



ненной ситуации (в ситуации лечения, либо в экспертной ситуации, сопряженной со сменой статуса) при определении направленности коррекционной (реабилитационной) работы необходимо учитывать эффекты применения тех или иных диагностических методик.

Для оценки тяжести актуальной ситуации переживания болезни хорошо зарекомендовал себя опросник А.И. Сердюка, для оценки реабилитационного потенциала в широком смысле – методика изучения уровня социальной фрустрации Л.И. Вассермана.

ЛИТЕРАТУРА

1. Морозова Е.В. Внутренняя картина инвалидности (генез, структура, функции, свойства) // Медико-социальная экспертиза и реабилитация, 2008, № 1, с. 42-46.
2. Морозова Е.В. Структура идентичности инвалидов как фактор реабилитации личности // Медико-социальная экспертиза и реабилитация, 2012, № 3., С. 16-19.
3. Набибуллина Р.Р., Тухтарова И.В. Механизмы психологической защиты и совладания со стрессом (определение, структура, функции, виды, психотерапевтическая коррекция). Учебное пособие. – Казань: Издательство ИП Тухтаров, 2003, 98 с.
4. Методика для психологической диагностики уровня социальной фрустрированности и ее практическое применение (методические рекомендации) / Составители Л.И. Вассерман и колл. – СПб: НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2004.
5. Михайлов Б.В., Сердюк А.И., Федосеев В.А. Психотерапия в общесоматической медицине (клиническое руководство / Под общей редакцией Б.В. Михайлова. – Харьков: Прапор, 2002.

ПОСТУПИЛА 28.05.2014

УДК 614.2: 615.015.32: 616 - 053.2 (470.23-25)

Д.Е. Мохов¹, Е.Ю. Щеникова², С.П. Песонина²

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ СОСТОЯНИЯ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова,

¹кафедра лечебной физкультуры и спортивной медицины с курсом остеопатии;

²кафедра физиотерапии и медицинской реабилитации,

Россия, 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41; E-mail: galslena@bk.ru

В статье представлены результаты научного исследования по изучению состояния гомеопатической помощи детскому населению Санкт-Петербурга. Проведен научный анализ структуры и организации гомеопатической помощи детям ведущих лечебных гомеопатических учреждений Санкт-Петербурга, а также обращаемости за гомеопатической помощью детского населения Санкт-Петербурга. Использовались сведения Санкт-Петербургской гомеопатической поликлиники, полученные путем выкопировки из 1989 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов за 2007-2009 гг.

Ключевые слова: гомеопатия, дети, обращаемость, гомеопатическая помощь.



D.E. Mokhov, E.Y. Shchenikova, S.P. Pesonina

SOME ASPECTS OF THE STATE HOMEOPATHIC CARE FOR CHILD POPULATION IN SAINT-PETERSBURG

*North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov
41, Kirochnaya st., Saint -Petersburg, 191015, Russia. E-mail: galslena@bk.ru*

In this article we show state homeopathic care in Saint-Petersburg. Study pattern and organization homeopathic care for children in leading homeopathic clinic of Saint-Petersburg and also applying for homeopathic care among the child population Saint-Petersburg. The analysis of morbidity characters based on applying for homeopathic care among the child population has been performed in dynamics in the Saint-Petersburg during 3 year period from 2007 to 2009 on the basis received 1989 final (extracted) diagnoses in Saint-Petersburg's homeopathic polyclinic.

Key words: homeopathy, children, applying, homeopathic care..

Введение

В последние годы все чаще врачи, пациенты, страховые компании обращаются к гомеопатии. В Российской Федерации за последние годы с гомеопатией ознакомились свыше 30 000 медицинских работников. Сформирована законодательная база гомеопатии как метода лечения (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 335 «Об использовании метода гомеопатии в практическом здравоохранении» от 29 ноября 1995 г. и другие документы).

Законодательное признание гомеопатии в России в последние десятилетия способствовало значительному распространению и признанию метода среди врачей разных специальностей, провизоров, пациентов. Значительно расширилась сеть гомеопатических кабинетов и аптек. Созданы общественные организации, ассоциации и научно-практические объединения, осуществляющие научную, организационно-методическую и клиническую деятельность [1,2].

