

АСТА НОМЕОРАТНІСА

Вестник за клинична хомеопатия

ISSN 2367-7457



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобрен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



Г. 8, БР. 1, ЯНУАРИ 2018

Резюмета на темите за модул „Поддържаща квалификация“ 2018 г.

Сравнителна патология на поликрестите *Sepia officinalis* и *Lachesis mutus*, *Lycopodium clavatum* и *Sulfur*

Д-р Слави Филчев

Изучаването на лекарствените взаимоотношения в хомеопатията ни позволява по-добре да оценим приликите и разликите между отделните медикаменти, клиничните ситуации, при които тези лекарства влизат във взаимодействие едно с друго, както и ефекта от тяхното комбиниране или редуване.

Въпреки много богатата си и дълбока патогенеза, поликрестите в Материя медика могат да бъдат групирани не само въз основа на хроничния реактивен тип, но и на уникалния си токсикологичен, патофизиологичен и в крайна сметка уникалния си клиничен профил.

На базата на собствен клиничен опит ще бъде представена сравнителна оценка на стойността на симптомите и модалностите на тези най-често изписвани поликрести.



Сравнително разглеждане на медикаментите с калиев радикал

Д-р Зорка Угринова

Съществуват ли общи белези между характеристиките на хомеопатичните медикаменти, съдържащи калиев радикал и каква е ролята на биохимичната теория на д-р Анри Бернар и калиевият стадий на патологиите, предстои



да разберем от тазгодишния модул Поддържаща квалификация.

Авторът ще представи симптомите и диференциална диагноза на медикаментите за секреция *Kalium bichromicum*, *Kalium sulfuricum* и *Kalium iodatum*.

Ще бъдат разгледани по-редки показания на *Kalium muriaticum* и *Kalium arsenicosum*. Ще бъдат представени други симптоматични и теренни медикаменти, с които калиевите медикаменти корелират и се допълват.

Акцент в презентацията ще бъде представянето на *Kalium carbonicum* - лекарство с широко приложение, както като симптоматично, така и за лечение на терена. Лекарство с ярък чувствителен тип. Лекарство на отиващата си псора. Показан за лечение на заболявания на дихателната, храносмилателната, опорно-двигателната система и при психо-емоционални състояния

Ще се разглеждат клинични случаи от областта на педиатрията, УНГ, дерматологията, гастроентерологията, психосоматиката и др. с ясни терапевтични алгоритми и отворени въпроси за дискусия.

Възможности на хомеопатията в андрологията и гинекологията

Проф. Людмил Пейчев

Мъжът и жената – интимно и мястото на хомеопатията в този тандем. С клинични случаи от ежедневната практика този модул ще очертае до къде се простират възможностите на хомеопатията при функционални и патологични състояния на мъжката и женска репродуктивна система.

Анализирайки клинични казуси модулът има за задача да подготви лекаря-хомеопат за рационален избор на лечение на пациенти с проблеми в общуването между половете, възможности за забременява-



не, проблеми при бременност, раждане и кърмене, сексуална дисфункция при мъжа и жената, андро- и менопауза и други.

Клинична хомеопатия при хронична патология на паренхимни органи - втора част

Д-р Петко Загорчев

Презентацията е заключително звено в цикъла на хроничната патология на тръбните и паренхимни органи и възможностите на хомеопатичното лечение.

Разгледани са основните патогенетични механизми в развитието на хроничните лезионни процеси при някои паренхимни органи - черен дроб, панкреас и сърце като резултат от въздействието на различни външни фактори в цялостната верига на взаимодействие между ЦНС, невровегетативна, ендокринна и имунна системи.

Хроничната болест се разглежда не като изолирана хронична органна патология, а като отговор на целия организъм към хронично действащите агресивни фактори на външната среда.

Този поглед определя и мястото на хомеопатичното лечение в случаите, при които конвенционалното лечение е с недостатъчна ефективност.

Акцентираща се върху факта, че хомеопатичното лечение повлиява не само протичането на хроничната патология, но и качеството на живот при пациента.

