

CHOLESTERINUM

Представляет интерес для рассматриваемой нами темы, так как холестерин является одним из предшественников стероидных гормонов. Известно, что введение в комплекс дородовой подготовки препаратов ненасыщенных жирных кислот стимулирует повышение уровня эстрогенов и простагландиногенеза, в частности, простагландина F2 α . Это, в свою очередь, снижает частоту развития слабости родовой деятельности. Естественно, гомеопатические показания не могут строиться на теоретических предпосылках, а нуждаются в проведении лекарственного испытания и проверке на практике.

CIMICIFUGA (ACTEA) RACEMOSA

При беременности продолжает проявлять себя дефицит прогестерона, характерный для этого средства, обуславливающий недостаточность второй фазы менструального цикла, ановуляторное бесплодие. Как и следовало ожидать, угроза прерывания беременности будет характерна для первого триместра: *«Выкидыш на третьем месяце беременности» (J.H. Clarke, H.C. Allen); «Тенденция к выкидышам» (R. Murphy)*. При ультразвуковом сканировании можно проследить недостаточное развитие желтого тела в яичнике, а радиоиммунологический анализ позволяет выявить снижение содержания прогестерона в сыворотке крови. Косвенными методами определения недостаточного уровня прогестерона в организме беременной женщины являются определение типа влажалищного мазка, феномена арборизации цервикальной слизи и измерение базальной температуры. Возможно, эти критерии когда-нибудь займут определенное место в патогенезе *Cimicifuga*, что, разумеется, требует тщательной клинической проверки.

Что касается ментальных проблем, то, по моим наблюдениям, психологическая неуравновешенность этого средства наиболее ярко может проявлять себя именно при беременности, родах и в послеродовом периоде. Такие женщины склонны совершать необдуманные поступки, демонстрировать истерические проявления, капризы, неожиданные для окружающих.

***Cimicifuga*, в первую очередь, имеет симптомы прерывания беременности в первом триместре, часто связанные с недостаточностью прогестерона, а течение беременности может сопровождаться усилением психопатических проявлений, свойственных этому средству.**

Кроме этого, в патогенезе средства нашли свое отражение различные проблемы, связанные с течением беременности: *«Многочисленные симптомы во время беременности. Данный препарат излечит эти нарушения при наличии следующего конституционального типа: нервная, беспокойная, склонная к ревматизму пациентка, страдающая судорожными сокращениями мышц» (J.T. Kent); «При беременности: тошнота...бессонница» (J.H. Clarke)*.

При доношенной беременности может возникнуть патологический предвестниковый период: *«Ложные схватки» (J.H. Clarke, H.C. Allen)*.

В родах доминирует картина дискоординации сократительной деятельности матки. Можно провести символическую параллель между неуравновешенным психологическим типом *Cimicifuga* и таким же характером родовой активности. *«Истерические проявления во время родов» (J.T. Kent)*. *«Слабые схватки с нервозностью» (R. Murphy)*. Боли носят судорожный и спазматический характер, усиливаются от шума, переходят с одной

стороны живота (беременной матки) на другую, отдают из области крестца по ходу седалищного нерва. «...Боли жестокие, судорожные, изнуряющие» (H.C. Allen). Специфику поведения данного конституционального типа в родах блестяще описывает J.T. Kent: «...Регулярные и продолжительные схватки длятся примерно две трети родов, но внезапно роженица кричит и хватается за тазобедренный сустав, ей нужно растереть это место и перевернуться, схватки прекратились...»; «Пациентка чрезвычайно впечатлительна во время родов, например, если рядом происходит что-то волнующее – схватки могут прекратиться» (J.T. Kent). Кроме этого, существуют ряд других признаков рассматриваемого нами средства, сопровождающих роды: «Дрожь, как от озноба, судороги от нервного возбуждения» (H.C. Allen). «...Озноб в периоде раскрытия шейки, слишком сильные боли, сердечная невралгия...» (J.H. Clarke).

Cimicifuga известна как лекарство, способное глубоко влиять на состояние соединительной ткани. Доказательством этому служит наличие в ее патогенезе множества патологических состояний суставов и связок, ревматических проявлений. Как известно, с гистологической точки зрения, шейка матки представлена коллагеновыми волокнами, разновидностью соединительной ткани. От ее нормального состояния (зрелости) зависит степень физиологической готовности организма беременной женщины к родам. Для рассматриваемого средства характерна «незрелая» шейка: длинная, ригидная, внутренний зев не проходим для пальца у первородящих. «...Ригидность шейки матки» (J.H. Clarke). С другой стороны, в родах может наблюдаться и выраженный спазм шейки матки, которая напоминает «кольцо из проволоки». Оба этих обстоятельства обуславливают дистоцию шейки матки, которая, наряду с дискоординацией родовой деятельности, служит частой причиной кесарева сечения (А.В. Попов).

