, нарушениям сна; у детей — повышенной нервной возбудимости, вследствие перенесенных заболеваний или во время прорезывания зубов.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется применение БИО-ЭНЕРГОТОНИКА ЭДАС 03-01, содержащего в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ПАССАМБРА ЭДАС-306 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

БРИАПИС ЭДАС-307 сироп

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство БРИАПИС ЭДАС-307, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую, иммунную системы организма, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Apis mellifica (Anuc) C6 — Простудные заболевания с гиперемией и отеком слизистой, чувством жжения и болезненности. Спастический, лающий кашель.

Aconitum napellus (Аконитум) C3 — Начальные стадии острых воспалительных заболеваний с бурным проявлением; озноб, насморк, головная боль, беспокойство. Горло красное, болезненное. Охриплость. Миндалины увеличены, отечны. Сухой кашель, лающий, усиливающийся по ночам. Боль в ушах. Простудные заболевания с лихорадкой.

Atropa belladonna (Белладонна) C3 — Является универсальным средством для острых воспалительных процессов и начального периода инфекционных заболеваний. Отек и боль в горле и носоглотке. Сухость и першение в горле и носоглотке, гортани, трахее. Охриплость и потеря голоса. Приступы сухого спастического кашля.

Bryonia (Бриония) C3 — Сухость и колющие боли при глотании. Сухой болезненный кашель. Вынужденная поза в положении сидя и поддержания грудной клетки руками. Приступы одышки. Охриплость. Частые кровотечения из носа. Насморк. Кашель с выделением слизистой мокроты.

Gelsemium sempervirens (Гельземум) C3 — Воспаление горла с сухостью и жжением. Воспаление бронхов с сухим кашлем и затрудненным дыханием. Воспаление слизистых глаз, носа, зева и глотки. Высокая температура. Головная боль. Вялое, апатичное, сонливое состояние, ощущение разбитости.

Echinacea purpurea (Эхинацея) C3 — Поддерживающая терапия тяжелых инфекций для восстановления иммунных процессов организма. Воспаление слизистой носоглотки. Заложенность носа. Воспаление и увеличение миндалин. Воспаление горла с сухостью и жжением. Воспаление бронхов с сухим кашлем и затрудненным дыханием. Воспаление слизистых глаз. Высокая температура тела. Головная боль. Бледность с синеватым оттенком кожных покровов лица. Вялое, апатичное, сонливое состояние. Ощущение разбитости.

Указанные симптомы характерны острым респираторным заболеваниям, аденовирусным инфекциям, гриппу, бронхитам, отитам, ангинам.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01.

БРИАПИС ЭДАС-307 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

АНАБАР ЭДАС-308 сироп

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство АНАБАР ЭДАС-308, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую, иммунную системы организма, слизистые оболочки.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Semecarpus anacardium (Анакардиум) С6 — Насморксаложенностью носа или текущий насморк с чиханьем, слезотечением. Извращение обоняния: ощущение странных, неприятных запахов в виде гниющего дерева или снижение обоняния. Выраженное «щекотание» в горле и спазматический кашель. Стреляющие боли в ушах. Тугоухость.

Varium carbonicum (Барium карбоникум) С6 — Увеличение и воспаление миндалин с тенденцией к нагноению, частые обострения. Уплотнение миндалин. Наличие аденоидов и полипов. При обострении: лихорадка, резкая и жгучая боль в горле при глотании, скопление вязкой слизи по утрам в горле. Подчелюстные и околоушные железы увеличены и уплотнены. Подверженность простудным заболеваниям с подъемом температуры тела. Кашель сухой, усиливающийся по ночам. Насморк с серозным или гнойным отделяемым, с образованием корочек в задних отделах носовой полости.

Ferrum phosphoricum (Феррум фосфорикум) С6 — Обладает свойством прекращать развитие местных воспалительных процессов в начальных стадиях развития процесса. Низкая сопротивляемость организма, острые лихорадочные состояния без локальной симптоматики и умеренным течением, либо с локальными проявлениями.

Arnica montana (Арника) С3 — Простудные заболевания с острым началом течения.

Echinacea purpurea (Эхинацея) С3 — Восстановление иммунных процессов организма.

Указанные симптомы характерны респираторным заболеваниям, бронхитам, отитам, ангинам с частым обострением и длительным течением воспалительных процессов.

При лечении острых ринитов целесообразно дополнительно закапывать в нос капли РИНИТОЛ ЭДАС-131, а в случае хронических ринитов, аденоидов и полипов носа — масло ТУЯ ЭДАС-801. При отитах в наружный слуховой проход вводится марлевая турунда с маслом ТУЯ ЭДАС-801.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

АНАБАР ЭДАС-308 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

КАЛЕНГАМ ЭДАС-201 мазь

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство КАЛЕНГАМ ЭДАС-201, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую системы организма, а также снижают воспалительные процессы и выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Прополиса настойка — Оказывает бактерицидное, анестезирующее, противовоспалительное действие.

Облепиховое масло — Обладает регенеративными и антибактериальными свойствами, ускоряет процесс заживления ран, ожогов, трофических язв, пролежней. Применяется при заболеваниях кожи с вялотекущими процессами эпителизации.

Arnica montana (Арника) D3 — Последствия травм: боль, усиливающаяся при надавливании, нарушение целостности кожного покрова с кровотечением, кровоподтеки от ушиба или растяжения. Мышечная боль после физического перенапряжения. Способствует уменьшению отечности травмированных тканей.

Calendula officinalis (Календула) D2 — Поверхностные раны, ссадины, в том числе осложненные нагноением. Язвы, термические ожоги. Способствует благоприятному рубцеванию. Снижает риск возможного нагноения и образования пузырей при ожогах.

Hamamelis virginiana (Гаммелис) D3 — Поверхностные раны, в том числе кровоточащие. Термические ожоги. Отечность. Подкожные кровоподтеки с выраженным полнокровием поверхностных вен.

Указанные симптомы характерны ушибам с выраженной болью, поверхностным ранам, в том числе с кровотечением, ссадинам с возможным нагноением, язвам, термическим ожогам.

При сухой себорее, дерматитах, юношеских угрях мазь КАЛЕНГАМ ЭДАС-201 рекомендуется сочетать с приемом внутрь капель ЧИСТЕЛ ЭДАС-110 или гранул ЧИСТЕЛ ЭДАС-910 (препараты идентичны по составу), которые оказывают регуляторное воздействие на центральную и вегетативную нервную систему организма, кожу и процессы метаболизма.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

КАЛЕНГАМ ЭДАС-201 применяется для лечения взрослых и детей. Совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

САНОДЕРМ ЭДАС-202 мазь

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство САНОДЕРМ ЭДАС-202, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую системы организма, а также снижают воспалительные процессы и выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Hepar sulphuris calcareum (Гепар сульфур) D6 — Гнойные процессы. Герпетические высыпания на коже и слизистых оболочках. Трещины кожи на пальцах рук и подошвах ног в холодное время года. Гнойничковые высыпания, крайне болезненные при прикосновении. Хронические вялотекущие гнойные процессы. Способствует более быстрому выведению гнойного отделяемого и выздоровлению.

Echinacea purpurea (Эхинацея) D2 — Считается сильным антисептиком. Назначается при карбункулах, рецидивирующих фурункулах, гнилостных и гангренозных язвах.

Calendula officinalis (Календула) D2 — Поверхностные повреждения кожных покровов и слизистых. Образование язв с неровными краями, иногда глубоких с отторжением некротических масс, и болезненными проявлениями различной степени выраженности. Способствует прекращению гноетделения и образованию грануляций, ускоряет рубцевание, предупреждает образование пузырей при ожогах.

Chamomilla recutita (Хамомилла) D2 — Пустулезная сыпь по всему телу в виде просяных зерен с сильным зудом и жжением. Повышенная чувствительность поврежденных кожных покровов. Способствует регенерации тканей и ослаблению аллергических реакций.

Atropa belladonna (Белладонна) D2 — В гомеопатии является универсальным лечебным средством для острых воспалительных процессов и начального периода многих инфекционных заболеваний. Проявляет противовоспалительное действие. Местные воспалительные процессы в фазе гиперемии. Боли и отек в поврежденных местах кожного покрова.

Указанные симптомы характерны гнойничковым поражениям кожи, кожному зуду, юношеским угрям.

При сухой себорее, дерматитах, юношеских угрях мазь САНОДЕРМ ЭДАС-202 рекомендуется сочетать с приемом внутрь капель ЧИСТЕЛ ЭДАС-110 или гранул ЧИСТЕЛ ЭДАС-910 (препараты идентичны по составу), которые оказывают регуляторное воздействие на центральную и вегетативную нервную систему организма, кожу и процессы метаболизма.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

САНОДЕРМ ЭДАС-202 мазь совместима с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

АРНЕС ЭДАС-203 мазь

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство АРНЕС ЭДАС-203, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на вегетативную нервную, сосудистую системы организма, а также снижают воспалительные процессы.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

***Paeonia officinalis* (Пеония) D3** — Варикозное расширение вен нижних конечностей со склонностью к образованию язв. Боли в ногах при ходьбе. Варикозное расширение геморроидальных вен. Выраженная боль в заднем проходе. Трещины заднего прохода.

***Arnica montana* (Арника) D3** — Варикозное расширение вен нижних конечностей, иногда с выраженными поверхностными узлами, болезненные, с ощущением тяжести и болезненности. Наличие наружных геморроидальных узлов.