Техника на предписване на хомеопатичните медикаменти при често рецидивирани и хронични заболявания: Ignatia amara, Nux vomica, Staphysagria, Gelsemium sempervirens – свръхчувствителните чувствителни типове от 4-ти квадрант.

Д-р Мариян Иванов

Ще бъде разгледана ролята на медикаментите за чувствителен тип в контекста на техниката за подбор на подходящите лекарства при често рецидивирани и хронични заболявания. Ще се акцентира върху свръхчувствителните чувствителни типове – Ignatia amara, Nux vomica, Staphysagria, Gelsemium sempervirens. Ще се дискутира ролята на съответните хомеопатични медикаменти



ти за подобряване на качеството на живот на пациентите, за повлияване на психосоматичните оплаквания и за ограничаване на приема на алопатични медикаменти (респективно на техните странични действия). Ще бъдат представени клинични случаи, илюстриращи гореизложеното.

Хомеопатично лечение при болести на обмяната и хормонално-зависими оплаквания

Д-р Иван Енев

Ще бъдат разгледани възможностите на хомеопатията за повлияване на болестни промени, зависими от хормоналните промени - диабет, щитовидна патология, цикличните изменения, свързани с женската полова система. Специално внимание ще бъде обърнато на приложението на хормоналните медикаменти: прогестерон, фоликулин, лутеин, FSH, тестостерон, а така също на приложението им в контекста на лечение на чувствителния тип на пациента.



XVII-та Национална Конференция по Клинична Хомеопатия ще се проведе в Несебър от 25 до 27 май 2018 година

Темите на конференцията тази година са:

„ХОМЕОПАТИЯ ПРИ ПАЛИАТИВНИ ГРИЖИ В ОНКОЛОГИЯТА“

“ГЕРИАТРИЯ И ХОМЕОПАТИЯ”

“ХОМЕОПАТИЯ В ПЕДИАТРИЯТА”

Желаещите да участват с доклади, постери, научни съобщения и клинични случаи, могат да изпратят най-късно до 16 март 2018 г.:

1. Заглавие на темата
2. Резюме в word-формат до 500 знака на e-mail: congress.nessebar@gmail.com с копие до: bmhobg@gmail.com

Комисия към Организационния комитет на конференцията ще отговори на авторите на одобрените теми за доклади или постери до 31 март 2018 г.



Телефони за информация: 02-9632091 и 02-9630906

Главен редактор: Д-р Райна Томова
Зам. главен редактор: Д-р Антоанета Пандурска
Отговорен за страницата на БМХО: Д-р Зорка Угринова
Редакционната колегия: Д-р Райна Томова,
 Проф. Людмил Пейчев, Д-р Иван Енев, Д-р Мариян Иванов

Издава: ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ
 www.clinicalhomeopathy.eu; e-mail: info@clinicalhomeopathy.eu
 Тел.: 02 9681912; 0888 148 912; 0887 253 389
 София 1408, ж.к. „Южен парк“, бл. 29, вх. Б, офис 1, район Лозенец
 ISSN 2367-7457

АКТУАЛНО ЗА СЕЗОНА

Да се подготвим за грипната епидемия

Д-р Петко Загорчев

С настъпването на Новата година в медиите и сред медицинските среди започва редовната кампания за задаващата се грипна вълна, като прогнозите в медиите варират между епидемии и пандемии.

Балонът "пандемия" за каквато медиите през 2009-2011 г. обявиха свинския грип, се спуска. Смъртността от "страховития" вирус АН1N1, появил се през март 2009 г. в Мексико, не показва пандемични размери.

За България статистиката бе към 50 починали от свински грип, а сезонният грип (пак у нас) погубва средно 2000 на година.

Грипът може да бъде много сериозно заболяване, особено при малки деца, хора на възраст над 65 години, полиморбидни пациенти и бременни жени.

Щамовете на грипния вирус непрекъснато се променят всяка година, затова нова грипна ваксина се прави всяка година. За съжаление щамовете не винаги са предвидими.

Вече е потвърден първият щам за грип в България.

Това е "Ямагата", грипен вирус от група В, съобщил проф. Тодор Кантарджиев, национален консултант по микробиология и директор на Националния център по заразни и паразитни болести.

