# Может ли гомеопатия стать альтернативной терапией при лихорадке денге? Пример 10 клинических случаев

Seema Mahesh*, Mahesh Mallappa*, George Vithoulkas**
*Centre for Classical Homeopathy, Vijayanagar, Bangalore, India
**University of the Aegean, International Academy of Classical Homeopathy, Alonissos, Northern Sporades, Greece

**Корреспонденцию направлять:** Seema Mahesh
Centre for Classical Homeopathy #10, 6th Cross, Chandra Layout, Vijayanagar, Bangalore 560040, Karnataka, India
Phone: +91 9449084747, E-mail: bhatseema@hotmail.com

**Получено: 21 декабря 2017 – Принято: 22 марта 2018**

## Аннотация

Актуальность исследования: Лихорадка денге — одна из самых свирепствующих эпидемий в Индии в последнее время, и любая терапия, которая может помочь снизить заболеваемость и количество госпитализаций, заслуживает рассмотрения. В Индии врачи комплементарной и альтернативной медицины имеют медицинское образование и, следовательно, играют важную роль в обеспечении общественного здравоохранения.

Серия случаев: Мы представляем ретроспективную серию случаев 10 индийских пациентов с диагнозом «лихорадка денге», которые лечились исключительно гомеопатическими средствами в Бангалоре, Индия.

Эта серия случаев доказательствами в виде лабораторных данных демонстрирует, что даже при значительном снижении уровня тромбоцитов наблюдался хороший результат без применения других методов.

Выводы: Полученные данные указывают на необходимость дальнейших, более масштабных исследований для точного определения роли гомеопатии в лечении лихорадки денге. Данное исследование также подчеркивает важность индивидуализированного лечения во время эпидемий для достижения благоприятных результатов с помощью гомеопатии.

**Ключевые слова:** лихорадка денге, гомеопатия, индивидуально подобранная терапия

**Сокращения:** ЛД: лихорадка денге, NS1: антиген1 неструктурного белка, IgG: иммуноглобулин G, IgM: иммуноглобулин M, +ve: позитивный, -ve: негативный, WBC: лейкоциты, RBC: эритроциты, ESR: СОЭ, Hb: гемоглобин, Platelets: тромбоциты

## Актуальность исследования

Лихорадка денге – одна из самых распространённых эпидемий в Индии в последнее время. Число случаев заболевания увеличилось с 30 000 в 2010 году до 100 000 в 2016 году, что стало серьёзной проблемой для общественного здравоохранения [1]. Несмотря на то, что большинство случаев заболевания проходят с применением небольшого количества лекарств, учитывая опасные потенциальные геморрагические осложнения, крайне важно иметь готовую систему, способную эффективно решать эту проблему. В стране, где доступ к любой медицинской помощи для населения зачастую затруднен, приветствуется помощь врачей комплементарной и альтернативной медицины для снижения нагрузки на рабочую силу и экономику.

Гомеопатия доказала свою эффективность в качестве профилактического средства среди большого количества населения в районах, эндемичных по лихорадке денге [2], но, насколько нам известно, эта серия случаев является первой в своем роде, предоставляющей лечение отдельных случаев с соответствующими лабораторными отчетами.

## Серия случаев

(Таблицы 1 - 10: Описание случаев)

Десять пациентов проходили лечение от ЛД в Центре классической гомеопатии в Бангалоре, Индия. В некоторых случаях пациенты прибегали к жаропонижающим лекарствам вначале при появлении лихорадки, но с момента постановки диагноза ЛД все пациенты лечились только гомеопатией.

Диагноз обычно ставился на первый, второй или третий день после начала лихорадки с проведением анализа крови на наличие антигена неструктурного белка 1 (NS1), иммуноглобулина M (IgM) и иммуноглобулина G (IgG). NS1 обнаруживается в крови на ранних стадиях инфекции и указывает на наличие инфекции. IgM и IgG обнаруживаются значительно позже [3]. В этих случаях наличие NS1 считалось показанием к началу лечения, направленного на борьбу с лихорадкой денге, а стабильность симптомов и показателей крови (главным образом тромбоцитов) считалась показателем прекращения лечения. Общий анализ крови проводился вначале, и любые аномальные параметры (тромбоциты, лейкоциты или NS1) регулярно контролировались до их стабилизации. (Таблицы 1–10).