***Aesculus hippocastanum* (Эскулюс) D3** — Поверхностные узлы вен нижних конечностей, болезненные при пальпации, с ощущением тяжести и болезненности в ногах. Узлы геморроидальные (наружные, внутренние), болезненные. Трещины заднего прохода. Жжение, боль в заднем проходе.

***Calendula officinalis* (Календула) D3** — Варикозное расширение вен нижних конечностей. Образование язв, иногда глубоких, с отторжением некротических масс и болезненными проявлениями.

***Hamamelis virginiana* (Гамамелис) D3** — Варикозное расширение вен нижних конечностей с поверхностными узлами, болезненными при пальпации. Образование язв на голени. Отечность. Ощущение слабости в конечностях или тупой, раздражающей боли. Наружные узлы геморроидальных вен, обильно кровоточащие, со жгучей болезненностью. Трещины заднего прохода.

***Atropa belladonna* (Белладонна) D3** — Варикозное расширение вен нижних конечностей с ощущением распирающей боли в голени. Ощущение слабости в ногах. Болезненные и кровоточащие узлы геморроидальных вен.

Указанные симптомы характерны варикозному расширению вен нижних конечностей, в том числе осложненным воспалением (флебиты), воспалению вен с наличием тромбов (тромбофлебиты) или образованием язв на голени; геморрою; трещинам заднего прохода; пролежням.

При варикозном расширении вен нижних конечностей и геморрое мазь АРНЕС ЭДАС-203 целесообразно сочетать с приемом внутрь капель ВЕНОМИЛ ЭДАС-120 или гранул ВЕНОМИЛ ЭДАС-920.

АРНЕС ЭДАС-203 мазь совместима с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

МИАЛ ЭДАС-401 оподельдок

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство МИАЛ ЭДАС-401, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную, сосудистую системы организма, а также снижают воспалительные процессы и выраженность симптомов проявления болезни. Способствуют процессам регенерации тканей.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Arnica montana (Арника) D3 — Последствия травм: ушибы, растяжения связок, переломы, мышечная боль вследствие физического напряжения. Боль усиливается при надавливании. Кровоподтеки. Нарушение целостности кожного покрова с кровотечением. Воздействует на капилляры, укрепляя стенки сосудов травмированной ткани. Способствует уменьшению отечности травмированной ткани. Боли в суставах острые, стреляющего характера вниз от сустава. Чаще проявляется в зимнюю погоду на фоне чрезмерного мышечного напряжения. Движение усиливает болевое ощущение и чувство разбитости. Часто наблюдается отечность нижних конечностей. Применяется при ожогах, обморожениях, пролежнях.

Hamamelis virginiana (Гаммелис) D3 – Последствия травм с размождением тканей. Боль резко выражена. Кровоподтеки. Кровотечение, в том числе в травмированные ткани, на фоне выраженной слабости, иногда не соответствующей степени кровотечения. Кровотечение в суставную сумку (гемартроз). Расширение вен нижних конечностей с выраженной болезненностью. Образование плотных узлов по ходу подкожных вен, болезненных при надавливании. Язвы кожи голени.

Rhus toxicodendron (Рус токсикодендрон) D3 — Обострение полиартритов связано с переохлаждением в сырую погоду или от пребывания в сырых помещениях. Воспаление сухожилий и связок вследствие физического перенапряжения, чрезмерной нагрузки или растяжения, вывиха. Особенности проявления боли: усиливаются в покое, в постели и при первых движениях заинтересованных суставов, в то время как облегчение наступает при дальнейшем движении. Способствует уменьшению застойных явлений в связочном аппарате суставов.

Указанные симптомы характерны закрытым травмам, ушибам с кровоподтеками, варикозному расширению и воспалению подкожных вен нижних конечностей.

При варикозном расширении вен нижних конечностей и геморрое оподельдок МИАЛ ЭДАС-401 целесообразно сочетать с приемом внутрь капель ВЕНОМИЛ ЭДАС-120 или гранул ВЕНОМИЛ ЭДАС-920 (препараты идентичны по составу). Препараты оказывают регулирующее воздействие на центральную и вегетативную нервную системы, венозную и артериальную сосудистые системы.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

МИАЛ ЭДАС-401 оподельдок совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

БРИОРУС ЭДАС-402 оподельдок

Комплексное (многокомпонентное) лекарственное средство БРИОРУС ЭДАС-402, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящие в состав лекарства компоненты, взаимодополняя, воздействуют на центральную и вегетативную нервную систему организма, синовиальные оболочки и апоневротическую ткань.

Характерные симптомы к применению отдельных компонентов:

Atropa belladonna (Белладонна) D3 — Основное средство при воспалительных процессах с расширением капилляров, вызывающих видимое покраснение кожных покровов или переполнение кровью воспаленных тканей. Обладает противовоспалительным действием и применяется для предупреждения воспалительных процессов.

Bryonia (Бриония) D3 — Обладает избирательным действием на серозные, синовиальные оболочки и фасции. Воспалительные процессы в суставах с постепенным началом заболевания. Суставы отечны, резко болезненны при пальпации и движении. Боли усиливаются ночью, при движении, от охлаждения. Характерно ослабление и прекращение болей в покое и от давления (давящие повязки или в положении лежа на больной стороне) и ухудшение от движения.

Ledum palustre (Ледум) D3 — Последствия травм с болезненностью, синюшностью, воспалением тканей. Острое и хроническое воспаление суставов. Боли распространяются снизу вверх, успокаиваются при воздействии холода. Последствия растяжения связок суставов. Зуд при укусах насекомых.

Rhus toxicodendron (Рус токсикодендрон) D3 — Обострение полиартритов связано с переохлаждением в сырую погоду или от пребывания в сырых помещениях. Воспаление сухожилий и связок вследствие физического перенапряжения, чрезмерной нагрузки или растяжения, вывиха. Особенности проявления боли: усиливаются в покое, в постели и при первых движениях заинтересованных суставов, в то время как облегчение наступает при дальнейшем движении. Способствует уменьшению застойных явлений в связочном аппарате суставов.

Указанные симптомы характерны воспалению суставов, артриту-артрозам, подагре и травмам: растяжению связок, обычным и привычным вывихам. Препарат облегчает ощущение зуда от укусов насекомых.

При артритах, артрозах оподельдок БРИОРУС ЭДАС-402 целесообразно сочетать с приемом внутрь капель АРТРОМИЛ ЭДАС-119 или гранул АРТРОМИЛ ЭДАС-919. Препараты оказывают регуляторное воздействие на тканевые биохимические процессы в печени, почках, суставах, нормализацию минерального обмена.

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

БРИОРУС ЭДАС-402 совместим с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ТУЯ ЭДАС-801 масло гомеопатическое

Лекарственное средство ТУЯ ЭДАС-801, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящий в состав компонент оказывает местное воздействие на слизистые оболочки, железистую ткань и кожу, снижает воспалительные процессы и выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению лекарственного компонента:

Thuja occidentalis (Туя) D6 — Насморк затяжной со слизистыми выделениями или густыми выделениями зеленоватой окраски, гипертрофия слизистой оболочкой носа. Атрофия слизистой оболочки и сухость в носу. Аденоидные вегетации. Полипы носа. Хронический вялотекущий воспалительный процесс уха с серозным или гнойным отделяемым. Боли в суставах. Бородавки.

Указанные симптомы характерны гипертрофическому риниту со слизистым или гнойным отделяемым, атрофическому риниту с ощущением сухости в носу, увеличенным аденоидным вегетациям, полипам носа, отитам, а также болям в суставах при артритах.

Масло ТУЯ ЭДАС-801 рекомендуется применять совместно:

- при ринитах и гайморитах — капли ЛАРИНОЛ ЭДАС-117 или гранулы ЛАРИНОЛ ЭДАС-917 (препараты идентичны по составу);
- при ринитах с аллергическим компонентом — капли АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-130 гранулы АЛЛЕРГОПЕНТ ЭДАС-930 (препараты идентичны по составу);
- при лечении аденоидов и полипов носа, отитов — капли ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-125 или гранулы ТОНЗИЛЛИН ЭДАС-925 (препараты идентичны по составу);
- при артритах, артрозах — капли АРТРОМИЛ ЭДАС-119 или гранулы АРТРОМИЛ ЭДАС-919 (препараты идентичны по составу).

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ТУЯ ЭДАС-801 масло гомеопатическое применяется для лечения взрослых и детей. Совместимо с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

ЛЕДУМ ЭДАС-802 масло гомеопатическое

Лекарственное средство ЛЕДУМ ЭДАС-802, приготовленное по специальной технологии, имеет широкий спектр лечебного действия на организм. Входящий в состав лекарственный компонент оказывает местное воздействие на центральную и вегетативную нервную систему, синовиальные оболочки, апоневротическую ткань, снижает выраженность симптомов проявления болезни.

Характерные симптомы к применению лекарственного компонента:

Ledum palustre (Ледум) D3 — Оказывает направленное воздействие на суставы пальцев рук и ног. Считается основным средством при лечении колотых раневых поверхностей и предупреждения развития гнойных осложнений. Колотые раны от гвоздя, иглы, занозы. Раны после укусов насекомых, собак, кошек, крыс. Ушибы. Края ран и место ушиба болезненны, воспалены, синюшны. Вывих голеностопного сустава. Суставные боли. Подагрические узлы в суставах больших пальцев, особенно в суставах больших пальцев ног, с приступами стреляющих болей. Боль успокаивается от холодного компресса. Повышенное содержание мочевой кислоты в крови.

