



***Развитие гомеопатии в России.  
Источники получения  
гомеопатических препаратов.***

- Развитие гомеопатии в России также имеет почти двухвековую историю, то есть берет начало практически с момента ее открытия. Среди первых российских городов, в которых появились первые зародыши гомеопатии, можно назвать Санкт-Петербург и Москву. Считается, что впервые в России гомеопатия появилась в Санкт-Петербурге в 1821-23 гг., дойдя к нам из Европы через Польшу и Прибалтику.
- Новый метод лечения - гомеопатию привез в Россию в 20 -е годы XIX века доктор Д.Адам в 1824 году, который познакомился в Германии с С. Ганеманом.
- Увлекаясь агрономией более, чем медициной, доктор испытывал на себе действие лекарственных веществ, как это делали врачи из окружения С. Ганемана

- В 30 - 40 - е годы в Петербурге уже насчитывалось приблизительно 40 врачей - гомеопатов. Однако не обходилось без конфликтов между представителями старой и новой медицинских школ. Из - за чего сорвалось несколько попыток введения гомеопатического лечения в государственных лечебных учреждениях. Споры закончились правительственным постановлением гласившим, что гомеопатический метод лечения не должен допускаться в правительственных и общественных больницах, но может использоваться в частной практике. Таким образом, в России было предопределено развитие гомеопатии как домашней медицины.
- Как и в Европе, сильным толчком в развитии гомеопатии в России послужила эпидемия холеры в 1831 году.
- Из 1273 зарегистрированных больных холерой, леченных гомеопатией, умерло 108 человек, что составляет менее 8%.

- Первая в России гомеопатическая аптека была открыта в Санкт-Петербурге Федором Карловичем Бахманом в 1834 году.
- В 1868 году в Петербурге организовывается общество врачей, занимающихся гомеопатическим лечением. В 1870 году общество основало гомеопатическую лечебницу, в которой врачи вели бесплатный прием больных. Во второй половине XIX века интерес врачей к гомеопатии значительно возрос, увеличилось число гомеопатических аптек - их насчитывалось около 40. Во многих городах появились гомеопатические общества, занимавшиеся популяризацией гомеопатического метода и организацией медицинской помощи населению. К концу XIX века в России было более 150 врачей гомеопатов. В 1893 году в Петербурге началось строительство специальной гомеопатической больницы. В 1913 году состоялся I Всероссийский последователей гомеопатии, на котором обсуждались актуальные проблемы отечественной гомеопатии, были намечены пути усовершенствования метода, поставлен вопрос об изучении гомеопатии студентами медицинских факультетов университетов.

- Большой вклад в развитие гомеопатии в России внесли доктора Герман и Даль, способствовавшие внедрению гомеопатического метода в больничной практике.
- Доктор Даль, больше известный широкому кругу читателей, как автор «Толкового словаря русского языка», благодаря своей тогдашней службе в Министерстве внутренних дел способствовал открытию особых гомеопатических отделений в петербургских больницах для рабочих.
- С именем врача В.В. Дерикера связан выход в свет в 1861 году «Журнала гомеопатического лечения» и создания в 1868 году «Общества врачей гомеопатов». С этого времени стала выходить в большом количестве литература по гомеопатии.
- Годом ранее в 1867 году вышел в свет перевод на русский язык монография доктора Вильмара Швабе «Руководство по изготовлению гомеопатических лекарств». С тех пор и по нынешний момент это руководство используется в нашей стране в качестве неофициальной гомеопатической фармакопеи.

- В 1870 году на средства «Общества врачей гомеопатов» в Санкт-Петербурге на Невском проспекте, дом 82 открыта гомеопатическая лечебница для проходящих, которая существует до настоящего времени в виде Санкт-Петербургской городской гомеопатической поликлиники №82.
- После смерти В.В. Дерикера единый гомеопатический лагерь распадается на два обособленных общества – «Общество врачей гомеопатов» и «Общество последователей гомеопатии», состоящее из немедиков. «Общество врачей гомеопатов» возглавляет Б.Б. Геринг, являясь редактором «Журнала Санкт-Петербургского общества врачей гомеопатов».
- В 1913 году состоялся I Российский съезд гомеопатов. К тому времени Общество врачей гомеопатов вступило в Международное сообщество.

- Послереволюционный период развития гомеопатии в России был весьма сложным. Под давлением репрессий в тридцатые годы было распущено Российское гомеопатическое общество.
- В 1927 и 1936 гг. читался учебный цикл по гомеопатии.
- В годы Великой отечественной войны врачи гомеопаты, как и большинство коллег, уходили на фронт, работали в госпиталях и на передовой. В это время в Ленинграде работала одна гомеопатическая аптека.

- После войны деятельность гомеопатов в нашей стране возобновилась.
- В 1958 году было организовано Московское научно-медицинское общество гомеопатов под председательством В.И. Рыбака. При этом обществе функционировали обучающие курсы для врачей, на которых преподавали такие выдающиеся отечественные гомеопаты, как Н.М. Вавилова, А.Ф. Александров, В.И. Варшавский, С.А. Мухин, К.В. Грачев, Г.М. Липницкий, М.Ф. Фельдман.
- Однако гонения на гомеопатию были с новой силой возобновлены в 1968 году, когда вышел приказ Министерства Здравоохранения СССР №610 «Об усилении контроля за работой и регламентацией дальнейшей деятельности врачей-гомеопатов и применением в лечебной практике гомеопатических лекарственных средств». Были запрещены к отпуску многие лучшие гомеопатические препараты, всего около 50 наименований.



