# **Введение**

В современной клинической практике каждый больной рассматривается как особый, уникальный, индивидуальный случай, конкретные особенности которого необходимо установить, вместо того чтобы наклеивать на него ярлык нозологической формы или причислять его к какому-либо классу. Именно изучение души, т.е. тех личностных качеств, которые и представляют индивидуум в целом, отличает гомеопатию от других терапевтических направлений.

Широкое и зачастую бесконтрольное применение синтетических и полусинтетических лекарственных препаратов, также то, что они, как правило, оказывают какое-то одно действие, привело к тому, что лекарственные средства оказываются неэффективны, или количество побочных эффектов сводит «на нет» их положительное действие. В свете этого всё большую популярность приобретает гомеопатический принцип лечения.

Гомеопатия - это регулирующая терапия, цель которой воздействие на процессы саморегуляции с помощью лекарств, подобранных строго индивидуально, с учётом реакции больного. [Паскеро]

Главная формула гомеопатии - подобное лечится подобным (similia similibus curentur).

В данной работе рассмотрены роль Самуэля Ганемана в становлении гомеопатии, а также основные принципы этого направления медицины.

# **1. Жизнь Самуэля Ганемана**

В истории медицины честь разработки и введения в практику гомеопатии как самостоятельной системы лечения принадлежит немецкому врачу - профессору лейпцигского университета Христиану Фридриху Самуэлю Ганеману.

Ганеман родился 10 апреля 1755 г. в Саксонии, в небольшом городке Мейссене на Эльбе, в небогатой многодетной семье художника по фарфору. Уже в детстве Ганеман проявил удивительные способности, любознательность, прилежание, тяготение к наукам и иностранным языкам. Руководство школы, где он учился, в виде исключения освободило его от оплаты за обучение. Особенно привлекали молодого Ганемана естественные науки. Своё выпускное сочинение в школе он назвал «Об удивительном строении человеческой руки». Ко времени окончания школы С. Ганеман уже владел несколькими иностранными языками. В возрасте 11 лет ему было поручено директором школы помогать другим ученикам в изучении греческого языка. Благодаря знанию языков (греческого, латинского, английского, французского, еврейского, арабского) С. Ганеман основательно познал медицину и химию.

Обучаться медицине С. Ганеман начал в 1775 г. в Лейпциге. С 1777 г. в Вене он активно посещал госпиталь братьев милосердия, где занимался у лейб-медика Кварина, высоко ценившего знания и способности своего ученика. В течение двух лет С Ганеман был домашним врачом и библиотекарем у барона Брукеншталя в Германштадте, а в свободное время продолжал изучать химию, горное дело, совершенствовался в языках Для продолжения медицинского образования С. Ганеман переехал в Эрланген, где обучался у известных профессоров. В 1779 г. он защитил диссертацию, посвящённую судорожным состояниям, после чего получил место уездного врача в Гоммерне. В 1731 г. дополнил медицинское образование изучением фармацевтики в Дессау.

В 1784 г. С. Ганеман переехал в Дрезден, где занимался врачеванием в городских больницах. С 1789 г. начинается лейпцигский период жизни С. Ганемана. К этому времени он уже пользовался репутацией учёного и опытного практического врача. Литературная деятельность С. Ганемана не ограничивалась переводами. Он стал автором следующих работ: «Об отравлении мышьяком», «Наставление основательно излечивать старые преждевременные и гнилые язвы», руководство для врачей к венерическим болезням»; изобрёл способ изготовления растворимой ртути, описал химические свойства желчи и желчных камней и др.

Медицинская практика не принесла С. Ганеману удовлетворения. В то время применялись лечебные приёмы, истощающие больных: большие дозы потогонных, рвотных, мочегонных и слабительных средств, производились частые и обильные кровопускания. С. Ганеман постепенно отходит от медицинской практики, погружается в литературную работу, включая переводы.

