

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. 4, АПРИЛ 2018



Д-р Иван Енев

АКТУАЛНО ЗА СЕЗОНА

Хомеопатията в помощ при сезонния алергичен ринит

Закъснялата пролет отправя пред много лекари и пациенти предизвикателства относно лечението на сезонния алергичен ринит.

Той представлява възпалително заболяване на носната лигавица, характеризиращо се с епизодично нарушение на носното дишане, слuzни секрети от носа и кихане. В основата му стоят алергични реакции от незабавен тип (първи тип алергични реакции).

При някои от пациентите алеричният ринит се усложнява и с алергична астма, като астматичните пристъпи са с различен интензитет в зависимост от силата на алергенното дразнене, реактивността на пациента и прилаганото лечение.

В диференциалната диагноза на типичния сезонен алергичен ринит трябва да се включи инфекциозната хрема, която може да се влоши в случаите, че бъде лекувана с назалните кортикостероиди, които се изписват при по-тежко протичащите алергични ринити.

Конвенционалната терапия с препарати без лекарско предписание може да предизвика т.нар. медикаментозен ринит.

Хомеопатичното лечение може да бъде много ефективно при сезонен алеричен ринит, стига лекарствата да са добре подбрани спрямо симптоматиката на пациента. Най-често се предписват **Allium cepa 9CH** при ринит с кихане, водниста секреция и сълзене, когато болният се оплаква от парене в носа или **Euphrasia officinalis 9CH**, когато в клиничната картина доминира риноконюнктивит с изразена очна симптоматика – парене и смъдене в очите, дразнеща прозрачна секреция и зачервяване на кожата на лицето около клепачите.

Проблем възниква ако пациентът не се повлияе точно от тези лекарства. Тогава е уместно лекарят да не се отказва, а да прегледа възможностите за други,

по-подходящи, съгласно феномена на подобие, лекарства.

Хомеопатичното лечение включва симптоматичен хомеопатичен медикамент, патогенетичен хомеопатичен медикамент и медикамент за чувствителния тип на пациента.

СИМПТОМАТИЧНО ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ

Симптоматичното хомеопатично лечение се назначава за облекчаване на конкретната симптоматика, която в най-голяма степен смущава качеството на живот на болния – назална секреция, кихане или назална обструкция. Медикаментът се назначава на чести приеми – по 5 гранули четири, пет пъти дневно, като приемите се разреждат при подобрение.

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

Хомеопатията като поддържаща и палиативна терапия в онкологията. Приносът на хомеопатията в гериатрията и педиатрията.

Програмата на конференцията можете да видите на последна страница.
Срок за регистрация - 10 май.

За изтегляне на документите за регистрация и хотелско настаняване **ТУК**.



Телефони за информация: 02-9632091 и 02-9630906

Най-често използваните симптоматични хомеопатични лекарства за алергичен ринит са:

Aralia racemosa 5CH

Изписва се при **алергичен ринит и епизодична бронхиална астма. Ринитът протича с водниста, дразнеща носа секреция и кихане.** Освен ринит, пациентът има спастична кашлица, с усещане за парене зад гръдната кост. От индивидуалната чувствителност прави впечатление изключително голямата му чувствителност към течение. *Aralia racemosa 5CH* е ефективна и при **повтарящи се вирусни ринити, които започват с дразнеща секреция от носа и зачервяване на устните и еволуират към бронхит или астма.**

Sabadilla 9CH

Изписва се при залпови кихавици и отделяне на обилна воднисто-слизна секреция. Подборът на лекарството се улеснява, ако при снемане на анамнезата се установи сърбеж на мекото небце, което болният „чеше“ с основата на езика.

Sanguinaria canadensis 9CH

Изписва се при алергичен ринит със свръхчувствителност към мирис на цветя. Налице е редуване на назална обструкция и конгестия с течна хрема, сърбеж и кихане. Болният се оплаква от парене в областта на носа и фаринкса, което се облекчава от вдишване на студен въздух.

Sanguinaria nitrica 5CH

За разлика от *Sanguinaria canadensis*, този медикамент се изписва при съчетанието на алергичен ринит с носна полипоза. Налице са инфекциозни тласъци и обостряния на фона на хронична носна полипоза.

Badiaga 5CH

Изписва се при пристъпна кашлица, последвана от ринорея. Самата ринорея е обилна, с прозрачен воднист и вискозен секрет. Кашлицата е с лесна експекторация на вискозна слуз.

Naphthalinum 5CH

Изписва се при обилна, дразнеща, разраняваща ринорея, съпроводена от сърбеж в носа и мекото небце. Пациентът постоянно си трие носа с т.нар. „алергичен поздрав“.

Ranunculus bulbosus 9CH

Изписва се при сърбеж **в задната част** на носните ходове. Пациентът шумно си прочиства гърлото, за да намали сърбежа. Налице е пареща болка в гърлото и небцето.