Указанные симптомы характерны артритам, колотым ранам и ушибам. Облегчает ощущение зуда от укусов насекомых.

Масло ЛЕДУМ ЭДАС-802 рекомендуется применять совместно: при артритах, артрозах — капли АРТРОМИЛ ЭДАС-119 или гранулы АРТРОМИЛ ЭДАС-919 (препараты идентичны по составу).

Для профилактики указанных заболеваний рекомендуется БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01, содержащий в своем составе микроэлементы: цинк, марганец, селен, витамин С и биологически активные компоненты эхинацеи и перги.

ЛЕДУМ ЭДАС-802 масло гомеопатическое применяется для лечения взрослых и детей. Совместимо с другими фармацевтическими препаратами. Не имеет побочных явлений. Отпускается без рецепта врача.

БИОЭНЕРГОТОНИК ЭДАС 03-01 капсулы

Комплекс микроэлементов: цинк, марганец, селен; витамин С; экстракт эхинацеи и перга — для восстановления иммунной системы и повышения энергетических ресурсов организма при стрессах и больших физических нагрузках.

Цинк, марганец, селен, экстракт эхинацеи, витамин С и перга, входящие в состав БАД, восполняют недостаточное поступление в организм микроэлементов и витаминов; служат компенсацией их расхода при повышенных физических нагрузках и воздействии вредных экзогенных и эндогенных факторов.

Цинк в организме человека входит в состав сложных органических соединений, обладающих высокой биологической активностью по влиянию на рост, развитие и размножение, на обмен белков и углеводов, на процессы кроветворения. При дефиците цинка снижается иммунитет.

Марганец входит в состав многих ферментов, участвующих в защите организма от отрицательных воздействий. Недостаток марганца приводит к повышенной утомляемости, депрессиям, к нарушению углеводного обмена, задержке роста ногтей и волос, аллергиям, дерматитам, остеопорозу.

Селен входит в фермент, который предохраняет клетки от токсического действия свободных радикалов. Дефицит селена вызывает снижение дезинтоксикационной функции печени, ослабляет иммунную систему, ускоряет развитие атеросклероза, повышает риск развития ишемической болезни сердца.

Витамин С имеет немаловажное значение в иммунологических реакциях. Участвуя в синтезе коллагена, непосредственно влияет на образование гемоглобина и созревание эритроцитов. Аскорбиновая кислота является мощным антиоксидантом. Потребность витамина С возрастает при физических и умственных нагрузках и особенно при воспалительных процессах.

Эхинацея. Полисахариды эхинацеи участвуют в стабилизации иммунной системы организма: способствуют образованию и повышению фагоцитарной активности, стимулируют продукцию собственного интерферона. В медицине трава эхинацеи применяется для лечения иммунодефицитных состояний при хронических рецидивирующих воспалительных заболеваниях.

Перга — цветочная пыльца, прошедшая молочнокислое брожение и законсервированная медоферментным составом. Содержит аминокислоты, углеводы, лецитин, микроэлементы (железо, медь, марганец), витамины С, В1, В2, В6, Е, каротин и рутин. Рекомендуются в качестве общеукрепляющего средства, восстанавливающего физическую и умственную работоспособность.

КАРДИОБАД таблетки

Витамин С + флавоноиды – жизненно важный комплекс, необходимый для нормального функционирования организма.

Препарат содержит экстракты плодов шиповника, боярышника и витамин С (аскорбиновая кислота). Эффективность препарата обусловлена входящими в его состав биологически активными веществами и восполняют недостаточное поступление витаминов, микроэлементов и др. с обычным рационом и компенсируют повышенную потребность в них при воздействии вредных экзогенных и эндогенных факторов на организм человека (стресс, неблагоприятные экологические факторы, нарушение обменных процессов, табакокурение, злоупотребление алкоголем).

Плоды шиповника содержат сахара, пектины, дубильные вещества, органические кислоты, флавоноиды, витамины С, В1, В2, Р и РР, К, каротин, токоферолы, железо, марганец, фосфор, магний, кальций. Биологически активные вещества плодов шиповника способствуют регуляции окислительно-восстановительных процессов в организме, активируют ряд ферментных систем, повышают сопротивляемость организма, усиливают регенерацию тканей, оказывают противосклеротическое, желчегонное, диуретическое, противовоспалительное действие. Препараты из плодов шиповника применяют при малокровии, при заболевании почек, печени, желудочно-кишечных, сердечно-сосудистых заболеваниях и лихорадочных состояниях.

Плоды боярышника содержат углеводы, органические кислоты, тритерпеновые сапонины, антоцианы, азотсодержащие соединения, дубильные вещества, катехины, пектиновые вещества, флавоноиды, аскорбиновую кислоту, рутин и каротин. Экстракт боярышника значительно понижает уровень холестерина в крови, усиливает кровообращение в сосудах сердца и мозга, понижает возбудимость ЦНС и миокарда, способствует улучшению его сократимости, улучшает коронарное и мозговое кровообращение, снимает аритмию.

Аскорбиновая кислота (витамин С) участвует в регуляции проницаемости клеточных мембран и окислительно-восстановительных процессов, синтезе коллагена, активизирует различные ферменты и витамины. При воспалительных процессах потребность в витамине С резко повышается.

КАРДИОБАД рекомендуется применять в качестве общеукрепляющего, кардиотонического средства, улучшающего функциональное состояние сердечно-сосудистой системы.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов препарата.

КАСКАТОЛ драже

Витамин А + витамин Е + витамин С.

Препарат разработан в Российском Онкологическом Научном Центре им. Н. Н. Блохина Российской Академии Медицинских наук; выпускается компанией «ЭДАС» по лицензионному договору.

По данным Института питания РАМН, практически во всех городах и промышленно развитых районах России в организмах людей отмечается дефицит витаминов А, Е, С. При ежедневном приеме 3 драже КАСКАТОЛА обеспечивается суточная потребность в жизненно необходимых витаминах А, Е и С.

Витамин А (р-каротин) поддерживает клеточный и гуморальный иммунитет, усиливает образование антител и активирует фагоцитоз, входит в состав клеточных мембран, участвует в тканевом дыхании, в образовании тканевых белков и гормонов коры надпочечников, влияет на функции половых и щитовидных желез. Является мощным антиоксидантом и обеспечивает защиту клеток от разрушения продуктами распада в ходе окислительных процессов.

Витамин Е (α-токоферол) усиливает иммунологические реакции и улучшает тканевое дыхание, участвует в синтезе многих ферментов, гемоглобина, белков мышечной ткани. Антиоксидантное действие проявляется в замедлении процесса перекисного окисления липидов, благодаря чему оказывает стабилизирующее воздействие на мембрану клеток.

Витамин С (аскорбиновая кислота), проявляя антиоксидантное воздействие, защищает другие антиоксиданты. Кроме того, обезвреживает многие токсические вещества и играет важную роль в иммунологических реакциях: активирует синтез антител, принимает участие в синтезе интерферона, способствует фагоцитозу. Усиливает детоксикационную и белковообразовательную функцию печени благодаря активации дыхательных ферментов.

Экспериментальные и клинические исследования, проведенные РОНЦ им. Н. Н. Блохина, отметили снижение частоты злокачественных новообразований органов пищеварения, молочной железы и других локализаций, вызванных химическими канцерогенами. Доказана целесообразность применения КАСКАТОЛА для снятия токсических проявлений при проведении комбинированной химиотерапии онкологическим больным. Многолетняя клиническая практика лечебных учреждений накопила достоверные положительные результаты применения КАСКАТОЛА при стоматитах, гастритах, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при ишемической болезни сердца и последствиях инсультов.

Препарат рекомендуется принимать по 1–2 драже 2–3 раза в день во время или сразу после еды. Не рекомендуется принимать драже натощак. Продолжительность приема 3–4 недели; в некоторых случаях прием может быть более длительным.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов препарата.

КАСКОРУТОЛ драже

Витамин А + витамин Е + витамин С + витамин Р.

Витамин А (р-каротин) поддерживает клеточный и гуморальный иммунитет, усиливает образование антител и активирует фагоцитоз, входит в состав клеточных мембран, участвует в тканевом дыхании, в образовании тканевых белков и гормонов коры надпочечников, влияет на функции половых и щитовидных желез. Является мощным антиоксидантом и обеспечивает защиту клеток от разрушения продуктами распада в ходе окислительных процессов.

Витамин Е (а-токоферол) усиливает иммунологические реакции и улучшает тканевое дыхание, участвует в синтезе многих ферментов, гемоглобина, белков мышечной ткани. Антиоксидантное действие проявляется в замедлении процесса перекисного окисления липидов, благодаря чему оказывает стабилизирующее воздействие на мембрану клеток.

Витамин С (аскорбиновая кислота), проявляя антиоксидантное воздействие, защищает другие антиоксиданты. Кроме того, обезвреживает многие токсические вещества и играет важную роль в иммунологических реакциях: активирует синтез антител, принимает участие в синтезе интерферона, способствует фагоцитозу. Усиливает детоксикационную и белковообразовательную функцию печени благодаря активации дыхательных ферментов.

