

УДК 61:118

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ МНОГОКОМПОНЕНТНОГО ГОМЕОПАТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА
ПАССИФЛОРА ЭДАС-911 ПРИ ПОДБОРЕ ТЕСТИРОВАНИЕМ**

Г.А. ЮСУПОВ

ОАО «Холдинг «ЭДАС», Москва, e-mail: uprana@mail.ru

Аннотация. Актуальным является сравнительный анализ эффективности использования комплексных гомеопатических препаратов, назначении с учетом результатов медикаментозного тестирования и без его проведения. Наши исследования по изучению эффективности использования препарата Пассифлора ЭДАС-911 в лечении больных с астено-невротическими состояниями показали, что эффективность при назначении с учетом положительного результата медикаментозного тестирования на 10% выше, чем при применении препарата только по клиническим показаниям. Оценка эффективности лечения проводилась на основании сроков значительного снижения выраженности проявления основных симптомов или полного их исчезновения. Сокращение сроков выраженного клинического проявления в основной группе по сравнению с контрольной отмечается по всем изучаемым симптомам субъективной и объективной оценки. Однако, статистически достоверные различия отмечены по 11 оценочным, наиболее существенным, показателям из 17 (64,7%), в том числе по субъективной оценке 7 из 9 (77,8%) и по объективной оценке 4 из 8 (50%).

Снижение сроков купирования выраженных клинических проявлений в основной группе составляет от 1,6 до 2,1 суток (в среднем 1,9 суток) по сравнению с контрольной группой по показателям: раздражительность, эмоциональная лабильность, психофизическая истощаемость, нарушение сна, головокружение, ощущение перебоев в сердце, ощущение сердцебиения.

Ключевые слова: электропунктурная диагностика, медикаментозное тестирование, гомеопатическое лечение, астено-невротический синдром.

**THE EFFECTIVENESS OF A MULTI-COMPONENT OF THE HOMEOPATHIC
PREPARATION THE PASSIFLORA EDAS-911 DURING SELECTING TESTING**

G.A. YUSUPOV

Holding EDAS, e-mail: uprana@mail.ru

Resume. The comparative analysis of efficiency of use of complex homeopathic remedies, selected taking into account the results of MT and without the MT is relevant. This study of the efficiency of use of the product Passiflora EDAS-911 in the treatment of patients with asthenia neurosis syndroms have shown that the effectiveness of the assignment based on the positive results of MT on 10% above, than in the application of the product only in accordance with clinical indications. Assessment of the effectiveness of the treatment was carried out on the basis of terms of a significant reduction of the severity of manifestations of the main symptoms or their complete disappearance. Reduction of the duration of the pronounced clinical manifestations in the main group compared with the control is observed in all of the studied symptoms of subjective and objective assessment. However, statistically significant differences are marked on 11 valuation, the most significant indicators of 17 (64,7%), including on the subjective assessment 7 of 9 (77,8%) and for an objective assessment of 4 out of 8 (50%).

Reduction of terms cupping the expressed clinical manifestations in the main group range from 1,6 to 2,1 hours (an average of 1,9 days) compared with the control group on indicators: irritability, emotional lability, psychophysical exhaustion, disturbance of sleep, dizziness, a sense of failure in the heart, a sense of heart rate.

Key words: electroacupuncture diagnostics, drug testing, homeopathic medicine, asthenia, neurosis.

Введение: Астено-невротический синдром – это такое состояние нервной системы, при котором она сильно истощена, отмечается психическое расстройство, относящееся к неврозам. При этой патологии отмечается раздражительность, быстрая утомляемость, общая слабость, перепады настроения, нарушения аппетита и сна. Часто пациенты жалуются на сердцебиение, кардиалгию, тахикардию или брадикардию. Характерными являются такие симптомы, как: укачивание, тошнота, обмороки, головная боль, головокружение, депрессия, страх публичного выступления, страх закрытого помещения, страх толпы и другие фобии, а так же нарушение сна, тремор рук [1]. Нередко возникает необходимость систематического приема антидепрессантов, которые могут привести к побочным эффектам. Лечение гомеопатическими препаратами является достаточно эффективным методом, при условии точного индивидуального подбора. Изучение возможностей *электропунктурной* (ЭП) диагностики с *медикаментозным тестированием* (МТ) для индивидуального подбора комплексных гомеопатических препаратов представляется актуальной задачей.