Sticta pulmonaria 5CH и 9CH

Изписва се тогава, когато основният симптом е назална обструкция. Болният се оплаква от постоянна тъпа болка и натиск в челната област и в корена на носа. Поради обструкцията изпитва постоянно нужда да си издуха носа, но при издухване не се отделя никакъв

секрет.

При насложени множество симптоми, с цел улеснение на пациента, може да се мисли и за приложението на хомеопатичния специалист **Риналержи** – по 1 табл. за смучане с честота на прием според интензитета на симптомите.

При конюнктивит, ефектът от избраните хомеопатични медикаменти, може да бъде подсилен с локалното приложение на хомеопатичния разтвор за очи – **Хомеоптик**.

ПАТОГЕНЕТИЧНО ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ

Патогенетичният хомеопатичен медикамент се назначава за повлияване на алергичния процес – алергична реакция от незабавен тип. В патогенезата му трябва да е описана именно такава алергична реакция. Хомеопатичното лекарство се предписва по 5 гранули няколко пъти дневно в сезона на най-голямо поленово натоварване.

Разполагаме с две проверени хомеопатични лекарства в тези ситуации – *Pollens 30CH* и *Apis mellifica 30CH*

Pollens 30CH

В производството му се използват полени от *Aesculus hippocastanum* (Конски кестен), *Tilia europaea* (Европейска липа), *Pinus sylvestris* (Бял бор), *Dactylis glomerata* (Ежова главица), *Lolium perenne* (Английски райграс), *Anthoxanthum odoratum* (Миризлипка обикновена), *Poa pratensis* (Ливадна ливадина) и *Phleum pratense* (Ливадна тимотейка). Това са и най-честите причинители на обикновената сенна хрема.

Ако алергологичното тестване не показва алергия към тези полени и ако пациентът не се повлиява от *Pollens 30CH*, може да се предпише *Apis mellifica 30CH*.

Apis mellifica 30CH

Патогенезата му се характеризира с остър алергично-възпалителен синдром с оток на подлигавичните и подкожните тъкани поради масивен излив на медиатори на възпалението. Налице е алергичен ринит с оток на лигавицата. Ринитът може да се усложни с едем на глотиса и ларинкса с внезапно затруднение на дишането поради алергичен оток на лигавицата. При някои пациенти се описва и уртикария, протичаща с гигантски уртики, парене и боцкане, които се облекчават от студени приложения.

ТЕРЕННО ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ

Практически всяко лекарство за чувствителен тип може да бъде предписано като теренно лечение на алергичния ринит.

При недостатъчно данни за индивидуалната чувствителност на пациента могат да бъдат предписани *Sulfur 30CH* (типична псорична картина, обостряне, последвано от различно дълга ремисия) или *Thuja occidentalis 30CH*

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

(сикотична клинична картина, липса на ясно очертани ремисии, анамнеза за злоупотреба с деконгестанти и назални кортикостероиди).

Тук ще обърнем внимание на някои от лекарствата за чувствителен тип, които показват особена склонност към алергични процеси:

Arsenicum iodatum 9CH

Пациентът се оплаква от силно зачервени лигавици и разяждащи секрети, усещане за парене по кожата и по лигавиците. Секретите са бистри и воднисти при остри възпаления, жълтеникаво-гнойни при хронични възпаления. Сезонният алергичен ринит често се усложнява с бронхиална астма. В индивидуалната чувствителност на пациента се установяват симптоми на Arsenicum album и на Iodum.

Kalium iodatum 15CH

Риноконюнктивитът на този пациент често се усложнява с риносинусит с **обилни**, воднисти или зеленикави, **дразнещи** секрети. Болният се оплаква от стягаща болка в основата на носа и остра болка във фронталния синус. Сезонният алергичен ринит при тези болни също се усложнява с бронхиална астма. В индивидуалната чувствителност на пациента се установяват симптоми на Kalium carbonicum и Iodum.

Sulfur iodatum 30CH

Важен теренен медикамент при алергичен ринит, рецидивиращи спастични бронхити, бронхиална астма.

ПРОДЪЛЖАВА КАМПАНИЯТА ЗА ПОДНОВЯВАНЕ НА ЧЛЕНСТВОТО В БМХО ЗА 2018 ГОДИНА

Уважаеми колеги,

При подновяване на годишното членство ще ползвате преференциални цени за участие в предстоящата Национална конференция по Клинична хомеопатия и ще посещавате безплатно професионалните срещи, организирани от БМХО.

Членовете на БМХО, при представен e-mail адрес ежесечно ще получават електронния вестник Asta homeopathica, както и своевременно информация за предстоящите събития.

Членският внос за 2018 год. е в размер на **30.00** лв., които можете да внесете по банков път.

