



ГОДОВАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ
ГОМЕОПАТИИ



Клиническая гомеопатия в педиатрии и неонатологии

ИЛЬЕНКО ЛИДИЯ ИВАНОВНА

Заслуженный врач Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор,
декан педиатрического факультета
заведующий кафедрой госпитальной педиатрии № 2 ПФ
2024



Цель и достижения современной медицины:

сохранение репродуктивного потенциала страны, модернизация здравоохранения, стимулирование рождаемости, улучшение демографической ситуации

➤ Проблемы

- Урбанизация
- **Увеличение возраста** первородящей
- Рост гинекологических/соматических заболеваний по всем нозологическим формам
- Увеличение показателя женского бесплодия
- Течение осложненной беременности на фоне **большой фармакологической нагрузки**
- Невынашивание беременности
- Рост заболеваний перинатального периода и инвалидизации взрослого населения

➤ Решение

- Охрана и восстановление репродуктивного здоровья населения
- Мероприятия по снижению материнской и детской заболеваемости и смертности
- Внедрение Порядка оказания акушерско-гинекологической и неонатальной помощи
- Превентивные меры невынашивания беременности
- Контроль санитарно – эпидемиологических правил и нормативов - СанПины
- Вспомогательные репродуктивные технологии – эффективность около 40% против 8-25% при естественном варианте зачатия

Современные новорожденные - «**НОВЫЕ**» дети - пристальное внимание здравоохранения!

В настоящее время отмечается увеличение:

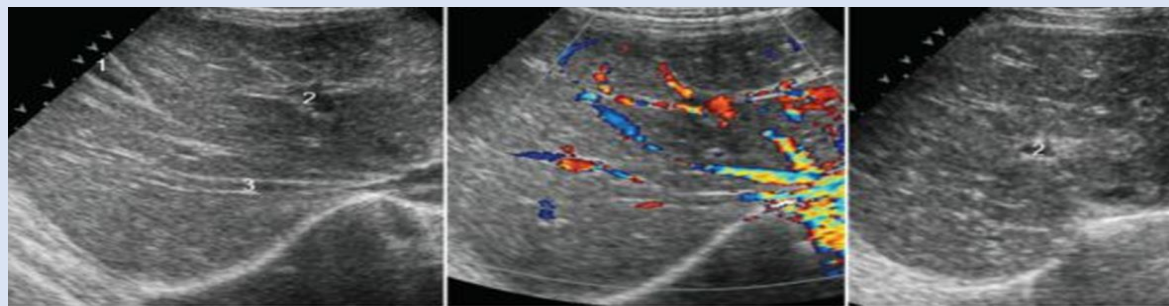
- патологии перинатального периода,
- заболеваемости во все периоды детства,
- риска инвалидизации взрослого населения



Дети от вспомогательных репродуктивных технологий

- ✓ Высокая частота родоразрешений на ранних сроках гестации при помощи операции КС
- ✓ Это группа детей с особенностями развития

N3! Они рождаются уже с медикаментозным поражением печени



Диффузные изменения паренхимы печени: 1- повышение эхогенности стенок портальной вены, 2-печеночных вен, 3-желчного пузыря

- ✓ *Исключение неоправданной медикаментозной нагрузки, более широкое применение средств природного происхождения → гармоничное развитие*

Особенности адаптации к внеутробной жизни новорожденных от операции КС с позиций респираторного тракта

- ✓ Депрессивное влияние на плод фармакологических средств для наркоза– синдром угнетения ЦНС- **высокий риск аспирации**
- ✓ Отсутствие «болевого стресса» плода - снижение выработки катехоламинов – **угнетение первого вдоха - задержка фетальной жидкости в легких - депрессия дыхания - синдром «влажных легких»**
- ✓ Отсроченное прикладывание к груди – гипогалактия у матери – смешанное/искусственное вскармливание – **отсутствие иммунологических факторов грудного молока - высокий риск респираторных инфекций**
- ✓ Антибактериальная терапия матери - изменение микробиоты грудного молока - кожи/кишечника ребенка - **влияние на иммунную систему новорожденного**
- ✓ Отсроченная выписка из родильного дома – **риск внутрибольничного инфицирования**