Важное событие произошло в 1790 г. Работая над переводом труда по лекарствоведению известного в то время шотландского фармаколога Куллена, С Ганеман обратил внимание на сообщение автора о возбуждающем действии хинной корки на деятельность желудка и решил проверить это на себе. Совершенно неожиданно, принимая внутрь хину, он отметил возникновение у себя многих симптомов малярии (скованность суставов, озноб, дрожь, вялость, сонливость, притуплении чувств и др.). повторение опыта дало тот же результат. Возникло озарение: хинная корка, излечивающая малярия, сама вызывает признаки данного заболевания. Теперь 1790 г. считается годом рождения гомеопатии.

В период с 1793 по 1810 г. С. Ганеман вынужден часто переезжать из одного города в другой, не прекращая практики. Параллельно с практикой составляется объёмистый «Аптекарский лексикон», создавший С. Ганеману славу авторитетного знатока фармации. В окончательно оформленном виде концепция гомеопатии представлена в первом издании «Органона».

Важнейшим этапом становления и распространения гомеопатии стал второй лейпцигский период жизни С. Ганемена (1811-1821 гг.), когда он преподавал в университете. Вопреки противодействию многочисленных недоброжелателей, он успешно защитил диссертацию на медицинском факультете, представив обстоятельное историко-медицинское исследование «О геллеборизме древних». Необыкновенная глубина изучения предмета, знание огромного количества древних источников, убедительность и логичность изложения исключили все возможные возражения. Получив право преподавать в крупнейшем европейском университете, С. Ганеман сплотил вокруг себя многочисленных учеников и последователей. Это был период быстрого развития знаний и практического опыта по гомеопатии, накопления обстоятельных описаний патогенеза гомеопатических лекарств. Выпущенный С. Ганеманом фундаментальный труд «Чистое лекарствоведение» включал в себя подробные сведения более чем о 60 гомеопатических средствах.

Летом 1821 г. С. Ганеман вынужден был переехать в Кетен под покровительство герцога Фердинанда Ангальт-Кетенского, приверженца гомеопатического лечения. С. Ганеман получил свободу медицинской практики с правом самостоятельного приготовления и отпуска гомеопатических средств. В кетенские годы С. Ганеман выпустил капитальный труд «Хронические болезни», в основу которых была положена концепция миазмов. Были также основательно уточнены и детализированы важнейшие принципы гомеопатии - потенцирование, или динамизация лекарств, доказательство и объяснение эффективности малых доз. В 1831 г., когда в Европе распространилась холера, С. Ганеман предложил использовать для лечения гомеопатические средства (камфора, вератрум, соли меди). Положительный эффект гомеопатии был подтверждён многими врачами того времени, в частности, в Австрии, Венгрии, Англии, Италии, России и др.

Последний парижский период жизни С. Ганемана был насыщен интенсивной медицинской практикой. Он стал одним из самых популярных врачей в Париже, был окружён почётом и уважением. В связи с возрастом и непосильной нагрузкой здоровье Ганемана стало ухудшаться. 2 июля 1843 г. на 89-м году жизни он скончался и был похоронен в Париже на кладбище Пер-Лашез.

Ещё при жизни С. Ганемана благодаря многочисленным последователям гомеопатия, как новая система лечения стала быстро распространяться за пределы Германии по странам Европы, Америки, Азии.

# **. Принципы лечения Ганемана**

ганеман гомеопатия медицина терапевтический

В гомеопатии установлены три принципа лечения Ганемана:

) Принцип подобия;

) Испытание действия лекарства на здоровых людях;

) Признание терапевтической активности микродоз лекарственных веществ.