Сегодня становится все более очевидным, что гомеопатический метод не может рассматриваться как альтернативный, противопоставленный остальным методам, а должен стать частью единой терапевтической системы. Отсутствие побочных эффектов и привыкания в сочетании с эффективностью при лечении и профилактике заболеваний делает гомеопатический метод методом выбора для коррекции состояний детского возраста. Антрополоцентрический подход позволяет максимально индивидуализировать назначение гомеопатических средств с учетом конституционального типа пациента уже на этапе «предболезни» и тем самым прервать неизбежный переход «предболезни» в болезнь [3-7].

Однако сегодня место гомеопатии в системе общественного здравоохранения окончательно не определено. Нормативно-методические документы, регламентирующие деятельность врачей-гомеопатов, до сих пор полностью не разработаны, гомеопатия не стала врачебной специальностью и видом специализированной медицинской помощи. Отношение к гомеопатии представителей врачебного и научного сообществ неоднозначно. В этой связи актуальными являются научные исследования, по-

священные изучению состояния гомеопатической помощи детскому населению.

Цель исследования - изучить состояние гомеопатической помощи детскому населению на примере Санкт-Петербурга.

Материалы и методы

В ходе исследования была проведена научный анализ структуры и деятельности (лечебно-профилактической, научной, преподавательской, издательской, санитарно-просветительной и др.) ведущих лечебных гомеопатических учреждений Санкт-Петербурга: Центра гомеопатии и гомеопатической поликлиники. Анализ деятельности Санкт-Петербургской гомеопатической поликлиники проводился с использованием отчетной документации: формы 12 - «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения» и сведений, полученных путем выкопировки из 1989 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов - форма №-25-2/у за 2007-2009 гг.

Результаты и обсуждение

В ходе исследования выявлено, что гомеопатическая помощь детям в Санкт-Петербурге оказывается сетью лечебно-профилактических учреждений, как специализированных, так и общего профиля. В современных условиях развития здравоохранения России, существуя на правах метода, гомеопатия не входит в систему обязательного медицинского страхования, финансирование ее из государственного бюджета не предусмотрено.

Гомеопатия рассматривается сегодня лишь в качестве дополнительной медицинской услуги, высококвалифицированной, специализированной, консультативной медицинской помощи, которая может быть оказана врачом-педиатром, использующим гомеопатический метод, являющимся штатным сотрудником специализированной гомеопатической поликлиники, либо врачом гомеопатического отделения многопрофильного лечебно-профилактического учреждения, либо врачом гомео-



Таблица 1

**Число обращений в “Центр гомеопатии”
в 2007-2009 гг. (абс.)**

	2007	2008	2009	ИТОГО
Всего обращений	3749	3940	3472	11161
в т.ч. детей до 18 лет	1121	1295	1381	3797

патического кабинета с различными формами собственности

Основную нагрузку по оказанию лечебно-профилактической помощи детям в Санкт-Петербурге несут 2 учреждения амбулаторно-поликлинического профиля: гомеопатическая поликлиника №82, общество с ограниченной ответственностью “Центр гомеопатии”.

Большинство педиатров-гомеопатов являются членами Санкт-Петербургской общественной организации «Гомеопатическая ассоциация», образованной как Ленинградская гомеопатическая ассоциация 22 апреля 1990 г. Основная миссия организации состоит в содействии развитию метода гомеопатии и внедрению его в практическое здравоохранение. Ассоциация является добровольным, самоуправляемым объединением, в рядах которой сегодня находятся более 500 членов, из них 93 педиатра.

Гомеопатическая поликлиника №82 является старейшим гомеопатическим учреждением Санкт-Петербурга, находится во Фрунзенском районе, вдали от метрополитена, что затрудняет посещение поликлиники пациентами, особенно детьми. Поликлиника является хозрасчетным государственным учреждением здравоохранения, находится в типовом здании. В настоящее время в гомеопатической поликлинике работают 12 структурных лечебно-диагностических отделений, в том числе терапевтическое, неврологическое, акушерско-гинекологическое, офтальмологическое, хирургическое, урологическое, ЛОР-отделение педиатрическое, дерматологическое, стоматологическое, отделение лучевой диагностики, общеклиническое отделение; 2 кабинета – функциональной диагностики и рефлексотерапии; 1 клиничко-диагностическая лаборатория с отделением иммунологии.

