

аллергической реакции по типу крапивницы в первую неделю приема. У группы детей (9 больных) мы использовали препарат холагогум комбинированный препарат растительного происхождения, обладающий желчегонным эффектом, улучшающий обмен веществ в клетках печени, способствующий растворению холестерина, входящего в состав желчных камней. Препарат назначался в возрастных дозировках. Длительность терапии составляла 3 мес. Побочных реакций после приема препарата не наблюдалось, однако литолитический эффект был отмечен только в одном случае. У остальных детей (9 из 44 больных), описываемая терапия не применялась в связи с наличием противопоказаний (язвенная болезнь, тяжелые поражения печени, возраст до трех лет, ДЦП и др.).

Этих больных мы продолжаем вести консервативно, совместно с хирургами, назначая фитотерапию, биологически активные препараты и периодически препараты - ферменты.

Энергоинформационное копирование иммунотропных препаратов

И.А.Тузанкина, С.В.Швецов, О.А.Синявская, Л.А.Уфимцева

Кафедра детских болезней, УГМА

Областная детская клиническая больница № 1

На современном этапе развития медицины большое значение приобретает поиск методов терапии, обладающих наименьшими побочными эффектами. Становятся популярными нетрадиционные методы. Наибольший интерес вызывает метод Р.Фолля, представляющий собой синтез электропунктурной диагностики, гомеопатии и других способов воздействия на организм (Гойденко В.С., 1998; Hyodo M.D1975; Tiller W.A., 1987). В гомеопатии наиболее интересными и малоизученными являются препараты, получаемые путем энергоинформационного копирования или переноса.

Известно, что материальное действие лекарственных веществ на живые организмы определяется непосредственным молекулярным контактом и излучением, исходящим из массы вещества, распространяясь подобно волнам, часть энергии материальных объектов подставлена в виде поля. Это излучение, направленное на другой материальный объект, приводит к тому, что часть энергии излучения поглощается им и он приобретает свойства

излучающего объекта. Дистанционные взаимодействия материальных объектов без массопереноса обладают многими основными свойствами электромагнитных волн классической теории, свойствами волн - частиц квантовой механики, а также свойствами, не имеющими аналогов (Лупичев Н.Л., 1993; 1989; Самохин А.В., 1994).

Попадая в организм, лекарственные вещества растворяются в его жидкостях, где происходит их потенцирование (Блехман И.И., 1981). Материя выступает в роли носителя, а ее молекулярная структура определяет емкость вещества для определенного вида энергии. Энергоинформационное излучение можно усилить с помощью преобразования электрической энергии, а затем, используя соответствующий излучатель, фиксировать энергоинформацию на носителе (Voll R. 1980; Werthmann K., 1988).

Не существует прямых методов оценки количества и качества энергии, переданной в процессе переноса на нейтральный носитель. Мы имеем возможность оценки этих воздействий на различные живые объекты по изменению их функций.

Мы провели сравнение эффекта воздействий на лимфоциты человека *in vitro* тималина (экстракта тимуса крупного рогатого скота, содержащего комплекс регуляторных пептидов тимического происхождения, оказывающих влияние на деятельность иммунной системы и непосредственно на лимфоцит) и его энергоинформационных копий, т.е. физиологического раствора, несущего его информацию. Влияние на лимфоцит оценивали по изменению подвижности Е-рецептора в тестах спонтанного Е-розеткообразования и в присутствии тестируемого вещества. Чувствительность лимфоцита к препарату считали положительной при активации его Е-розеткообразующей способности в присутствии препарата по сравнению с контролем. Отрицательную чувствительность констатировали при угнетающем эффекте препарата в виде снижения Е-розеткообразующей функции лимфоцита. Отсутствие чувствительности лимфоцита к тестируемому препарату определялось в тех случаях, когда значения результатов реакции Е-РОК не отличились от контрольных значений.

Энергоинформационный перенос осуществлялся по методу Р.Фолля в модификации Н.Л.Лупичева с помощью аппарата "Леди-03", позволяющего получать потенцию лекарственного препарата, соответствующую С 100. Сравнение лекарственного эффекта тималина и физиологического раствора, несущего его информацию, проводилось в одних и тех же порциях крови пациентов с различными видами иммунной патологии - нарушением противомикробной

защиты, аллергией и их сочетании.