- Несмотря на полулегальное положение, продлившееся почти 15 лет, в Москве, Ленинграде и Киеве продолжали работать гомеопатические поликлиники, а в других городах бывшего СССР практиковали отдельные врачи-гомеопаты.
- В настоящее время гомеопатия испытывает новый подъем, начавшийся в конце 80-х годов, что связано с возрастающим интересом врачей и пациентов к щадящим методам лечения, выработкой новых подходов к гомеопатическому лечению, привлечение наукоемких технологий в производстве препаратов.

# Источники получения гомеопатических препаратов и отечественная сырьевая база.

- Состав гомеопатического препарата может включать в себя вытяжки из здоровых (саркоды) и из больных (нозоды) животных.
- Изопатия в переводе с греческого языка означает равный болезни (от греч «iso»-равный и «pathos» – болезнь) и является одной из форм гомеопатического учения. Вместо закона о подобии, это учение предлагает закон равенства, который гласит, что введенная в организм болезненная субстанция в потенциальной форме приводит к исцелению больного. Такой субстанцией может служить зараженная кровь, гнойные выделения, моча больного и другие тканевые жидкости. Называются эти субстанции нозоды, а препараты, изготавливаемые из них аутонозоды. Основоположником метода изопатии является немецкий врач и ветеринар Вильгельм Люк, описавший его в 1823 году. Главное отличие данной терапии от гомеопатии состоит в том, что в первом случае используется принцип «Идентичное лечится идентичным», а во втором «Подобное лечится подобным».

- **Органотерапия** — метод лечения вытяжками из здоровых тканей органов, а также посредством внутреннего употребления органов в сыром или высушенном виде. Основатель органотерапии — Броун-Секар (1817-1894г). Он попробовал «впрыскивать» под кожу экстракты, полученные из измельченных яичек щенков или морских свинок, смешанных с кровью из вен яичек и семенной жидкости. Несмотря на то, что инъекции сопровождались значительной и довольно продолжительной болью, после них наблюдалось увеличение общей мышечной силы, улучшение отправления прямой кишки, мочевого пузыря и половых органов, а также усиление умственной деятельности. Этим опытом Ш. Э. Браун-Секар вошел в историю, как основатель органотерапии.

- **Органотерапия** основана на двух фундаментальных положениях: одинаковые (идентичные) органы и активность, достигаемая потенцированием.
- 1. Одинаковые органы. Когда имеется пораженный болезнью орган, для того чтобы вылечить этот орган больному дают экстракт здорового того же самого органа.
- 2. Активность, достигаемая потенцированием. Органы реагируют на те ткани, которые имеют сродство к таким же тканям в организме человека. Также органотерапия основывается на памяти тканей.
- Применение органопрепаратов - это реализация программы *адресного (органного, тканевого) или общего омоложения организма* за счёт оптимизации процессов регенерации и восстановления генетического контроля над ними. За раскрытие механизма их органного или адресного тропизма американский исследователь Г. Блобель удостоен Нобелевской премии по медицине за 1999 год, что дало мощный стимул к развёртыванию исследований в этой области.

- В качестве источников для приготовления гомеопатических препаратов используется разное сырье. Из всех видов сырья, используемого для приготовления гомеопатических лекарственных препаратов, некоторые вещества являются специфическими и применяются только в гомеопатии (болиголов, графит, жаба, кактус, мухомор, сепия, туя и др.).
- Большинство растительных средств, используемых в гомеопатии, известны с древних времен, их лечебное действие было проверено многовековым опытом народов Америки, Индии, Китая и других стран мира.
- Номенклатура растительных средств, используемых в гомеопатической практике, постоянно продолжает пополняться. Каждое гомеопатическое средство гомеопатия рассматривает как сложный лекарственный комплекс, в состав которого помимо углеводов, белков и жиров входят различные микроэлементы, витамины, алкалоиды, гликозиды, сапонины, эфирные масла, смолы, дубильные вещества и др. От качественного и количественного состава веществ, входящих в состав растений, зависит их лечебное действие. Каждое растение является по существу индивидуумом со специфическим, только ему свойственным действием.

- Следует подчеркнуть, что одно и то же растение в гомеопатии может использоваться для получения нескольких лекарственных средств различных наименований. Например, коровяк скипетровидный для внутреннего и он же для наружного употребления рассматриваются как отдельные гомеопатические средства. У некоторых видов растений для получения лекарственных средств могут использоваться различные органы. К таким видам относятся арника горная (используют все растение и подземные органы), дурман обыкновенный (используют траву и зрелые семена), птицемлечник зонтичный (используют луковицы и листья) и др.
- Для приготовления гомеопатических средств используются части и органы растений как в сухом, так и в свежем виде. Например, в гомеопатии используется корень щавеля кучерявого, тогда как в научной медицине — щавеля конского. Гомеопатия использует все свежие надземные и подземные органы красавки, в то время как научной медициной используются высушенные листья красавки

- Заготовка сырья также ведется в разное время. Например, в гомеопатии побеги багульника обыкновенного собирают в мае—июле, а в аллопатии — в период созревания плодов (август—сентябрь). Таким образом, химический состав лекарственного растительного сырья, используемого в официальной медицине и в гомеопатии, может быть различным.
- Систематизация гомеопатических лекарственных средств растительного происхождения по фармакодинамическому эффекту помогает при выборе гомеопатического препарата в клинике. Фармакодинамика, обусловленная свойствами БАВ, позволяет объяснить терапевтический эффект гомеопатических лекарств

используют материал, собранный, по возможности, в местах естественного распространения:

- — цельные растения — в период цветения;
- — листья — после их полного развертывания, но до цветения растения;
- — цветки — непосредственно перед полным раскрытием;
- — стебли — перед цветением;
- — плоды и семена — в период их полного созревания (если нет указаний собирать их незрелыми);
- — сердцевину деревьев — до наступления весны, прежде чем распускаются почки;
- — травы срезают поверх коренных листочков (вся надземная часть) в период, указанный для каждой травы.