Данни за банковия превод:

Име на получателя: БМХО
Име на банката: Първа инвестиционна банка
IBAN: BG58FINV91501214928641
BIC: FINVBGSF
Сума за внасяне: 30.00 (тридесет) лева
Основание за внасяне: членски внос за 2018 година

След заплащане на членския внос по банков път, моля, изпратете на адреса на БМХО:

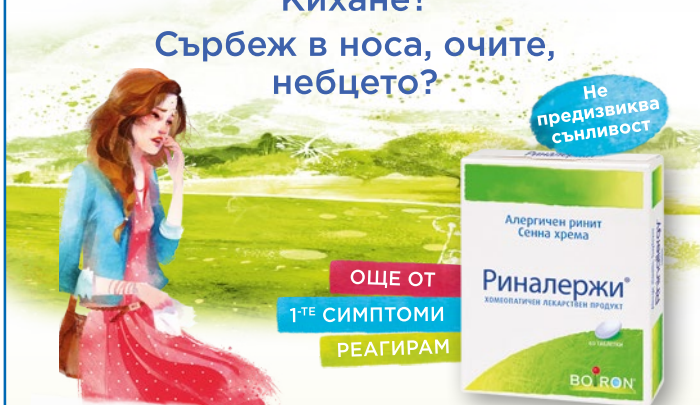
гр. София 1408, ж.к. Южен парк, бл.29, вх.Б, офис 1 за БМХО следните документи:

1. Копие от платежното нареждане;
2. Молба с актуален адрес, телефон и e-mail.

При алергичен ринит и сенна хрема

хомеопатията може да бъде
Вашето решение...

Течащ нос?
Сълзене от очите?
Кихане?
Сърбеж в носа, очите, небцето?



Хомеопатичен лекарствен продукт, традиционно използван за симптоматично лечение на алергичен ринит и сенна хрема. Предназначен за възрастни и деца над 6 годишна възраст.

Без лекарско предписане. КХП24128/06.11.2013 За пълна информация:
 БОАРОН БГ ЕООД, 1408 София, Южен парк бл. 28 вх. А,
 мел.: 02/ 963-20-91, факс: 02/ 963-45-00



Астматичните пристъпи протичат с усещане за парене в засегнатите зони, задух, кихане, влажни хрипове в гърдите. Често оплакване е продължителната дразнеща кашлица, с експекторация слузно-гнойни материи, които се отхрачват трудно.

Natrum muriaticum 30CH

Също е един от важните теренни медикаменти за алергичен ринит, усложнен с бронхиална астма. Астматичните пристъпи при този чувствителен тип пациенти се влошават между 1 ч. и 3 ч. сутрин или между 17 ч. и 19 ч. вечер. При снемане на анамнезата правят впечатление редуване на сухота и катар на различните лигавици, с усещане за парене или боцкане в лигавиците. Секретът при ринит е безцветен, обилен, като белтък на яйце. В индивидуалната чувствителност на пациента правят впечатление влошаването от топлина, слънце, през лятото, на брега на морето.

Psorinum 30CH

Често прибягваме до този теренен медикамент когато липсва ефект от симптоматично и теренно хомеопатично или конвенционално лечение. Psorinum е много подходящ при съчетание на бронхиална астма с екзема или алергичен ринит с екзема. При снемането на анамнеза правят впечатление точната хронология на рецидивите – стриктна периодичност с големи интервали. От индивидуалната чувствителност на пациента най-характерно е усещането за **благополучие, дори еуфория в деня преди обострянето** на хроничния патологичен процес.

МОЯТ ИНТЕРЕСЕН КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

Д-р Мария Кьорчева, педиатър, Велико Търново

Жена на 32 години с установена диагноза Тригеминална невралгия. За първи път е дошла в кабинета на 14.02.2018 г. Поводът за да потърси хомеопатично лечение е, че лекарствата, които са и предписани са противопоказани при евентуална бременност, а тя иска да има дете.

Заболяването започнало през 2012 г., без да има на пръв поглед видима причина. Няма други заболявания. Болката засяга само дясната половина на лицето. Тръгва от зъбите, обхваща венците, минава покрай носа и окото, стига до слепоочието, след което достига до върха на главата. Всяка криза продължава от 2 седмици до 2 месеца. Всичко това се съчетава със силна фотофобия и зачервяване на лицето от същата страна. Според думите на пациентката пристъпите следват с „ужасяваща“ повторемост, всеки път по един и същи начин.



Пациентката получи следната схема на лечение:

Belladonna 15 CH - по 5 гр. сутрин на четни дати;
Hypericum perforatum 15CH - по 5 гр. сутрин на нечетни дати;

Kalmia latifolia 15 CH - по 5 гр. вечер на четни дати;

Mezereum 15 CH - по 5 гр. вечер на нечетни дати;

Luesinum 15 CH - по 10 гр. в събота на обяд.

Аргументация за избора:

Belladonna 15 CH – пулсираща болка с фотофобия;

Hypericum perforatum 15CH – невралгична болка;

Kalmia latifolia 15 CH – лицеви невралгии;

Mezereum 15 CH – парещи болки, предимно в лицевите кости.

Това са медикаменти от първи квадрант за симптоматично повлияване на болката.

Luesinum е медикамент от четвърти квадрант за заболяване, което трудно се повлиява и за хроничното главоболие.