Эти три положения признаются всеми врачами-гомеопатами и не могут встретить в настоящее время возражения со стороны остальных врачей. Современные гомеопаты считают, что диета необходима, на чём настаивал сам Ганеман, физиотерапия - полезна, серотерапия иногда неизбежна, нужна и вакцинация. Словом, каждый метод должен применяться в своё время и на своём месте. [иванова]

Таким образом, современная гомеопатия не может заменить всю терапию, и даже стать только одним из методов многообразной терапии, причём, конечно, не может игнорировать и патологию. При таких условиях вполне понятно стремление современной гомеопатии включаться в терапию. [Иванова]

Второй принцип Ганемана - необходимость исследования действия лекарства на здоровых людях - вытекает из современной установки: «лечить больного, а не болезнь», т.е. лечить человека в целом, а потому должен быть учтён и использован современной фармакологией и терапией. Что же касается принципа подобия, то ещё Гиппократ указывал, что «иные болезни излечиваются по принципу подобия, другие же по принципу противоположения», т.е. каждый метод должен быть на своём месте. Нужно только помнить, что принцип подобия, на котором основывается Ганеман, нужно только понимать как способ нахождения специфических средств. Ганеман искал специфическое средство для данного больного. И хотя он в смысле специфичности и ошибался, однако тем самым устанавливал стремление лечить человека в целом и индивидуальный подход к больному, т.е. «лечение больного, а не его болезни», что теперь уже является твёрдо установленным правилом в терапии, хотя, к сожалению, и не проводится в достаточной мере на практике. [Иванова]

Каждый врач, зная, какие органы и ткани затронуты болезнью, сумеет выбрать соответствующие средства, имея ввиду только то, что малые

# **. Реакция на лекарство**

Рассматривая жизненные реакции, совокупность которых составляет ответ организма на лекарство, первые наблюдатели установили следующие возможные типы реакций, подтвержденные временем и опытом:

. Интенсивное ухудшение в начале лечения с последующим длительным улучшением и постепенным исчезновением всех симптомов указывает на правильный выбор лекарства.

. Длительное ухудшение, за которым следует слабовыраженное короткое улучшение или отсутствие такового, свидетельствует о неизлечимости случая. Заболевание, всегда динамичное в своем начале, уже вызвало глубокие патологические изменения, которые не позволяют восстановить нормальное функционирование. Вследствие глубоких анатомических нарушений наблюдается постоянное снижение сопротивляемости жизненно важных органов.

. Непродолжительное улучшение с последующим умеренным ухудшением указывает на неадекватный выбор потенции для данного случая.

. Моментальное улучшение без какого бы то ни было ухудшения указывает на не совсем точный выбор лекарства. При частом повторении оно может привести к подавлению и маскировке симптомов, что затруднит оценку состояния больного в будущем.

. Отчетливое и продолжительное улучшение без предварительного ухудшения, сопровождаемое выраженным ощущением благополучия, указывает на точный выбор лекарства, которое обеспечит продолжительную ремиссию и излечение пациента.

. И наконец, если у пациента развиваются симптомы прописанного ему или успешно действующего на него лекарства без ухудшения состояния, то это расценивается как результат чрезмерно повышенной восприимчивости.

Пациент, до которого «добрался» симилиум, рассказывает об улучшении самочувствия даже до того, как исчезают психические симптомы. Он может лучше себя контролировать, ощущает большую внутреннюю силу. Утверждая, что пациент излечивается от центра к периферии, Ганеман, Геринг и Кент имели в виду психические симптомы, однако последние также находятся в зависимости, подчиняясь центральному ядру личности, способному распознавать ощущения.

# **. Болезнь и лечение**

Гомеопатическое лечение становится по-настоящему эффективным тогда и только тогда, когда гомеопат в совершенстве владеет искусством подбора единственного необходимого препарата.