В педиатрическом отделении поликлиники работает 17 педиатров-гомеопатов, контроль за работой которых осуществляет заведующий отделением, проводя экспертизу качества диагностики и адекватности терапии по данным амбулаторных карт.

Ежедневно поликлинику посещает в среднем от 32 до 35 детей со значительными колебаниями в зимние и летние периоды года. Нагрузка на одну врачебную должность педиатра при этом в целом по учреждению колеблется в пределах от 530 до 569 посещений в год при общем количестве посещений от 3180 до 3414. Кажущиеся весьма низкими величины нагрузки по сравнению с нормативами в общей педиатрической практике связаны с особенностями консультативной специализированной гомеопатической помощи.

Если гомеопатическая хозрасчетная поликлиника № 82 является наиболее крупным государственным медицинским учреждением данного профиля в Санкт-Петербурге, то важнейшим негосударственным гомеопатическим медицинским учреждением в Санкт-Петербурге следует считать ООО “Центр гомеопатии”.

К 2009 г. в “Центре гомеопатии” вели прием 17 врачей-гомеопатов, специализирующихся в различных областях медицины (терапия, педиатрия, дерматология и др.), из них 6 педиатров (35,3%). К 2009 г. в Центре гомеопатии работало 2 кандидата медицинских наук, 2 врача педиатра с высшей категорией и 2 врача педиатра без квалификационной категории. За 3 года было зафиксировано 11161 обращений в Центр, из них 3797 составили обращения детей в возрасте до 18 лет, или в среднем за год 3720,3 обращения, в том числе 1265,7 – детей (табл.1).

Педиатры-гомеопаты ведут прием и в других медицинских центрах Санкт-Петербурга: Центр гомеопатии «Арника», Кабинет врачей-гомеопатов при ОАО «Петербургские аптеки», Медицинский центр при аптеке ООО «Гомеопатическая фармация», ГП №68 Красногвардейского района, Медицинский центр «Бенефакта», Гомеопатическая клиника Яворского, Кабинет врачей – гомеопатов при аптеке «Невагомеофарм», Центр «Равновесие», Детский центр семейной медицины «ОННИ», Детский центр натуральной медицины «Виталис», Клиника доктора Пеля, Гомеопатический центр доктора Лазаревой; Клиника неврологии, остеопатии и гомеопатии; Клиника «Остеомед» и другие.

Проведенный анализ обращаемости в гомеопатические учреждения Санкт-Петербурга за период 2007-2009 гг. показал, что данное направление медицины пользуется достаточно широкой и устойчивой популярностью. Гомеопатическая помощь оказывается пациентам как в условиях поликлиники на приеме врача гомеопата, так и на дому. Ежегодно в гомеопатическую поликлинику Санкт-Петербурга обращается около 40000 человек, из них пятую часть составляют пациенты детского возраста (таблица 2). По сравнению с 1992-1996 гг., число обращений уменьшилось более чем в 2 раза, что объясняется появлением значительного числа негосударственных медицинских учреждений в других районах Санкт-Петербурга, предлагающих услугу врача – гомеопата.

Таблица 2

**Численность пациентов, посетивших
гомеопатическую поликлинику в 2007-2009 гг.**

НАСЕЛЕНИЕ	ПОКАЗАТЕЛЬ	2007	2008	2009
ВСЕ НАСЕЛЕНИЕ	абсолютное число	39723	41187	39676
	в % к итогу	100,0	100,0	100,0
ДЕТИ	абсолютное число	8806	8039	8084
ДО 18 ЛЕТ	в % к итогу	22,1	19,5	20,4

Анализ отчетов гомеопатической поликлиники за 2007-2009 гг. позволил выявить особенности структуры заболеваемости детского населения, включая подростков, по данным обращаемости (таблица 3). За исследуемый период в год регистрировалось от 6173 до 7167 обращений детей и подростков в гомеопатическую поликлинику. В среднем ежегодно обращался 6631 пациент.

