

Міністерство освіти і науки України
Національна наукова медична бібліотека МОЗ України
Академія наук вищої школи України,
Відділення фундаментальних проблем медицини
Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького,
Кафедра реабілітації і нетрадиційної медицини
ПВНЗ «Київський медичний університет»,
Кафедра фітотерапії, гомеопатії та біоенергоінформаційної медицини
Дніпровський медичний інститут традиційної і нетрадиційної медицини
ТОВ «Науково-дослідний інститут інформаційної медицини»
ВГО «Асоціація фахівців з народної і нетрадиційної медицини України»

СУЧASNІ ТЕОРЕТИКО-ПРАКТИЧНІ АСПЕКТИ РЕАЛІЗАЦІЇ ВПРОВАДЖЕННЯ «СТРАТЕГІЇ РОЗВИТКУ НАРОДНОЇ І НЕТРАДИЦІЙНОЇ МЕДИЦИНІ» У ПЕРВИННУ ЛАНКУ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Науковий симпозіум з міжнародною участю

22 листопада 2019 року

**За редакцією д. мед. н., проф. Т.П. Гарник,
д.мед.н., проф. Л.В. Андріюка,
д. мед. н., проф. В.А. Туманова**

Київ-2019

Затверджено рішенням Вченої Ради
ПВНЗ «Київський медичний університет»
(протокол № 2 від 29.10.2019 р.)

муляції. Найбільш виразною депримуючою дією володіє настій з рослинного збору № 6, що містить у своєму складі плоди глоду кроваво-червоного, квіти калини звичайної, пагони омели білої, траву пустирника серцевого, траву деревію звичайного та плоди кропу запашного, який викликає підвищення порогу писку у тварин на 73,5%.

Виразні нейролептичні властивості були виявлені у настоїв з рослинних зборів № 1, 5, 9 та 10, які збільшували поріг писку у тварин в середньому на 44,5-68,5% ($p<0,05$).

Заміна в зборі № 10 квітів калини звичайної та трави пустирника серцевого на кору осики звичайної і пагони ниркового чаю (збір № 4), листя берези бородавчастої та квіти календули лікарської (збір № 8) призводить до втрати нейролептичної активності.

Таким чином, настій із збору № 6 проявляє нейролептичні властивості, перевищуючи дію настою валеріани.

АПФІТОТЕРАПЕВТИЧНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ ІЗ СИНДРОМОМ ХРОНІЧНОЇ ВТОМИ

- **О. І. Волошин**, д. мед. н., проф., каф. пропедев. внутріш. хвор.
С. С. Горевич, лікар-інтерн
Л. О. Волошина, д. мед. н., доц. каф. внутріш. мед. та інфекц. хвор.
- **ВДНЗ України «Буковинський державний медичний університет», м. Чернівці**

Актуальність

Синдром хронічної втоми (СХВ) – поліорганне захворювання недостатньо дослідженого патогенезу, діагностика і лікування якого на теперішній час є складними та незадовільними. СХВ вражає найбільш креативну частину населення будь-якої країни, особливо жінок, і має тенденцію до подальшого зростання. Встановлено, що в основі його лежать стійкі і глибокі системні гіпометаболічні порушення, явища вторинного імунодефіцитного стану, оксидативного, нітрозитивного стресів, системного запалення та латентних вірусних інфекцій. Нині продовжуються інтенсивні пошуки шляхів підвищення ефективності лікування цієї недуги, особливо на II етапі – стабілізації ремісії.

Мета роботи – підвищити ефективність комплексного лікування хворих із СХВ на II етапі шляхом застосування апіфіtotерапевтичних продуктів.

Матеріали та методи дослідження
Проспективні дослідження проведені у 48 хворих із СХВ у віці 28-53 років на II етапі реабілітації, в яких застосовували базовий комплекс (дозовані фізичні навантаження, психотерапія, оздоровче харчування і полівітаміни, но-мікрослементний комплекс Вітрум) у 23 осіб (група порівняння) та додатково продукти бджільництва: прополіс, мед та пилок бджолиний в загальноприйнятих дозуваннях упродовж 2-3 місяців (основна група – 25 осіб). Критерії ефективності: стійкість, тривалість ремісії, частота рецидивів упродовж року, показники якості життя.

Результати дослідження та їх обговорення

У хворих основної групи тривалість ремісії була у 2,1 рази довшою ($8,1 \pm 0,5$ місяця в основній та $3,9 \pm 0,4$ місяця в порівняльній; $p<0,05$), частота рецидивів у 2,2 рази меншою ($1,5 \pm 0,2$ та $3,8 \pm 0,4$ випадки відповідно; $p<0,05$), якість життя була значновищою. Результати лікування в основній групі у більшості (19 осіб – 76%) оцінені як добре, у 6 (24%) – як задовільні; у хворих групи порівняння відповідно 5 (21,7%) як добре та у 18 (78,26%) – як задовільні. Комплаєнс в основній групі до продуктів бджільництва в усіх випадках оцінений як добрий, побічних ефектів не відмічено.

Висновок

Продукти бджільництва (прополіс, пилок бджолиний та мед) - ефективні засоби підвищення ефективності другого етапу реабілітації хворих із синдромом хронічної втоми. Доцільні подальші пошуки їх застосування в аспекті повного одужання від цієї недуги.

ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПСИХИЧЕСКОГО И ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ МЕТОДАМИ ТИБЕТСКОЙ ЙОГИ СНА. РАБОТА С ПОДСОЗНАНИЕМ. СНЫ НЕРВНЫХ ЛЮДЕЙ, ИЛИ ОТКУДА ДУЕТ ВЕТЕР. СНЫ СИЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ – КАК ОБУЗДАТЬ ЖЕЛЧЬ. СНЫ БОЛЬНЫХ ЛЮДЕЙ – КАК УМЕНЬШИТЬ СЛИЗЬ

- Я. А. Галян, специалист по восточным методам оздоровления, директор ЦВМ «Тибет-Днепр», г. Днепр

Актуальность

Хороший сон чрезвычайно важен. Наряду с питанием сон является

О. І. Волошин, С. С. Горевич, Л. О. Волошина

Апіфітотерапевтичні підходи до лікування хворих із синдромом хронічної втоми 37

Я. А. Галян

Восстановление психического и физического здоровья методами тибетской йоги сна. Работа с подсознанием.

Сны нервных людей или откуда дует ветер.

Сны сильных людей – как обуздать желчь.

Сны больших людей – как уменьшить слизь 38

Т. П. Гарник, В. О. Зубицька

«Чужому навчайтесь і свого не цурайтесь» – за результатами участі у ювілейному 5-му міжнародному конгресі «Природне харчування і здоровий спосіб життя. Спорт», 02-06 жовтня 2019 року, Анкара (Туреччина) 41

Т. П. Гарник, В. О. Зубицька

Погляд на традиційну медицину Туреччини за результатами візиту до країни та участі у міжнародній конференції з натуральної медицини у жовтні 2019 р. 43

Л. О. Головацька

Гіпотензивна ефективність немедикаментозних методів лікування у хворих на артеріальну гіпертензію на тлі метаболічного синдрому 46

Є. Ф. Гузинець

Застосування тіворелю в комплексній терапії цукрового діабету другого типу у хворих на деформуючий остеоартроз 48

Л. П. Гуцол, К. М. Гуцол

Розвиток доказової бази гомеопатії як небхідний фактор врегульованої імплементації цього напряму альтернативної медицини у систему охорони здоров'я 49