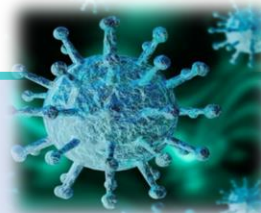


Особенности адаптации к внеутробной жизни новорожденных от повторной операции КС

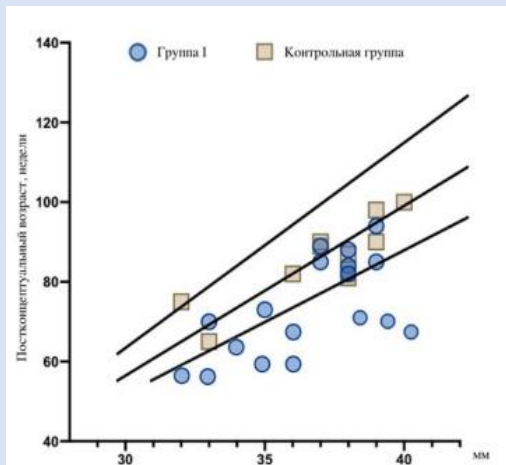
- ✓ Синдром дыхательных расстройств:
 - задержка первого вдоха,
 - аспирация околоплодными водами – на 25-27% больше, чем при физиологической беременности
- ✓ Симптомы дыхательных нарушений:
 - ✓ локальный и разлитой цианоз кожных покровов,
 - слабый крик,
 - неравномерное участие грудной клетки в дыхании, хрипы,
 - высокая частота развития транзиторного тахипноэ новорожденного
- ✓ Пограничные состояния- затяжное течение, в ряде случаев с переходом в патологические симптомы и синдромы, а инфекционные заболевания более тяжелое течение
- ЦНС- ведущая роль в адаптации новорожденного к внеутробной жизни, ***у новорожденных, от КС, нормализация функционального состояния г. мозга происходит к 9-10 дню жизни при условии рационального выхаживания: ГВ, использование фитотерапии, развивающего ухода, средств природного происхождения, ограничение контактов и отсутствие острых респираторных инфекций в семье!!!***



Пандемия COVID19 влияние на здоровье беременной, плода, новорожденного



УЗИ вилочковой железы новорожденных в исследуемых группах¹⁻³



Выводы

- Тимус плода активно реагирует на системное материнское воспаление в течение гестационного периода
- У плодов происходит дисрегуляция иммунной системы с развитием воспалительного статуса и активацией иммунной системы, что требует повышенного внимания неонатологов и своевременной профилактики полиорганной недостаточности

Размеры вилочковой железы у новорожденных от SARS-CoV2положительных матерей (группа I) и матерей контрольной группы **Отмечено достоверно меньшие размеры тимуса у новорожденных, матери которых переболели коронавирусной инфекцией по сравнению с контрольной группой ($p=0,0056$)**

1. Внутритробная активация иммунной системы плода в ответ на COVID-19 у матери /Гашимова Н.Р., Панкратьева Л.Л., Бицадзе В.О. [и др.] // Акушерство, Гинекология и Репродукция. - 2023. - Т.17. - №2. - С.252-265.

2. Inflammation and Immune Reactions in the Fetus as a Response to COVID-19 in the Mother /Gashimova N.R., Pankratyeva L.L., Bitsadze V.O. [et al.] // J. Clin. Med. - 2023. - Vol. 12. - №13:4256.

3. The Hemostatic System in Newborns and the Risk of Neonatal Thrombosis / Khizroeva, J.; Makatsariya, A.; Gashimova, N.R. [et al.] // Int. J. Mol. Sci. - 2023. - Vol. 24. - №18:13864.

Реконвалесцент ???