Цель исследования: определение значения проведения медикаментозного тестирования для индивидуального подбора эффективного гомеопатического лечения астено-невротического синдрома.

Материал и методы. Всего под нашим наблюдением находилось 60 больных обоего пола, составившие основную и контрольную рандомизированные группы по 30 больных в каждой (табл. 1).

Таблица 1

Общая характеристика больных

Нозология	Основная группа				Контрольная группа			
	возраст (лет)				возраст (лет)			
	20-39	40-49	50-59	Свыше 60	20-39	40-49	50-59	Свыше 60
Астеноневротические реакции	4	3	3	1	4	4	3	-
Астенические состояния после перенесенных оперативных вмешательств	8	6	2	3	6	6	5	2
Всего	30				30			

ЭП диагностика с МТ проводилась в авторской модификации [2,3,4]. Для проведения МТ использовался аппаратно-программный комплекс «ЮПРАНА-Про» (Рег. Удостоверение № ФСР 2008/ 03380), производитель ИП Юсупов Г.А. В начале на нескольких (3-5) биологически активных точках (БАТ), локализованных на фалангах кисти замерялись исходные показатели ЭП, затем к ручному электроду прикладывались 5 гранул препарата Пассифлора ЭДАС-911 и проводились замеры ЭП в тех же БАТ. Увеличение показателей ЭП на 10 и более у. е., оценивался как положительный результат теста. Лечение больных контрольной группы осуществляли препаратом Пассифлора ЭДАС-911 по 5 гранул 3 раза в день вне приема пищи (согласно схеме: 6 дней прием гранул, 1 день –перерыв), без проведения МТ. В основную группу были включены пациенты, у которых показатели ЭП БАТ при тестировании препарата Пассифлора ЭДАС-911 улучшались по сравнению с исходными показателями на 10 и более у. е., но не выше 60 у. е. Лечение и динамическое наблюдение за состоянием больных осуществляли в течение 2-х месяцев. Исследование одномоментное. Обработка данных проводилась с использованием компьютерной программы «STATISTICA 6.0»

Результаты и обсуждение. Исходные показатели ЭП БАТ у всех пациентов находились в пределах 35 – 42 у.е. Из 33 пациентов, которым было проведено МТ, положительный тест отмечен у 30, а у 3 – исходные показатели ЭП БАТ не изменялись или улучшались незначительно (на 2-5 у. е.). Результаты проведенного лечения больных основной и контрольной групп отражены в табл. 2.

Таблица 2

Средние сроки купирования симптомов

Критерии оценки	Основная группа		Контрольная группа		p<
	число б-ных	M ± m (сутки)	число б-ных	M ± m (сутки)	
Слабость	30	14,6±0,64	30	15,9±0,66	
Раздражительность	30	14,0±0,57	30	16,1±0,71	0,05
Эмоциональная лабильность	30	24,1±0,49	30	25,9±0,63	0,05
Психофизическая истощаемость	30	24,5±0,54	30	26,6±0,69	0,02
Нарушение сна	22	16,3±0,47	21	17,9±0,65	0,05
Головные боли	22	12,3±0,58	21	13,2±0,54	
Головокружение	22	12,9±0,46	21	14,6±0,67	0,05
Ощущение перебоев в сердце	18	18,2±0,51	19	20,1±0,69	0,05
Ощущение сердцебиения	18	16,0±0,53	19	17,9±0,71	0,05
Мнительность	22	13,3±0,62	23	14,4±0,65	
Холодные, потные ладони и стопы	22	14,6±0,58	23	16,1±0,63	
Дермографизм	18	15,9±0,56	17	17,1±0,62	