С това лечение, на втората седмица силата на болката беше намалена, а на третата седмица пациентката вече нямаше никакви оплаквания.

МОЯТ ИНТЕРЕСЕН ВЕТЕРИНАРЕН СЛУЧАЙ

Женско кученце на 2 месеца Labrador-кръстоска (родено на 15.12.2017г.) е донесено в амбулаторията (19.02.2018г. 17ч.) от стопанката си, абсолютно отпуснато и обездвижено. Собственичката му докладва следното: Майката на кученцето явно се е прехвърлила през мрежата и напуснала двора, в който са пуснати свободно двете кучета. В опита си да прескочи след майка си, малкото се „просва като пране“ върху оградната мрежа и остава там, до момента на откриването му от стопанката. Колко дълго е стояло там е неизвестно. За това свидетелстват единствено белезите оставени в областта на слабинната гънка. Половин час по-късно кученцето е вече при мен. Отпуснато, почти неподвижно. Десен заден крак е абсолютно парализиран. Оставено на пода кучето влачи крака си като чужд. Сетивността, провокирана дори и чрез убождане с инжекционна игла в междупръстието, абсолютно отсъства.

Третирано в момента на приема с Мелоксикам и Vit. B complex.

Понеже до този момент кученцето няма име, си позволявам предвид голямата ми вяра за успех да го нарека именно Вяра.

Започвам да давам по 5гранули **Hypericum perforatum 15 CH** на всеки час. Само след 3 приема кученцето показва първите признаци на раздвижване на доскоро неподвижния десен тазов крайник (**видео клип от 22.40ч.**).

20.02.2018г. Втори ден след травмата-до обяд продължавам приемите на **Hypericum perforatum 15 CH** на 1 час, а след 12 ч. на всеки 2 часа. В 11ч. за пръв път опира пода с пръстите, но все още провлачва плантарната повърхност на крачето по пода (белег на Paralysis n. Plantaris).

Д-р Валери Игнатов, ветеринарен лекар, Свиленград

След завършване на курса по клинична хомеопатия през 2014 г. прилагам този метод при моите пациенти, като най-добри резултати постигам при повлияване на посттравматичните парези и парализи и при кожните заболявания.



Кученцето остана на стационар при мен 5 дни, за които с животинчето настъпи пълна промяна.

На 23.02.2018г. кученцето бяга по двора задоволително добре. Изкачва се и слиза по стълби.

Изписана на 23.02.2018г. с уговорка за преглед след 5 дни.

27.02.2018г. Вяра идва на преглед с нов проблем. В слабинната гънка, на мястото на притискането от мрежата, тъканта е некротизирала и се е отворила доста дълбока рана. За неин и мой късмет, раната не е проникваща в коремната кухина.

Възстановяването на подвижността на крака въпреки болката в наранените тъкани е добре забележима.

4.03.2018г. след второто приемане на Вяра в амбулаторията за лечение на раната в травмираната област е изписана с огромно подобрение в подвижността на крака. Раната е зараснала напълно (**видео клип**).

ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ВАРИЦЕЛА И ХЕРПЕС ЗОСТЕР

Д-р Камелия Бачовска

Варицелата е висококонтагиозна вирусна екзантемна инфекция

Варицела зостер вирусът (VZV) е херпесен вирус, който предизвиква две различни клинични заболявания. Първичната инфекция се манифестира като варицела, докато реактивацията на VZV от латентно състояние в сетивните ганглии обуславя обрив с дерматомна локализация, известен като херпес зостер. Появата му се асоциира с напреднала възраст, имуносупресия, вътреутробно заразяване и варицела под 18 месечна възраст. След контакт възприемчивите индивиди почти в 90% развиват клинична картина. Болните са заразни 2 дни преди до 5 дни след появата на обрива.

Обривът при варицелата е основна клинична проява. Обхваща цялото тяло и има центростремителна локализация - по-обилен по лицето и тялото, докато дланите и стъпалата са свободни. Обривът е макуло-папуло-везикулозен като преминаването от един стадий в друг става за часове. Отначало мехурчетата са с бистро съдържимо, което впоследствие помътнява и те се превръщат в силно сърбящи пустули. Няколко дни по-късно се покриват с кафеникави корусти, които отпадат без белези на 5-6 -ия ден. Характерно е, че обриването става на 2-3 тласъка през 2-3 дни, съпроводено с температурни пикове, което обуславя псевдополиморфизма (в един участък на кожата се виждат всички стадии на еволюция на обрива).

Заболяването се придружава от системни прояви - температура, главоболие, отпадналост. При деца без придружаващи заболявания температурата се нормализира около 4-ия ден, при нейното персистиране трябва да се мисли за усложнения.

Рискови фактори за тежко протичане са: деца над 13 години и възрастни, имунокомпрометирани болни, бременност - риск от пневмония.