Кору с деревьев, ветвей и надземных корней собирают таким образом.

- а) со смолистых деревьев и кустарников — во время развития листьев или во время почкования;
- б) с несмолистых деревьев и кустарников — осенью, в период покоя.
- Смолу собирают в период сокодвижения.
- Корни выкапывают во время, указанное при описании соответствующего растения, а если нет указаний, то:
  - а) у однолетних растений — перед созреванием семян;
  - б) у двулетних — весной, на втором году, в конце периода вегетативного покоя;
  - в) у многолетних растений (деревьев) — осенью, на втором или третьем

## Сырье минерального происхождения.

- Минеральные вещества играют огромную физиологическую роль в организме человека. Входя в состав всех клеток и соков, они обуславливают структуру клеток и тканей, участвуют в процессах межклеточного обмена, оказывают влияние на коллоиды тканей, тонизируют ферментативные процессы организма, поддерживают осмотическое давление на определенном уровне и т. д.

- Многие химические элементы уже с древних времен применяются в лечении самых тяжелых заболеваний. Однако высокая токсичность большинства из них является причиной того, что общая медицина в настоящее время либо совсем перестала применять их, либо свела такое применение к минимуму.
- Гомеопатия в этом отношении, благодаря применению лекарственных средств в малых дозах, находится в более выгодном положении. В своей практике она может широко пользоваться даже высокотоксичными химическими веществами. Применение их в физиологических и субфизиологических дозах, не превышающих концентрации элемента в клетках и соках организма, исключает опасность токсических явлений.
- В гомеопатии применяется свыше 40 элементов, что вместе с их соединениями составляет около 200 неорганических препаратов

- Исходным материалом служат, как правило, выделения живых животных в определенный период их развития, секрет некоторых органов, вытяжки из органов здоровых молодых животных, а также из патологически измененных тканей животных и человека. Кроме пчелиного и змеиного ядов используются такие сырье и объекты животного происхождения, как морская губка, шпанские мушки, пауки и др.
- Существует несколько классификаций животной группы. Профессор Эрнст А. Фаррингтон разделил животные вещества по их природным родствам:
  - а) позвоночные
    - — млекопитающие;
    - — змеи ;
    - — рыбы ;
    - — земноводные.
  - б) моллюски ;
  - в) насекомые :
    - — пауки ;
    - — кантарис или так называемая шпанская мушка;
    - — перепончатокрылые.
  - г) нозоды :
    - — от животных, например, амбра гризеа;

- Французский гомеопат Кювье делит животную группу на:
  - — рептилии;
  - — моллюски;
  - — насекомые и т.д.
- Каждое лекарственное вещество действует на определенные рецепторы, системы, однако при наличии патологических изменений в организме не все органы и ткани одинаково реагируют на данный лекарственный раздражитель

## **Вспомогательные вещества, применяемые для получения гомеопатических лекарственных средств.**

- Вспомогательные вещества — это дополнительные вещества, необходимые для приготовления лекарственного препарата. Вспомогательные вещества должны быть разрешены к медицинскому применению соответствующей нормативной документацией: Государственной фармакопеей, фармакопейными статьями, временными фармакопейными статьями и другой технико-нормативной документацией.
- Создание эффективных лекарственных препаратов требует применения большого числа вспомогательных веществ. Эти вещества могут в значительной степени влиять на фармакологическую активность лекарственных веществ: усиливать действие лекарственных веществ или снижать их активность, изменять характер действия под влиянием разных причин, а именно: комплексообразования, молекулярных реакций, интерференции и др.
- При использовании вспомогательных веществ можно регулировать фармакодинамику лекарственных веществ и их фармакокинетику

- Правильным подбором вспомогательных веществ можно локализовать действие лекарственных средств.
- Вспомогательные вещества могут ускорять или замедлять всасывание лекарственных веществ из лекарственных форм, влиять на фармакокинетику.
- Вспомогательные вещества оказывают влияние не только на терапевтическую эффективность лекарственного вещества, но и на физико-химические характеристики лекарственных форм в процессе их изготовления и хранения.
- Добавление различных стабилизирующих веществ обеспечивает высокую эффективность лекарственных препаратов в течение длительного времени, что имеет не только большое медицинское, но и экономическое значение, так как позволяет увеличить срок годности лекарственных препаратов.

## Требования к вспомогательным веществам

- они должны соответствовать медицинскому назначению лекарственного препарата, т. е. обеспечивать проявление надлежащего фармакологического действия лекарственного средства с учетом его фармакокинетики.
- Вспомогательные вещества не должны оказывать влияние и изменять биологическую доступность лекарственного сырья;
- используемое количество должно быть биологически безвредно и биосовместимо с тканями организма, а также не оказывать аллергизирующего и токсического действий;
- формообразующие свойства должны соответствовать изготавливаемой лекарственной форме.
- Вспомогательные вещества должны придавать лекарственной форме требуемые свойства (структурно-механические, физико-химические) и,



- Вспомогательные вещества не должны оказывать отрицательного влияния на органолептические свойства лекарственных препаратов: вкус, запах, цвет и др.;
- не должны вступать в химическое или физико-химическое взаимодействие с лекарственными веществами, упаковочными и укупорочными средствами, а также материалом технологического оборудования в процессе приготовления лекарственных препаратов и при их хранении.
- соответствовать в зависимости от степени микробиологической чистоты изготавливаемого препарата (как конечного продукта) требованиям предельно допустимой микробной контаминации;
- возможность подвергаться стерилизации, поскольку вспомогательные вещества иногда являются основным источником микробного загрязнения лекарственных препаратов.