Крупный тремор век, пальцев рук	16	13,4±0,59	17	14,9±0,64	
Лабильность ЧСС	19	21,4±0,65	18	23,5±0,76	0,05
Лабильность АД	19	22,3±0,48	18	24,1±0,61	0,05
ЭКГ: син. тахикардия синусовая аритмия	19	17,2±0,49	18	19,1±0,58	0,02
	19	16,8±0,51	18	18,6±0,57	0,02

Оценка эффективности лечения проводилась на основании сроков значительного снижения выраженности проявления основных симптомов или полного их исчезновения. Сокращение сроков выраженного клинического проявления в основной группе по сравнению с контрольной отмечается по всем изучаемым симптомам субъективной и объективной оценки. Однако, статистически достоверные различия отмечены по 11 оценочным, наиболее существенным, показателям из 17 (64,7%), в том числе по субъективной оценке 7 из 9 (77,8%) и по объективной оценке 4 из 8 (50%).

Снижение сроков купирования выраженных клинических проявлений в основной группе составляет от 1,6 до 2,1 суток (в среднем 1,9 суток) по сравнению с контрольной группой по показателям: раздражительность, эмоциональная лабильность, психофизическая истощаемость, нарушение сна, головокружение, ощущение перебоев в сердце, ощущение сердцебиения, лабильность ЧСС и АД, синусовая тахикардия и синусовая аритмия ($p < 0,05 - 0,02$).

Таблица 3

Оценка эффективности лечения

Клинический эффект	Основная группа		Контрольная группа	
	число больных	%	число больных	%
Улучшение	28	93,3	25	83,3
Отсутствие эффекта	2	6,7	5	16,7
Ухудшение	-	-	-	-

Оценивая клиническую эффективность лечения больных с астеноневротическими состояниями, следует отметить, что в основной группе, где был использован гомеопатический препарат Пассифлора ЭДАС-911, клиническое улучшение наступило у 93,3% больных, в то время как, в контрольной – у 83,3%, а отсутствие эффекта имело место у 6,7% больных основной группы и у 16,7% – в контрольной. Результаты в основной группе превосходят таковые в контрольной группе на 10%. Побочного действия препарата и ухудшение состояния больного не отмечено ни в одном случае.

Выводы:

1. Использование гомеопатического препарата Пассифлора ЭДАС-911, с учетом положительного результата МТ, в лечении больных с астено-невротическим синдромом позволяет достоверно сократить сроки купирования 64,7% исследованных критериев в основной группе на 1,6 – 2,1 суток (в среднем 1,9 суток) по сравнению с контрольной ($p < 0,05 - 0,02$).
2. Эффективность от применения гомеопатического препарата Пассифлора ЭДАС-911 в лечении больных с астено-невротическим синдромом в основной группе по показателю клинического улучшения на 10% выше, чем в контрольной.
3. Назначение многокомпонентных гомеопатических препаратов при положительном результате предварительного тестирования позволяет повысить эффективность проводимого лечения.

Литература

1. Никифоров, А.С. Неврология. Полный толковый словарь / А.С. Никифоров. – 2010.
2. Юсупов, Г.А. Модификация электропунктурной диагностики и коррекция системной патологии волновыми характеристиками нозодов и гомеопатических средств: автореферат диссертации / Г.А. Юсупов. – 2004.
3. Юсупов, Г.А. Модифицированная методика электропунктурной (энергоинформационной) диагностики в практической медицине. Пособие для врачей / Г.А. Юсупов, В.Г. Зилов, А.А. Хадарцев – М.: 2004.
4. Юсупов, Г.А. Аппаратно-программный комплекс «ЮПРАНА-Про» и его возможности в охране здоровья / Г.А. Юсупов // Вестник новых медицинских технологий. Электронный журнал. – Тула: ТулГУ, 2012. – N 1 (публ. N 2-12, <http://www.medtsu.tula.ru/VNMT/Bulletin/E2012-1/3738.pdf>).