
Оригинальная статья

Гомеопатия как фактор определения профессиональной карьеры

Кулемзина Т.В.

ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», Донецк, Украина

Поступила в редакцию 10 октября 2019 г., Принята в печать 23 октября 2019 г.

© 2019, Кулемзина Т.В.

© 2019, Психосоматические и интегративные исследования

Резюме:

В работе продемонстрированы возможности гомеопатии в качестве критерия спортивного отбора с учетом конституциональных, психологических и функциональных особенностей организма спортсменов, а также с целью превентивной реабилитации, что позволило корригировать симптомы, обуславливающие индивидуальную специфику развития до нозологических состояний, не нарушая течения саногенетических механизмов.

Ключевые слова: спортсмены, индивидуальные особенности, гомеопатия.

Библиографическая ссылка: Кулемзина Т.В. Гомеопатия как фактор определения профессиональной карьеры. Психосоматические и интегративные исследования 2019; 5: 0401.

Original article

Homeopathy as a determining factor of a professional career

Kulemzina T.V.

SEO HPE «Donetsk national medical university named after M. Gorky», Donetsk, Ukraine

Received on 10 October 2019, Accepted on 23 October 2019

© 2019, Kulemzina T.V.

© 2019, Psychosomatic and Integrative Research

Summary:

The work demonstrates the possibilities of homeopathy as a criterion for sports selection, taking into account the constitutional, psychological and functional characteristics of the body of athletes, as well as for the purpose of preventive rehabilitation, which made it possible to correct the symptoms that determine the individual specifics of the development of nosological states keeping up the course of sanogenetic mechanisms.

Keywords: athletes, individual characteristics, homeopathy.

Cite as Kulemzina T.V. Homeopathy as a determining factor of a professional career. Psychosomatic and Integrative Research 2019; 5: 0401.

Введение

Подготовка спортсменов в современных условиях характеризуется процессами интенсификации объемов тренировочных и соревновательных нагрузок, связанных с высокой конкуренцией на международной арене, что предъявляет высокие требования к функциональным возможностям организма.

Одним из основных факторов, определяющих способность спортсменов выделиться в своем виде спорта, является врожденная предрасположенность. Способность организма к постоянному совершенствованию в сочетании с единой системой построения медицинского обеспечения тренировочного процесса определяют высокий спортивный результат.

Вместе с тем, на тренированность оказывают влияние гомеостатические, адаптивные и психологические особенности спортсмена, его резервные возможности, определяющие запас прочности, помогающие организму противодействовать экстремальным факторам [1, 2].

Ключевой момент в решении проблемы высокопрофессионального спортивного отбора – обеспечение максимально информативного медицинского обследования, предполагающего выявление факторов риска и ранней их диагностики. По мере повышения уровня мастерства у спортсменов проявляется все больше отклонений от физиологической нормы, свидетельствующих о перестройке систем организма с вовлечением механизмов компенсации [3]. Срыв компенсаторно – приспособительных механизмов и последующее развитие патологии (и, соответственно, ухудшение спортивного результата) возникает в случаях, когда спортсмен постоянно находится на границе функциональных возможностей.

Цель работы

Заключается в демонстрации возможностей гомеопатии в качестве критерия спортивного отбора с учетом конституциональных, психологических и функциональных особенностей организма спортсменов, а также с целью превентивной реабилитации.

Объекты и методы

В исследовании приняли участие 81 спортсмен, занимающийся различными видами спорта в возрасте от 9 до 12 лет, из них женского пола – 27 и мужского пола – 54. После проведения дифференциального обследования и определения конституционального типа спортсменам, в соответствии с конституцией, были назначены гомеопатические препараты (Calcium fluoricum, Silicea, Natrium carbonicum, Calcarea phosphorica) в разведении 200 CH по 5 крупинок 1 раз в неделю. Рекомендованная продолжительность приема – в течение года. Ежемесячно проводился осмотр с целью оценки наличия клинических проявлений и их коррекции. В течение года регистрировался показатель острой заболеваемости и ее осложнений (синуситы, гаймориты, бронхиты) и травматизма.

При статистической обработке полученных результатов для сравнения показателей между группами использовались методы χ^2 и точный критерий Фишера.

Результаты исследования

За период наблюдения, по сравнению с аналогичным периодом прошлого года, отмечено снижение показателя обращения по поводу травм, связанных с тренировочной и соревновательной деятельностью на 27,9 % ($p < 0,05$). Показатель острой заболеваемости уменьшился на 67,3 % ($p < 0,05$). Осложнения острых инфекционных заболеваний были зарегистрированы у 5,6 % от числа заболевших спортсменов.