Витамин Р – общее название группы биофлавоноидов (полифенолов) к которой относится рутин. Мощный растительный антиоксидант в природе выступает в комплексе с витамином С. Аскорбиновая кислота оберегает хрупкий биофлавоноид от разрушения. Рутин взамен наделяет витамин С целебными свойствами, которые при его отсутствии не смогли бы проявиться. Витамин Р стимулирует тканевое дыхание, способствует накоплению в тканях витамина С, воздействует на деятельность эндокринных желез.

При клинических исследованиях, проведенных в Российском онкологическом научном центре им. Н. Н. Блохина Российской академии медицинских наук, отмечено, что при использовании КАСКОРУТОЛА в курсе лечения пациентов с злокачественными новообразованиями органов пищеварения, молочной железы и других локализаций, вызванных химическими канцерогенами, данный препарат повышает эффективность терапии. Доказана целесообразность применения препарата для снятия токсических проявлений при химиотерапии онкологическим больным. Накоплены достоверные положительные результаты применения КАСКОРУТОЛ ЭДАС при стоматитах, гастритах, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Препарат рекомендуется принимать по 1–2 драже 2–3 раза в день во время или сразу после еды. Продолжительность приема 3–4 недели; в некоторых случаях прием может быть более длительным.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов препарата.

СОЛОДКА таблеток

Солодка своими выдающимися целебными свойствами обязана высокому содержанию биологически активных веществ: глицирризин, флавоноиды, глицирретиновая кислота, горечи, стероиды, эфирные масла, сахара, пигменты, камеди, аспарагин и слизи.

В китайской медицине растение было известно за 2800 лет до н.э. Солодку применяли для медицинских целей шумеры, в лекарственных композициях использовали корень солодки Гиппократ и Гален. Древнегреческий ученый Теофраст указывал, что корень солодки «...сушат и употребляют против астмы, кашля». Высоко оценивал это лекарственное растение средневековый энциклопедист Абу Али ибн Сина (Авиценна). Китайские и тибетские врачи использовали экстракт или отвар солодки для нейтрализации действия многих ядов и старались добавлять его во все лекарства для усиления действия других лекарственных компонентов. От греков применение солодки перешло в арабскую медицину. От арабов рецептуру переняла Западная Европа, от нее в средние века знания о целебных свойствах солодкового корня пришли в Московскую Русь.

Лекарственные средства, изготовленные из корня солодки, обладают выраженным обволакивающим и отхаркивающим действием. Незаменимы они при лечении всех болезней, сопровождающихся кашлем — острых и хронических бронхитов, острых респираторных вирусных инфекций и других воспалительных заболеваний верхних дыхательных путей, пневмонии, и бронхиальной астмы.

Препарат проявляет также послабляющие, противовоспалительные, мочегонные, десенсибилизирующие и спазмолитические свойства. Успешно применяется для лечения гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки и других патологиях ЖКТ, при пищевых отравлениях и других видах интоксикаций.

Замечательным свойством препаратов солодки является способность снижать побочное действие некоторых лекарств и усиливать их фармакологический эффект, что позволяет ускорить лечение.

Солодка благотворно влияет на обмен веществ в организме, регулирует водно-солевой обмен, обладает тонизирующим воздействием, положительно влияет на функцию щитовидной железы, способствует выработке гормонов коры надпочечников.

Препарат рекомендуется принимать по 1–2 таблетки 2–3 раза в день во время или сразу после еды. Продолжительность приема: до 2 недель при лечении острого заболевания, до 3–4 недель при хронических болезнях.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов препарата.

ЭХИНАЦЕЯ таблетки

Экстракт ЭХИНАЦЕИ + витамин С.

Эхинацея пурпурная заслуженно считается растительным антибиотиком, поскольку обладает ярко выраженным ранозаживляющим и противовоспалительным действием. В составе эхинацеи имеются полисахариды, фитостерины, гликозиды, жирные и органические (оксикоричные) кислоты, железо, медь, калий, сера. Полисахариды и оксикоричные кислоты активно включаются в организме человека в процесс гуморальных и клеточных механизмов иммунной системы, повышая фагоцитарную активность клеточных элементов крови и продуцирование собственного интерферона.

Аскорбиновая кислота (витамин С) участвует в окислительно-восстановительных процессах, углеводном обмене, на определенных этапах свертывания крови, в тканевом дыхании и процессах регенерации. Витамин С активно включается в иммунологические реакции, в синтез коллагена непосредственно влияет на образование гемоглобина, а также на созревание эритроцитов. Аскорбиновая кислота является мощным антиоксидантом и предохраняет мембраны клеток от повреждающего действия перекисного окисления, в частности, лейкоцитов при воспалительных процессах. Потребность витамина С возрастает при физических и умственных нагрузках и особенно при воспалительных процессах.

Применение препарата ЭХИНАЦЕЯ ЭДАС способствует восполнению недостаточного поступления в организм с обычным рационом питания биологически активных веществ, витамина С, микроэлементов и создает условия для формирования уверенных защитных сил организма. Обеспечивает организм необходимыми для нормального функционирования веществами в условиях повышенной потребности в витамине С и микроэлементах — при простудных заболеваниях, различных воспалительных процессах, при неблагоприятных экологических воздействиях, стрессах, при злоупотреблении табакокурением и/или алкоголем.

Эхинацея, как средство поддержки иммунологического статуса организма, незаменима для профилактики и лечения острых и хронических инфекций дыхательных путей, особенно часто или длительно протекающих, простудных заболеваний, воспалительных процессов различной локализации.

Препарат рекомендуется принимать по 1–2 таблетки 2–3 раза в день во время или сразу после еды. Продолжительность приема: до 2 недель при лечении острого заболевания, до 3–4 недель при хронических болезнях и с профилактической целью.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов препарата.

ЧАГАЛЮКС капсулы

*Экстракт чаги и порошок чаги + плоды шиповника,
аскорбиновая кислота, витамины В1, В2, В6, ВС.*

Препараты на основе Чаги с древних времен применяют для повышения защитных сил организма и улучшения самочувствия больных при различных патологических состояниях, включая тяжелые системные и онкологические заболевания.

Чагалюкс — оригинальная нетоксичная фитокомпозиция нового поколения, рецептура которой разработана в ГУ РОНЦ им. Н.Н. Блохина РАМН и применяется в качестве лечебно-профилактического средства с целью повышения эффективности профилактики и лечения тяжелых хронических заболеваний, в том числе онкологических. В последние годы препараты на основе Чаги находят все большее применение для коррекции вторичных иммунодефицитных состояний, в комплексной терапии онкологических больных, при псориазе и других заболеваниях.

Препарат применяется:

- в онкологии в качестве симптоматического средства, в том числе при невозможности проведения оперативного вмешательства и лучевой терапии;
- для лечения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки и других заболеваний желудочно-кишечного тракта;
- в курсе комплексной терапии при псориазе и других хронических патологических состояниях кожи;
- при любой хронической патологии в качестве детоксикационного и иммуномодулирующего средства;
- для коррекции и нормализации обмена веществ и стабилизации пролиферативных процессов у пациентов старшего возраста.

Препарат обладает противовоспалительным, болеутоляющим, иммуномодулирующим, антиоксическим и антиоксидантным действием.

Усиливает цитостатическую активность противоопухолевых препаратов, поддерживает рост опухоли, вызывает ее регрессию и замедляет развитие метастазов.

Нормализует обмен веществ, деятельность ЖКТ и кишечную микрофлору, способствует рубцеванию язв желудка и двенадцатиперстной кишки.

Повышает защитные силы и сопротивляемость организма к инфекционным заболеваниям, улучшает самочувствие, придает бодрость, улучшает аппетит.

Препарат рекомендуется принимать по 1–2 капсулы 2–3 раза в день во время или сразу после еды. Не рекомендуется принимать натощак. Продолжительность приема от 4 недель до 6 месяцев (по индивидуальной схеме, назначенной врачом). Возможно применение препарата с профилактической целью.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов препарата.

РОЗОЛАКРИТ капсулы

Антиоксидантное средство, содержащее флавоноиды + витамины С, В1, В2, В6 + фолиевая и глицирризиновая кислоты.

В составе средства: экстракт тысячелистника и корня солодки, порошок плодов шиповника, аскорбиновая кислота, витамины группы В (В1, В2, В6, Вс). Ежедневное употребление 4 капсул препарата обеспечивает суточную потребность организма в витаминах: С — на 143 %, В1 — на 71 %, В2 — на 60 %, В6 — на 60 %, Вс — на 75 %.

Солодка проявляет противовоспалительные, отхаркивающие и противовирусные свойства, способствует детоксикации и гепатопротекции, улучшает работу иммунной системы, снижает уровень холестерина в крови.

Тысячелистник — обладает кровоостанавливающими, ранозаживляющими, антисептическими свойствами, нормализует обмен веществ; снимает воспалительные процессы, воздействуя на источник инфекции. Активизирует функции печени посредством выведения шлаков и токсичных веществ; стимулирует выработку желудочного сока и улучшает пищеварение.

Плоды шиповника — фармакологическая активность препарата определяется, главным образом, комплексом витаминов (витамины группы В, витамины Е, Р, бетакаротин) и, в первую очередь, витамином С — аскорбиновой кислотой. Стимулирует неспецифическую резистентность организма, усиливает регенерацию тканей и синтез гормонов, уменьшает проницаемость сосудов, принимает участие в углеводном обмене, обладает противовоспалительными свойствами.