Длительность

~~ГИПЕРПЛАЗИЯ
ТИМУСА~~

ГИПОПЛАЗИЯ ТИМУСА

Синдром Ди Джорджи,

- ✓ Акцидентальная (случайная)???
- ✓ Ответная реакция на в/у инфекцию

Логика развития реабилитации в перинатологии

Внедрение принципов персонифицированной медицины с позиции:

- составления прогностических сценариев развития в зависимости от особенностей течения беременности и родов,
- достижения генетики,
- конституционального подхода,
- гендерной медицины,
- хронофармокологии

Медицина XXI века - профилактической направленности!



Проблемы современного этапа здравоохранения, акцент ВОЗ: отсутствие средств для реабилитации, потребность в новом лекарственном обеспечении

Пути решения:

- междисциплинарная работа сообщества клиницистов и промышленных фармакологов;
- разработка комплексных лекарственных препаратов на конкурсной основе;
- возвращение необоснованно забытых рецептурных отделов в аптеках и ЛПУ;
- возрождение «старых» эффективных прописей и рецептов;
- приоритет препаратам на основе растительного сырья, фитопрепараты, гомеопатические препараты



Папирус Эберса, 1552 –
трактат о помощи
новорожденному, кормлении
грудью
©Википедия

Назначения off-label в педиатрии или альтернативные методы

Данные опроса родителей по проведенному анкетированию 2023г. в Москве по применению лекарственных средств

- Аллопатические препараты

В грудном возрасте у 5-12%

С 1-3лет у 42-54%

С 3-6лет у 78-84%

Широкое применение с 3 лет, связано с возрастными ограничениями в инструкции к препарату и структурой заболеваний в данном возрастном периоде



- Фитопрепараты, гомеопатические препараты

Применяются в грудном возрасте до 87-95%

С 1-3лет у 32-41%

С 3-6лет у 19-22%



Результаты использования гомеопатической терапии в акушерстве и перинатологии

Сопровождение нормально и патологически протекающей беременности

- Гомеострес
- Аконит
- Магнезиум фосфорikum
- Нукс вомика
- Натриум муриатикум
- Игнация



Сопровождение родов

- Арника
- Хамомила
- Белладонна
- Пульсатилла
- Кальций карбоникум



Способ лечения хронической плацентарной недостаточности в эксперименте



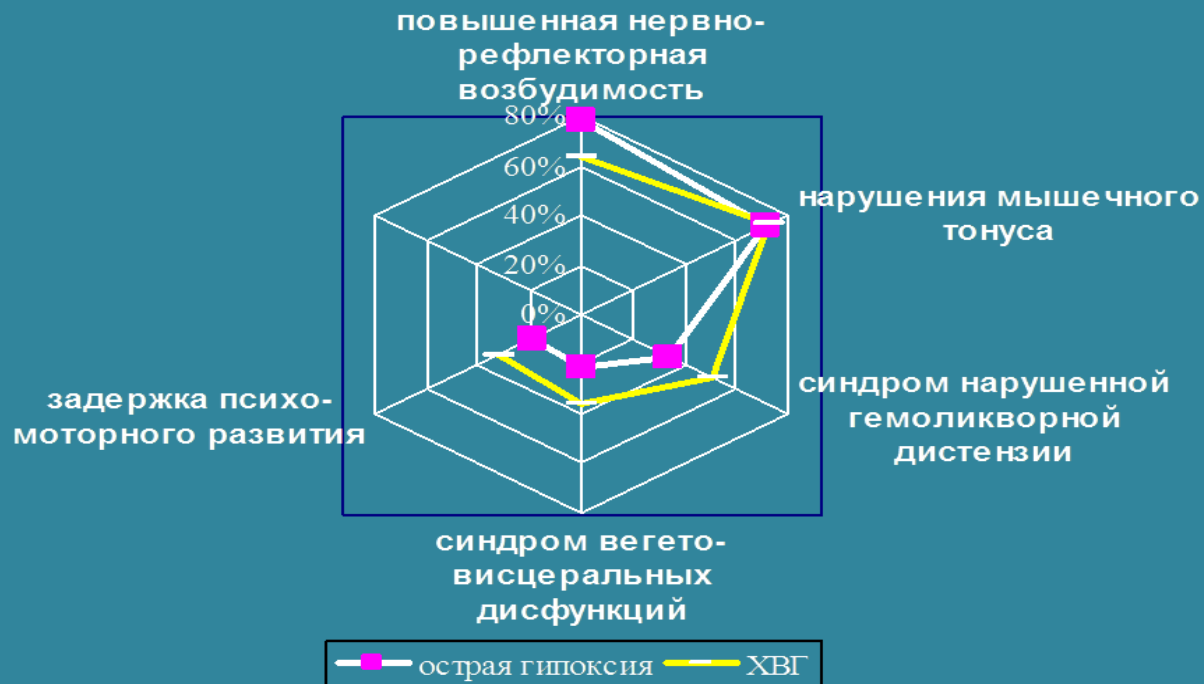
Результаты использования гомеопатической терапии в неонатологии