Причина болезни, по С. Ганеману, «не ощутима и не может быть обнаружена», а потому этиологическое лечение путём устранения предполагаемой материальной причины заболевания - несбыточная мечта аллопатов. Он выдвигает свою концепцию болезни как динамического нарушения жизненной силы, поддерживающей в организме состояние здоровья. «Подавляющее число болезней имеет динамическое (духовное) происхождение и динамическую (духовную) природу». Эти мысли о «духовной природе болезни» в известной степени созвучны современной психосоматике. В понимании С. Ганемана динамическое нарушение жизни возможно корригировать гомеопатически по правилу подобия. «Чтобы исцелять быстро, точно и надёжно, нужно в каждом случае подобрать такое лекарство, действие которого напоминает подобную болезнь».

Способ развития заболевания у каждого пациента обусловливается его уникальной внутренней динамикой. Люди болеют не из-за того, что у них началось заболевание. У них началось заболевание из-за того, что они были больны. Со времён Ганемана основной принцип гомеопатического лечения состоит в наблюдении и сравнении каждого индивидуального симптома пациента с симптомами, выявленными при испытаниях. Причем при повторных испытаниях лекарств особое внимание уделялось постоянным психологическим и сенсорным реакциям. Этот метод, основанный на идеях Гиппократа, и по сей день остается значительно более эффективным, чем метод некоторых гомеопатов, назначающих по нескольку лекарств одновременно, адресуя их различным симптомам, частичным синдромам или даже отдельным органическим нарушениям, и игнорирующим целостность пациента.

Однако больной орган не является заболеванием. Токсины и повреждённые ткани являются лишь побочными продуктами настоящей болезни, которая, в свою очередь, является результатом динамического нарушения всего организма. Как гласит известный афоризм Гиппократа: «Человек - это не более чем орган, а организм - не более, чем его функция». Индивидуализация, в которой нуждается гомеопатический диагноз, подразумевает восприятие организма как единого целого. В качестве основного клинического принципа Ганеман заложил совокупность реакций пациента: это значит, что все симптомы больного отражают динамику его основного нарушения. Эта индивидуальная совокупность симптомов никогда не отражает заболевание отдельного органа или местное нарушение функции.

С другой стороны, в случае с взрослыми пациентами, врачу действительно приходится ставить диагноз, основываясь на самых свежих симптомах. Именно так назначается лекарство в острых случаях или в ходе текущего лечения. То есть больному назначается подобное лекарство, а не симилиум, соответствующий пациенту в целом и картине конституциональных симптомов. Симилиум прописывается взрослым в качестве первого средства только при отсутствии каких бы то ни было серьезных патологических нарушений, в основном его назначают детям.

Детям обычно бывает легче подобрать симилиум. Жизненные стрессы, вызывающие множественные нарушения естественных процессов, плюс инфекции, с которыми мы сжились, маскируют первоначальную клиническую картину с выраженными конституциональными симптомами. В ходе жизни мы накапливаем ложные симптомы, являющиеся последствиями нашего образа жизни. Однако большинство их легко вылечивается с помощью соблюдения гигиены, рационального питания и жизни в соответствии с моральными принципами.

Ганеман чётко сформулировал задачу: найти симилиум для пациента, который, несмотря на проведенное лечение, страдает от рецидива заболевания. Симптомы являются единственным выражением динамического расстройства в организме. Вне зависимости от того, ищем ли мы лекарство для терапии острого заболевания или конституциональное средство, единственным настоящим руководством в лечении нам служит полная клиническая картина, добросовестно переведённая на язык реперториума.

Полный анамнез заболевания позволяет врачу изучить не только текущие и прошлые симптомы, но также ранжировать характерные симптомы, индивидуализирующие пациента. Общая динамическая реакция пациента составляет его «личностный коэффициент», синдром, на основе которого назначается лечение.

Гомеопатия использует знания, накопленные всеми медицинскими специальностями, чтобы поставить патологический, неврологический и психологический диагнозы, а затем отделить типичные симптомы заболевания от нетипичных, т.е. характерных для конкретного пациента. Именно эти, последние, не имеющие прагматической ценности для общепринятой медицины, и являются истинными гомеопатическими симптомами.

