

ЛИТЕРАТУРА

1. Сидоренко, М. М. Спорт в Белоруссии: Справочник / М. М. Сидоренко, В. М. Сидоренко. — Минск: Полымя, 1988. — С. 33–40.
2. Гомельский, В. А. Баскетбол НБА / В. А. Гомельский. — М.: Физическая культура и спорт, 2007. — С. 69–70.
3. Щенников, Б. Ф. Баскетбол / Б. Ф. Щенников. — М.: ВФВ, 2000. — С. 60–62.
4. Статьи информационного характера. Белорусский баскетбол [Электронный ресурс] / http://belarusfacts.by/ru/belarus/sport/popular_sports/ / авторская статья с сайта belarusfacts.by. — Дата доступа: 02.03.2017.
5. Статьи информационного характера. Женский баскетбол в Белоруссии [Электронный ресурс] / <http://minsksport.by/ru/basket/> / авторская статья с сайта minsksport.by. — Дата доступа: 01.03.2017.

УДК 615.015.32

ГОМЕОПАТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ПОЗИЦИИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ

Савченко О. Г.

Научный руководитель: старший преподаватель О. Л. Палковский

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Гомеопатия — вид альтернативной медицины, предполагающий использование сильно разведенных препаратов, которые предположительно вызывают у здоровых людей симптомы, подобные симптомам болезни пациента [1]. Процесс разбавления, уменьшения концентрации исходного вещества называется «потенцированием» или «динамизацией». Такое название подчеркивает, что, согласно теории Ганемана [2] разведение, сопровождающееся встряхиванием (или растиранием для нерастворимых веществ, таких как кварц или раковины устриц), активизирует «витальную энергию» разводимого вещества и усиливает («потенцирует») его целебные свойства. В гомеопатии применяются «десятичные» (1:10) и «сотенные» (1:100) разведения, обозначаемые римской цифрой X (или буквой D) и римской цифрой C соответственно. Эти разведения повторяются многократно, число повторений при этом обозначается цифрой перед символом разведения. Например, повторенное три раза десятичное разведение (1:1000) обозначается «3D», а повторенное двенадцать раз «сотенное» (1:10²⁴) — «12C». Иногда применяют разведения 1:50000, обозначаемые «LM». Концепция лечения по принципу «подобное подобным» противопоставляется гомеопатами принципам рациональной фармакотерапии.

В эпоху доказательной медицины врач-клиницист, назначая лечение, должен опираться на класс рекомендаций диагностики и лечения заболеваний и уровень доказательности выбранного лекарственного средства (ЛС) или метода.

В последнее время все большую популярность приобретают гомеопатические ЛС, что связано с активной рекламной деятельностью фармацевтических компаний и широкой их доступностью в аптечной сети. Однако эффективность гомеопатических ЛС остается спорной, так как у большинства препаратов отсутствуют данные клинических испытаний, а имеющиеся исследования неоднозначны и противоречивы.

Цель

Оценить уровень доказанности эффективности гомеопатических ЛС с позиции доказательной медицины. Изучить объем продаж данных лекарственных средств и их значимость в структуре фармацевтического рынка Республики Беларусь (РБ) и Российской Федерации (РФ).

Материал и методы исследования

Анализ баз данных Кокрановской библиотеки и MedLine: мета-анализов и систематических обзоров, посвященных эффективности гомеопатических препаратов.

Результаты исследования и их обсуждение

На сегодняшний день, согласно реестру лекарственных средств, в РБ зарегистрировано 65 гомеопатических препаратов, из которых 89,2 % оригинальные (n = 58) и 10,8 % генерики (n = 7). Согласно отчетным данным аптеки № 104 г. Минска, осуществляющей про-

изводство и реализацию гомеопатических препаратов, доля гомеопатических лекарственных средств в товарообороте аптеки увеличилась (16,31 % в 2013 г. против 18,45 % в 2016 г.), из которых в 2016 г. гомеопатических средств аптечного изготовления 16,96 %, а промышленного производства 1,49 % [3].

В работе рассматриваются наиболее популярные гомеопатические ЛС с заявленным в инструкции противовирусным эффектом: анаферон и оциллококцидум.

Анаферон (розничная цена 6,1–8,78 бел. руб.) — активное вещество: антитела к гамма интерферону человека очищенные. Прибыль от продаж в РФ за 2011 г. составила 628 млн рублей [4]. Активного вещества в таблетке содержится не более 10–15 нанограмм/грамм, это означает, что в ста миллионах таблеток можно найти не больше одной молекулы действующего вещества. В международной медицинской базе данных Medline содержится 18 публикаций, посвященных испытаниям «Анаферона», однако все они имеют низкий уровень доказательности и проведены с участием заинтересованных в положительном результате лиц.

Оциллококцидум (розничная цена 12,5–18 бел. руб.) (мировой оборот в 2011 г. составил 523 млн евро. [4]) — гранулы для рассасывания, активное вещество: *Anas Barbariae Hepatis et Cordis Extractum* – 200 СК в 1 дозе. Однако следует заметить, что утки такого вида не существует в природе, а разведение 200СК означает, что концентрация этого вещества составляет 1 молекула на 10320 Вселенных, что исключает наличие даже одной молекулы действующего вещества во всех произведенных «Лабораторией Буарон» гранулах, вместе взятых. Результаты семи клинических испытаний, в которых участвовали 3459 пациентов, не подтвердили профилактической эффективности «Оциллококцидума» и схожих гомеопатических средств в отношении гриппа. Кокрановское общество доказательной медицины опубликовало доклад, отрицающий эффективность «Оциллококцидума». Систематический обзор подтвердил отсутствие убедительных доказательств того, что любой гомеопатический препарат оказывает клинические эффекты, отличные от плацебо [1].

Данные мета-анализа, опубликованного в журнале «The Lancet», свидетельствуют, что клиническая польза приема гомеопатических препаратов обусловлена эффектом плацебо [5].

Выводы

1. Инструменты доказательной медицины (систематические обзоры, мета-анализы, результаты качественных рандомизированных клинических исследований) показывают эффективность гомеопатических ЛС сравнимую с эффективностью плацебо.

2. На фармацевтических рынках РБ и РФ имеется тенденция к росту продаж гомеопатических средств, несмотря на сомнительную эффективность и достаточно высокую стоимость препаратов.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Ernst, E.* A systematic review of systematic reviews of homeopathy / E. Ernst // *British Journal of Clinical Pharmacology*. — 2002. — № 54 (6). — P. 577–582.
2. *Kayne, S. B.* Homeopathic pharmacy: theory and practice / S. B. Kayne // Elsevier Health Sciences. — 2006. — 53 p.
3. *Пономарева, М. М.* Значимость гомеопатических лекарственных средств в деятельности аптеки № 104 РУП «Белфармация» / М. М. Пономарева // [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://rep.bsnu.by>. — Дата доступа: 01.02.2017.
4. *Голунов, И.* Самые популярные лекарства от гриппа / И. Голунов // [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <https://republic.ru/biz/1037105/#d3/>. — Дата доступа: 01.02.2017.
5. *Vandenbroucke, J. P.* Homeopathy and «the growth of truth» / J. P. Vandenbroucke // *Lancet*. — 2005. — Vol. 366 (9487). — P. 691–692.

УДК 618.33

ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ С СИНДРОМОМ ЗАДЕРЖКИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА

Санталова М. А., Липская С. М., Журавская А. В.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Т. Н. Захаренкова

**Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь**

Введение

Значимость синдрома задержки развития плода (СЗРП), как одной из актуальных и серьезных проблем современного акушерства, определяется большим удельным весом этой