- ✓ Желтушный синдром:
 - Аконит
 - Хамомила
- ✓ Церебральная ишемия:
 - Арника
 - Апис,
 - Геллеборус,
 - Магнезия фосфорика
- ✓ Дисбиотические нарушения:
 - Этуза цинапиум в сочетании с пробиотиками
- ✓ Синдром наркотической депрессии
 - Нукс вомика
- ✓ Родовой травматизм
 - Арника
- ✓ Надпочечниковая недостаточность
 - мальчикам- Берберис
 - девочкам - Пульсатилла

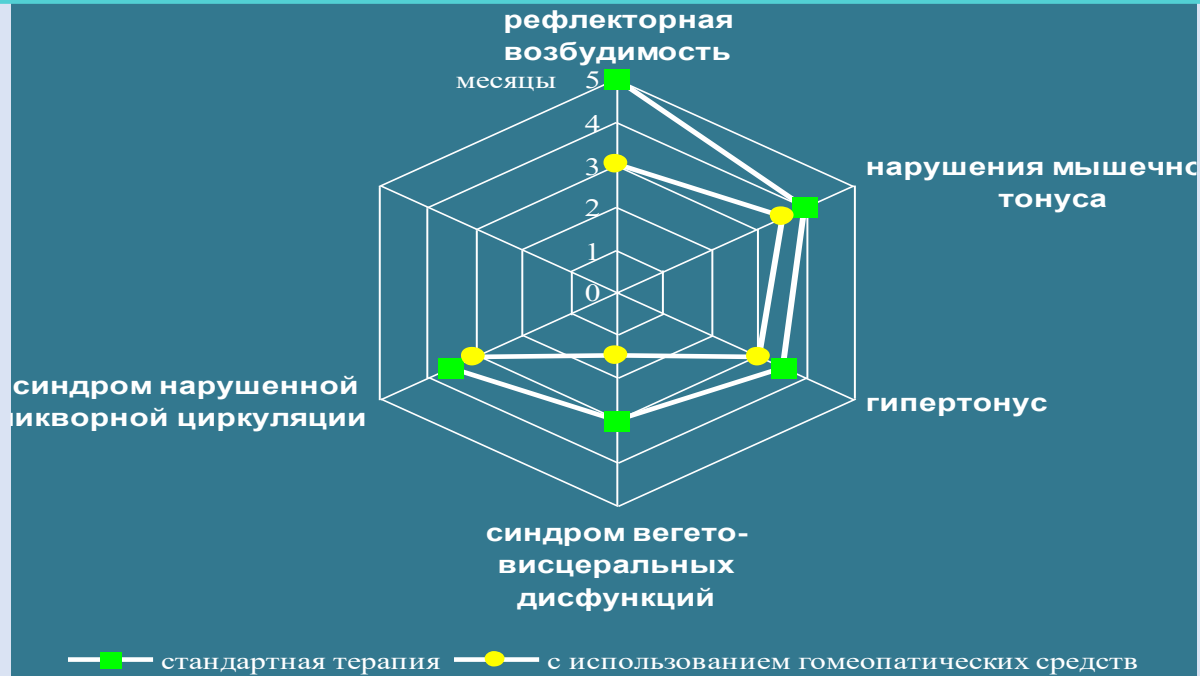
Результаты использования гомеопатической терапии у детей раннего возраста