Усложненията при варицела могат да бъдат причинени от самия вирус или да бъдат бактериално обусловени. Най-честото усложнение е вторичната бактериална инфекция на кожата от стрептококи и стафилококи в около 5% от случаите. По-тежки усложнения са токсичен шок синдром и некротизиращ фасциит. Бактериалните усложнения през първите 4 дни се регистрират трудно. Насочващи признаци са задържане на температурата и влошаване на общото състояние.

Характерни усложнения от страна на ЦНС са церебеларната атаксия, както и менингоенцефалита. Наблюдаваният преди синдром на Reye, при прием на ацетизал, сега се среща рядко поради ограниченото използване на този медикамент в детска възраст.

Пневмонията е най-честото и сериозно усложнение при възрастни. Изявява се на 3-4 ия ден от появата на обрива с прогресираща дихателна недостатъчност.

Рискът за плода и новороденото при варицела на майката е в зависимост от времето на заболяване.

Пре първите 20 г.с. - конгенитална варицела с малформативен синдром-в 2% от случаите. През първия и втория

триместър - херпес зостер в кърмаческа възраст с торакална локализация.

При заразяване около раждането - перинатална варицела.

При заболяване на майката, изявило се 5 дни преди и 2 дни след раждането се развива тежка варицела у новороденото с леталитет около 30%. Перинаталната варицела също е с риск за развитие на херпес зостер до 1-годишна възраст.

Лечение:

Заболяването протича самоограничаващо се и се прилага само симптоматично лечение - антипиретици, антихистаминови препарати, локални средства за успокояване на сърбежа.

При усложнената варицела се използват нуклеозидни аналози - Ацикловир, Ганцикловир.

Хомеопатичната терапия е особено подходяща при варицела, тъй като ускорява еволюцията на обрива и намалява сърбежа.

Използват се следните медикаменти:

1. **Rhus toxicodendron 9CH или 15CH** - основен медикамент за варицела. Включва в патогенезата си кожни увреждания, напълно сходни с тези при този вид шарка - малки везикули, съдържащи светла прозрачна течност върху еритемна основа. Сърбежът се успокоява от топъл душ, но не се успокоява от разчесване.

2. **Croton tiglium 15CH** - везикули с прозрачно съдържимо, които стават гноевидни и се покриват с жълтеникави корусти. Предпочита се при локализация в областта на гениталиите. Характеризира се със силен сърбеж, който се успокоява от леко триене.

3. **Mezereum 15CH** - изписва се на по-късен етап, при везикули, изпълнени с мътно съдържимо или покрити с корусти, изпод които изтича гной.

4. **Sulfur iodatum 15CH** - полезен както в началото на заболяването, като индуктор на обрива, така и в периода на реконвалесценция за преодоляване на постинфекциозната астения. Дозировка - 10 гранули еднократно един час след Vaccinotoxinum в началото на заболяването и по 5 гранули дневно в края на инфекцията.

5. **Vaccinotoxinum 15CH** - биотерапевтик, за началото на инфекцията възможно най-рано. Ограничава еволюцията на вирусната. При първи симптоми една доза глобули 15CH еднократно.

6. **Antimonium tartaricum 9CH** - при ливидни цикатрикси в края на заболяването след опадане на корустите в доза по 5 гранули дневно.

Клиничен случай:

Теодора на 11м.

След контакт със сестричка, преболедувала от варицела,



повишава температура до 39.2°C

От статуса:

Неспокойна, плачлива.

Кожа - суха, зачервена, без обрив. Сухи лигавици.

Липсват катарални прояви от ГДП.

Негативен белодробен статус.

Предвид епидемиологичния контакт, от който са изминали 11 дни, може да се мисли за дебют на варицела.

Назначено хомеопатично лечение:

Aconitum napellus 9CH - 10 гранули в 100 мл вода по 1-2 глътки през 15 минути.

Прием на достатъчно течности, частични влажни обвивания.

След поява на изпотяване **Belladonna 9CH** 10 гранули в 100 мл вода по 1-2 глътки през 15 минути до спадане на температурата.

Sulfur iodatum 15CH 10 гранули еднократно, разтворени в малко вода.

До вечерта се появява везикулозен обрив по лицето, тялото, в окосмената част на главата и в слабинната област. Детето е много неспокойно, непрекъснато се чеше, успокоява се от изплакване с хладка вода.

Назначена терапия:

Rhus toxicodendron 9CH и

Croton tiglium 9CH по 10 гранули в 100 мл вода.

През следващите дни детето е в задоволително общо състояние, сравнително бодро. Температурата не се покачва повече от 38°C. Появяват се на малки тласъци везикули по тялото, по крайниците и в пубисната област, които на места конfluират, на други места вече се образуват крусти.

Лечението продължава с: **Ferrum phosphoricum 9CH** 2x5 гранули, **Croton tiglium 9CH** и **Mezereum 9CH** по 10 гранули в 100 мл вода, която детето изпива за деня.

Обсъждане на медикаментите:

Aconitum napellus - остро, внезапно повишаване на температурата с втрисане без изпотяване.