**Таблица 1.** Случай 1: 20-летний мужчина, проходит также лечение по поводу хронического заболевания (псориаз)

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **19/06/2015** | Hb: 15.8 g%<br>WBC: **3,500** cells/cu mm<br>N: 62; L: 33; E: 4; M: 1; B: 0;<br>ESR: 5 mm/час<br>RBC: 5.58 million/ cu mm;<br>Platelets: 1,00,000/cu mm<br>Dengue NS1: -ve<br>**IgG: +ve**<br>Ig M: -ve | | Пациент обратится за помощью только через 2 дня (см. ниже) |
| **20/06/2015** | Hb: 14.5 g%<br>WBC: **2,900** cells/cu mm<br>N: 56; L: 49; E: 2; M: 3; B: 0;<br>ESR: 10 mm/час<br>RBC: 5.71 million/ cu mm;<br>**Platelets: 80,000/cu mm**<br>Dengue NS1: -ve<br>**IgG: +ve**<br>Ig M: -ve | | |
| **21/06/2015** | **Platelets: 70,000/cu mm** | Лихорадка последние 3 дня, сильное желание пахты. | Тласпи бурса пасторис (Thlaspi bursa pastoris) 200C |
| **23/06/2015** | Platelets: 1,50,000/cu mm | | Лечение окончено |
| **26/06/2015** | Platelets: 2,70,000/cu mm | | |

**Таблица 2.** Случай 2: 47-летняя женщина проходит также лечение по поводу хронического заболевания (гипотиреоз)

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **27/06/2016** | Hb: 12 g%<br>WBC: 4,200 cells/cu mm<br>N: 76.4; L: 14; E: 0.4; M: 8.6; B: 0.6;<br>**ESR: 25 mm/час**<br>RBC: 4.18 million/ cu mm;<br>Platelets: 1,70,000/cu mm<br>**Dengue NS1: +ve**<br>IgG: -ve<br>Ig M: -ve | Сильная боль в теле с лихорадкой, тошнота при виде еды, вздутие живота - не может лежать на спине, вынуждена лежать на правом боку; не переносит никакую пищу. Может пить чай и теплую воду. На слизистой оболочке полости рта были видны несколько кровоточащих пятен. | Пациент обратится за помощью только через 2 дня (см. ниже) |
| **29/06/2016** | **Platelets at 10.40am: 17,000 cells/cu mm**<br><br>**at 1.50 pm: 18,000 cells/cu mm**<br><br>**at 7.00pm 14,000 cells/cu mm** | Она была очень усталой и слабой. Ее госпитализировали в связи с предполагаемой неотложной помощью, но лечение не проводилось. | Ликоподий (Lycopodium) 200C |
| **30/06/2016** | **Platelets at 5 am: 23,000 cells/cu mm**<br><br>**at 4.30 pm: 42,000 cells/cu mm** | Общее самочувствие хорошее, начала есть. Выписана из стационара. | Без изменений |
| **01/07/2016** | Platelets: 1,28,000 cells/cu mm | Самочувствие хорошее. | Лечение окончено |
| **03/06/2016** | Platelets: 2,08,000 cells/cu mm | | |

**Таблица 3.** Случай 3: 28-летняя женщина проходит также лечение по поводу хронических заболеваний (бронхиальная астма и гипотиреоз)