Витамины С, В1, В2, В6, Вс — стимулируют биохимические процессы ферментатической системы в организме, оптимизируя энергетический и пластический обмен.

РОЗОЛАКРИТ способствует нормализации обмена веществ, коррекции иммунных процессов, улучшению репаративных функций организма.

Способ применения: внутрь по 1–2 капсулы 2–3 раза в день, во время или сразу после приема пищи. Продолжительность приема 2–4 недели. В лечебных целях на фоне традиционной фармакотерапии, по согласованию с лечащим врачом, суточную дозу препарата и длительность курса можно увеличивать.

Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов препарата.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

ПЕРЕЧЕНЬ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ СУБСТАНЦИЙ, ИСПОЛЗУЕМЫХ В ПРОИЗВОДСТВЕ ГОМЕОПАТИЧЕСКИХ КОМПЛЕКСОВ «ЭДАС»

№ п/п	Наименование лекарственного средства и сырья	Содержится в следующих препаратах ЭДАС
1.	Аvena sativa (Avena sativa). Овес посевной	ЭДАС 136/936
2.	Агарикус (Agaricus). Мухомор красный	ЭДАС 951
3.	Азарум (Asarum europaeum). Копытень европейский	ЭДАС 952
4.	Аконитум (Aconitum napellus). Аконит (Борец) аптечный	ЭДАС 103/903, 307
5.	Аллиум цепа (Allium cepa). Лук репчатый	ЭДАС 131, 132/932
6.	Алюмина (Alumina, Aluminium oxydatum). Алюминия оксид	ЭДАС 110/910
7.	Амбра гризеа (Ambra grisea). Амбра серая	ЭДАС 306
8.	Анакардиум (Semecarpus anacardium). Семекарпус анакардиевый	ЭДАС 308
9.	Антимониум тартарикум, Тартарус эметикус (Antimonium tartaricum, Tartarus emeticus). Сложная соль сурьмы и калия	ЭДАС 104/904
10.	Апис меллифика (Apis mellifica). Пчела медоносная	ЭДАС 118/918, 307
11.	Аргентум нитрикум (Argentum nitricum).Серебра нитрат	ЭДАС 131
12.	Арника (Arnica montana). Арника горная	ЭДАС 116/916, 120/920, 122/922, 135/935, 137/937, 138/938, 201, 203, 308, 401,
13.	Арсеникум альбум (Arsenicum album). Мышьяк белый	ЭДАС 110/910, 118/918, 121, 128/928, 952
14.	Арсеникум йодатум (Arsenicum iodatum). Мышьяка(III) йодид	ЭДАС 130/930, 132/932, 136/936, 142/942
15.	Аурум йодатум (Aurum iodatum). Золото йодистое	ЭДАС 135/935, 137/937, 138/938, 155/955
16.	Ац. бензоикум (Acidum benzoicum). Кислота бензойная	ЭДАС 115
17.	Ац. оксаликум (Acidum oxalicum). Кислота щавелевая	ЭДАС 115, 128/928
18.	Ац. сульфурикум (Acidum sulfuricum). Кислота серная	ЭДАС 112, 954
19.	Ац. фосфорикум (Acidum phosphoricum). Кислота фосфорная	ЭДАС 116/916
20.	Барий карбоникум (Barium carbonicum). Бария карбонат	ЭДАС 125/925, 134/934, 308
21.	Белладонна (Atropa belladonna). Красавка	ЭДАС 105/905, 117/917, 133/933, 139/939, 202, 203, 307, 402
22.	Берберис (Berberis vulgaris). Барбарис обыкновенный	ЭДАС 119/919, 128/928, 129, 130/930, 140/940, 155/955

№ п/п	Наименование лекарственного средства и сырья	Содержится в следующих препаратах ЭДАС
23.	Бриония (<i>Bryonia alba</i>). Переступень белый	ЭДАС 103/903, 124/924, 954, 307, 402
24.	Валериана (<i>Valeriana officinalis</i>). Валериана лекарственная	ЭДАС 956
25.	Вератрум альбум (<i>Veratrum album</i>). Чемерица белая	ЭДАС 139/939, 951, 956, 961
26.	Вибурнум опулюс (<i>Viburnum opulus</i>). Калина обыкновенная	ЭДАС 139/939
27.	Вискум альбум (<i>Viscum album</i>). Омела белая	ЭДАС 138/938, 137/937
28.	Гамамелис вирджиниана (<i>Hamamelis virginiana</i>). Гамамелис виргинский	ЭДАС 120/920, 134/934, 140/940, 201, 203, 401
29.	Гельземиум (<i>Gelsemium sempervirens</i>). Гельземий вечнозеленый	ЭДАС 103/903, 109/909, 137/937, 961, 307
30.	Гепар сульфур (<i>Hepar sulfur</i>). Известковая серная печень по Ганеману	ЭДАС 117/917, 125/925, 132/932, 202
31.	Гидрастис (<i>Hydrastis canadensis</i>). Желтокорень канадский	ЭДАС 124/924
32.	Гинзэнг (<i>Ginseng, Panax ginseng</i>). Женьшень настоящий	ЭДАС 102/902
33.	Графитес (<i>Graphites</i>). Графит	ЭДАС 107/907, 124/924
34.	Дигиталис (<i>Digitalis purpurea</i>). Наперстянка красная	ЭДАС 155/955
35.	Дрозера (<i>Drosera rotundifolium</i>). Росянка круглолистная	ЭДАС 103/903, 133/933
36.	Игнация (<i>Strychnos ignatii</i>). Чилибуха Игнация	ЭДАС 101/901, 107, 907, 111/911, 956
37.	Инула (<i>Inula helenium</i>). Деясил высокий	ЭДАС 155/955
38.	Ипекакуана (<i>Sephaelis ipecacuanha</i>). Ипекакуана или Рвотный корень	ЭДАС 104/904, 118/918, 133/933
39.	Ирис (<i>Iris versicolor</i>). Ирис разноцветный	ЭДАС 114, 954
40.	Кактус (<i>Cactus, Selenicereus grandiflorus</i>). Селеницереус крупноцветко-вый	ЭДАС 118/918, 135/935
41.	Календула (<i>Calendula officinalis</i>). Ноготки лекарственные	ЭДАС 122/922, 123, 126, 132/932, 140/940, 201, 202, 203
42.	Калиум бихромикум (<i>Kalium bichromicum</i>). Калия бихромат	ЭДАС 114, 117/917, 133/933, 954
43.	Калиум йодатум (<i>Kalium iodatum</i>). Калия йодид	ЭДАС 127/927
44.	Калиум карбоникум (<i>Kalium carbonicum</i>). Калия карбонат	ЭДАС 135/935
45.	Кальциум карбоникум (<i>Calcium carbonicum Nahnemanni</i>). Кальция кар-бонат по Ганеману	ЭДАС 907, 112, 119/919, 130/930, 131, 142/942
46.	Кантарис (<i>Cantharis</i>). Шпанская муха	ЭДАС 140/940, 941
47.	Капсикум (<i>Capsicum</i>). Перец однолетний	ЭДАС 952
48.	Карбо вегетабилис (<i>Carbo vegetabilis</i>). Уголь древесный	ЭДАС 956, 136/936
49.	Кардуус марианус (<i>Carduus marianus</i>). Расторопша пятнистая	ЭДАС 953
50.	Каустикум Ганемани (<i>Causticum Nahnemanni</i>). Каустическая сода по Ганеману	ЭДАС 141/941
51.	Кверкус (<i>Quercus robur</i>). Дуб черешчатый	ЭДАС 121, 123, 951