Belladonna - бързо повишаваща се температура, стигаща до стойности над 39°C, придружена с изпотяване.

Ferrum phosphoricum - умерени стойности на температурата до 38.5°C

Rhus toxicodendron - парещи, сърбящи мехурчета с бистро съдържимо върху еритемна основа.

Croton tiglium - локализация на обрива в гениталната област, силен сърбеж, везикули с гноевидно съдържание.

Mezereum - везикулозни обриви с гноевидна течност, беззникави крусти.

Sulfur iodatum - в началото на заболяването като индуктор на обрива, подпомага и реконвалесценцията в края на инфекцията.

Контролен преглед на 7-ия ден:

Детето е в добро състояние, афебрилно, без нови обриви, старите са покрити с крусти, сърбежът е значително намален.

Лечението продължава с:

Mezereum 9CH - в горепосочената дозировка до отпадане на крустите.

Sulfur iodatum 15CH - по 5 гранули дневно за около 1 мес за подпомагане на реконвалесценцията.

ХЕРПЕС ЗОСТЕР(HZ)

HZ се причинява от реактивация на латентния VZV в ганглиите на черепномозъчните нерви или в дорзалните ганглии с разпространение по хода на сетивните нерви до съответните дерматомии.

Основният рисков фактор за HZ е напредването на възрастта. Колкото повече време минава след прекарана варицела, толкова повече се понижава Т-клетъчния имунитет към VZV, който корелира със степента на защита спрямо заболяването. Рискът за възникването му е по-голям при жените от европейската раса.

Имунокомпрометираните хора (получаващи имуносупресивна терапия, болни с ХИВ, лимфом, левкемия) са с повишен риск за HZ и за тежко протичане на заболяването.

Обривът е дерматомен и не преминава срединната линия, особеност, която съответства на реактивация на единично дорзално коренче или ганглий на ЧМН. Най-честите локализации са торкалните, лумбалните и цервикалните дерматомии. Обривът се предшества от изтръпване, болка, сърбеж за 2-3 дни - прееруптивен стадий. Започва като макуло-папулозен и впоследствие еволюира до везикули и пустули-еруптивен стадий с продължителност 10-15 дни.

Постхерпесната невралгия, персистираща след появата на обрива е едно от усложненията на HZV и трае 30 и повече дни след преминаването на еруптивния стадий. Характеризира се със силни изгарящи, режещи или като от електрически удар болки, парестезии, хиперестезии, дизестезии, които нарушават качеството на живот на болния.

Конвенционалната терапия включва: антивирусни препарати (гуанозинови аналози). Трудно поддаваща се на лечение е постзостерната невралгия. Използват се антиконвулсанти и трициклически антидепресанти с несигурен ефект и доста странични действия.

Хомеопатичното лечение, дадено в ранен стадий на заболяването, предотвратява разгръщането на клиничната картина. Добре подбраното лечение, в зависимост от лезии-

ОТЗВУК ОТ ПРОФЕСИОНАЛНИТЕ СРЕЩИ

На 24.03.2018 г. в МУ Пловдив, при голям интерес се проведе професионална среща на тема: „Страх, тревожност и тревожни разстройства. Алопатичен и хомеопатичен подход“.

Доц. Стефан Попов от Катедра по психиатрия и медицинска психология на МУ Пловдив увлекателно преведе аудиторията през най-често срещаните психични проблеми, тясно свързани с психо-социалните стресови фактори.

Д-р Райна Томова от екипа на ЕШКХ представи хомеопатичният терапевтичен подход към тревожните разстройства, както и редица клинични казуси от практиката.

Поради големият интерес, който предизвика тази презентация, пълният видеозапис от проведената среща беше качен на сайта на [Българска медицинска хомеопатична организация](#), в раздела за членове на БМХО.



те и локализацията им, съкращава продължителността на болестта и нейните усложнения. Може да се използва и като допълващо лечение към антивирусните препарати. При засягане на очите обаче винаги се прилага конвенционално лечение, хомеопатията е само комплементарна.

Основни медикаменти:

А. Прееруптивен стадий:

- **Arsenicum album 15CH** - подходящ за болни в напреднала възраст, с отслабена имунна система. Болките са мъчителни, нощни, с усещане за силно парене, възможна е поява на еритемни папули.

- **Vaccinotoxinum 15CH** - биомедикамент, получен от противовариолна ваксина. Даден възможно най-рано, ограничава еволюцията на вирусната и развитие на усложнения. 10 гранули еднократно 1х дневно в три последователни дни.

- **Sulfur 15CH** - теренен медикамент при псорична реактивност, предотвратява усложненията при стенични пациенти в зряла възраст. Прилага се в доза 10 гранули еднократно 6 часа след първата доза Vaccinotoxinum.

Б. Везикулозен стадий

- **Rhus toxicodendron 15CH** - светли везикули върху еритемна основа, парещи и сърбящи – по 5 гранули 4-5 х дневно

- **Ranunculus bulbosus 15CH** – синкави везикули с кръвениста течност, парене, сърбеж и пронизващи болки. Подходящ при хеморагичен НЗ. Дозировка - по 5 гранули 3-4 х дневно.

