

ОСОБЕННОСТИ ГОМЕОПАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Гомеопатическая терапия является важным компонентом комплексного лечения больных с патологией эндокринной системы. Самостоятельное гомеопатическое лечение может быть назначено тем пациентам у которых можно рассчитывать на активизацию резервных и адаптационных способностей организма больного, на процессы саногенеза. Если больному необходима заместительная терапия, либо хирургическое вмешательство, гомеопатическое лечение должно занимать второстепенные позиции. Пациентам назначаются препараты следующих групп:

- конституциональные средства;
- этиотропные препараты;
- патогенетические лекарственные средства.

При циклическом, рецидивирующем течении заболеваний целесообразно проведение этапной терапии в периоде острого течения, а также при стабилизации состояния и, наконец, противорецидивного, конституционального лечения.

КОНСТИТУЦИОНАЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

Все многообразие конституциональных лекарственных средств весьма целесообразно подразделить на две группы, в соответствии с функциональной активностью щитовидной железы. Принято выделять лекарственные конституциональные препараты, соответствующие больным гипертиреозом и больным с пониженной и нормальной функцией щитовидной железы.

Рассмотрим характеристику лекарственных конституциональных средств, применяемых преимущественно при гипертиреозе: *Iodium*, *Ignatia*, *Lachesis*, *Sepia*, *Phosphorus*, *Natrium muriaticum*, *Aurum iodatum*, *Arsenicum iodatum*, *Platina* и лекарственных средств, назначаемых больным гипотиреозом и эутиреозом: *Calcium carbonicum*, *Barium carbonicum*, *Graphites*, *Apis*, *Alumina*, *Silicea*.

Ведущим гомеопатическим препаратом, применяемым при лечении заболеваний щитовидной железы, является йод, а также его соединения. Йод, назначаемый даже в минимальных дозах

требует деликатного обращения. Йод, по словам С.Ганемана, является героическим лекарством, которое хороший гомеопат должен применять с большой осторожностью. Эти слова основоположника гомеопатии требуют от нас особой осмотрительности при назначении йода больным.

Iodium. Прогрессирующее похудание при повышенном аппетите. Много ест, но постоянно остается голодным. Кахексия. Экзофтальм. Щитовидная железа увеличена, мягкой или плотной консистенции. Тремор конечностей. Сжимающие боли, ощущение слабости в области сердца, тахикардия, «громкие» сердцебиения. Атеросклероз. Эндокардит. Миокардит. Атрофия и уплотнение печени, лимфатических узлов, молочных желез, половых желез. Худошавый, нервный, раздражительный брюнет, чередование депрессии и возбуждения, сниженная память. Катаральное воспаление слизистых оболочек. Сухой, раздражающий, спастический, лающий кашель, усиливающийся от тепла. Артриты. Ухудшение состояния наступает от жары, тепла, в покое. Улучшение общего состояния от еды, в прохладную погоду.

Ignatia. Темноволосая женщина, астеничного телосложения. Крайне изменчивое настроение. Быстрые переходы от смеха к плачу, от гнева к спокойствию. Апатия сменяется гневом, печаль — эйфорией, смех — слезами. Гнев возникает от самых незаметных и безобидных причин и сопровождается чувством злобы, придиричивостью. При вспышках гнева лицо краснеет. Все обычно заканчивается депрессией, слезами, желанием уединиться. Беспокойная торопливость. Повышенная впечатлительность, раздражительность. Потребность одиночества. Обострение всех чувств. Ощущение кома в горле. Ощущение давления в глазных яблоках с чувством песка в глазах. Бессонница вследствие неприятностей, забот, хлопот, с сильной зевотой. Не освежающий сон, сильное возбуждение прерывает сон. Потребность постоянно менять положение. Вздрагивания конечностями. Печальные или страшные сновидения, оставляющие сильное впечатление даже после пробуждения. Заболевание, вызванное затаенным горем, испугом, неприятностью. Еда успокаивает.

Lachesis. Тиреотоксикоз. Потливость, приступы жара, либо озноба неприятные ощущения в области сердца, чувство страха,