№ п/п	Наименование лекарственного средства и сырья	Содержится в следующих препаратах ЭДАС
52.	Колхикум аутумнале (<i>Colchicum autumnale</i>). Безвременник осенний	ЭДАС 119/919
53.	Кониум (<i>Conium maculatum</i>). Болиголов пятнистый	ЭДАС 102/902, 116/916, 125/925, 127/927, 953
54.	Коффея (<i>Coffea arabica</i>). Кофейное дерево	ЭДАС 111/911
55.	Кратегус (<i>Crataegus</i>). Боярышник	ЭДАС 106/906, 135/935, 137/937
56.	Креозот (<i>Kreosotum</i>). Креозот	ЭДАС 127/927
57.	Купрум ацетикум (<i>Cuprum aceticum</i>). Меди ацетат	ЭДАС 133/933
58.	Лазезис (<i>Lachesis</i>). Ланцетоголовая куфия, яд	ЭДАС 101/901, 105/905, 121, 952
59.	Ледум (<i>Ledum palustre</i>). Багульник болотный	ЭДАС 402, 802
60.	Ликоподиум (<i>Lycopodium clavatum</i>). Плаун булавовидный	ЭДАС 124/924, 129, 155/955
61.	Лобелия (<i>Lobelia inflata</i>). Лобелия вздутая	ЭДАС 133/933
62.	Магнезиум фосфорикум (<i>Magnesium phosphoricum</i>). Магния фосфат	ЭДАС 137/937, 139/939
63.	Мелилотус (<i>Melilotus officinalis</i>). Донник лекарственный	ЭДАС 106/906, 137/937
64.	Меркуриус коррозивус (<i>Mercurius corrosivus</i>). Ртуты дихлорид	ЭДАС 122/922
65.	Меркуриус дульцис (<i>Mercurius dulcis</i>). Ртуты хлорид	ЭДАС 129
66.	Меркуриус солибилис (<i>Mercurius solubilis Hahnemanni</i>). Ртуть раствори-мая	ЭДАС 123, 125/925, 126, 134/934, 140/940
67.	Мошус (<i>Moschus</i>). Кабарга, выделения мускусных желез самца	ЭДАС 121
68.	Натриум муриатикум (<i>Natrium muriaticum</i>). Натрия хлорид	ЭДАС 124/924
69.	Нитроглицеринум (<i>Nitroglycerinum</i>)	ЭДАС 106/906
70.	Нукс вомика (<i>Nux vomica</i>). Чилибуха рвотная	ЭДАС 106/906, 121, 132/932, 952, 962
71.	Папавер (<i>Papaver rhoeas</i>). Мак-самосейка	ЭДАС 124/924
72.	Пассифлора (<i>Passiflora incarnata</i>). Пассифлора красная или Страстоцвет	ЭДАС 111/911, 306
73.	Пеония (<i>Paeonia officinalis</i>). Пион лекарственный	ЭДАС 203
74.	Плантаго (<i>Plantago major</i>). Подорожник большой	ЭДАС 122/922, 961
75.	Прополис (<i>Propolis</i>). Прополис	ЭДАС 150, 201,
76.	Пульсатилла (<i>Pulsatilla pratensis</i>). Прострел луговой	ЭДАС 104/904, 120/920, 131, 132/932, 134/934, 139/939, 141/941, 306
77.	Рус токсикодендрон (<i>Rhus toxicodendron</i>). Токсикодендрон ядовитый	ЭДАС 103/903, 401,402
78.	Рута (<i>Ruta graveolens</i>). Рута пахучая	ЭДАС 108, 956
79.	Самбукус нигра (<i>Sambucus nigra</i>). Бузина черная	ЭДАС 118/918
80.	Секале корнутум (<i>Secale cornutum</i>). Спорынья	ЭДАС 138/938
81.	Селениум (<i>Selenium</i>). Селен	ЭДАС 102/902, 962

№ п/п	Наименование лекарственного средства и сырья	Содержится в следующих препаратах ЭДАС
82.	Сепия (<i>Sepia officinalis</i>). Каракатица аптечная, содержимое чернильного мешка	ЭДАС 101/901, 155/955
83.	Силиция (<i>Silicea</i> , <i>Ac. silicicum</i>). Кислота кремневая водная	ЭДАС 123, 127/927
84.	Симфитум (<i>Symphytum officinale</i>). Окопник лекарственный	ЭДАС 122/922
85.	Солидаго (<i>Solidago virgaurea</i>). Золотарник обыкновенный	ЭДАС 128/928
86.	Спигелия (<i>Spigelia anthelmia</i>). Спигелия противоглистная	ЭДАС 109/909, 135/935
87.	Стафизагрия (<i>Delphinium staphisagria</i>). Живокость аптечная	ЭДАС 952
88.	Сульфур (<i>Sulfur</i>). Сера	ЭДАС 110/910, 118/918, 119/919
89.	Табакум (<i>Tabacum</i>). Табак настоящий	ЭДАС 130/930, 132/932, 961, 962
90.	Тараксакум (<i>Taraxacum officinale</i>). Одуванчик лекарственный	ЭДАС 113, 953
91.	Тиреоидинум (<i>Thireoidinum</i>). Тиреоидин	ЭДАС 142/942
92.	Туя (<i>Thuja occidentalis</i>). Туя западная	ЭДАС 117/917, 123, 125/925, 126, 127/927, 134/934, 155/955, 801
93.	Ува урси (<i>Uva ursi</i>). Толокнянка обыкновенная	ЭДАС 115, 132/932, 136/936, 140/940
94.	Уртика уренс (<i>Urtica urens</i>). Крапива жгучая	ЭДАС 128/928
95.	Феррум фосфорикум (<i>Ferrum phosphoricum</i>). Железа (III) фосфат	ЭДАС 308
96.	Фитолакка (<i>Phytolacca americana</i>). Лаконое американский	ЭДАС 105/905, 126
97.	Фосфорус (<i>Phosphorus</i>). Фосфор	ЭДАС 102/902, 103/903, 129
98.	Фукус (<i>Fucus vesiculosus</i>). Фукус пузырчатый	ЭДАС 107/907, 142/942
99.	Хамомилла (<i>Chamomilla recutita</i>). Ромашка аптечная	ЭДАС 109/909, 130/930, 131, 139/939, 202
100.	Хелидоний (<i>Chelidonium majus</i>). Чистотел большой	ЭДАС 113, 953
101.	Химафила (<i>Chimaphila umbellata</i>). Зимолюбка зонтичная	ЭДАС 134/934
102.	Хина (<i>China</i> , <i>Cinchona pubescens</i>). Цинхона красносоковая или Хинное дерево	ЭДАС 951
103.	Холестеринум (<i>Cholesterinum</i>). Холестерин	ЭДАС 129
104.	Цимицифуга (<i>Cimicifuga racemosa</i> , <i>Actaea racemosa</i>). Клопогон кисте-носный	ЭДАС 101/901, 907, 136/936, 155/955
105.	Цина (<i>Artemisia cina</i>). Полынь цитварная	ЭДАС 141/941
106.	Эквизетум (<i>Equisetum hyemale</i>). Хвощ зимующий	ЭДАС 141/941
107.	Эскулюс (<i>Aesculus hippocastanum</i>). Каштан конский	ЭДАС 120/920, 203
108.	Эуфразия (<i>Euphrasia officinalis</i>). Очанка лекарственная	ЭДАС 108
109.	Эхинацея пурпуреа (<i>Echinacea purpurea</i>). Эхинацея пурпурная	ЭДАС 104/904, 108, 117/917, 122/922, 136/936, 155/955, 202, 307, 308

**ПЕРЕЧЕНЬ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ
И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ,
В КОТОРЫХ ПРОВОДИЛИСЬ ИССЛЕДОВАНИЯ
ПРЕПАРАТОВ «ЭДАС»**

- Российский государственный медицинский университет, г. Москва
- Нижегородская государственная медицинская академия
- Саратовский государственный медицинский университет
- Научно-исследовательский институт урологии Минздрава РФ, г. Москва
- Научный центр сердечно-сосудистой хирургии им. Бакулева Российской академии медицин-ских наук, г. Москва
- Саратовский научно-исследовательский институт кардиологии Минздравмед-прома РФ
- Государственный институт усовершенствования врачей Министерства обо-роны России
- Главный военный клинический госпиталь внутренних войск МВД России
- Проблемная лаборатория по разработке, изучению, внедрению, производству и маркетингу лекарственных средств РАМН, г. Москва
- Нижегородская МСЧ № 134 при Федеральном управлении медико-биологиче-ских и экстре-мальных проблем Минздрава РФ
- Республиканская клиническая больницы № 2 Минздрава РФ
- Тюменский областной научно-методический центр профилактики и реабили-тации
- Московский гомеопатический центр
- Новосибирский гомеопатический медико-социальный центр
- Томский гомеопатический центр «Аконит»
- Тюменский лечебно-диагностический центр «Альтернатива»
- Областная клиническая больница, г. Саратов
- Областная детская клиническая больница, г. Саратов
- Маммологический центр, г. Ижевск
- Саратовская линейная больница Средне-Волжского речного бассейна
- 7-я Центральная поликлиника Министерства обороны России
- МСЧ «НИТРОН», г. Саратов
- Ленинградский областной кожно-венерологический диспансер
- Детская городская клиническая больница им. Г. К. Филиппского, г. Ставрополь
- Городская больница, г. Ставрополь
- Областной детский и подростковый эндокринологический центр, г. Саратов
- Наркологический диспансер № 8, г. Москва
- Городская больница № 40, г. Санкт-Петербург
- Женская консультация № 9, г. Москва

- Муниципальная детская больница, г. Энгельс
- МСЧ СПЗ-3, г. Саратов
- Городская поликлиника № 132, г. Москва
- Детская городская поликлиника № 103 г. Москва
- Городская клиническая больница № 10, г. Москва
- Клинический онкологический диспансер МЗ республики Татарстан, г. Казань
- Кардиологический диспансер МЗ республики Татарстан, г. Казань
- Лечебно-оздоровительный центр №10, г. Москва
- Санаторно-курортные учреждения Московской области

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АД	артериальное давление
АГ	артериальная гипертензия
БА	бронхиальная астма
БАД	биологически активная добавка
ГБ	гипертоническая болезнь
КГЛС	комплексное гомеопатическое лекарственное средство
ЖКБ	желчнокаменная болезнь
ЖКТ	желудочно-кишечный тракт
ЖП	желчный пузырь
ЖВП	желчевыводящие пути
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ИБС	ишемическая болезнь сердца
ЛС	лекарственное средство
ЛПВП	липопротеиды высокой плотности
ЛПНП	липопротеиды низкой плотности
ЛФК	лечебная физкультура
МКБ	мочекаменная болезнь
МКБ-10	международная классификация болезней 2010 г.
НС	нервная система
НПВП	нестероидные противовоспалительные препараты
ОРВИ	острая респираторная вирусная инфекция
ОРЗ	острое респираторное заболевание
СД	сахарный диабет
СД-II	сахарный диабет II типа
ССС	сердечно-сосудистая система
СХУ	синдром хронической усталости
ТИА	транзиторная ишемическая атака
ТТГ	тиреотропный гормон
УЗИ	ультразвуковое исследование
ФТЛ	физиотерапевтическое лечение
ХОБЛ	хроническая обструктивная болезнь легких
ХПН	хроническая почечная недостаточность
ХСН	хроническая сердечная недостаточность
ЦНС	центральная нервная система
ЧСС	частота сердечных сокращений
ЯБЖ	язвенная болезнь желудка