- ✓ Синдром повышенной возбудимости
- Гомеостресс
- ✓ Дисбиотические нарушения
- Нукс вомика
- ✓ Дермо-респираторный синдром
- Оциллококцинум
- Коризалия
- Гомеовокс
- Стодаль
- ✓ Атопический дерматит
- Графит
- Калькареа карбоника

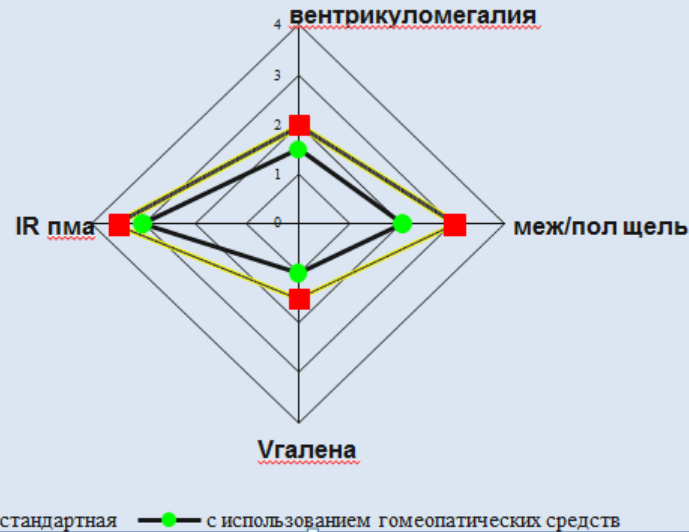
Частота распространности основных неврологических синдромов у детей 2 и 3 групп в раннем восстановительном периоде (до начала лечения)



Длительность сохранения основных неврологических синдромов на фоне предлагаемой схемы лечения и стандартной терапии



Длительность сохранения структурных изменений и патологических показателей интракраниального кровотока на фоне лечения разными схемами терапии



Что отражает современные возможности применения гомеопатических препаратов в перинатологии и педиатрии?

- Эффективность
- Безопасность
- Отсутствие аллергических, иммунопатологических и токсических реакций
- Отсутствие влияние на рост и развитие (физическое, психическое, моторное, эмоциональное)
- Сохранение, повышение реактивности организма и качества жизни

Семья и респираторные инфекции

Что? Кому? Когда?



2024
ГОД СЕМЬИ

Актуальность¹

- ✓ На 2 неделе 2024 в РФ заболеваемость ОРВИ и гриппом выросла на 78% за неделю, составляя 939 тыс. случаев заболевания
- ✓ в 46 регионах страны число выявленных случаев гриппа и ОРВИ превышает среднероссийские показатели

1. <https://primamedia.ru/news/1659817/?ysclid=lreywxmcgb522837117>

Группы риска по респираторным инфекциям¹

- Беременные до 30% тяжелое течение
- Женщины в послеродовом периоде по инфицированию и осложнениям
- Дети до 2 лет по осложнениям
- ✓ Пик заболеваемости в детском возрасте 7–14 лет
- ✓ После 65 лет риск инфицирования низкий, но высокая частота осложнений

1. https://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php?ELEMENT_ID=23864

Заблеваемость респираторными инфекциями в семье

- ✓ По данным Роспотребнадзора **более 53%** проживающих с заболевшим **COVID-19** инфицировались
- Частота заражения была выше, если первый заболевший 18-57 лет (57%), и ниже - до 18 лет (43%)
- ✓ По данным ДГП СЗАО и ЮЗАО частота заражения **гриппом** и ОРВИ других членов семьи при появлении одного инфицированного составляла от 19% до 100%, **что было связано в том числе с профилактическими мероприятиями**