Щамът вече е доказан при 14-годишен пациент в София, който е хоспитализиран. Проф. Кантарджиев е категоричен, че както при всяка грипна епидемия, щам А ще доминира.

ГРИПНА ПРОФИЛАКТИКА

Макар и елементарна да е тази препоръка, хората трябва да мият ръцете си редовно и да не контактуват с болни. Домовете и офисите трябва да се проветряват редовно

И ОЩЕ:

- Профилактика с ваксини,
- Мощни антибиотици и антипиретици,
- Противовирусни средства,
- Неконвенционални методи.

Отговорът е в реална оценка на предходните грипни инфекции и данните от съвременните медицински изследвания и приетите консенсуси.

Защото медицината базирана на доказателствата/МБД/ означава съвестното, ясно и разумно приложение на най-добрите съвременни доказателства при вземането на решенията относно грижите за всеки отделен пациент.

Практикуването на МБД означава интегриране на индивидуалния клиничен опит с най-добрите съвременни клинични доказателства от систематични научни проучвания и информирания избор на пациента.[1] British Medical Journal 1996 год.

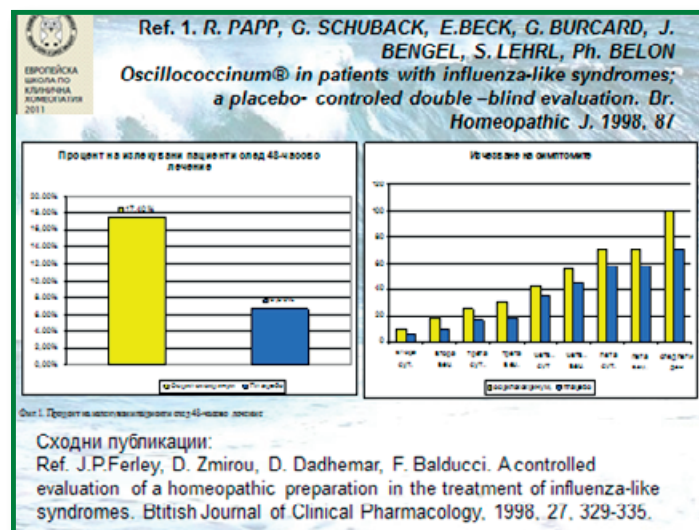
ХОМЕОПАТИЧНА ПРОФИЛАКТИКА

От изключително значение е профилактиката с **Oscillococcinum - 200K**, филтриран, стерилен автолизат от сърце и черен дроб на берберска патица с доказан ефект при грипни и др. вирусни инфекции. Терминът ОСЦИЛОКОКИ е предложен от д-р Ж. Рой, 1917 г. С него той означавал причинителя на грипа.

За да се обясни механизмът на действие на Oscillococcinum е от значение, че тази дива патица участва във веригата на пренасянето на редица вируси /вкл. грипен/ и „осигурява“ макар и минимален, но с достатъчна информативност сигнал за имунната система за вирусните патогени, с които ще се срещне.

ПРЕПОРЪЧИТЕЛНА ДОЗА

По 1 туба доза седмично за периода ноември-март, като при малки деца глобулите могат да се разтварят в малко вода.



Influenzinum 9 CH е биомедикамент, изготвен от противогрипна ваксина на институт "Пастьор". Тинктурата майка се актуализира винаги при промяна състава на актуалната за сезона ваксина. Лекарите-хомеопати препоръчват за профилактика **Influenzinum 9 CH** по 10 грамули, веднъж седмично.

Механизмът на действие е трудно обясним, но следва да се има в предвид, че наноразреждания 5-9 CH осъществяват междуклетъчно „информационно“ предаване, а антигени в разреждане и до 10⁻⁷ предизвикват еозинофилен отговор в сенсibiliзиран организъм.

Цялостното изложение по темата ще бъде представено от проф. Надка Бояджиева и д-р Петко Загорчев на Професионалните срещи в Русе, Варна и Бургас.

ПРЕДСТОЯЩИ ПРОФЕСИОНАЛНИ СРЕЩИ ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ М. ЯНУАРИ И ФЕВРУАРИ 2018 г.

