

ДОСИМПТОМАТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА МЕТОДАМИ ГОМЕОПАТИИ И ПУЛЬСОГЕМОИНДИКАЦИИ

И.А. Миненко, А.А. Воронков

Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, г. Москва

По данным Всероссийского научного общества кардиологов ежегодно от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) в стране умирает более 1 млн человек, причем из этого числа от ИБС погибает 51% больных, от мозгового инсульта – 27% (WHO/Europe, NFA Database, 2002; Диагностика и коррекция липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации, III пересмотр, 2007).

Сегодня, как у нас в стране, так и за рубежом, многие исследователи считают, что наиболее значимых успехов в лечении и профилактике ССЗ можно достичь в скрытой (латентной) стадии атеросклероза (Kuller L. et al., 1994; Thompson P.D. et al., 2001; Baigent C. et al., 2005).

Цель исследования: поиск и клиническое обоснование нового неинвазивного метода восстановительного лечения атеросклероза у групп риска в досимптоматической стадии.

Материалом исследования послужили результаты комплексного эпидемиологического обследования состояния здоровья 540 пациентов клинко-диагностического центра г. Москвы в 2008–11 года, имеющих низкую физическую активность в сочетании как минимум с одним из основных факторов риска (повышенное АД, дислипидемия, курение). Были использованы общепринятые методы диагностики атеросклероза.

Результаты исследования: в ходе исследования были отобраны 280 пациентов, которые имели более выраженные изменения по результатам лабораторной диагностики (увеличение общего холестерина, ЛПНП в сыворотке крови у пациентов и величиной коэффициента атерогенности). Затем методом рандомизации они были разделены на две лечебные группы. В первой группе проведено обследование 180 пациентов (87 мужчин, 93 женщины), средний возраст $47,4 \pm 7,2$ года, прошедших курс систематических сеансов пульсогемоиндикации.

В методе использованы характеристики кровотока человека для анализа функционирования различных систем, органов и тканей.

Компьютерное обеспечение метода по результатам измерений рассчитывает несколько параметров кровотока: величину среднего отклонения функционирования кровеносных сосудов от оптимума; величину клеточно-тканного напряжения; величину системного напряжения; резкие изменения пульса; наличие патогенных компенсаторных реакций.

Эти параметры являются индикаторами состояния здоровья. Пациентам, давшим согласие на исследование, были назначены сеансы пульсогемоиндикации (ПГИ), (аппликация выбранных препаратов непосредственно на пациента через антенну, либо на го-

меопатическую крупку) в количестве 5-7, на протяжении 1-1,5 месяцев

Во вторую группу попали 200 пациентов (98 мужчин, 102 женщин), средний возраст $48,6 \pm 7,5$ лет, которые получили лечение в виде индивидуально подобранных гомеопатических препаратов в разведении от 6 до 30.

Эффективность проводимых мероприятий в ходе лечения: 1-я группа: ОХ снизился на 16%, ЛПНП на 22% и КА – на 28%, $n=180$, $p<0,05$; 2-я группа: ОХ снизился на 12%, ЛПНП на 21% и КА – на 24%, $n=200$, $p<0,05$. Сходные данные были получены и при анализе уровня фибриногена. ПГИ привела к его снижению на 23% от исходного уровня, а гомеопатический метод на 24%.

Выводы:

Полученные данные показали, что назначение пульсогемоиндикации и гомеопатии в дополнение к немедикаментозным методам профилактики атеросклероза позволило добиться снижения ОХ и ЛПНП на 21-29%. Побочных эффектов пульсогемоиндикации и гомеопатии при лечении атеросклероза в нашем исследовании выявлено не было.

Считаем, что данные методы могут успешно использоваться с целью профилактики атеросклероза в досимптоматической стадии как самостоятельно, так и в комплексе с общепринятыми профилактическими мероприятиями.

О СТРУКТУРЕ БОЛЬНЫХ С ПНЕВМОНИЕЙ, ЛЕЧИВШИХСЯ НА БАЗЕ КРУПНОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА

Н.Г. Петрова, А.А. Дронова

СПб ГМУ им. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург, Россия

E-mail авторов: asinka2003@mail.ru

Проблема острой пневмонии является достаточно актуальной в настоящее время. Сохраняется возникшая с конца 80-х годов тенденция к увеличению заболеваемости и летальности от пневмонии как у нас в стране, так и во всем мире. В России ежегодно более 1,5 млн человек наблюдаются врачами по поводу данного заболевания, из них 20% в связи с тяжестью заболевания поступают в стационары. Летальность при пневмонии колеблется от 1-3% (при внебольничных пневмониях) до 50-60% (при госпитальных).

Цель исследования: дать социально - гигиеническую характеристику больных с острой пневмонией, лечившихся в условиях стационара.

Материалы и методы.

Была проведена выкопировка данных из «карт вышедшего из стационара» (объем наблюдений 384 единицы).

Результаты исследования.

Среди изученной совокупности больных несколько преобладали мужчины (58,4%). Распределение пациентов по возрасту было следующим: около половины (48,4%) составили больные пожилого и старческого возраста (старше 50 лет), треть (29,4%) - пациенты 31-