- Вспомогательные вещества в зависимости от влияния на физико-химические характеристики и фармакокинетику лекарственных форм можно разделить на формообразующие, стабилизирующие, пролонгирующие, солюбилизующие, корригирующие.
- Формообразующие вещества используются в качестве дисперсионных сред (вода или неводные среды) в технологии жидких лекарственных форм, наполнителей для твердых лекарственных форм (порошки, таблетки и др.), основ для мазей, основ для суппозиториев.

- Применяется весьма обширная группа веществ природного и синтетического происхождения.
- Среди дисперсионных сред для приготовления жидких лекарственных форм наиболее часто используется вода очищенная, в качестве неводных растворителей — этанол, глицерин, масла жирные и др.
- Для изготовления твердых лекарственных форм в качестве вспомогательных веществ (нередко их называют наполнителями) используют сахар молочный, крахмал, тальк и др.
- В технологии мазей и суппозиторий в качестве основ наиболее часто применяют вязкопластичные вещества и их сочетания (вазелин, ланолин, парафин, масло какао и т. п.)

- Противомикробные стабилизаторы (консерванты) используют для предохранения лекарственных препаратов от микробного воздействия. Консервирование не исключает соблюдения санитарных правил производственного процесса, которые должны способствовать максимальному, снижению микробной контаминации лекарственных препаратов. Консерванты являются ингибиторами роста тех микроорганизмов, которые попадают в лекарственные препараты в процессе их многократного использования. Они позволяют сохранить стерильность лекарственных препаратов или предельно допустимое число непатогенных микроорганизмов в нестерильных лекарственных препаратах. К консервантам предъявляются те же требования, что и к другим вспомогательным веществам, но обращается внимание на наличие широкого спектра их антимикробного действия.

Вспомогательные вещества, чаще всего используемые при приготовлении разнообразных гомеопатических лекарственных форм в качестве экстрагентов, растворителей, наполнителей, основ, эмульгаторов, консервантов:

- 1. Спирт этиловый.** Прозрачная, бесцветная жидкость с характерным запахом и жгучим вкусом. Спирт смешивается во всех соотношениях с водой, глицерином, эфиром, хлороформом. Он нейтральный, не окисляется кислородом воздуха, обладает бактериостатическим и бактерицидным действием в зависимости от концентрации. Наибольшими антисептическими свойствами обладает спирт 70%-ный, так как легко проникает внутрь клетки через оболочку микроорганизмов и убивает протоплазму.
- 2. Вода очищенная (ФС 42-2619-89).** Бесцветная прозрачная жидкость без запаха и вкуса, рН = 5,0—7,0.
- 3. Изотонический раствор NaCl.** Бесцветная прозрачная жидкость солоноватого вкуса, рН = 5,0—7,0.

**4. Глицерин.** Прозрачная, бесцветная сиропообразная жидкость сладкого вкуса, без запаха. Глицерин смешивается во всех соотношениях с водой, этиловым или метиловым спиртом, ацетоном, растворяется в смеси хлороформа и спирта этилового (1:1), в абсолютном этиловом спирте (2:1).

Нерастворим в жирах, бензине, бензоле, сероуглероде и др. При смешивании с водой происходит уменьшение объема (контракция), которая достигает наибольшего значения для смеси, которая содержит 57 % глицерина; одновременно повышается температура. Глицерин гигроскопичен, он поглощает до 40 % воды (по массе); растворяет различные органические и неорганические вещества: соли, едкие щелочи, сахара, ароматические спирты и др. Глицерино-водные смеси замерзают при низких температурах (например, смесь с содержанием 66,7 % глицерина замерзает при  $-46,5\text{ }^{\circ}\text{C}$ ).

5. **Масло вазелиновое.** Бесцветная маслянистая прозрачная нефлюоресцирующая жидкость, без запаха и вкуса.

6. **Масло персиковое.** Прозрачная жидкость светло-желтого цвета, без запаха или со слабым своеобразным запахом, приятного маслянистого вкуса. На воздухе не высыхает. При температуре  $-10\text{ }^{\circ}\text{C}$  масло не должно застывать, оставаясь жидким и прозрачным, допускается лишь появление тонкой пленки на его поверхности. Растворимо в 60 частях абсолютного спирта, легко растворимо в эфире, хлороформе.

7. **Масло оливковое.** Прозрачная маслянистая жидкость, светло-желтого или золотисто-желтого цвета, без запаха или со слабым своеобразным запахом, вкус своеобразный, неприятный. На воздухе не высыхает. Не дает осадка даже при продолжительном отстаивании при  $+15\text{ }^{\circ}\text{C}$ . При температуре  $+10\dots+8\text{ }^{\circ}\text{C}$  начинает мутнеть и при  $0\text{ }^{\circ}\text{C}$  застывает в кристаллическую массу. Растворимо в спирте, смешивается с эфиром, хлороформом, сероуглеродом, бензолом, петролейным эфиром, образуя прозрачные растворы.

8. **Масло подсолнечное.** Прозрачная маслянистая жидкость от светло-желтого до желтого цвета. Запах слабый, своеобразный; вкус маслянистый, приятный. На воздухе высыхает очень медленно (10—20 дней); мало растворимо в спирте, легко — в эфире, хлороформе, бензине и скипидаре.