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **14/09/2016** | Hb: 13.1 g%<br>WBC: 4,100 cells/cu mm<br>N: 69.4; L: 24; E: 6; M: 1; B: 0;<br>ESR: 13 mm/час<br>RBC: 4.36 million/ cu mm;<br>**Platelets: 62,000/cu mm**<br>**Dengue NS1: +ve**<br>IgG: -ve<br>Ig M: -ve | Сильная боль в теле, усталость и лихорадка, — семья отвезла ее в стационар. | Первые два дня она провела в больнице, поэтому гомеопатию не принимала. |
| **15/09/2016** | **Platelets: 52,000 cells/cu mm** | Состояние пациентки в целом ухудшилось по сравнению с предыдущим днем. | |
| **16/09/2016** | **Platelets: 30,000 cells/cu mm** | У нее появились геморрагические пятна на слизистой оболочке рта. Она могла пить только лимонад и ничего больше. | Птелея (Ptelea) 200C |
| **17/09/2016** | **Platelets 25,000 cells/cu mm** | В целом ее состояние было лучше, чем в предыдущий день: она могла немного есть, но все еще была слишком слаба. | Без изменений |
| **18/09/2016** | **Platelets: 45,000 cells/cu mm** | Пациентка почувствовала себя хорошо и ушла домой. | Без изменений |
| **19/09/2016** | **Platelets: 80,000 cells/cu mm** | Самочувствие хорошее. | Лечение окончено |
| **21/09/2016** | Platelets 2,50,000 cells/cu mm | | |

**Таблица 4.** Случай 4: 32-летний мужчина наблюдается также по поводу хронического заболевания (депрессия)

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **30/05/2017** | **Dengue NS1: +ve**<br>IgG: -ve<br>Ig M: -ve<br>platelets: 1,40,000 cells/cu mm<br>WBC: 6,800 cells/cu mm | Головная боль и боль в крестце с лихорадкой; тошнота при виде еды; желание освежающего сока. | Фосфорикум ацидум (Acidum phosphoricum) 200C |
| **02/06/2017** | Dengue NS1: -ve<br>IgG: -ve<br>Ig M: -ve<br>Platelets: 1,41,000 | Самочувствие хорошее. | Лечение окончено |

**Таблица 5.** Случай 5: 34-летний мужчина, ранее никакого лечения не проходил

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **08/06/2017** | Dengue NS1: +ve<br>IgG: -ve<br>Ig M: -ve<br>**Platelets: 81,000** | Изнуряющая диарея с лихорадкой; боялся оставаться один – всегда хотел, чтобы кто-то был рядом; геморрагические пятна на слизистой оболочке полости рта. | Арсеникум альбум (Arsenicum album) 200C |
| **09/06/2017** | **Platelets: 65,000** | Состояние пациента не улучшилось, и он был повторно доставлен в клинику. При осмотре пульс был очень медленным относительно высокой температуры. | Пирогениум (Pyrogenum) 200C |
| **10/06/2017** | **Platelets: 75,000** | Диарея прекратилась; пациент чувствует себя лучше. | Без изменений |
| **11/06/2017** | Platelets 1,15,000 | Самочувствие хорошее. | Лечение окончено |

**Таблица 6.** Случай 6: 8-летняя девочка наблюдается также по поводу рецидивирующих острых инфекций

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **15/06/2017** | Hb: 12.4 g%<br>WBC: 3660 cells/cu mm<br>N: 61.8; L: 29.5; E: 0.1; M: 8.2; B: 0.4;<br>RBC: 5.11million/ cu mm;<br>Platelets: 2,32,000/cu mm<br>**Dengue NS1: +ve** | Высокая температура; пульс замедлен относительно высокой температуры; боль в конечностях; тошнота от запаха пищи. | Пирогениум (Pyrogenum) 200C |

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **16/06/2017** | Hb: 12.6 g%<br>WBC: **3170** cells/cu mm<br>N: 30.9 L: 56.3; E:0.4; M: 10.7; B: 1.7;<br>RBC: 5.21million/ cu mm;<br>Platelets: 1,99,000/cu mm | Общее состояние девочки хорошее, жалоб нет. | Без изменений |
| **19/06/2017** | Hb: 12.7 g%<br>WBC: 5860 cells/cu mm<br>N: 19; L: 72.7; E: 3.5; M: 4.3; B: 0.5;<br>RBC: 5.26 million/ cu mm;<br>Platelets: 2,39,000/cu mm<br>Dengue NS1: -ve | Самочувствие хорошее. | Лечение окончено |