В соответствии с основной целью лечения, которая выходит далеко за рамки дедуктивной классификации, основанной на патофизиологических синдромах (что характерно для школы Галена), гомеопатия предлагает новую, индуктивную классификацию, основанную на подобии между естественными синдромами и синдромами - результатами испытаний лекарств на здоровых людях, и отражает античную концепцию дискразий, или гуморального дисбаланса, Гиппократа.

Основу гомеопатической классификации составляют патогенезы, или клинические картины, вызываемые лекарствами в ходе испытаний. Все средства, составляющие гомеопатическую Materia Medica, имеют свой набор общих, местных и психологических симптомов, которые придают определенные личностные черты каждому средству. Это функциональный динамический аспект, который предшествует и сопровождает каждое заболевание.

С. Ганеман пытается объяснить механизмы гомеопатического эффекта, хотя и считает, что «не имеет большого значения, каким могло бы быть научное объяснение того как всё это происходит». Здоровый организм, по С. Ганеману «в гораздо большей степени оказывается подверженным воздействию лекарств…чем естественных патогенных воздействий». Воздействие болезнетворных вредных агентов «часто значительно обусловлено». «Лекарственные агенты обладают абсолютным и безусловным воздействием, намного превосходя первые». Искусственная лекарственная болезнь подавляет и тем самым уничтожает нарушение, вызванное естественным заболеванием.

Так же, как вторая подобная болезнь, по С. Ганеману, целебно действует на организм и подобное (гомеопатическое) лекарство. Оно вызывает «определённые изменения в здоровье человека на больший или меньший период времени» (первичное действие). «Его действию наша жизненная сила пытается противопоставить собственную энергию» (вторичное действие, или противодействие). При использовании минимальных, гомеопатических доз лекарств первичное действие мало заметно, но «живой организм возбудит против него такую реакцию (вторичное действие), которая будет необходима для восстановления нормального состояния».

По мнению С. Ганемана, гомеопатическое лечение «осуществляется лишь в виде мягкого, незаметного и, тем не менее, быстрого перехода от мучительного естественного заболевания к столь желанному состоянию постоянного здоровья». Он объявляет гомеопатический метод «единственно верным», прямым путём к исцелению, так как «не может быть более одной прямой линии между двумя заданными точками». Сочетать его с другими (аллопатическими) лечебными приёмами - значит «совершать тем самым тяжкое преступление против божественной гомеопатии».

# **. Органон**

«Органон» состоит из предисловия, 2 введений и текста, представляющего пронумерованные параграфы, которых более 300.

В предисловии сопоставляется старая медицинская школа (аллопатия) с её постоянно ослабляющими больных воздействиями (многократные кровоиспускания, многочисленные пиявки, клизмы) с гомеопатией, которая «избегает всего, хотя бы в малейшей степени ослабляющего больного» и является спасительным и благославенным делом».

В тоже время приводится и много спорных утверждений. Ганеман отрицает наличие «каких-либо болезнетворных веществ», игнорирует фитотерапию (тот, кто лечит соком подорожника - «не лечит ничем»).

Второй раздел «Органона» содержит практические рекомендации по применению гомеопатии чтобы правильно и эффективно лечить, врач должен исследовать больного, знать действие лекарств и правильно их применять. Среди «возбуждающих» острые заболевания причин выделяются отрицательные влияния окружающей среды, психические воздействия, «острые миазмы». Одни из них «могут поражать каждого человека не более чем один раз за всю жизнь, как, например, оспа, корь, коклюш, скарлатина, свинка и т.д.», другие же - «часто рецидивировать при сохранении основного характера своих проявлений». С. Ганеман замечает, что острые болезни «чаще всего являются временными обострениями скрытой псоры». Среди хронических болезней Ганеман различает истинные и ложные. Первые - это миазматические болезни (сифилис, сикоз, псора), вторые - следствие злоупотребления лекарствами или результат воздействия тех или иных вредностей (нарушения в еде, употребление возбуждающих средств и др.). при острых болезнях жизненная сила заболевшего способна одолеть их или миазмы в короткий срок побеждают жизненную силу.