Беременная

1. Нет препаратов, безопасных для плода
 2. Особенности иммунного статуса
 3. Отек слизистой
 4. Высокое стояние матки
 5. Изменение микробиоциноза
 6. Доказано, что перенесенные инфекции ЛОР органов повышают риск преждевременных родов
- ✓ По данным Норвежских исследователей инфекции до 17-й нед. гестации повышают риск преждевременных родов на 26%



Беременная Профилактические мероприятия

1. Ограничение контактов
2. Сезонная иммунизация от гриппа
3. Эффективная профилактика у ближайшего окружения
4. Повышение резистентности организма:

Питание (функциональное)

Коррекция микро и макронутриентной недостаточности

Образ жизни- фундамент здоровья

НЗ! Дневной сон- отдых

Темнота- **мелатонин**, за ночь вырабатывается 70 % гормона, антиоксидантная активность, влияет на СОС, НС, иммунную систему, обладает доказанным противоопухолевым эффектом

Гормон роста - развитие плода, рост костной и мышечной ткани

Грелин и лептин- энергетический обмен, метаболизм снижает артериальное давление, улучшает сократимость миокарда, способствует прикреплению плаценты в период беременности, влияет на маточно-плацентарный кровоток

- ✓ Повышенная тревожность

Гомеострес

- ✓ Токсикоз беременных, укачивание в транспорте

Коккулин

Сепия

Пульсатилла

Фосфор

Нукс вомика

- ✓ Профилактика респираторных инфекций

Коризалия

Оциллококцидум

Калькарея карбоника

Бриония

Профилактические мероприятия

- ✓ Комплексная профилактика (специфическая и неспецифическая)
- ✓ Иммунизация от гриппа, коронавируса не дает 100% защиту, а предотвращает тяжелое течение и летальные исходы, **что диктует необходимость комплексного подхода, в том числе применения средств природного происхождения**

Результаты клинических наблюдений
применения комплексного гомеопатического
препарата **Стодаль** у беременных женщин



Годовая конференция по клинической гомеопатии

Под наблюдением находилось 50 беременных студенток с явлениями бронхита

- Бронхиальная обструкция отмечалась у 40% (20 человек)
- Артериальная гипертензия I степени у 50% (25 человек)
- Варикозный симптомокомплекс у 39% (15 человек)



Полученные данные

Уменьшение
кашля на 70% к 3
дню

Нормализация АД к
5 дню

Снижение
метеопатии

Уменьшение варикозного
симптомокомплекса (клиника,
окружность лодыжки над щиколоткой)

Восстановление
ночного и
дневного сна

Статистически достоверное снижение бронхиальной
обструкции с первых дней терапии

Мать - осознанное материнство, ответственность!!!

Здоровье матери → Здоровье ребенка

Кормящая

1. **Безопасность ЛС** для ребенка
2. **Риск гипогалактии** при респираторных инфекциях !!!
Роль профилактики: гомеопатия, фитотерапия, парафармацевтика
3. **Поступление гомеопатического препарата с грудным молоком**

Не кормящая – расширение контактов

1. Если ребенок на ИВ - **отсутствие иммуномодулирующих факторов грудного молока**-высокий риск респираторных инфекций !!!
Профилактика и своевременная терапия матери ОРВИ
2. Профилактика - **длительный характер**, что противоречит инструкции по применению аллопатических препаратов, **альтернатива – парафармацевтика, гомеопатия, фитотерапия**

- Гомеовокс
- Коризалия
- Калькареа карбоника
- Бриония
- Оциллококцидум



Дети



Не организованные

1. Частота заболеваемости ниже, но отмечается более тяжелое течение респираторных инфекций
2. Высокая частота хр. бронхита, бронхиальной астмы, поражения ЖКТ, аллергических заболеваний, поражения ЦНС

На грудном вскармливании

Организованные

1. Контакты- частые ОРВИ
2. Незрелость ЦНС- срыв адаптации (ЧБД, нарушение сна, невротические реакции, появление в семье конкурента)
3. Дети из группы риска (РВТ, КС, ранний срок гестации, сомат. патология)