Обследовано 110 детей в возрасте от 6 месяцев до 15 лет сплошным методом. Больные имели клинические показания для проведения иммунотерапии препаратами тимуса. Одним из лабораторных критериев назначения препаратов была положительная чувствительность лимфоцитов к ним в тестах Е-розеткообразования.

Совпадение чувствительности лимфоцитов к тималину и к информационному раствору отмечалось в 64,5% - 71 случай. Из них отрицательная чувствительность и к лекарственному веществу и к информационному раствору наблюдалась в 40 случаях - 36,4% от всех исследований. Это были больные с активностью воспалительного процесса различной степени выраженности, что является противопоказанием к назначению препаратов, содержащих иммунорегуляторные пептиды.

Положительная чувствительность к обоим растворам отмечена в 21,2% парных проб (31 случай). Это были больные с относительным клинико-лабораторным благополучием, удовлетворительным состоянием клеточного метаболизма и состояния мембран, которое мы имели возможность косвенно оценить по тестам спонтанного и стимулированного фагоцитоза нейтрофилов.

Положительная чувствительность к тималину наблюдалась у 44 пациентов (40% случаев), а к информационному раствору несколько чаще - 57 случаев (51,8%).

Отсутствие положительной реакции на информационный раствор при положительной реакции на тималин отмечена в 13 наблюдениях (11,8%).

Положительная реакция на информационный раствор при отрицательной чувствительности лимфоцитов к тималину наблюдалась в 26 случаях (23,6%). При этом, положительная чувствительность к другим препаратам тимуса, содержащим регуляторные пептиды в меньшем спектре, чем тималин, таких как тактивин и тимоген, имела место у больных с положительным ответом лимфоцитов *in vitro* только на информационный раствор. То есть, можно предположить, что клетки этих больных, и, следовательно, иммунная система в целом, готовы к положительному ответу на меньшую дозу воздействий, даже при исключении молекулярного механизма взаимодействий через рецепторный аппарат клеток, требующий более глубокого и длительного восстановления. Кроме того, по-видимому, срабатывает эффект малой дозы, который может

быть противоположным эффекту традиционной дозы лекарственного вещества.

Иначе говоря, энергоинформационный раствор препаратов тимуса может быть применен у больных с различными видами иммунопатологии на более ранней стадии клинического благополучия, чем собственно лекарственное вещество. Использование в терапии только энерго-информационной части действия лекарственных веществ даст значительный экономический эффект за счет исключения затрат не только на собственно лекарственное вещество и проведение лабораторных исследований, но и на терапевтические комплексы, необходимые для купирования острых патологических состояний.

Клинические случаи накопления тяжелых металлов в организме детей на фоне токсикароза.

И.А. Плотникова, А.А. Шварцбейн, Н.М. Карпова

Кафедра детских болезней УГМА, ГДБ № 19, ОНПЦ, г. Екатеринбург

Техногенное загрязнение окружающей среды приводит к накоплению токсических веществ в организме человека. Особенно подвержены аккумуляции в организме, в частности свинца, дети в силу их тесного контакта с почвой, отсутствия у них санитарно-гигиенических навыков, а также из-за часто встречающегося у детей поведенческого феномена "пикацизма" (поедание непищевых веществ) и геофагии.

В желудочно-кишечном тракте детей до 8 лет может всасываться до 50% от введенного свинца. Поступивший в кровь свинец образует два обменных пула: быстрый - кровь, мягкие ткани и медленный - скелет. Внутри клеток концентрация свинца отмечается в митохондриях. Один из давно известных симптомов хронического отравления свинцом - это анемия, связанная с тем, что свинец ингибирует в костном мозге ряд ферментов, определяющих синтез гема. Свинец изменяет проницаемость клеточных мембран, блокирует "насосы", увеличивает жесткость клеточной мембраны, снижает ее устойчивость к осмотическому шоку. Особенно чувствительны к повреждающему действию свинца нейроны центральной и