Течение родов Cimicifuga часто осложняется дискоординацией родовой деятельности, дистоцией шейки матки и неконтролируемым поведением роженицы.

Другие важные симптомы: предменструальный синдром, альгодисменорея. Ангины, ревматизм в анамнезе жизни. Невралгии. Преобладание левой стороны при местных симптомах. Непереносимость голода. Эмоциональная неуравновешенность.

Случай из практики:

Роженица 25 лет, предстоят первые роды, срок беременности 39–40 недель. Первый период родов, раннее излитие вод. Вторичная слабость родовой деятельности. При беременности беспокоили летучие боли в суставах, клиническое обследование не выявило патологии. Отмечала неустойчивое настроение, истерические реакции без особого повода.

История жизни: в 9 лет тонзиллэктомия, после нее хронический вялотекущий фарингит. Было подозрение на наличие ревматизма, впоследствии не подтвердившееся.

Семейный анамнез: у матери ревматизм, стеноз митрального клапана. У отца хронический гастродуоденит.

Акушерская ситуация через 6 часов от начала родов и спустя 3 часа после излития околоплодных вод: схватки слабые, болезненные, частые, но непродолжительные. Положение плода продольное, головное предлежание. Сердцебиение ясное, ритмичное 140–144 ударов в минуту. При влагалищном осмотре установлено, что шейка матки сглажена, но ее края толстые, ригидные. Открытие 4 см. Предлежит головка, прижата ко входу в малый таз.

Поведение роженицы стало выходить из-под контроля, стоны, метания и плач чередуются с болтливостью, не желает сотрудничать с персоналом.

Назначения: Cimicifuga racemosa 200CH одна доза через каждый час. Благодаря трем дозам удалось благополучно завершить роды без применения родостимулирующих препаратов.

(А.В. Попов)

COBALTUM NITRICUM

Гомеопатическое испытание проведено сравнительно недавно (G. Maring, 1955). Известно, что это вещество в материальных дозах вызывает бесплодие и прерывание беременности у животных из-за сепарации плаценты. Возможно, именно на этом основании в патогенезе лекарства имеются такие признаки, как *«привычный выкидыш»* (R. Murphy), *«маточное кровотечение»* (O.A. Julian).

Другие важные симптомы: истощение, слабость, нерегулярный аппетит, диарея. Кардиалгия. Боли в костях. Утрата либидо.

COFFEA CRUDA

В течение беременности у данного средства можно отметить только наличие одного из компонентов раннего гестоза: *«Птиализм при беременности»* (C. Hering).

Зато в течение родов ментальные симптомы лекарства ярко проявляют себя. Психическое состояние женщины не соответствует реальной клинической ситуации. В начале родов наблюдаются веселье, возбуждение, повышенная активность, живые, блестящие глаза, что составляет яркий контраст с поведением других рожениц. На этих женщин словно не оказывают влияния боль, страдания, ответственность за рождение ребенка. На самом деле, это влияние эмоционального шока, подобного описанному в медицине травматическому шоку. Через короткий промежуток времени неоправданное веселье и возбуждение сменяют страх, отчаяние, угнетение, плач. *«...Схватки сопровождаются страхом смерти»* (C. Hering, R. Murphy). *Родовые боли кажутся чрезвычайными: «Схватки кажутся непереносимыми, роженица ощущает их слишком остро, страшно рыдает и сетует на судьбу»* (H.N. Guernsey, W.A. Dewey); *«Необычайная чувствительность к боли, близка к отчаянию, плачет»* (A. Lippe); *«Непереносимость боли»* (R. Murphy). Неудивительно, что выраженные психопатические нарушения влекут за собой появление неадекватной родовой деятельности: *«Нерегулярные, неэффективные родовые схватки»* (C. Hering). Боли сосредотачиваются в поясничной области, усиливаются от шума. В объективном статусе обращают на себя внимание краснота лица и холод кожных покровов. Ригидность тканей влагалища и промежности, высокая чувствительность половых органов к прикосновению, осмотр может вызвать не только резкую боль, но и половое возбуждение. *«Сверхчувствительность наружных половых органов и влагалища»* (R. Murphy).