ВЕЛИКО ТЪРНОВО – 20.01.2018 г., СЪБОТА

Тема: „Паник атаки, тревожност при боледуване.
Повлияване с хомеопатия“

Лектори: Д-р Мариян Иванов, ЕШКХ

Начало на семинара: 10.00 ч.

Място на провеждане: Хотел Конкорд, конферентна зала

ПЛЕВЕН – 21.01.2018 г., НЕДЕЛЯ

Тема: „Паник атаки, тревожност при боледуване.
Повлияване с хомеопатия“

Лектор: Д-р Мариян Иванов, ЕШКХ

Начало на семинара: 10.00 ч.

Място на провеждане: МУ Плевен, Зала Авицена.

РУСЕ – 25.01.2018 г., ЧЕТВЪРТЪК

Тема: Грип, хомеопатия и алопатия, странични действия на
алопатичните препарати с акцент върху парацетамола

Лектори: Д-р Петко Загорчев, ЕШКХ

Начало на семинара: 18.30 ч.

Място на провеждане: х-л Дунав Плаза, зала Дунав 2

ВАРНА – 27.01.2018 г., СЪБОТА

Тема: Грип, хомеопатия и алопатия, странични действия на
алопатичните препарати с акцент върху парацетамола
Лектори: проф. Надка Бояджиева, МУ София и д-р Петко
Начало на семинара: 10.00 ч.

Място на провеждане: МУ Варна, ул. Марин Дринов 55,
2-ра аудитория

БУРГАС – 28.01.2018 г., НЕДЕЛЯ

Тема: Грип, хомеопатия и алопатия, странични действия на
алопатичните препарати с акцент върху парацетамола
Лектори: проф. Надка Бояджиева, МУ София и д-р Петко
Начало на семинара: 10.00 ч.

Място на провеждане: гр. Бургас, хотел Аква, Конф. зала

СОФИЯ – 03.02.2018г., СЪБОТА

Тема: Грип, хомеопатия и алопатия, странични действия на
алопатичните препарати с акцент върху парацетамола
Лектори: проф. Надка Бояджиева, МУ София и д-р Петко
Загорчев, ЕШКХ.

Начало на семинара: 10:00 ч.

Място на провеждане: МБИ, ул. Здраве 2, 2-ра аудитория

СТАРА ЗАГОРА – 10.02.2018г., СЪБОТА

Тема: Грип, хомеопатия и алопатия, странични действия на
алопатичните препарати с акцент върху парацетамола
Лектори: проф. Надка Бояджиева, МУ София и д-р Петко
Загорчев, ЕШКХ.

Начало на семинара: 10:00 ч.

Място на провеждане: Конферентна зала, х-л Верея

ПЛОВДИВ – 11.02.2018г., НЕДЕЛЯ

Тема: Грип, хомеопатия и алопатия, странични действия на
алопатичните препарати с акцент върху парацетамола
Лектори: проф. Надка Бояджиева, МУ София и д-р Петко
Загорчев, ЕШКХ.

Начало на семинара: 10:00 ч.

Място на провеждане: МУ Пловдив, МБИ, Аудиторен
комплекс

АРНИГЕЛ

ЖИВОТ БЕЗ БОЛКА И СИННИ!



**При контузии,
натъртвания,
мускулна умора**

Хомеопатичен лекарствен продукт без лекарско
предписане. КХП24120/06.11.2013.

Не се прилага под 1 годишна възраст!

За пълна информация:

Боарон БГ; 1408 София, ж.к. Южен парк,
бл. 28, вх. А, ап. 6; тел. 02 963-09-06, факс: 02 963-45-00



ПОКАНА ЗА ОБЩО СЪБРАНИЕ НА БМХО



Управителният съвет на Българската
медицинска хомеопатична организация,
на основание на чл. 26, ал. 3 от Закона за юридическите
лица с нестопанска цел (ЗЮЛНЦ), свиква редовно Общо
събрание, което ще се проведе на 10 февруари 2018 г.,
от 16.00 часа в 4-та аудитория на Медико-биологичния
институт (МБИ) на МУ-София, ул. Здраве 2, гр. София, при
следния дневен ред:

1. Отчет за дейността на БМХО за периода м. февруари 2017 г. до м. декември 2017 г.
2. Финансов отчет за 2017 г.
3. Промяна на седалището и адреса на управление на сдружението.
4. Промяна в Устава на БМХО.
5. Разни.