- **Mezereum 15CH** - парещи, сърбящи везикули, пълни с опалесцентна течност, крусти, изпод които изтича гной. В. Постзостерна невралгия:

- **Hypericum perforatum 15CH** - пронизващи, пробождащи болки по хода на нерва с центростремителен ход, 5 гранули 3х дневно

- **Kalmia latifolia 15CH** - внезапни центробежни болки като удар от електрически ток, последвани от изтръпване. Дозировка - 3х5 гранули дневно.

- **Prunus spinosa 15CH** - с тропизъм към торакалните нерви и тригеминуса. Показан като допълнително лечение при офталмичен НЗ. Характеризира се с болка в очната ябълка и периорбитално, с усещане, че окоото ще се пръсне. Увеличва се при движение на очната ябълка.

Библиография:

Oski's pediatrics: Principles and Practice 3 th ed.

Prudhomme B.Varicelle et Zona www.hsf-france.com

Буле Ж.Демонсо А. Хомеопатична терапия, схеми и протоколи.

Грудев Д.Угринова З.Енев И.Филчев С.Клинична хомеопатия.

Жуани Ж.Крапан Ж.Б.Хомеопатична терапия 1 95-96, 253-260.

ОТ МЯСТОТО НА СЪБИТИЕТО

Втора научнопрактическа конференция

„Детето като пациент. Отговорното и липсващото родителство в нашата практика“

13 април 2018 г., гр. Велико Търново

На 13.04.2018 година - Светлия петък от Възкресните празници - в старопрестолната столица Велико Търново се проведе второто издание на научнопрактическата конференция „Детето като пациент. Отговорното и липсващото родителство в нашата практика“. Тя е един от многобройните форуми, инициирани от 55 годишния юбилей на Медицински университет „Проф. Д-р Параскев Стоянов“ – Варна. Организира се от Филиал на МУ – В. Търново и Катедра „Хигиена и епидемиология“, Факултет обществено здравеопазване на МУ – Варна.

В конференцията взеха участие 105 специалисти от широк кръг области – медици с различни специалности и професионална квалификация, психолози, педагози, логопеди, социални работници, студенти и докторанти от различни институции.

Програмата обхваща презентациите на осемнадесет лектори от различни висши училища – Медицински университет-Варна, СУ „Св. Климент Охридски“, ВТУ „Св. св. Кирил и Методий“, Европейска школа по клинична хомеопатия, Дирекция „Образование и младежки дейности“, Община Варна, СУУНЗ „Проф. Иван Шишманов“, Българско Балинтово общество, Фондациите „Карин дом“ и „Доктор Плацебо“, Център за деца „Емоция“ - Варна, асоциация „Родители“ – с акцент съвременния интердисциплинарен подход към детето. Чрез лекции и уоркшоп организатори, лектори и участници в конференцията взаимно търсиха, провокираха и разкриха различни гледни точки за отговорното и липсващото родителство в нашата практика, рефлектиращи върху детското здраве – разпознаване, клинични изяви, лечение и превенция, изграждаха конкретни алгоритми за всекидневната практика.

Европейска школа по клинична хомеопатия представи следните теми:

„Митове и легенди за хомеопатичната терапия, повлияващи отговорните родителски решения“ лектор д-р Райна Томова и „Клиничен случай на дете с псориазис, малтретирано от родител. Хомеопатичен подход“, с лектор д-р Зорка Угринова.

От проведените анкети сред всички участници по показатели: интерес към темата; актуалност, достъпност и полезност на информацията в презентациите; организация - конференцията е оценена със средна оценка отличен 5.50. Именно фактът, че конференцията се оценява високо от участниците в нея, дава основание на Инициативния комитет да продължава да работи за организирането и провеждането на следваща през 2019 година, съобразявайки се с идеите и темите, посочени от аудиторията и актуалните тенденции в научноизследователската дейност на МУ-Варна.

Събитието беше специално подкрепено от Ректора на Медицински университет „Проф. Д-р Параскев Стоянов“, Варна - проф. д-р Красимир Иванов и Заместник-министъра на труда и социалната политика – Росица Димитрова, от Българска асоциация на специалистите по здравни грижи и Медицински колеж – Варна.

Предстои публикуването на статии от всички лектори на конференцията в няколко последователни броя на специализираното научно списание „Практическа педиатрия“. Подготвен е подробен видеоматериал от всички презентации от Университетската интернет и цифрова ефирна телевизия на МУ – Варна, достъпен чрез сайта на университета.

ас. д-р Екатерина Вълчева

XVII-та Национална Конференция по Клинична хомеопатия Несебър, 25-27 май 2018 г.

ХОМЕОПАТИЯТА КАТО ПОДДЪРЖАЩА И ПАЛИАТИВНА ТЕРАПИЯ В ОНКОЛОГИЯТА. ПРИНОСЪТ НА ХОМЕОПАТИЯТА В ГЕРИАТРИЯТА И ПЕДИАТРИЯТА.