**9. Масло льняное.** Прозрачная густоватая жидкость желтого цвета. Запах слабый, своеобразный. Вкус мягкий, маслянистый. На воздухе густеет, увеличивается в весе и приобретает прогорклый запах и резкий горький вкус. Намазанное тонким слоем на стеклянную пластинку при стоянии в теплом, защищенном от пыли месте постепенно (в течение 4—8 дней) превращается в упругую, сухую, прозрачную пленку. Незначительно растворимо в спирте; смешивается во всех соотношениях с эфиром, хлороформом, бензином и скипидаром. При охлаждении до  $-16\text{ }^{\circ}\text{C}$  не застывает.

**10. Масло миндальное.** Прозрачная жидкость желтоватого цвета, без запаха, приятного маслянистого вкуса. На воздухе не высыхает. Легко растворимо в эфире, хлороформе, а также в 60 частях безводного спирта. Миндальное масло не должно застывать при  $-10\text{ }^{\circ}\text{C}$ .

**11. Лактоза, или молочный сахар.** Белые кристаллы или белый кристаллический порошок без запаха, слабого сладкого вкуса. Легко растворима в воде, очень мало растворима в спирте, практически нерастворима в эфире и хлороформе.



- **12. Сахароза.** Бесцветные или белые кристаллы, куски или белый кристаллический порошок (допускается слегка голубоватый оттенок), без запаха, сладкого вкуса. Очень легко растворима в воде, мало растворима в 95 %-ном спирте, практически нерастворима в эфире, хлороформе.
- **13. Пшеничный крахмал.** Белый нежный порошок без запаха и вкуса или куски неправильной формы, которые при растирании легко рассыпаются в порошок. Нерастворим в холодной воде, спирте, эфире.
- **14. Тальк.** Очень мелкий белый или слегка сероватый порошок, без блеска, запаха и вкуса, пристающий к коже, жирный или скользкий на ощупь. Почти нерастворим в воде, кислотах и других растворителях.

- **15. Кальция стеарат.** Белый порошок, содержание основного вещества 99—100 %; содержание сульфатов и хлоридов не более 0,15 %; содержание воды не более 1,5 %; кислотность (в пересчете на  $C_{17}H_{35}COOH$ ) не более 0,5 %. Микробиологическая чистота: в 1,0 г вещества допускается не более 1000 бактерий и 100 дрожжевых и плесневых грибов (суммарно); не допускается наличие бактерий.
- **16. Полисукцинированный желатин.** Бесцветные или слегка желтоватые просвечивающие гибкие листочки или мелкие пластинки без запаха. Практически нерастворим в холодной воде, но набухает и размягчается, постепенно поглощая воду от 6 до 10 частей от собственного веса. Растворим после набухания в горячей воде, уксусной кислоте и горячей смеси глицерина и воды, практически нерастворим в спирте, эфире и хлороформе.

- **17. Полиакриловая кислота (поликарбоксиэтилен).** Стеклообразный хрупкий бесцветный полимер; температура стекленения 106 °С. При нагревании кислоты происходит ангидризация с образованием преимущественно циклических ангидридных звеньев, выше 250 °С — декарбоксилирование и сшивание. Образует комплексы с ионами переходных металлов. Хорошо растворима в воде, диоксане, метаноле, этаноле, формалине, ДМФА; не растворима в своем мономере, ацетоне, диэтиловом эфире, углеводородах.
- **18. Мыльный спирт.** Приготавливается по прописи: 20 частей зеленого мыла, 2 части воды, 8 частей 90 %-ного спирта и 3 части лавандового спирта.

- **19. Сложный мыльный спирт** представляет собой жидкость бурого или буровато -желтого цвета, щелочной реакции, со слабым лавандовым запахом; с водой дает прозрачные, при взбалтывании сильно пенящиеся растворы. Плотность при 20 °С, 0,98—1,00 г/см<sup>3</sup>.
- **20. Белый вазелин.** Однородная мазеподобная масса без запаха, тянется нитками белого или желтоватого цвета. При нанесении на стеклянную пластинку дает ровную, не сползающую пленку. С жирными маслами и жирами смешивается во всех соотношениях. При расплавлении дает прозрачную жидкость со слабым запахом парафина или нефти. Температура плавления 37—50°С. Не омыляется растворами щелочей, не окисляется, не прогоркает на воздухе и не изменяется при действии концентрированных кислот.

- **21. Густой парафин.** Полупросвечивающаяся плотная масса белого цвета без запаха и вкуса, кристаллической структуры, слегка жирная на ощупь. Нерастворим в воде и спирте, легко растворим в эфире, хлороформе, бензине, жирных и эфирных маслах. В расплавленном состоянии смешивается с воском, жирами и спермацетом. Не омыляется едкими щелочами. Температура плавления 50—57 °С.
- **22. Ланолин.** Очищенное жироподобное вещество, состоящее из сложных эфиров высокомолекулярных спиртов (холестерина и изохолестерина), кислот (пальмитиновой и церотиновой) и свободных высокомолекулярных спиртов (смеси алифатических и тритерпеновых спиртов). Густая вязкая масса буро-желтого цвета со слабым своеобразным запахом, температура плавления 36—42 °С. Практически нерастворим в воде, очень трудно растворим в 95 %-ном спирте, легко растворим в эфире, хлороформе, ацетоне и бензине. При растирании с водой препарат поглощает (эмульгирует) около 150 % воды без потери мазеподобной консистенции.

