

ID: 2013-01-4011-T-1819

Тезис

Ляпина Е.П.

Место гомеопатического метода в профилактике и лечении гриппа и ОРВИ

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Актуальность поиска новых методов и лекарственных средств для профилактики и лечения ОРВИ и гриппа связана как с распространенностью данных инфекций, так и возможностью летального исхода, развития разнообразных осложнений, значительно снижающих качество жизни и трудоспособность населения планеты.

Существуют три основных направления профилактики инфекционных заболеваний: неспецифическая нелекарственная, специфическая и неспецифическая лекарственная (химиопрофилактика). Относительно гриппа и ОРВИ неспецифическая нелекарственная профилактика представлена в основном мероприятиями противоэпидемического характера, специфическая – вакцинацией от гриппа. Спектр средств для лекарственной профилактики ОРВИ в настоящее время достаточно широк и включает различные группы препаратов: противовирусные, препараты интерферона и его индукторы, разнообразные средства природного происхождения и химиопрепараты, оказывающие влияние на естественный (врожденный) иммунитет.

Среди многочисленных гомеопатических препаратов, используемых для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ, можно выделить гомеопатические комплексы, препараты, содержащие сверхмалые дозы антител к γ -ИНФ (средства зарегистрированы как противовирусные, но по сути мало отличаются от комплексных гомеопатических – гомеопатическая методика приготовления, нет индивидуального подбора), монопрепараты.

При решении вопроса об использовании гомеопатических средств для профилактики и лечения гриппа и ОРВИ необходимо учитывать уровень владения гомеопатическим методом. Врач общего профиля, не владеющий гомеопатическим методом, для профилактики может применять только анаферон (определена мишень – естественные антитела к γ -ИНФ). Основания для назначения гомеопатических комплексов отсутствуют. Для лечения возможно использование комплексных гомеопатических препаратов в ранние сроки ввиду их безопасности, однако необходимо динамическое наблюдение и изменение терапии при отсутствии эффекта в течение 1-2 суток.

Для врача-гомеопата подбор препаратов по принципу подобия и использование их в низких разведениях (не больше 30С) оправдан при первом обращении пациента за помощью. Если пациент получает эффективно подобранный конституциональный препарат, профилактика может ограничиться противоэпидемическими мероприятиями, лечение – охранительным режимом, в ряде случаев возможен подбор симптоматического гомеопатического препарата. Во время пандемии гриппа (высоковирулентный вирус) и/или при отнесении больного к группе высокого риска по неблагоприятному исходу заболевания рекомендуется сочетание гомеопатического лечения с противовирусными препаратами.