В «Органоне» уделено внимание технике сбора анамнеза и обследования больного с целью «точного воссоздания картины заболевания. Спонтанный рассказ больного и его родственников дополняется последующим направленным расспросом. Определён порядок записей выявляемых жалоб и симптомов в «тех самых выражениях», которые использовал пациент. Вопросы предлагаются больному в такой форме, чтобы вынудить его не ограничиваться ответом «да» или «нет», а «входить в подробности описываемых явлений». Не рекомендуется вовремя начального рассказа больного прерывать его вопросами. «Каждый вопрос прерывает ход мысли рассказчика, и всё, что он хотел рассказать сначала, уже не будет передано теми же словами». Наяду с объективными данными учитываются детали поведения больного на приёме у врача. Ганеман советует «уделять внимание мельчайшим подробностям каждого случая», которые «нередко очень полезны для определения выбора средства», «то есть являются характерными». Это имеет особое значение для лечения больных хроническими заболеваниями. Острые «коллективные», или эпидемические болезни, также могут соответствовать «подходящим гомеопатическим средствам» при условии изучения «полной картины болезни», что может быть достигнуто изучением многих пациентов разной конституции. То есть при гомеопатической терапии хронических заболеваний доминирующее значение имеет выбор медикаментозных средств по подобию «лекарство - больной», а острых - по подобию «лекарство - болезнь».

Также в «Органоне» описаны принципы и рекомендации по испытанию действия лекарств на здоровых людях с целью «приобретения знания об инструментах, предназначенных для лечения естественных болезней». «Каждое лекаство оказывает на тело человека своё особое действие, которое любое другое лекарственное вещество иного типа не производит точно таким жеобразом».

В последующих параграфах «Органона» подробно разбирается тактика гомеопатической терапии. При лёгких заболеваниях никаких лекарств не требуется, и «незначительное изменение диеты и режима обычно оказываетсядостаточным». Успех гомеопатии основывается на выборе «наиболее поразительных, единственных, необычных и специфичных (характерных) признаков и симптомов». Напротив, «более общие и неопределённые симптомы: потеря аппетита, головная боль, слабость, беспокойный сон, недомогание и т.д. заслуживают лишь небольшого внимания». Правильное выбранное гомеопатическое лекарство содержит в своёмпатогенезе именно эти особенные отличительныесимптомы, которые присутствуют в клинической картине больного «в наибольшем количестве и в наибольшем сходстве».

# **. Гомеопатические препараты**

Сырьём для приготовления традиционных гомеопатических препаратов служат вещества растительного, животного и минерального происхождения. Используют жидкую и сухую форму лекарств. В первом случае исходным материалом служат настойки, готовящиеся из смеси чистого спирта с соком свежих растений или путём вымачивания сухого растения, во втором - порошки или из самого растёртого вещества или из его смеси сахаром.

По методике Ганемана приготавливаются лекарства в зависимости от исходного материала: эссенций, тинктур, растворов или растираний.

Исходным материалом для эссенций служит свежевыжатый сок растений или их частей (цветов, листьев), смешанный для консервации с 90%-ным спиртом.

Исходным материалом для настоек служат высушенные и измельчённые в порошок растения или животные субстанции (пчёл, муравьёв). Действующее начало экстрагируется 60 - 90%-ным алкоголем в зависимости тот вида растения или извлекается путём вымачивания или перколяции.

Исходным веществом для приготовления растворов являются преимущественно растворимые соли или кислоты. В зависимости от растворимости они вырабатываются в виде водных или спиртовых растворов.

Для растираний исходным материалом являются нерастворимые минералы или растёртые в порошок растения или их части (корни, семена). После не менее часового растирания в ступке их смешивают с молочным сахаром.

