

Гомеопатия в практике врача невролога. Астенический синдром

В.Г. **Обчинников**

(ООО «Герпетический центр», Москва, Россия)

Астенические расстройства являются одним из наиболее распространенных синдромов в клинической практике любого специалиста и составляют до 60 % обращений к врачам общей практики. Больше половины больных, обратившихся к неврологу, имеют симптомы астении. Астения (от греч. *astheneia* – бессилие, слабость) – болезненное состояние, проявляющееся повышенной утомляемостью и истощаемостью с крайней неустойчивостью настроения, ослаблением самообладания, нетерпеливостью, неусидчивостью, нарушением сна, утратой способности к длительному умственному и физическому напряжению, непереносимостью громких звуков, яркого света, резких запахов. Астения может быть как начальным проявлением, так и завершением какого-либо заболевания. Часто после перенесенного вирусного заболевания восстановительный период может затянуться на долгое время. Согласно МКБ-10, состояния, основным проявлением которых является астения, рассматриваются в рубриках «Неврастения F48.0», «Органическое эмоционально-лабильное (астеническое) расстройство F06.6», «Синдром усталости после перенесенной вирусной инфекции G93.3», «Астения БДУ (R53)» (неуточненная), «Переутомление (Z73.0)» (синдром выгорания), «Другие уточненные невротические расстройства (F48.8)», куда входит психастения.

Терапия астенических состояний. Нелекарственное лечение астений преследует цель активизировать восстановительные функции организма, помочь пациенту нормализовать режим труда и отдыха. Также могут применяться адаптогены, лечебная физкультура, кинезиотерапия, рациональная психотерапия. В рамках данной концепции с успехом могут применяться гомеопатические препараты. К преимуществам таких препаратов относятся их способность восстанавливать нейрогормональные регуляторные механизмы организма и стимулировать процессы выздоровления даже при тяжелых, рецидивирующих хронических заболеваниях, при отсутствии токсичности.

Из гомеопатических монопрепаратов наиболее часто применяются:

Agaricus Muscarius (постоянное беспокойства, повышенная чувствительность, особенно позвоночника, к холоду, подергивания, спазмы, прокалывающие боли, с ощущением холода, слабость, тревожность, быстрая утомляемость с ознобом, повышенная чувствительность к шуму).

Kalium phosphoricum (ощущение слабости, несоответствующей состоянию, умственное или физическое переутомление, мышечная слабость, усиливающаяся при малейшем движении, ночные страхи, навязчивые мысли, изнуряющая потливость, бессонница в следствии слабости, раздражительность от слабости).

China (звон в ушах, слабость мыслительной деятельности, апатия, безразличие, чувствительность к шумам и запахам, бессонница от перевозбуждения).

Ginseng (общая слабость, забывчивость, тяжесть и разбитость в спине и конечностях, не системное головокружение, двоение в глазах при утомлении).

Ignatia (переменчивое настроение, плаксивость с ощущением кома в горле, нервное возбуждение с дрожью и спазмами, рассеянность, ослабление памяти, мышечные подергивания).

Препараты и их дозировка подбирались методом ВРТ.

Для контроля эффективности применения препаратов использовался тест самооценки состояния пациента САН (самочувствие, активность, настроение), выполнявшийся пациентом в домашних условиях. Количественный результат представляет собой сумму баллов по отдельным категориям. Через 3–4 недели проводилось повторное тестирование. У большинства (14 из 18 пациентов) результат повторного тестирования улучшался на 7–10 баллов.

Выводы:

1. Гомеопатические лекарственные средства при адекватном подборе могут с успехом применяться при лечении астенических расстройств у пациентов, ориентированных на немедикаментозные методы лечения.
2. Методика тестирования САН может помочь врачу оценить динамику изменения психоэмоционального состояния пациента в случае астеновегетативных расстройств.

Анкета теста САН

Прочтите внимательно каждое из приведенных предложений и выберите ответ в зависимости от того, КАК ВЫ СЕБЯ ЧУВСТВУЕТЕ В ДАННЫЙ МОМЕНТ. Над вопросами долго не задумывайтесь, поскольку правильных или неправильных ответов здесь нет.

		Значительно	Сред-не	Слабо	Вовсе нет	Слабо	Сред-не	Значительно	
1.	Самочувствие хорошее	3	2	1	0	1	2	3	Самочувствие плохое
2.	Чувствую себя сильным	3	2	1	0	1	2	3	Чувствую себя слабым
3.	Пассивный	3	2	1	0	1	2	3	Активный
4.	Малоподвижный	3	2	1	0	1	2	3	Подвижный
5.	Веселый	3	2	1	0	1	2	3	Грустный
6.	Хорошее настроение	3	2	1	0	1	2	3	Плохое настроение
7.	Работоспособный	3	2	1	0	1	2	3	Разбитый
8.	Полный сил	3	2	1	0	1	2	3	Обессиленный
9.	Медлительный	3	2	1	0	1	2	3	Быстрый
10.	Бездеятельный	3	2	1	0	1	2	3	Деятельный
11.	Счастливый	3	2	1	0	1	2	3	Несчастный
12.	Жизнерадостный	3	2	1	0	1	2	3	Мрачный
13.	Напряженный	3	2	1	0	1	2	3	Расслабленный
14.	Здоровый	3	2	1	0	1	2	3	Больной
15.	Безучастный	3	2	1	0	1	2	3	Увлеченный
16.	Равнодушный	3	2	1	0	1	2	3	Взволнованный
17.	Восторженный	3	2	1	0	1	2	3	Унылый
18.	Радостный	3	2	1	0	1	2	3	Печальный
19.	Отдохнувший	3	2	1	0	1	2	3	Усталый
20.	Свежий	3	2	1	0	1	2	3	Изнуренный
21.	Сонливый	3	2	1	0	1	2	3	Возбужденный
22.	Желание отдохнуть	3	2	1	0	1	2	3	Желание работать
23.	Спокойный	3	2	1	0	1	2	3	Озабоченный
24.	Оптимистичный	3	2	1	0	1	2	3	Пессимистичный
25.	Выносливый	3	2	1	0	1	2	3	Утомляемый
26.	Бодрый	3	2	1	0	1	2	3	Вялый
27.	Соображать трудно	3	2	1	0	1	2	3	Соображать легко
28.	Рассеянный	3	2	1	0	1	2	3	Внимательный
29.	Полный надежд	3	2	1	0	1	2	3	Разочарованный
30.	Довольный	3	2	1	0	1	2	3	Недовольный

Ключи:

Самочувствие: 1, 2, 7, 8, 13, 14, 19, 20, 25, 26;

Активность: 3, 4, 9, 10, 15, 16, 21, 22, 27, 28;

Настроение: 5, 6, 11, 12, 17, 18, 23, 24, 29, 30.

Литература

1. Доскин В.А., Лаврентьева Н.А., Мирошников М.П., Шарай В.Б. Тест дифференцированной самооценки функционального состояния. Вопросы психологии. – 1973, – № 6. – С.141–145.
2. Лебедев М.А., Палатов С.Ю., Ковров Г.В. Эффективная фармакотерапия / Неврология и психиатрия. – №1. – 2014.
3. Таркас П.И., Кулкарни А.К. Избранная гомеопатическая MateriaMedica. – М., 2008.

Овчинников, В.Г. Гомеопатия в практике врача невролога. Астенический синдром / В.Г. **Овчинников** // XXIII Международная конференция "Теоретические и клинические аспекты применения биорезонансной и мультирезонансной терапии". - М.: ИМЕДИС, 2017. - С.172-176.

[в избранное](#)