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Анохин П. К. Очерки физиологии функциональных систем. — М., 1975.
2. Андреева Н. Л., Абакумова Т. В. Исследование эффективности применения гомеопатических комплексных средств после курса антимикробной терапии. Тезисы XX Московской международной гомеопатической конференции. — М., 2010. — С. 26–27.
3. Андреева Г. Ф. Огапов Р. Г. Изучение качества жизни у больных гипертонической болезнью. *Терап. арх.*, 2002. — С. 8–16.
4. Арабидзе Г. Г., Белоусов Ю. К., Карпов Ю. А. Артериальная гипертензия: Справочное руководство по диагностике и лечению. — М., 1999. — 225 с.
5. Ахманов М. С. *Диабет*. — С.-Пб.: Вектор, 2009. — 197 с.
6. Бакшеев В. И., Коломоец Н. М., Костычева Т. В. Альтернативная медицина: прошлое, настоящее и будущее // *Кл. мед.* — 2010. — № 1. — с.677.
7. Бакулев А. Л., Кривеня С. С. Применение гепатопротекторов при псориазе: сравнительная клинико-лабораторная и ультрасонографическая оценка эффективности. *Контактная информация // Vest. Dermatol. venerol.* — 2010. — № 1. — С. 1–8.
8. Белобородова А. В., Морозова М. Е., Шилов Е. М. Андрущишина Т. Б. Метаболический синдром и поражение почек: рациональный выбор фармакотерапии // *Леч. врач.* — 2010. — № 2. — С. 23–28.
9. Беляков Н. А., Сеидова Т. Б., Чубрикова С. Ю., Глухов Н. В. Метаболический синдром у женщин. — С.-Пб., 2005. — 118 с.
10. *Биофизика* / Под ред. Ф. Антонова. — М., 1996.
11. Бурлакова Е. Б., Кондаров А. А., Мальцева Е. Л. Действие сверхмалых доз биологически активных веществ и низкоинтенсивных физических факторов // *Хим. физика.* — 2003. — Т. 22. — С. 2.
12. Бурцев В. И. Современные вопросы дифференциальной диагностики и дифференцированного лечения артериальной гипертензии // *Клиническая медицина.* — 2000. — № 8. — С. 75–78.
13. Вавилова Н. М. Современное понимание гомеопатии // *Гомеопатия.* — 1992. — № 1. — С. 21–29.
14. Венинг А. А. Психологические и психиатрические аспекты климакса // *Проблемы репродукции.* — 1996. — № 3. — С. 81–83.
15. Вермель А. Е. Кардиальный синдром // *Клин. мед.* — 2006. № 6. — С. 5–9.
16. Воейков В. Л. Энергетические особенности биологических водных систем, обеспечивающие их реакции на интенсивности, включая гомеопатические препараты // *Материалы I Междунар. конгр. «Медицинская наука гомеопатия».* — М., 2004. — С. 26–29.
17. Горяйнова Л. К. Интегративная терапия острых и хронических заболеваний с применением современных стандартов и комплексной гомеопатии // *Тезисы докладов XX Международной гомеопатической конференции.* — М., 2010. — С. 62–64.

18. Горяйнова Л. К. и другие. Мастопатия (пособие для врачей). — М., 2008. — 54 с.
19. Григорян О. Р., Андреева Е. Н. Менопаузный метаболический синдром. Научно-практическое руководство. — М., 2007. — 61 с.
20. Дранкина О. М., Корнеева О. Н., Ивашкин В. М. Терапия неалкогольного стеатогепатита при метаболическом синдроме: фокус на эссенциальные фосфолипиды // Леч. врач. — 2010. — № 2. — С. 43–45.
21. Егорова Е. Г. Неалкогольный стеатогепатит // Медицина. — 2007. — № 2 (19). — С. 37–40.
22. Европейское руководство по лечению дерматологических болезней / Под ред. А. Д. Кацамбаса и др. — М.: Медэкспресс, Медпрессинформ, 2009. — 724 с.
23. Зенин С. В. Молекулярные и полевые представления о механизме гомеопатии. Проблемы сверхмалых концентраций в гомеопатии и структура воды. — М.: Индрик, 2002. — С. 25–31.
24. Зилов В. Г., Судаков К. В., Эпштейн О. И. Элементы информационной биологии и медицины. — М., 2000.
25. Ивашкин В. Т. Болезни печени и желчевыводящих путей. — М.: М-Вести, 2005. — 366 с.
26. Комиссаренко А. А. Место гомеопатического феномена в лекарственной терапии, его реализация и возможности оптимизации воздействия на организм. Гомеопатический ежегодник. — М., 2010. — С. 27–35.
27. Комиссаренко А. А. Механизмы феномена гомеопатии. Нанотехнологии в учении С. Ганемана. — С.-Пб., 2007. — 111 с.
28. Конради А. О., Полуничева Е. В. Недостаточная приверженность к лечению артериальной гипертензии: причины, пути коррекции // Артериальная гипертензия. — 2009. — Т. 10. — С. 12–15.
29. Космодемьянский Л. В. Комплексные гомеопатические лекарственные средства, разработанные с применением программного обеспечения // Тезисы докладов XX Московской международной гомеопатической конференции. — М., 2010. — С. 85–87.
30. Кукушкина М. Л., Хитров Н. К. Общая патология боли. — М., Медицина, 2004. — 141 с.
31. Липницкий Т. М. Гомеопатия. Основные проблемы. — М., 1992.
32. Лобыщев В. И. Вода как самоорганизующаяся система с памятью. Материалы I Международного конгресса «Мед. наука гомеопатия». — М., 2004. — С. 16–18.
33. Мясоедова Н., Леонова М. Изучение качества жизни больных артериальной гипертензией и влияние гипотензивной терапии // Медицина. — 2004. — № 8. — С. 23–27.
34. Невзорова В. А., Голотина О. В., Кочеткова Е. А., Пономаренко Ю. В., Kessler P., Massard Y. Внутрисердечная гемодинамика при изолированной ХОБЛ в сочетании с ИБС // Клинич. мед. — 2010. — № 1. — С. 37–41.

35. Никольченко А. Н. Мочекаменная болезнь. — С.-Пб.: Вектор, 2009. — 124 с.
36. Ниши К. Правила здоровья и долголетия. — С.-Пб.: Вектор, 2009. — 160 с.
37. Огапов Р. Г. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: возможности практического здравоохранения // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. — 2002. — № 1. — С. 5–9.
38. Павлов И. П. Ответ физиолога психологам. Полн. собр. соч. — 2-е изд. — М., 1951. — Т. 3, ч. 2. — С. 153–188.
39. Пальцев М. А., Иванов А. А., Северин СЕ. Межклеточные взаимодействия. — М.: Медицина, 2003.
40. Пальцев М. А., Иванов А. А. Межклеточные взаимодействия. — М.: Медицина, 1995.
41. Погодина А. Б., Газимов А. Х. Основы геронтологии и гериатрии. — Ростов на Дону: Феникс, 2007. — 253 с.
42. Провоторов В. М., Глуховский Л. М. Желудочковая экстрасистолия у пациентов с метаболическим синдромом // Клинич. медицина. — 2010. — С. 29–31.
43. Реш Г., Гутман В. Структура и системная организация гомеопатических потенций // Вестник биофиз. бед. — 1994. — № 2. — С. 3–10.
44. Руководство по климактерию / Под ред. В. Л. Сметник и др. — М., 2001. — С. 29–57.
45. Руководство по медицине / Под ред. Robert Berkow et al. — М., 1997. — 890 с.
46. Саркисов Д. С., Пальцев М. А., Хитров Н. К. Общая патология человека. — М., 1997.
47. Смит С. Электромагнитная биоинформация и вода // Вестник биофиз. мед. — 1994. — № 1. — С. 3–13.
48. Сорокин В. Н. Физическая химия гомеопатических средств по Ганеману // Гомеопатический ежегодник. — М.: ВАЛАНГ, 1997. — С. 38–43.
49. Справочник семейного доктора / Под ред. Ю. Ю. Елисева. — М.: Эксмо, 2006. — 1039 с.
50. Стандарты антибактериальной терапии. Справочник. — М.: Медицина, 2005. — 288 с.
51. Телкова И. Л., Внушинская М. А. Отдаленные клинические исходы коронарного синдрома X по данным 15-летнего мониторинга // Клинич. мед. — 2010. — № 1. — С. 18–22.
52. Ткаченко Е. И., Успенская Ю. П., Белоусова Л. Н. Неалкогольная жировая болезнь печени и метаболический синдром: единство патогенетических механизмов и подходов к лечению // Экспер. и клинич. гастроэнтерология. — 2008. — № 2. — С. 92–96.
53. Ушкалова Е. А. Лекарственные поражения печени // Медицина. — 2007. — № 2 (19). — С. 57–63.
54. Хайне Х. Учебник биологической медицины. — М.: Арнебия, 2008.
55. Хайне Х. Механизмы действия потенцированных комплексных препаратов, применяемых в антигомо-токсической медицине // Биол. медицина. — 1999. — № 2. — С. 9–13.