• **23. Этиленгликоля моно- и дистеарат самоэмульгирующий.**

Смесь моно- и диэфиров диэтиленгликоля со стеариновой и пальмитиновой кислотами с преобладанием моноэфира (60—75 %). Вязкая масса кремового или светло-кремового цвета; температура каплепадения 36—41 °С; рН 10% -ной водной дисперсии 6,5; кислотное число не более 5; эфирное число 140—170; гидроксильное число 100—130. Стеарат ДЭГ хорошо растворим в углеводородах и маслах. Не является самостоятельным эмульгатором, образует стабильные высокодисперсные эмульсионные системы только в сочетании с анионактивными (триэтаноламиностеарат, натрий-лаурилсульфат и др.) либо с неионогенными добавками (окси-этилированные спирты, кислоты, эфиры жирных кислот и высокомолекулярных полиэтиленгликолей).

- **24.** Перспективными компонентами мазевых основ, нашедшими широкое применение, являются продукты омыления спермацета (цетилового эфира пальмитиновой кислоты): цетиловый спирт, температура плавления  $50\text{ }^{\circ}\text{C}$ , и стеариловый (октадециловый) спирт, температура плавления  $59\text{ }^{\circ}\text{C}$ . Оба являются хорошими эмульгаторами, как и другие производные: цетилстеариловый спирт, октадецилгептаноат, октадецилоктаноат.
- **25. Масло какао.** Плотная однородная масса желтоватого цвета со слабым ароматным запахом какао и приятным вкусом, хрупкая при комнатной температуре, плавится при  $30\text{—}34\text{ }^{\circ}\text{C}$ , превращаясь в прозрачную жидкость. Легко растворяется при взбалтывании в эфире и кипящем безводном спирте.

- **26. Бензиловый спирт.** Бесцветная жидкость со слабым приятным запахом; растворим в этаноле и других органических растворителях, в жидких сероуглероде и аммиаке; растворимость в воде 0,4 %; температура плавления 15 °С, температура кипения 205 °С при 1011 гПа (760 мм рт. ст.). Получают омылением бензилхлорида или бензилацетата водными растворами щелочей, а также окислением толуола. Применяют для консервирования глазных капель, гидрофобных, гидрофильных и эмульсионных мазевых основ.
- **27. Бензалкония хлорид.** Представляет собой кристаллическое вещество белого цвета; очень хорошо растворим в воде. Водные растворы бесцветны, устойчивы к изменениям температуры, рН-среды. Сохраняет антибактериальную активность в присутствии большой группы лекарственных веществ. При разведении 1:50000 эффективен в отношении многих грамотрицательных, грамположительных бактерий и грибов, не обладает токсичностью. При использовании в мазях не оказывает раздражающего и алергизирующего действия. В концентрации 1:10000 применяется в настоящее время почти во всех зарубежных странах преимущественно для консервирования глазных лекарственных форм, капель для носа, где требуется отсутствие раздражающего действия и быстрый бактерицидный эффект.



# Саркоды

- *Саркоды* -это лекарства, приготовленные из здоровых тканей и выделений здоровых животных. Они относятся к животному царству. Поэтому важно помнить, что когда вы используете саркод, вы используете животное лекарство и определенный класс животных, от низших до высших.

Саркоды используются для лечения различных хронических заболеваний. Они считаются источником здоровых выделений, где подразумевается, присутствие нормального гомеостаза. Данные препараты могут быть представлены самыми разными субстанциями, чаще всего это различные жидкости организма (кровь, гормоны и т.д.), но могут быть использованы как целые органы, так и целые животные (например, пчела медоносная).

Дозировка зависит от конкретного пациента, это также определяет, какие следует использовать потенции. Если саркоды используются как органопатические лекарства, их нужно использовать в низких потенциях в режиме частого повторения. Если психические симптомы ясно различимы, выражения, расположения духа, психического состояния и сопутствующих симптомов, саркоды можно использовать в высоких потенциях, но лишь изредка.

- Показаний для применения саркод множество. Их назначают, когда какой-либо орган нарушен по структурному или функциональному типу. Если пациент имеет большое количество патологий. Для этого используются саркоды не в комплексе, а поодиночке, последовательно.
- Немецкая фармацевтическая компания Вала(Wala) является основным поставщиком гомеопатических органопрепаратов, а именно подкожных инъекций, изготовленных из здоровых органов преимущественно молодняка крупного рогатого скота, выращенного на специальных биодинамических фермах в Германии.

# Гомеопатические препараты, в состав которых входят саркоды.

- *Niprotanes* – саркод мекония кобылы (лошади). Липкое слизистое вещество, белесоватое или тёмное, с запахом мочи, которое на последнем месяце беременности плавает в околоплодной жидкости или прикреплено к мембране эмбрионального пузыря кобылы. В древности использовали как афродизиак.
- Показания для клинического применения: астения у акселератов; боли роста; мигрень; меланхолия; истероидные реакции; диссомнии; паралич запястий; ревматизм; извращение либидо, простатит, импотенция

- *Adeps suillus* – саркод свиного сала. Показан преимущественно при наличии болезней накопления, а также при неверном проведении голодания или обезвоживании (с кахексией или резкой утратой веса); при эндогенной интоксикации, соматогенно-токсических синдромах; канцероматозе.
- Дополнительными показаниями являются вегетативно – эндокринные расстройства с ожирением. Применяют также при жалобах после употребления в пищу животных жиров (в том числе свиного сала), атеросклеротическом поражении сосудов и холестеринемии. Болезни век – блефарит, халязион, ячмени (рецидивирующие). Литогенез и отложения патогенных продуктов интоксикации в соединительной ткани. Вульгарные угри и «обменная» патология кожи, себорея, эрозии. Острая и хроническая экзема.

***Lac saninim*** – молоко собаки-поводыря породы лабрадор.

помогает пациентам, которые имеют особенности психического состояния: Чрезмерная боязнь змей.