- ✓ У организованных и неорганизованных детей различны не только общие уровни заболеваемости, но и частота отдельных классов заболеваний



- **Под нашим наблюдением находится 248 детей на разных видах вскармливания**
 - ✓ основная 102 ребенка (ЕВ до 6-12 мес.)
 - ✓ сравнения 136 детей (на ИВ с рождения)

Полученные данные

- ✓ **В основной** группе частота ОРВИ была в 2,7 раза ниже на 1 году жизни чем в группе сравнения, **по тяжести течения преобладала легкая степень, осложнений не отмечалось**
- ✓ **В группе сравнения** – у 51 % средняя степень тяжести,
- ✓ осложнения у 37%

При проведении катamnестического наблюдения до 3 лет

- ✓ **В основной группе** частота респираторных инфекций была в 2,4 раза ниже, **преобладала легкая степень тяжести,**
- ✓ **осложнения отмечались у 4%**
- ✓ **в группе сравнения** средняя степень тяжести у 27%,
- ✓ осложнения у 21%

Что говорит об **участии иммунных компонентов грудного молока в становлении иммунной системы в раннем возрасте и высокой ценности EB с позиций отдаленных перспектив**

Применение гомеопатической терапии при острых респираторных инфекциях

Комплексные препараты

- **Оциллококцинум**
- **Гомеовокс**
- **Коризалия**

Монопрепараты

- **Белладонна** – на ночь, вместо а/б
- **Аконит**–сухой жар, регулятор АД, ОРВИ с кишечным синдромом
- **Бриония** – сухой болезненный кашель
- **Гепар сульфур** 11.00 обильное потоотделение не приносящее облегчения, слизисто – гнойное отделяемое
- **Дрозера** – Триада симптомов: лихорадка, кашель, лимфатические узлы изнуряющий, приступообразный кашель вечером и ночью
- **Калиум бихромикум** – гнойное отделяемое
- **Калькареа карбоника** NB! Тем кто болеет в полнолуние, острая патология ЛОР-органов в сочетании с тяжелыми шейно-верхнечелюстными лимфаденопатиями

Применение гомеопатической терапии как сезонная профилактика респираторных инфекций

Комплексные препараты

- **Оциллококцинум**
- **Гомеовокс**
- **Коризалия**

Монопрепараты

- **Магнезиа фосфорика** - схваткообразные боли, кишечная колика, гипертонус матки
- **Меркуриус солюбилис** - контакт с больным, острые, повторяющиеся ангины нестрептококкового происхождения, стенозирующий фарингит с рефлекторной оталгией и сопутствующей шейной лимфаденопатией
- **Феррум фосфорикум** – перед школой, рецидивирующее кровотечение из носа у пациентов, частые ринофарингиты

Профилактика респираторных инфекций¹⁻⁷

ОРВИ с рецидивирующими гнойно-воспалительными заболеваниями дыхательных путей

- **Гепар сульфур С30**

5 гранул в день 3 дня подряд, затем 10 гранул 1 раз в неделю с переходом **Силицеа С30** 10 гранул 1 раз в неделю

Частые ОРВИ, как проявления иммуносупрессии пожилых

- **Барита карбоника С30**

10 гранул 1 раз в неделю



Поздний старт иммунной системы

- **Калькареа карбоника С15** 5 гранул в день 3 раза в неделю

Пациенты с хронической бронхолегочной патологией (бронхит, пневмония)

- **Бриониа С30**

5 гранул у день 3 дня подряд, затем 10 гран 1 раз в неделю



1. Берике В. Materia Medica гомеопатических препаратов. М.: Гомеопатическая медицина, 2016. 720 с.
2. Моррисон Р. Настольный справочник ключевых и подтверждающих симптомов. М.: Гомеопатическая медицина, 2016. 536 с.
3. Quillard M., Mouillet J. Schémas & Protocoles en Pédiatrie. CEDH France, 2015. 282 с
4. Demarque D., Jouanny J., Poitevin B., Saint-Jean Y. Pharmacology and Homeopathic Materia Medica. CEDH France, 2003. 960 с. .
5. Jouanny J, Carpanne J.-B., Dancer H., Masson J.-L. Homeopathic therapeutics: possibilities in acute pathology. Boiron ed. France, 1996
6. Guernonprez M. Homéopathie: Principes –Clinique – Techniques CEDH France, 2006 1164 p.
7. Гранжорж Дидье. Исцеление гомеопатией: гомеопатия в острых случаях/Пер. с франц.-СПб.:»Центр гомеопатии» Ю 2005-312с.