Гомеопатическая терапия дала возможность проводить коррекцию конституциональных симптомов, которые обуславливают индивидуальную специфику развития донозологических состояний, не нарушая саногенетических механизмов [4, 5].

Выбор вида спорта в раннем возрасте, как правило, происходит под влиянием двух основных факторов: мнения родителей (мотивируется предпочтениями, формирующимися либо из собственного реализованного или нереализованного опыта, либо с точки зрения укрепления здоровья часто болеющего ребенка) и желания самого ребенка (в некоторой степени зависящего от желания родителей в сочетании с личными наблюдениями за спортивными соревнованиями). Однако, оба обстоятельства не являются залогом успешности будущей профессиональной спортивной карьеры, поскольку специализация начинающих спортсменов и способности к занятиям конкретным видом спорта детерминируются данными об антропометрических характеристиках, особенностях функционирования нервной системы, возможностях и перспективах совершенствования функциональных систем [6, 7]. Например, в демонстрационных видах основная нагрузка ложится на опорно-двигательный и сенсомоторный аппарат управления сложно-координационными движениями. В спортивных играх предъявляются высокие требования к механизмам сенсомоторных коррекций в ситуативных условиях с мгновенно меняющейся кинематической и динамической обстановкой. В единоборствах к вышеперечисленным факторам сложности прибавляется фактор высокой психострессорности поединка.

Важным условием в развитии и формировании состояния тренированности является оптимальность воздействия физической нагрузки, которая вызывая физиологический стресс, стимулирует позитивные изменения в организме спортсмена, выводя его на более интенсивный режим работы.

Большое значение в развитии патологии у юных спортсменов приобретает ранний возраст занятий и специфика отбора в определенные виды спорта. Организм спортсменов – детей на фоне процессов роста подвергается воздействию разнонаправленных тренировочных нагрузок, выполняемых в быстром темпе, частой смене режимов работы, что может приводить к несоответствию между функциональными возможностями ведущих систем и требованиями процесса тренировочной подготовки [8, 9].

Обсуждение результатов

Для достижения спортивного результата необходимо сочетание морфологических признаков, психологических особенностей, мотивации. Задачей классических спортивных медицинских подходов является оценка состояния спортсмена на момент осмотра. В свою очередь, использование принципов гомеотерапии позволяет не только оценить, но и спрогнозировать возможное возникновение патологических состояний в результате спортивной деятельности и, что еще важнее, рекомендовать средства для превентивной реабилитации (особенно в условиях функционирования антидопинговых правил).

Заключение

Таким образом, возможности гомеопатии позволяют дифференцировать некоторые морфологические особенности у детей и подростков на первичном этапе спортивного отбора; применять средства для превентивной реабилитации и прогнозировать возможные осложнения (например, спортивные травмы); не только лечить заболевания и травмы, но и осуществлять психологическую коррекцию личности спортсмена.

Конфликт интересов отсутствует.

Список литературы

1. Арсентьев В.Г. Дисплазии соединительной ткани как конституциональная основа полиорганных нарушений у детей: автореф. дис...д-р. мед. наук. СПб, 2012; 40 с.
2. Басаргина Е.Н. Синдром дисплазии соединительной ткани сердца у детей. Вопросы современной педиатрии 2008; (7): 1– 4с.
3. Зернова Е.С., Кравцов Ю.А., Яворская М.В. Особенности клинического течения дисплазии соединительной ткани у детей раннего возраста. Научное обозрение. Медицинские науки 2017; (4): 21 – 25с.
4. Кюнцли Й. Реперторий Дж. Т. Кента с дополнениями, исправлениями и пометками. Новосибирск: Книжница 2012; 1164 с.
5. Паскерио Т. Гомеопатия. М.: Гомеопатическая Медицина 2002; 162 с.
6. Куссе Ф. Детские типы в гомеопатии. 56 конституциональных типов детей. Новосибирск: Гомеопатическая книга 2012; 235 с.
7. Тивари Ш. К. Гомеопатия и лечение детей. Новосибирск: Гомеопатическая книга 2010; 235 с.
8. Макарова Г.А. Спортивная медицина: Учебник. М.: Советский спорт 2003; 480 с.
9. Серова Л.К. Профессиональный отбор в спорте. Учебное пособие для высших учебных заведений физической культуры. М.: Спорт 2011; 190 с.

Авторы:

Кулемзина Татьяна Владимировна – доктор медицинских наук, профессор, академик Европейской академии Естественных наук (Германия), академик Академии медико-технических наук РФ, заведующая кафедрой интегративной и восстановительной медицины ГОУ ВПО «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького», адрес: 84114, Донецк, ул. Университетская,60 +380623193213, medrecovery@rambler.ru.