ПРОГРАМА

1-ви ден – 25 май 2018, петък

- 11:00 – 16:30 Регистрация в хотел „Сол Несебър Палас“
17:00 – 17:15 Откриване – Конферентна зала „Нептун“
Модератор: Д-р Р. Томова
17:15 – 17:50 Размисли след 30 години практикуване на клинична хомеопатия – Д-р Ф. Шефдевил
17:50 – 18:30 Хомеопатията като поддържаща и палиативна терапия в онкологията. Клинични проучвания – Проф. Н. Бояджиева, Д-р Р. Томова, Д-р С. Грудева
18:30 – 19:00 Палиативна терапия в онкологията. Приносът на хомеопатията – Д-р П. Загорчев
19:00 – 19:20 Придружаваща хомеопатична терапия в онкологията. Споделени клинични случаи – Д-р Р. Симеонова
19:20 – 19:30 Дискусия
19:30 – 20:45 Вечеря
21:00 – 24:00 Коктейл за „Добре дошли“

2-ри ден – 26 май 2018, събота

- Модератор:* Проф. Л. Пейчев
09:00 – 09:40 Поддържащо хомеопатично лечение при пациенти на противотуморна химиотерапия – Д-р И. Енев, Д-р К. Добрев
09:40 – 10:20 Лъчев дерматит. Възможности на хомеопатичната терапия – Проф. П. Траянова, Д-р П. Загорчев
10:20 – 10:40 Приложение на хомеопатията при безсъние при възрастни – Д-р Д. Карабелова
10:40 – 11:00 Дискусия
11:00 – 11:15 Кафе-пауза
Модератор: Д-р П. Загорчев
11:15 – 11:55 Деменция в напреднала възраст. Приносът на хомеопатията – Проф. Р. Шишков, Проф. Л. Пейчев
11:55 – 12:15 Остеоартрит при възрастни, приносът на хомеопатията – Д-р М. Димитров
12:15 – 12:35 Възрастово обусловена слабост (Frailty синдром) при възрастни пациенти. Случаи с хомеопатично повлияване – Д-р В. Сугарев
12:35 – 12:50 Дискусия
12:50 – 14:00 Обяд
14:30 – 16:00 Постерна сесия, модератори: Д-р Р. Томова, Д-р П. Загорчев, Д-р И. Енев
18:00 – 19:15 Тържествено връчване на удостоверенията на випуск 2018 с музикална увертюра - конферентна зала „Нептун“
19:30 – 20:45 Вечеря
21:00 - **Гала-вечер, маскен бал, дрес-код: „Герои от света на детските приказки“**

3-ти ден – 27 май 2018, неделя

- Модератор:* Д-р И. Енев
09:00 – 09:20 Проследяване на хомеопатичното лечение при дете със стрес – Проф. Х. Бояджиян
09:20 – 10:00 Атопия при децата и мястото на хомеопатията – Проф. М. Бошева, Д-р С. Филчев
10:00 – 10:40 Семиотика на кърмаческа възраст и хомеопатична стратегия – Проф. Д. Близнакова, Д-р Е. Вълчева
10:40 – 11:00 Дискусия
11:00 – 11:15 Кафе-пауза
Модератор: Д-р С. Филчев
11:15 – 11:55 Нерегулярни маточни кръвотечения през пубертета. Възможности за хомеопатично повлияване – Проф. Б. Пехливанов, Д-р Р. Томова
11:55 – 12:15 Аденопатия при децата. Хомеопатична терапия – Д-р К. Бачовска
12:15 – 12:35 Гастроинтестинални нарушения в детската възраст. Хомеопатично повлияване – Д-р А. Пандурска
12:35 – 12:50 Дискусия и закриване
12:50 – 14:00 Обяд и отпътуване

Уморени и зачервени очи?
Хомеоптик!



10 ДОЗИ

ДРАЗНЕНИЕ И ДИСКОМФОРТ В ОЧИТЕ

ХОМЕОПТИК
КАПКИ ЗА ОЧИ, РАЗТВОР
ХОМЕОПАТИЧЕН ЛЕКАРСТВЕН ПРОДУКТ

Без консерванти

Над 1 годишна възраст

Без консерванти

Плуване в морска вода Студ Замърсена околна среда Работа с компютър
Носене на очила Вятър Плуване в басейн Усещане за сухота в очите

При дразнене и дискомфорт в очите от различен произход (пренапрежение, умора на очите, дим, прах, вятър, въздушно течение, неподходяща светлина, морска вода, хлорирана вода и др.)
Хомеопатичен лекарствен продукт. Без лекарско предписание, КХП II-30780/02.09.2015, за възрастни и деца над 1 година.

За повече информация:
БОАРОН БГ ЕООД, 1408 София, Южен парк бл. 28 Вх. А, тел.: 02/ 963-20-91, факс: 02/ 963-45-00

BOIRON