Он боится закрыть глаза, чтобы не оказаться в ловушке;

Пациент опасается материализации увиденных картинок;

Состояние на грани сумасшествия с прогрессирующей головной болью;

Ощущение слабости, дополненное расшатанными нервами.

Человеку сложно довести начатое до логического завершения;

В течение дня неоднократно случаются приступы плача, это провоцирует тяжелое депрессивное состояние;

Чувство презрения, обиды, страха к окружающим постоянно усиливается;

Помимо этого, Лак Канинум могут выписать при таких проблемах со здоровьем, как:

Ангина. Воспаление миндалин непосредственно в горле совпадает с первым днем, с началом менструации. Но вот по завершению менструации признаки ангины отступают.

Насморк, сопровождающийся скоплением едких выделений, которые разъедают ткани горла, покровы кожи носа, а также верхней губы;

Гастрит с постоянным чувством голода даже после завершения трапезы;

Стенокардия, при которой боль миокарда обостряется в лежачем состоянии. Человеку кажется, что его дыхание останавливается;

- **Ambra Grisea(амбра серая).** На сегодняшний день одним из самых популярных компонентов для препаратов в классической гомеопатии является амбра гризеа. «Амбра гризеа» – это кишечные выделения кашалота, долго пребывавшие в морской воде. Находясь под воздействием солнечного света и морской воды, амбра становится твердой и меняет цвет с черного на пепельные оттенки, а также изменяется ее запах: он становится нежным и приятным.

Помимо гомеопатии амбра используется и в парфюмерии. В связи с ее высокой стоимостью она может использоваться только в элитных парфюмах: например, ее тонкий аромат стал основой всеми известного парфюма Chanel №5.

- *Ambra* и назначается: немолодым пациентам, чей внешний вид производит впечатление высохшего, дрожащего и морщинистого человека; детям, которые выглядят как старики, имеют шаткую походку и быструю, неразборчивую речь.
- Кроме того, Амбра в гомеопатии имеет следующие показания к применению: необычайная робость, плаксивость, возникающая при звучании музыки; мечты об уединенном образе жизни; частая смена настроения – энергичность быстро сменяется депрессией; склонность «зацикливаться» на неприятных вещах; пациент демонстрирует явную нервозность, его легко расстроить; явное снижение интеллектуальных способностей – требуется прочесть 2-3 раза текст, чтобы уловить смысл; пациент жалуется на забывчивость, сонливость, неспособность вести связанный разговор, поскольку мысль «перескакивает» с одной темы на другую.



# Нозоды

Нозодами называют препараты, приготовленные с соблюдением гомеопатической технологии, из патологически измененных органов животных и человека, распада органов животных, из жидкостей организма содержащих возбудителей и продукты заболевания, которые после соответствующей обработки более не являются токсичными и не представляют угрозы для здоровья человека.

Нозоды бывают:

- изопатичные или аутонозоды (готовятся из материала болезни пациента и используются в изопатии)
- гетеронозоды (готовят из инородного материала)

Эффект терапии, применяющей нозоды, основан на принципе взаимодействия "антиген-антитело". Это означает, что в ответ на появление антигена иммунная система начинает вырабатывать антитела к данному антигену.

- Каждый *нозод* обладает специфичностью фармакологических эффектов, так как воздействует на токсины конкретного возбудителя или токсины конкретного заболевания. В связи с этим их относят к группе изопатических средств, действие которых основано на принципе идентичности. Терапия нозодами - это третий вид терапии, наряду с аллопатией и гомеопатией, получивший название изопатии. Это означает, что в отличие от гомеопатического принципа "подобное излечивается подобным" в изопатии используется другой принцип - "равное излечивается равным" (или "идентичное излечивается идентичным").
- Наименования нозодов соответствуют названиям либо самих токсинов, либо тем заболеваниям органов, из которых взяты вытяжки или патологический материал. Так, например, нозод, изготовленный из токсинов, выделяемых стафилококками, называется *Staphylococcinum*, из токсинов, выделяемых гонококками - *Gonococcinum*, из патологически измененных тканей желчного пузыря при его воспалении - *Cholecystitis*, почек и мочевого пузыря - *Cystopyelitis* и т.д.

- Применение *нозод* в гомеопатии шире, чем в изопатии, т.к. препараты в первом случае могут излечивать заболевания подобной симптоматики. Примером может служить известный всем туберкулезный нозод *Tuberculinum* (приготовленный из экссудата больного, содержащего бактерии из туберкулезного абсцесса) излечивает не только туберкулез, но может быть так же показан при сухом, тяжелом, спастическом кашле, нервозности, беспокойстве и т.д.
- Изготовление нозодов регламентируется специальными предписаниями Правил европейского сообщества (НАВ-1): *Vorschrift 43* и *Vorschrift 44t*. Перед изготовлением нозодов проводится стерилизация исходных веществ. После этого проводится их проверка на стерильность. И лишь после этого приступают к изготовлению нозодов. Таким образом, нозоды являются не прививочными веществами или сыворотками, а обычными гомеопатическими препаратами.

- Впервые применение нозодов с лечебной целью было описано Гиппократом, использовавшим рвотные массы больных для лечения острых отравлений и заболеваний желудочно-кишечного тракта.
- В настоящее время западногерманская фармацевтическая компания «Штауфен-Фарма» выпускает более 750 различных нозодов для терапии. Сегодня в гомеопатии насчитывается 22 группы нозодов различных заболеваний: крови, суставов, кожи, органов зрения, нервной и бронхолегочной систем и т.д.
- Опыт клинического применения нозодов показал, что под их влиянием повышается сопротивляемость рецепторного аппарата и мембран клеток организма к инфекционным агентам и токсинам, возрастает антитоксическая активность лимфы, улучшаются процессы клеточного дыхания.