Наиболее частой причиной обращения с больными детьми в возрасте до 14 лет в гомеопатическую поликлинику являются болезни органов дыхания, которые составляют более половины всех обращений (в среднем за 3 года – 57,9%). В структуре этого класса болезней две трети (в среднем за 3 года их удельный вес составляет 66,2%) составляют заболевания ЛОР-органов – хронические болез-



ни миндалин, аденоиды, реже – хронический фарингит, синусит, ринит, аллергический ринит. Ежегодно в гомеопатическую поликлинику обращается от 4,8 до 5,5% детей с хронической обструктивной легочной бронхоэктатической болезнью и бронхиальной астмой.

Второе место после детей, страдающих болезнями органов дыхания, составляют пациенты детского возраста с заболеваниями кожи и подкожной клетчатки (17,2%). Известно, что в лечении заболеваний аллергической природы, включая атопические дерматозы, важное место принадлежит гомеопатическому методу, что подтверждается полученными результатами исследования. 84,9% детей с заболеваниями кожи, обратившиеся в гомеопатическую

поликлинику, страдают атопическим дерматитом, экземой.

Третье место по частоте обращений занимают заболевания пищеварительной системы – 5,1%. Далее идут болезни уха и сосцевидного отростка (4,6%), инфекционные и паразитарные заболевания (3,2%).

Таким образом, хронические заболевания, резистентные к известным видам терапии, составляют основную долю обращений детей в гомеопатическую поликлинику. Среди пациентов детского возраста патология органов дыхания, кожи, пищеварительной системы составляет 80,2% от всех обращений детей в поликлинику.

Таблица 3

Структура обращаемости в гомеопатическую поликлинику детей, подростков и взрослых по классам болезней за 2007-2009 гг. (в % к итогу)

Класс болезней (по МКБ-X)	Дети	Подростки	Взрослые
I Инфекционные и паразитарные заболевания	3,2	2,3	2,2
II Новообразования	0,1	0,5	11,4
III Болезни крови и кроветворных органов	0,0	0,0	0,1
IV Болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ и иммунитета	0,5	9,0	10,4
VI Болезни нервной системы	0,8	3,1	1,7
VII Болезни глаза и его придаточного аппарата	2,3	7,1	7,8
VIII Болезни уха и сосцевидного отростка	4,6	2,1	2,9
IX Болезни системы кровообращения	0,1	1,2	7,5
X Болезни органов дыхания	57,9	25,8	10,5
XI Болезни органов пищеварения	5,1	6,5	9,7
XII Болезни кожи и подкожной клетчатки	17,2	29,4	9,6
XIII Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,2	1,4	5,7
XIV Болезни мочеполовой системы	0,7	7,1	18,3
XV Беременность, роды и послеродовой период	0,0	0,0	0,1
XVII Врожденные аномалии	0,1	0,2	0,1
XVIII Симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в другие рубрики	6,8	3,5	1,3
XIX Травмы и отравления	0,3	0,7	0,5
ВСЕ БОЛЕЗНИ	100,0	100,0	100,0

Число подростков, обратившихся в гомеопатическую поликлинику, существенно меньше, чем детей до 14 лет. За исследуемый период в год в среднем регистрировалось 346 заболеваний подростков из числа обратившихся в гомеопатическую поликлинику. Первые два класса болезней – болезни органов дыхания и болезни кожи и подкожной клетчатки – доминирующие у детей, продолжают сохранять свое лидерство и у подростков. Однако на первое место по частоте обращений у подростков выходят заболевания кожи и подкожной клетчатки (29,4%). 31,4% от всех случаев обращений подростков в связи с заболеваниями кожи составляют случаи атопического дерматита и экземы, что существенно ниже, чем у детей.

Заболеваемость органов дыхания отходит на второй план, уменьшаясь более чем в 2 раза и составляя 25,8% от всего числа обращений подростков в гомеопатическую

поликлинику. Наибольшую долю среди всех заболеваний органов дыхания составляют хронические болезни миндалин, аденоиды, хронический фарингит, синусит, ринит (31,1%). Ежегодно в гомеопатическую поликлинику обращается от 3,2% до 6,3% подростков с хронической обструктивной легочной, бронхоэктатической болезнью и астмой.