**Таблица 7.** Случай 7: 16-летний мужчина наблюдается также по поводу преждевременного поседения волос, которое началось 3 месяца назад

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **04/07/2017** | Hb: 15.3 g%<br>WBC: 6000 cells/cu mm<br>N: 77; L: 20.7; E: 2; M: 1<br>RBC: 5.10 million/ cu mm;<br>Platelets: 2,31,000/cu mm<br>Dengue NS1: +ve<br>IgM: -ve; IgG: -ve | Повышение температуры во второй половине дня; хочет пить теплую воду; снижение аппетита. | Ликоподий (Lycopodium) 200C |
| **06/07/2017** | Hb: 15.7 g%<br>WBC: 3600 cells/cu mm<br>N: 55; L: 34.7; E: 6; M 5<br>RBC: 5.23 million/ cu mm;<br>Platelets: 2,11,000/cu mm<br>Dengue NS1: -ve | Аппетит улучшился. | Без изменений |
| **07/07/2017** | Hb: 15.9 g%<br>WBC: **2600** cells/cu mm<br>N: 19; L: 72.7; E: 3.5; M: 4.3;<br>B: 0.5;<br>RBC: 5.27 million/ cu mm;<br>Platelets: 1,86,000/cu mm<br>**Dengue NS1: +ve**<br>**IgM: слабо позитивно**;<br>IgG: -ve | Общее состояние хорошее. | Без изменений |
| **08/07/2017** | Dengue NS1: -ve<br>IgM: -ve; IgG: -ve | | Лечение окончено |

**Таблица 8.** Случай 8: 41-летняя женщина наблюдается также по поводу гипотиреоза и синдрома поликистозных яичников

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **24/07/2017** | Hb: 11.2 g%<br>WBC: 6900 cells/cu mm<br>N: 48; L: 32; E: 12; M: 8;<br>RBC: 4.97 million/ cu mm;<br>Platelets: 2,16,000/cu mm<br>Dengue NS1: -ve<br>**IgM: weakly +ve;** IgG: -ve | Диарея с лихорадкой; пульс замедлен относительно температуры. | Пирогениум (Pyrogenum) 200C |
| **28/07/2017** | Hb: 10.5 g%<br>WBC: 4200 cells/cu mm<br>N: 60; L: 32; E: 4; M: 4;<br>RBC: 4.70 million/ cu mm;<br>Platelets: 4,33,000/cu mm<br>Dengue NS1: -ve<br>**IgM: +ve;** IgG: -ve | Диарея уменьшилась. | Без изменений |
| **05/08/2017** | Hb: 10.1 g%<br>WBC: 8200 cells/cu mm<br>N: 65; L: 30; E: 3; M: 2;<br>RBC: 4.46 million/ cu mm;<br>Platelets: 7,91,000/cu mm<br>Dengue NS1: -ve<br>IgM: -ve; IgG: -ve | Самочувствие хорошее. | Лечение окончено |

**Таблица 9.** Случай 9: 2-летний ребенок наблюдается также по поводу задержки основных этапов развития

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **29/07/2017** | Hb: 12 g%<br>WBC: 3120 cells/cu mm<br>N: 26.8; L: 67.6; E: 0.4; M: 4.8;<br>RBC: 4.9 million/ cu mm;<br>Platelets: 1,42,000/cu mm<br>**Dengue NS1: +ve** | За исключением лихорадки симптомы отсутствовали. | Без назначения |
| **30/07/2017** | Hb: 12 g%<br>WBC: 3080 cells/cu mm<br>N: 17; L: 76.1; E: 1.3; M: 5;<br>RBC: 4.88million/ cu mm;<br>Platelets: 1,09,000/cu mm | Симптомов нет. | Арум трифиллум (Arum triphyllum) 200C (пациент ранее получал данный препарат по поводу хронической жалобы, и в отсутствие симптомов в остром случае повторяется этот же препарат – терапевтическое правило в гомеопатии) |
| **31/07/2017** | Hb: 11.7 g%<br>WBC: 4290 cells/cu mm<br>N: 21.6 L: 62.7; E: 5.5; M: 8.7;B: 1.5<br>RBC: 4.78 million/ cu mm;<br>**Platelets: 1,00,000/cu mm** | Симптомов нет. | Без изменений |
| **02/08/2017** | Hb: 12.3 g%<br>WBC: 5320 cells/cu mm<br>N: 26.4; L: 61.7; E: 4.4; M: 6.8;<br>B: 0.7<br>RBC: 4.99 million/ cu mm;<br>Platelets: 1,47,000/cu mm;<br>**Dengue NS1: +ve** | Симптомов нет. | Без изменений |
| **05/08/2017** | Dengue NS1: -ve | | Лечение окончено |