- Терапия нозодами сочетается практически с любым видом лечения. Выбор нозода, его дозировки и потенция строго индивидуален и зависит от диагноза пациента, его самочувствия и реакции на соответствующий нозод.
- *Aids nosode* – нозод СПИДа. Прувинг проведен впервые Мишей Норландом (1988) на двух группах пациентов. Средство было изготовлено вначале из крови живущих лиц, а затем из крови только что умершего от явлений СПИДа пациента.
- Как пишет руководитель NCS Дана Уллман (США): «Усиливая защиту человека, организм сам сможет защитить себя. Гомеопатия – способ достичь этого. Хотя ни одна терапия не может и не поможет каждому больному с ВИЧ + или СПИДом, у гомеопатии появилась репутация возможности помочь людям на различных стадиях этой болезни».

- Исследование, проведенное правительственным исследовательским центром в Индии на 129 асимптоматических ВИЧ – инфицированных (120 мужчин и 9 женщин), показало, что за время гомеопатического лечения (период от 3 до 16 месяцев) 11 больных стали ВИЧ– из ВИЧ+. Обычных лекарств им не прописывали. Нужно заметить, что существуют также данные, которые показывают значительное улучшение в иммунной системе и крови у больных с ВИЧ+ и СПИДом в результате гомеопатического лечения

- *Bacillium* (*Bacillium burnett*) – нозод мокроты больного туберкулёзом. Нозод туберкулёза, описанный доктором Фрэнком Бёрнеттом, для которого он был приготовлен из мацерированной мокроты умершего больного (после микроскопической экспертизы). Бёрнетт не только дал имя, но и экспериментировал с этим нозодом. Он также экспериментировал с другим нозодом *Bacillium testinum*, приготовленным из яичка туберкулёзных пациентов. Их симптоматика отлична от других нозодов туберкулёза. Позднее средство стали готовить из мацерированного лёгкого, поражённого туберкулёзным процессом.
- В США *Bacillium* использовали в высоких разведениях, назначая повторно для профилактики туберкулёза. Это явно диатезное средство, которое ранее, главным образом, использовали редкими дозами (через неделю и более) в разведениях 30СН и выше. При острых поражениях назначали препарат в растворе (по чайной ложке через 4 ч).

- В протоколах испытаний наиболее частыми из зарегистрированных симптомов стали: сильная головная боль, ухудшающаяся при движении (постоянный симптом); несильный кашель с незначительным выделением слизеподобной мокроты. В случаях острого туберкулёза *Vacillinum* действовал не так хорошо, как в хронических случаях.
- Доктор Картье (1896) нашел препарат особо полезным в случаях с чрезмерной слизистогнойной секрецией из бронхов, с угрозой «закупорки» (выражение автора) лёгких. Это лекарство быстро подействовало на случай безумия с пителиазом. Фтириаз был излечен им, когда все попытки избавиться от вшей на теле неудачны. Межлекарственная (интеркуррентная) пропись одной или нескольких доз *Vacillinum* часто вызывает значительные изменения у лиц, имевших поражения органов грудной клетки. Картье использовал его часто при обильной бронхиальной секреции.



- Показания для клинического применения: состояния в результате недостатка питания, нарушения роста у детей, туберкулезная интоксикация, рахит, скрофулёз, болезнь Аддисона; гидроцефалия, идиотия, безумие, умственная нестабильность, головная боль, бессонница у детей. Также туберкулёзный ларингит, хронический бронхит, кровохарканье, абсцесс лёгкого, раздражение мочеполовой области, органов таза, паховый аденит, поражения суставов, алопеция, отрубевидный лишай, дерматомикоз, поражения зубов (с образованием ямок), туберкулёзные процессы, свищи.
- Взрослый тип *Vacillinum* – угнетённый больной, грустный, раздражительный, которому плохо везде. У него частый озноб, без причины. Отсутствие сна во время головной боли. Больной спит днём, беспокоен ночью. Сильная, угнетающая головная боль, лучше при полном отдыхе и хуже при самом небольшом движении головы. Преимущественная локализация симптоматики: скула справа. Ощущение, как будто имеется тугая железная полоска вокруг головы. Тремор рук.

- Тип ребёнка *Vacillinit*: всегда в движении, отвлечен, изнурен. Робкий, легко пугается. Часто пробуждается, слабое тело, раздражительный. Жалуется на головную боль, особенно после школьных заданий. Беспокойный сон со снами и ночными галлюцинациями. Подростки: головная боль у студентов, ухудшается при малейшем упражнении, умственном напряжении, с дефектом видения. Зрение – миопия.

- *Cystopyelonephritis nosode* – нозод цистопиелонефрита. Важный, но редко используемый препарат, так как затяжное течение заболевания (или частые рецидивы) чреваты грозными осложнениями, в том числе пиелонефритом и явлениями уремии.
- Изготовление данного нозода происходит так: порцию мочи пациента, страдающего сочетанным воспалительным поражением мочевого пузыря, мочеточника и почечных лоханок, центрифугируют, собирают осадок и фильтруют. Далее разводят и динамизируют в соответствии с технологией изготовления гомеопатических средств.
- Показания для клинического применения: пиелит; мочекаменная болезнь; «токсическая» почка; последствия подавления потоотделения; избыток солей мочевой кислоты; интерстициальный (паренхиматозный) нефрит; гидронефроз; воспалительное поражение единственной (в случае удаления другой) почки с невозможностью продолжения антибактериального или химиотерапевтического лечения; нефролитиаз; хронические воспалительные поражения органов мочеотделения; гипертрофия предстательной железы.