Реабилитация

1. Диагноз
2. Прогноз
3. Потенциал



Методы реабилитации

1. Ванны (бальнеология, фитотерапия)
2. Лечебные грязи
3. Акупунтурные воздействия
4. Инновации (моделирование невесомости)
5. Музыкотерапия
6. Массаж определенных зон эфирными маслами (шея, зоны Зах.- Гедда
Рука, нога (N3) П. палец



Упреждающая профилактика – стратегия современной медицины

Очень важно:



- ✓ Современные технологии реабилитации дополнять методами традиционной и нетрадиционной медицины (фитотерапия, биорегуляционная медицина)

Жизнь после вирусной инфекции

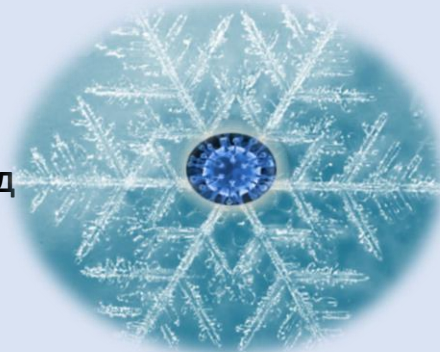


Эмоциональная
лабильность

Хроническая
патология



ЧБД



Субфебрилитет



Аллергия

Астения



Астения

- *China*
- *Kaluim phosphoricum*
- *Ginseng*
- *Ignatia*

Протокол коррекции длительного субфебрилитета в период реконвalesценции¹

Арника + Гепар сульфур, + Гельземиум + Феррум фосфорикум

Гепар сульфур – наличие очага воспаления с нагноением

Нетрогенный субфебрилитет у иммуносупрессивных пациентов

Феррум фосфорикум

Субфебрилитет, обусловленный нарушением терморегуляции

Гельземиум

Протокол коррекции постинфекционной астении²

Арника + Магнезиа фосфорика

или Хина

1. Моррисон Р. Настольный справочник ключевых и подтверждающих симптомов. М.: Гомеопатическая медицина, 2016. 536 с.

2. Quillard M., Mouillet J. Schémas & Protocoles en Pédiatrie. CEDH France, 2015. 282 с

Иммуносупрессия реконвалесцентов¹

Гепар сульфур
или **Арсеникум альбум**
или **Хина рубра**

Психастения реконвалесцентов ²

Гомеовокс
Игнация
или **Нукс вомика**

1. Моррисон Р. Настольный справочник ключевых и подтверждающих симптомов. М.: Гомеопатическая медицина, 2016. 536 с.

2. Quillard M., Mouillet J. Schémas & Protocoles en Pédiatrie. CEDH France, 2015. 282 с

Профилактика ОРВИ ^{1,2}

Частые ОРВИ при рецидивирующих гнойно-воспалительных заболеваниях дыхательных путей

Гепар сульфур, далее Силицеа

Частые ОРВИ, как проявления иммуносупрессии пожилых.

Барита карбоника

ЧБД с поздним, наследственно обусловленным стартом иммунной системы.

Калькареа карбоника

Пациенты с хронической бронхолегочной патологией, с частыми ОРВИ, протекающими с быстрым присоединением осложнений в виде бронхита, пневмонии

Бриониа

1. Моррисон Р. Настольный справочник ключевых и подтверждающих симптомов. М.: Гомеопатическая медицина, 2016. 536 с.

2. Quillard M., Mouillet J. Schémas & Protocoles en Pédiatrie. CEDH France, 2015. 282 с