**Таблица 10.** Случай 10: 21-летняя женщина, ранее никакого лечения не проходила

| Дата | Анализы крови | Проявления и симптомы | Гомеопатическое средство |
|---|---|---|---|
| **22/08/2017** | Hb: 13.1 g%<br>WBC: 3960 cells/cu mm<br>N:30.2 ; L: 55.7; E: 2.5; M: 10.1; B: 1.5<br>RBC: 4.61 million/ cu mm;<br>Platelets: 1,96,000/cu mm;<br>**Dengue NS1: +ve** | Высокая температура; сильное желание томатного супа. | Феррум металликум (Ferrum metallicum) 200C |
| **23/08/2017** | Hb: 11.9 g%<br>WBC: 5760 cells/cu mm<br>N: 21.7; L: 66.3; E: 4.3; M: 6.8; B: 0.9<br>RBC: 4.23 million/ cu mm;<br>Platelets: 1,95,000/cu mm;<br>Dengue NS1: -ve | Температура в норме, общее самочувствие хорошее. | Лечение окончено |

Нормальный диапазон референсных значений параметров крови: количество лейкоцитов: от 4000 до 11000 клеток/мм3, нейтрофилы (N): 40-75%, лимфоциты (L): 20-40%, эозинофилы (E): 0-6%, моноциты (M): 2-10%, базофилы (B): 0-2%, количество эритроцитов: 3,8-4,8 млн клеток/мм3, гемоглобин: 11,5-15,5 г%, скорость оседания эритроцитов (СОЭ): 0-20 мм/ч, количество тромбоцитов: от 140000 до 450000/мм3, NS1 (неспецифический антиген1): отрицательно (-ve), иммуноглобулин G (Ig G): отрицательно (-ve), иммуноглобулин M (Ig M): отрицательно (-ve)

## Результаты

Как правило, у пациентов с ЛД с положительным результатом на NS1 к 5-му дню серопозитивность по IgM увеличивается, а к 5–6-му дню выявляются все три маркера [3]. 10 случаев, описанных в данном отчёте, включают 5 мужчин и 5 женщин. Среднее время от обнаружения NS1 до его отрицательного результата составило 4,4 дня (минимум 3 дня и максимум 8 дней). У пяти пациентов наблюдалось снижение количества тромбоцитов, которое нормализовалось в ходе лечения. У девяти пациентов на момент постановки диагноза был положительный результат на NS1, а у одного пациента IgG был положительным (вероятно, из-за поздней диагностики). В случае 8 NS1 был +ve при постановке диагноза, но стал IgM + ve к 4 дню, и через неделю после приема гомеопатического средства показатели вернулись к норме. Однако этому пациенту потребовалось 8 дней, чтобы выздороветь. В случае 5 потребовалось два средства в последовательном назначении, поскольку первое средство не дало результата, что привело к дальнейшему снижению числа тромбоцитов. Второе средство сработало успешно, и число тромбоцитов немедленно выросло. И хотя по крайней мере было три случая, демонстрирующих геморрагии в слизистые оболочки, ни в одном из этих случаев не развился шок или сильное кровотечение. Значимость гомеопатического лечения заключается в том, что у всех пациентов сохранялось по крайней мере довольно хорошее общее состояние во время инфекции и они смогли вернуться к нормальной жизни за короткий промежуток времени.

Не было никаких признаков какого-либо поствирусного синдрома, которые часто встречаются в этих случаях [4].