На третье место по частоте обращений у подростков выходят болезни эндокринной системы, расстройства питания, нарушения обмена веществ (9,0%). Далее следуют обращения в связи с болезнями глаза и придаточного аппарата и болезнями мочеполовой системы (по 7,1% каждая соответственно). В целом патология кожи и подкожной клетчатки, органов дыхания, болезни эндокринной системы, глаза и придаточного аппарата и болезни мочеполовой системы составляют 78,5% от всех обращений подростков в гомеопатическую поликлинику.



Чрезвычайно важным в условиях удаленности поликлиники, особенно для пациентов раннего детского возраста и детей до 1 года, является оказание гомеопатической помощи детям на дому. За период 2007-2009 гг. произошло существенное снижение абсолютного общего числа визитов с 858 в 2007 г. до 312 в 2009 г. Число визитов к детям на дом за это период времени также уменьшилось с 512 в 2007 г. до 271 в 2009 гг. Однако, доля посещений детей педиатрами-гомеопатами в общей структуре визитов выросла в 2 раза в 2009 г., по сравнению с 2008 г., и составила 86,9% от общего числа визитов на дом, что свидетельствует о высокой потребности в данном виде услуги.

Выводы

В условиях Санкт-Петербурга гомеопатическая помощь детскому населению оказывается сетью государственных и негосударственных амбулаторно-поликли-

нических учреждений (специализированных и общего профиля). Так, в гомеопатическую поликлинику Санкт-Петербурга за 2007-2009 гг. ежегодно обращается от 6173 до 7167 детей и подростков. Наибольшая часть из них посещает врача педиатра (40,7–44,4%) и ЛОР-врача (38,5–43,1%). В нозологической структуре обращаемости за гомеопатической помощью в Санкт-Петербурге, обусловленной региональными особенностями, первые места занимают: у детей – болезни органов дыхания (57,9%), кожи и подкожной клетчатки (17,2%); у подростков – болезни кожи и подкожной клетчатки (29,4%), болезни органов дыхания (25,8%). От 66,2% до 31,1% болезней дыхательной системы у детей и подростков составляют хронические заболевания ЛОР-органов: миндалины, аденоиды, хронический фарингит, синусит, ринит и другие. Помимо оказания гомеопатической помощи детям на амбулаторном приеме, сохраняется устойчивая потребность в визитах на дом.

ЛИТЕРАТУРА

1. История гомеопатии в России / С.П. Песонина, Г.Л. Микиртичан, А.З. Лихтшангоф, Ю.В. Васильев, О.Б. Ковалева. - СПб.: Центр гомеопатии, 2004. - 461 с.
2. Микиртичан Г.Л., Песонина С.П., Лихтшангоф А.З. Основные этапы развития гомеопатической медицины в России // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - 2005. - №4. - С.51-56.
3. Зилов В.Г. Гомеопатия с позиций современной науки // Вестник Российской академии медицинских наук. - 2008. - №10. - С.51-55.
4. Линде В.А. Руководство по гомеопатической терапии в акушерской и гинекологической патологии / В.А.Линде. - СПб.: Центр гомеопатии, 2004. - 432с.
5. Лихтшангоф А.З., Песонина С.П. Клинико-статистическая оценка гомеопатического лечения детей // Материалы I Объединенного научно-практического форума детских врачей: Вестник РГМУ. - 2008. - №4 (63). - С.195.
6. Ильенко Л.И., Костенко А.Ю. Конституциональные типы в неонатологии // Развитие гомеопатического метода в современной медицине: материалы XIX международной научно-практической конференции. - М., 2009. - С. 41-43.
7. Часто болеющий ребенок: Клинико-экспериментальное и экономическое обоснование новых технологий профилактических и восстановительных мероприятий в амбулаторно-поликлинических условиях (учеб.-метод. пособие) / Л. И. Ильенко, И. Н. Холодова, Т. Н. Сырцева [и др.]. - М.: РГМУ, 2008. - 64 с.

ПОСТУПИЛА 17.12.2013