Поканват се всички членове на организацията да
вземат участие в събранието.

Писмените материали са на разположение на члено-
вете всеки работен ден от 14.00 до 16.00 ч. в офиса на
БМХО.

При липса на кворум, на основание на чл. 27 от
ЗЮЛНЦ, Общото събрание ще се проведе същия ден в
17.00 ч., на същото място при същия дневен ред.

Подагра и псевдоподагра – предизвикателство пред клинициста. Възможности за хомеопатично лечение *

Д-р Иван Енев

*Презентация, от XVI-та Национална конференция по клинична хомеопатия, Несебър, 2017 г.

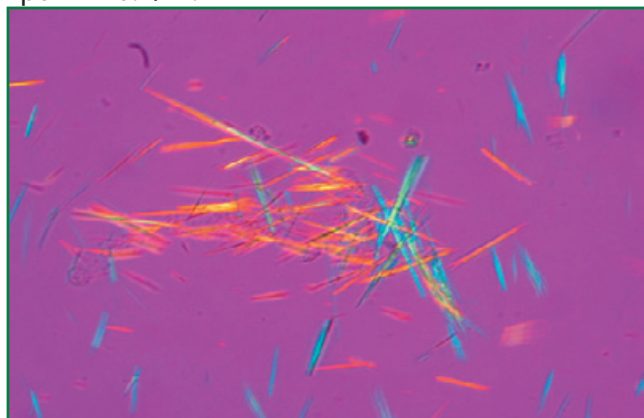
ПОДАГРА

Подагратата се характеризира с повтарящи се пристъпи на остър възпалителен артрит – зачервена, болезнена и възпалена става. Характеризира се с остра болка и оток в определена става (стави), вследствие на отлагане на кристали на пикочната киселина (мононатриев урат) в синовиалната течност и тъкан

Най-често засегната (при около 50% от случаите) е метатарзофалангеалната става в основата на големия пръст на крака. Фиг. 1



Тя обаче може да се прояви и под формата на тофи, камъни в бъбреците или уратна нефропатия. Причинява се от високите нива на пикочна киселина в кръвта - над $416 \mu\text{mol/l}$. Пикочната киселина кристализира и кристалите се отлагат в ставите, сухожилията и околните тъкани. Протичането е интермитентно или хронично. Фиг. 2



Фиг. 2 Пръчковидни кристали пикочна киселина визуализирани с поляризирана светлина.

Подагрозната криза е изключително болезнена. Обикновено има два източника на болка. Кристалите вътре в ставата причиняват изключителна болка при движение на засегнатата област. Възпалението на тъканите около ставата също причиняват подуване на кожата. При най-малкия допир може да се предизвика голяма болка.

Острата подагрозна криза продължава 5-7 дни и може да премине дори без лечение. При 60% от пациентите рецидивира в рамките на година.

Не всяка хиперурикемия е подагра.

Епидемиология

Главните рискови фактори за развитието на подагратата са възрастта, полът и наследствената предразположеност.

Според някои специалисти над 50% от болните от подагра са фамилно обременени. Освен това тя засяга предимно мъже на възраст между 40 и 50 години. Всъщност при мъжете вероятността да се разболеят от подагра е три до четири пъти по-голяма, отколкото при жените, които рядко страдат от това заболяване преди менопаузата. Фиг. 3



Прекомерната употреба на алкохол, особено бира, може да възпрепятства отделянето на пикочна киселина и да доведе до натрупването ѝ в организма.

Употребата на някои групи конвенционални лекарства, като тиазидни диуретици, ацетил-салицилова киселина дори в профилактична доза, циклоспорин и др., също крият риск.

При пациенти с подагра съществува по-висок риск от диабет, метаболитен синдром, артериална хипертония и развитие на бъбречна недостатъчност.