Большинство этих пациентов уже находились на гомеопатическом лечении хронических заболеваний, поэтому они не откладывали обращение к гомеопату. Если бы между началом лихорадки денге и обращением за гомеопатией прошло значительное время, невозможно с уверенностью сказать, были бы достигнуты столь благоприятные результаты.

## Дискуссия

Эта серия случаев имеет важное значение, поскольку во всех случаях назначение основывалось на принципах классической гомеопатии, которая учитывает индивидуальные признаки и симптомы каждого пациента при выборе гомеопатического средства. Зачастую эти признаки и симптомы не имеют никакого отношения к патологическому процессу, протекающему в организме пациента; скорее, они рассматриваются как часть иммунного ответа на патологический агент, и являются попыткой восстановить гомеостаз. Поэтому даже во время эпидемий, когда патоген и патология во всех случаях схожи, реакция каждого индивида на них различна [5]. В данном исследовании мы видим, что только в 3 из 10 случаев требовалось одно и то же гомеопатическое средство (поскольку симптомы были очень похожи).

Гомеопатические средства имеют животное, растительное и минеральное происхождение. Они изготавливаются с помощью специального процесса, называемого «потенцированием», который делает даже самые токсичные вещества безопасными для использования в качестве лекарств [6].

## Заключение

Эта серия случаев демонстрирует потенциал классической гомеопатии в лечении лихорадки денге. Для подтверждения степени её эффективности необходимы дальнейшие более масштабные исследования. Данное исследование также демонстрирует важность учета индивидуальных симптомов, даже в условиях эпидемий, для достижения положительных результатов при гомеопатическом лечении.

## Ключевые моменты

- Лихорадка денге представляет собой реальную угрозу общественному здоровью в Индии. Врачи комплементарной и альтернативной медицины могут помочь в снижении этой нагрузки на систему здравоохранения, поскольку они получают медицинское образование в этой стране.
- Серия из 10 случаев демонстрирует то, что индивидуальная гомеопатическая терапия лихорадки денге дает благоприятные результаты.
- Удалось справиться даже с опасно низкими показателями тромбоцитов без госпитализации и трудоемких процедур.
- Ни в одном из данных случаев не наблюдалось развития постденге-синдрома, что также заслуживает изучения в качестве вопроса потенциального преимущества гомеопатической терапии.
- Необходимо провести дальнейшие более масштабные исследования по реализуемости и степени применения индивидуализированной гомеопатии в районах, пораженных лихорадкой денге.

**Финансирование:** Отсутствует.

**Конфликт интересов:** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Согласие на публикацию:** Письменное согласие на публикацию было получено от пациентов.

**Регистрация исследования и одобрение Комитета по этике:**
Не предусмотрено.

**Выражение признательности**
Авторы выражают благодарность пациентам и их родственникам за согласие на публикацию подробностей их случаев лихорадки денге и ее лечения.

## Список литературы

1. **Aus I, Sharma S.** National dengue day: Is dengue increasing in India? Am I at risk? [Internet]. http://www.hindustantimes.com/. 2017 [cited 2017 Sep 30]. Available from: http://www.hindustantimes.com/health/natio nal-dengue-day-is-dengue-increasing-in- india-am-i-at-risk/story- 7QTvt8Qy6EmlsyhZWr30rM.html

2. **Marino R.** Homeopathy and Collective Health: The Case of Dengue Epidemics. International Journal of High Dilution Research. 2008;7(25):179 - 185. 114.

3. World Health Organization. Dengue haemorrhagic fever: diagnosis, treatment, prevention and control. New Edition ed. Geneva: World Health Organization, 2009.

4. **Seet, RC., Quek, AM, & Lim, EC** (2007). Post-infectious fatigue syndrome in dengue infection. Journal of clinical virology, 38(1), 1-6.

5. **Vithoulkas G, Tiller W.** The Science of Homeopathy. Athens: International Academy of Classical Homeopathy; 2009.

6. **Hahnemann S, Dudgeon R, Boericke W.** Organon of medicine. Kolkata: Modern Homœopathic Publication; 2013.