

# ДИСКУССИИ. ПИСЬМА В РЕДАКЦИЮ

## КЛАССИЧЕСКАЯ ГОМЕОПАТИЯ И МИКРОЭЛЕМЕНТОЗЫ

Н. Ю. Садовская

мсч № 56 САО г. Москва.

Гомеопатическая доктрина, как всякая холистическая концепция декларирует интегральный подход к организму. Гомеопатический сленг изобилует терминами системного анализа.

Главные понятия гомеопатической концепции — конституция индивида и патогенез лекарства.

Конституция индивида — морфологическое и физиологическое постоянство организма, заданное генетически и мало меняющееся с возрастом, как бы биологический паспорт личности.

В процессе идеального гомеопатического лечения гомеопатическая конституция индивида должна совпасть с патогенезом лекарства, как фото с оригиналом.

Чтобы связать эти две категории, существует понятие симптома. Симптомы — внешние признаки суммированных внутренних процессов организма. Симптомы бывают редкие и частые. Причудливые, необычные, редкие симптомы в гомеопатии более информативны, чем распространённые.

Как нет двух одинаковых личностей, так нет похожих стратегий лечения. Среди нескольких сотен названий гомеопатических препаратов перечислены почти все элементы из 92, имеющих в таблице Д. И. Менделеева. В организме человека обнаружен 81 элемент.

Клиническая микроэлементология аналогичным образом требует целостного подхода и индивидуального назначения средств для каждого субъекта.

В отличие от аллопатии, гомеопатия пользуется ничтожно малыми дозами тех веществ, которые в больших дозах вызывают симптомы, сходные с признаками данной болезни.

Препаратом для гомеопатического лечения гиперэлементоза, например при цинковой литейной лихорадке, будет *Zincum metallicum*, а при интоксикации свинцом — *Plumbum* и *Plumbum jodatum*. Конечно, при нейросатурнизме, свинцовой колике, анемическом синдроме свинцового генеза терапия дополняется и варьируется, однако принцип лечения “подобного подобным” неизменен.

Учитывая обширность гомеопатической фармакопеи, возможности здесь огромны, особенно в экологической медицине и профпатологии.

Противоположное гиперэлементозам состояние — гипозэлементозы — мало освещены классической гомеопатией — за исключением хлороза и микседемы.

Одна из причин этого состоит в том, что понятие гипомикроэлементоз вступает в противоречие с принципом “подобное подобным”. Поэтому потенцированное железо не помогает при снижении гемоглобина крови, а помогает при сидерозе.

Разрешение противоречия возможно в следующей плоскости: между макро- и микроэлементами существуют конкурентные отношения, достигающие степени антагонизма. На сегодняшний день между 15 жизненно необходимыми элементами обнаружены 105 двусторонних и 455 трёхсторонних взаимодействий.

**Поэтому потенцированный элемент может служить лечением при недостатке того элемента, который является его функциональным антагонистом в микроэлементологии.**

Способен ли гомеопат, в рамках отведённого времени, просчитать эти варианты взаимодействия и совместить конституцию пациента с патогенезом лекарства, причём не одного, а нескольких одновременно?

Не являются ли некоторые микроэлементозы последствием уже проведённого лечения, особенно у детей, тем более комплексами и аккордами?

Сотни лет назад гомеотерапия не налагала такой ответственности на врача, потому что пользовались монопрепаратами, всю жизнь обитали в одной геохимической провинции и лечились семьями у одного доктора.

В XX веке появилось понятие бутстрапа — “пришнуровки” новых знаний к старым дисциплинам. Вопросы клинической микроэлементологии в гомеопатии — один из таких случаев.

### Литература

- Авцын А. П., Жаворонков А. А., Риш М. А., Строчкова Л. С. 1991. Микроэлементозы человека: этиология, классификация, органопатология. М.: Медицина. 496 с.
- Ганеман С. 1993. Лечение хронических болезней и гомеопатическая доктрина. М.: Ресурс. 230 с.
- Кёлер Г. 1989. Гомеопатия / Пер. с нем. М.: Медицина. 590 с.
- Кудрин А. В., Скальный А. В., Жаворонков А. А., Скальная М. Г., Громова О. А. 2000. Иммунофармакология микроэлементов. М.: Издательство КМК, 2000. 537 с.
- Moeschlin S. 1982. Klinik und Therapie der Vergiftungen. 6. Auflage. Stuttgart.