Жидкие исходные вещества (эссенции, настойки, растворы) называют уртинктурами. Твёрдые вещества называют урсубстанциями. Это исходные, без потенцирования вещества. Из аптеки гомеопатические препараты выдаются в форме порошков, жидкостей, крупинок, мазей, жидкостей для растирания, масел, таблеток, пилюль. Инъекционные гомеопатические препараты в нашей стране используются редко.

Разведение настоек и порошков готовят путём последовательного прибавления новых порций растворителя (спирта, дистиллированной воды, сахара). Используется десятичная шкала разведений (обозначается как Х или Д) и сотенная (обозначается цифрой без дополнительного знака или С).

Чтобы приготовить лекарство по десятичной (децимальной) шкале, берут одну часть исходного вещества на 9 частей растворителя (спирт, дистиллированная вода или молочный сахар). в результате получается первое десятичное разведение или потенция (в рецепте обозначается как х1 или Д1). Второе десятичное разведение (х2) готовится так же: к 1 части лекарства первого десятичного деления (х1) добавляют 9 частей того же растворителя. Так же готовится и третье десятичное разведение, содержащее 1/100 часть исходного лекарственного материала.

При изготовлении лекарств по сотенной шкале берут 1 часть исходного лекарственного вещества и 99 частей растворителя (первое сотенное разведение), обозначаемое цифрой 1 без дополнительного знака. Аналогичным образом готовятся и последующие сотенные разведения (1, 2, 3, 6, 12, 30 и т.д.). По Ганеману этим достигается минимизация дозы и повышение активности, получаемая таким образом лекарственная форма обладает оптимальным лечебным свойством при отсутствии побочного действия. Лучше действуют более низкие потенции до х6 (Д6), на более высоких ступенях - сотенные потенции действуют быстрее.

# **Заключение**

С. Ганеман был основателем такого направления в терапии как гомеопатия. Именно он разработал его концепцию, основные постулаты, точно описал процесс изготовления лекарств. Последователи Ганемана развили его теорию, дополнили списки лекарственных веществ, симптомов и значительно популяризовали гомеопатию по всему миру.

В настоящее время популярность гомеопатии только увеличивается в связи с малыми дозами, применяемыми в данном методе лечения, минимальным количеством побочных эффектов и в большой степени естественностью применяемых лекарственных веществ.

# **Литература**

1) Агравал И.Р. Осторожность в гомеопатии. - Пер. с англ. С. Субботиной - Новосибирск, Гомеопатическая книга, 2007. - 60 с.

2) Гашкова М.И., Покровская Т.Е. Гомеопатия для пациентов - М.: Гомеопатический центр «Астериас», 2005. - 55 с.

) Иванова Принципы и сущность гомеопатического метода лечения

) Кент Дж.Т. Лекции по философии гомеопатии. Русское издание / Под ред. Захаренкова В.М. - Москва, 2002. - 705 с.

) Коган Д.А. Гомеопатия и современная медицина - Москва, 1964. - 205 с.

) Крылов А.А., Песонина С.П., Крылова Г.С. Гомеопатия для врачей общей практики. - СПб.: Питер Паблишинг, 1997. - 416 с.

) Кёлер Г. гомеопатия. - Смоленск.: Гомерпатическая медицина, 1997. - 600 с.

) Рогова Н.В. Основы общей гомеопатии: Учебное пособие / под ред. академика РАМН, д.м.н., проф. В.И. Петрова. 2-е изд., перераб. и доп. - Волгоград: Издательство Волгоградского государственного университета, 2002. - 100 с.

9) Самуил Ганеманн О гомеопатии /Самуил Ганеманн // Врач гомеопат. - 1905. - №12. - c. 438-445

10) Самуэль Лилиенталь Из «Органона» Самуэля Ганеманна/ Самуэль Лилиенталь // Врач гомеопат. - 1890. - №10 - 12. - c. 504 - 522