Конвенционално лечение

Урикопонижаващата конвенционална терапия включва алопуринол, бензбромарон, флелуксостат, пеглотиказа.

Показанията за провеждането на лечение са:

- ◆ Наличие на тофи
- ◆ Чести ставни кризи (>2 за година)
- ◆ ХБН 2-5 степен
- ◆ Уролитиаза
- ◆ Целта е стойността на пикочната киселина да бъде до 297.4 $\mu\text{mol/l}$

Симптоматичната терапия включва колхицин, НСПВС, глюкокортикостероиди.

Съществуват и други нозологични единици, които протичат с моноартрит и с които трябва да се прави широка диференциална диагноза:

M10 – Подагра

M10.0 – Идиопатична подагра (и др.)

M11 – Други кристалоидни артропатии

M11.0-Болести с отлагане на хидроксиапатит (и др.)

M12 – Други специфични артропатии

M12.4 – Интермитентна хидрартроза

M13 – Други артрити

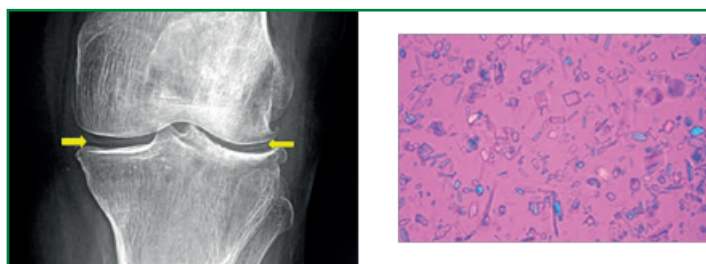
M13.1 -Моноартрит, неклассифициран другаде

M02.9 - Реактивна артропатия, неуточнена

ПСЕВДОПОДАГРА (хондрокалциноза)

Псевдоподагратата е самостоятелна нозологична единица от 1962 г.

Касае се за възпалително ставно заболяване, при което кристали калциев пирофосфат дихидрат, калциев оксалат или калциев хидроксиапатит се отлагат в ставите. Фиг. 4 и Фиг. 5



Фиг.4 Псевдоподагра (Хондрокалциноза)



Фиг. 5

Клинично псевдоподагратата е трудно различима от подагратата. Диагнозата се потвърждава хистологично. Има известни различия в клиничната картина.

Пристъпите на артрит при хондрокалциноза продължават от няколко дни до две седмици. Кризата започва остро, възпалението е интензивно и се самоограничава подобно на подагрозните кризи. Понякога протича като субакутно възпаление и тогава е неразличима от остеоартрита. Не съществува профилактично конвенционално лечение.

Хомеопатичното лечение включва медикаменти от четири групи: симптоматични, патогенетични, етиологични и теренни.

Най-честите симптоматични лекарства са представени на табл. 1.

ПОДАГРА	ХОНДРОКАЛЦИНОЗА
Apis mellifica 15CH	Apis mellifica 15CH
Belladonna 5CH-9CH	Bryonia 9CH
Bryonia 9CH	China rubra 9CH
Colchicum 9CH	Kalium iodatum 9CH
Ledum palustre 9CH	Radium bromatum 9CH
Lachesis 9CH	Rhododendron 5CH
Lithium carbonicum 9CH	Rhus toxicodendron 9CH

Табл. 1

Дозирание: 4-5 пъти по 5 гранули с постепенно разреждане при настъпващо подобрене.

Патогенетичното лечение включва и т.нар. дренажни медикаменти (табл. 2).

Медикаментите от тази група подобряват елиминационната функция на бъбреците и се използват системно при подагра.

ПОДАГРА	ХОНДРОКАЛЦИНОЗА
Benzoicum acidum 5CH	Calcarea carbonica 9CH
Berberis vulgaris 5CH-9CH	Calcarea fluorica 9CH
Solidago virga aurea 5CH	Calcarea phosphorica 9CH
Urtica urens 5CH	

Табл. 2

Дозирание: по 5 гранули веднъж дневно.