56. Цуканов В. В., Амелъчугова О. С., Щербаков П. С. Современные аспекты эрадикации *Helicobacter pylori* // *Лечащий врач*. — 2010. — № 2. — С. 38–42.
57. Чазова Е. И., Бойцов С. А., Остроумова О. Д. Комбинированная терапия больных артериальной гипертонией. Методическое письмо. — М., 2004. — 47 с.
58. Черешнев В. А., Юшков Б. Г., Климин В. Г., Лебедева Е. В. Иммунофизиология. — Екатеринбург, 2002.
59. Черников Ф. Р. Экспериментальные исследования структурной динамики жидких гомеопатических средств. Проблемы сверхмалых концентраций в гомеопатии и структура воды. — М.: Индрик, 2002. — С. 17–24.
60. Чубриева С. Ю., Глухов Н. В. Метаболический синдром (эпидемиология, патогенез, клиническая картина и диагностика). — С.-Пб., 2006. — 231 с.
61. Шехтер А. Б., Серов В. В. Воспаление и регенерация / Воспаление (Руководство под ред. В. В. Серова, В. С. Паукова). — М.: Медицина, 1995. — С. 200–218.
62. Шилов А. М., Мельник М. В., Авталумов А. Ш. Бета-адреноблокаторы III поколения в лечении сердечно сосудистых заболеваний // *Лечащий врач*. — 2010. — № 2. — С. 6–11.
63. Щенникова Е. Ю., Песонина С. П., Васильев Ю. В. Гомеопатия в педиатрической практике — С-Петербург, Центр гомеопатии, 2010 г.
64. Юсупов Г. А. Сверхмалые дозы, гомеопатия и энергоинформационная медицина // *Гомеопатический ежегодник*. — М., 2010. — С. 47–52.
65. Юсупов Г. А. Энергоинформационная медицина. Теория и практика. — М.: Бином, 2017.
66. Юсупов Г. А., Зилов В. Г., Хадарцев А. А. Модификация электропунктурной (энергоинформационной) диагностики с медикаментозным тестированием. Пособие для врачей. — М.: ЭДАС, 2004.
67. Abbas A, Lichtman B., Pober J.S. (eds) *Cellular and Molecular Immunology*. — 3-ed ed. — Philadelphia: Saunders, 1997: 115–138, 181–182.
68. Adams M. R., Kaplan J. R., Manuck S. B. Inhibition of coronary atherosclerosis by 17-beta estradiol in ovariectomized monkeys/ zack of effect of added progesterone // *Arteriosclerosis*. — 1990. — V.10, N 6. — P. 1051–1057.
69. Anagnostatos G. S., Vithulkas G., Garsonis P., Tavouxioglou C. A working hypothesis for homeopathic microdiluted remedies // *Berlin J. Res. Homeopathy*. — 1991. — Vol. 1. — N 3. — P. 141.
70. Assadullah K. Zytokinbestimmungen // *Dtsch. Med. Wochenschr.* — 1997, 122: 424–431.
71. Atherton D. I. Diet and atopic eczema // *Clin. Allergy*, 1988, 18, 215–28.
72. Bellavite P., Signorini A *Homeopathy. A Frontier in Medical Science* // North Atlantic Books, Berkley, California, 1995.
73. Bos I. D., Van Zeent EIM, Sillevs Smith I.H. The millennium criteria for the diagnosis of atopic dermatitis // *Exp Deam*. — 1998, 7, 138–8.
74. Charette G. *La material medica omeopatica spiegata*. — Palermo: IPSA Editore, 1982.

75. Coulter H. L. Guida alla medicina omeopatica. — Milano: EDIUM Editrice, 1976.
76. Dutta A. C. Homeopathy. A light isotopic treatment. — New Delhi: B. Jain Publ. Co.Ltd.,1991.
77. Fisher P., Ward A. Complementary medicine in Europe // Complementary Medicine Research: An International Perspective. — 1994. — P. 29–44.
78. Gutmann V., Resh G., Kratz R., Scauer H. Thermisch stimulierte lumeneszezerschneinungen. Teil 1. Einfus der Vorbehandlung von Kupferstaub und das Phanomen «Kontaktgedachtnis» // Zeitschrift fur anorganische und allgemeine Chemie. — 1982. — Vol. 491. — P. 95–100.
79. Graves M. Chronic urticaria // N. Engl. I. Med. — 1995, 332 (25) 1767.
80. Harold F. M. The vital force. A study of bioenergetics. — N.-Y.: W.H. Freeman and Co., 1986 HRH The Prince of Wales In: Integrated healthcare: a way forward for the next five years? — Editorin Chief: Lord Walton of Detchant, The Royal Society of Medicine Press Limited, London, 1998. — P. 1–2.
81. Hass D. M., Feder H. M. Jr. Addition of rifampin to conventional therapy for reccerens furunculosis // Arc. Derm. — 1995, 131, 647-8.
82. Heine H. Periphere Schmerzverarbeitung an Gelenken durch Akupunktur.— Bedeutung das Parasympathikus // Deutsche Zeitschrift fur Akupunktur., 2004, 47:15–23.
83. Howard B. V. Lipoprotein metabolism in diabetes mellitus // J. Lipid Res. — 1987. — Vol 28. — P. 613–628.
84. Hu Xianglong. Meridian research in China in the last decade // Abstr. Acad. Conf. Of the tenth anniversary oh World Fed. of Acupuncture-moxibustion societies. — Beijing., 1997. — P. 345. — N 593.
85. Jacobs J., Jimenes L. M., Gloyd S. S., GaIe J. L., Crothers D. Treatment of acute childhood diarrhea with homeopathic medicine: a randomized clinical trial in Nicaragua // Pediatrics, 1994. — 1994. — Vol. 93. — P. 719.
86. Kroon S. Genital herpes. Clinical disease, antiviral therapy and vaccines // Bailliere Clinical inf. Diseases. — Vol. 3. — N 3, November 1996. — P. 391–414.
87. Lubble I, Pournaras C. C., Saurat J. P. Eczema herpeticum during treatment of atopic dermatitis with 0.1 % tacrolimus ointment // Derm. — 2000, 201, 249–51.
88. Ludwig W Wasser als Informationstraeger // Biol. Med. — 2002, 3, 150–154.
89. Pertwee R. G. Cannabioid receptors and pain // Prog. Neurobiol. — 2001. — Vol. 63. — P. 569–611.
90. Pischinger A. Matrix regulation: Basis for Holistic Theory in Medicine. Haug. International, Brussels, 1991.
91. Porozov S., Cahalon L., Weiser M et al. Inhibition of IL-1b and TNF alpha secretion from resting and activated immunocytes by Homeopathic Medication Traumel S // Clinical and Developmental Immunology. — 2004. — Vol. II. — N 2. — P. 143 - 149.
92. Ramelet A. A. Ulcere de jambe — Bacteriologie // Phlebologie. — 1999, 52, 393-7.
93. Ricman M. Биологически активные пищевые добавки. — М.: Арт-Бизнес-Центр, 1998. — 489 с.

94. Ring I. Zum Wandel des Ekzeum — Begriffes: Klassischen Versus atopischen Ekzeum. — Z. Homthr. — 1996, 71, 752-6.
95. Rleijnen J., Xnipschild P. Clinical trial of homeopathy // Brit. Med. J. — 199. — Vol. 302. — P. 316.
96. Sasaki N. et al. // J. Hepatol. — 2000, V 3, p. 201.
97. Smith C. W. Homeopathy, structure and coherence. Homeopathy in focus. Essen., VGM Verlag für Gan-zheitsmedizin. — 1990. — P. 96.
98. Strube j., Stolz, Maier W. Sind Aminosauern und Peptide an der Wirkung potenziertes Arzneien beteiligt? // Biol. Med. — 2002, 31 (1), 17–24.
99. Ullman D. Discovering homeopathy: Medicine for the 21 century. — Berkley, North Atlantic Books, 1991.
100. Vithoukcas G. Health and disease in homeopathic philosophy // Brit. Homeopath. J. — 1995. — Vol. 84. — N 3. — P. 179–180.
101. Vithoukcas G. The science of homeopathy. — N.-Y.: Grove Press Inc., 1980.
102. Wagner H. Die Beeinflussung der Phagozytosefähigkeit von Granulozyten durch homeopathische Arzneipparate // Drug Res., 1986. — Vol. 38. — N 9. — P. 1421–1425.
103. Weimer M. C., Neering H., Welter C. Preliminary report: furunculosis and hypoferraemia // Lancet. — 1990. — 336 (8713). — 464–466.
104. Williams W. F. Encyclopedic dictionary of physics. — London: Pergamon Press 1962. — Vol. 5. — P. 594–595.
105. Wilkin I. K. De Witt S. Treatment of rosacea: topical clindamycih versus oral tetracycline // Int. J. Derm. — 1993, 32, 65–7.

СПРАВОЧНОЕ ИЗДАНИЕ

**ЛЕЧИТЬ ПО ГИППОКРАТУ
СПРАВОЧНИК ПРАКТИКУЮЩЕГО ВРАЧА**

**ИНТЕГРАТИВНЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ,
МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И ПРОФИЛАКТИКИ
ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Подписано в печать __. __. 2018 г.
Формат 84 × 108/16. Бумага офсетная. Гарнитура Таймс.
Усл. печ. л. 18,48. Тираж _____ экз.