Етиологично лечение включва най-често:

- ◆ Arnica montana 9CH – последици от травма
- ◆ Dulcamara 9CH – последици от излагане на студено
- ◆ Nux vomica 9CH – злоупотреба с алкохол и др.
- ◆ Antimonium crudum 9CH- системни диетични грешки, склонност към преяждане.

Теренно лечение

Antimonium crudum 30CH	Lycopodium 30CH
Arsenicum album 30CH	Natrum phosphoricum 9CH
Arsenicum iodatum 30CH	Natrum sulfuricum 30CH
Calcarea carbonica 30CH	Sabina 9CH
Kalium bichromicum 9CH	Sulfur 30CH
Kalium carbonicum 30CH	Thuya occidentalis 30CH

Дозирание: по 10 гранули седмично.

ПРИЯТЕЛИ НА КЛИНИЧНАТА ХОМЕОПАТИЯ

Уважаеми читатели, от тази година стартира нова рубрика, в която ще ви представяме известни личности, от медицинската и академичната общност, които през годините са показали своята подкрепа за каузата на клиничната хомеопатия.

В този брой ще ви представим чл.-кор. проф. д-р Стефан Костянев, дмн, Ректор на Медицински университет – Пловдив, уважаван учен, обичан преподавател, автор на множество специализирани публикации, монографии, учебници, но също така и на...музика и афоризми.

Проф. д-р Стефан Костянев е ерудиран учен и експерт, вдъхновяващ преподавател и администратор с модерна визия.

Като ректор на МУ-Пловдив той изведе висшето училище на престижно място в националната класация. МУ-Пловдив стана носител и на високата награда „Най-добър университет“ за 2013 г., присъдена от Международния комитет „Сократ“ за водещи позиции в областта на образованието.

Специализирал е в елитни научноизследователски центрове и лаборатории в чужбина и има висока публикационна активност: над 200 публикации в рецензирани списания, над 1000 цитирания в чуждестранни и български списания, над 14 участия в учебници, учебни помагала и монографии. Участва в изработването на национални консенсуси. Главен редактор е на списание „Folia Medica“.

Уважаван член е на специализирани научни съвети, както и на много научни и други организации в страната и чужбина като: Българско дружество по физиологични науки, Българска асоциация по сомнология, European Respiratory Society, European Society of Sleep Medicine, Клуб на ректорите в Европа, Съвет на академичните и член-кореспондентите на БАН, Българско дружество по белодробни болести, Научен съвет на Института по невробиология – БАН, Висш медицински съвет при МЗ, Съвет на ректорите на висшите училища в Република България, Съюза на независимите писатели и др.

Научните му интереси са в областта на функционалната белодробна диагностика, кръвно-газов и алкално-киселинен анализ, физиология и патофизиология на физическото натоварване и съня, приложен софтуер за функционалната диагностика. Има съществен принос в разработването на нови направления в патофизиологията на дишането, на неинвазивни методи за оценка на белодробната механика и възпалението в дихателните пътища.

Под ръководството на проф. д-р Ст. Костянев са реализирани голям брой научноизследователски проекти и проекти по образователни и оперативни програми,

финансирани от МОН, Европейския съюз и др.

Въведена е една от най-съвременните технологии в обучението по медицина, официално представена в катедра „Анатомия, хистология и ембриология“ – 3D-интерактивна маса за виртуални дисекции. Новата високотехнологична системата дава изключителен достъп до пълен набор от медицински изображения – от анатомия до хистология, и лесно се изследват, проучват и диагностицират пациенти, като се използват изключително детайлни 3D-изображения, генерирани автоматично на базата на реални клинични случаи от целия свят.

Създаден е Университетски информационен център, единствен по рода си в цялата страна. Той ще предоставя нови информационни услуги на българските и на чуждестранните студенти и ще помага за по-бързо адаптиране на новоприетите.

По-малко известен факт е, че проф. Костянев от години има интересни хобита – музика и писането на афоризми.

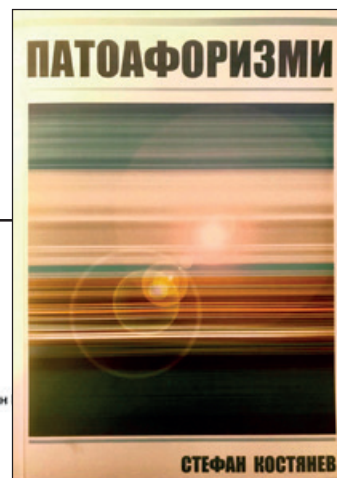
Наскоро излезе от печат книгата му Патоафоризми.



Член-кор. проф. д-р Стефан
www.pathophysiology.info

Десет причини да прочетете тази книга:

1. Защото вече сте я взели в ръцете си.
2. Защото и най-умният се нуждае от книги.
3. Защото от тази книга ще научите повече, отколкото за година пред телевизора.
4. Защото тя е изтисък на мисли, острелка за език, ускорител на идеи.
5. Защото тя ще подобри коефициента Ви на интелигентност.
6. За да разберете защо сумата от idiotите и интелектуалците е повече от 100%.
7. За да дадете шанс на присмехулника в себе си.
8. За да разберете защо Мърфи е невинен.
9. За да се убедите, че има стойности неща „Made in Bulgaria“.
10. За да станем приятели.



Кратко и с фино чувство за хумор проф. Костянев разказва житейски истини и пред нас се разкрива спокойният и понякога малко ироничен поглед към света на един мъдър човек.

В катедрата по патофизиология има страничка, посветена на тези афоризми. Можете да я посетите, като последвате линка:

<http://www.pathophysiology.info/aforisms.htm>

Проф. Костянев е и автор на музика. В изданието албум „Музика извира...“ има песен, посветена на дъщеря му „Снежинка“:

<https://vimeo.com/249654123>



През есенно-зимния сезон

Осцилококцинум!

За контрол на грипните състояния

При контакт с болни
1 доза на всеки от контактните

Профилактично през есенно-зимния сезон
1 доза седмично

Изявена клинична картина
По 1 доза сутрин и вечер

При първите симптоми
1 доза възможно най-рано, повтаря се 2-3 пъти през 6 часа

2 опаковки = 3 месеца профилактика!

=

ЗА МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТИ **BOIRON®** КХП 18417/26.06.2012

ЗАПОЧНА ЗАПИСВАНЕТО ЗА КУРС ПОДДЪРЖАЩА КВАЛИФИКАЦИЯ ЕШКХ – 2018 г.

Семинарите на модул Поддържаща квалификация са организирани съвместно с Европейска школа по клинична хомеопатия и МУ-София, МУ- Пловдив, МУ- Варна и са предназначени за лекарите, завършили основния цикъл на обучение по клинична хомеопатия.

ТЕМИ:

- *Хомеопатията в андрологията и гинекологията*
- *Сравнителна патология на поликестите *Sepia officinalis* и *Lachesis mutus*, *Lycopodium clavatum* и *Sulfur**
- *Техника на предписване на хомеопатичните медикаменти при често рецидивиращи и хронични заболявания: *Ignatia amara*, *Nux vomica*, *Staphysagria*, *Gelsemium sempervirens* – свръхчувствителните чувствителни типове от 4-ти квадрант*
- *Сравнително разглеждане на медикаменти с калиев радикал*
- *Хомеопатично лечение при болести на обмяната и хормонално-зависими оплаквания*
- *Клинична хомеопатия при хронична паренхимна патология от коремните органи – втора част*

ГРАФИК НА ЛЕКЦИИТЕ:

София

1 семинар 10-11.02.18 г.
2 семинар 17-18.03.18 г.
3 семинар 14-15.04.18 г.

Пловдив

1 семинар 24-25.02.18 г.
2 семинар 31-01.04.18 г.
3 семинар 28-29.04.18 г.

Варна

1 семинар 17-18.02.18 г.
2 семинар 24-25.03.18 г.
3 семинар 21-22.04.18 г.

Краен срок за записване: 31 януари 2018 г. за София, 9 февруари за Варна и 16 февруари за Пловдив.

Модулът се акредитира от Български лекарски съюз.

За допълнителна информация: web: www.clinicalhomeopathy.eu

e-mail: info@clinicalhomeopathy.eu или на тел.: 02 968 19 12 или GSM: 0884 058 885.