

АСТА НОМЕОРАТНІСА

Вестник за клинична хомеопатия

ISSN 2367-7457



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



Г. 8, БР. 5, МАЙ 2018

СЛЕД БРОЕНИ ДНИ СТАРТИРА XVII-ТА НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ, НЕСЕБЪР, 25 – 27 МАЙ 2018 Г.

Темите тази година са: „Хомеопатията като поддържаща и палиативна терапия в онкологията. Приносът на хомеопатията в гериатрията и педиатрията“.

Предстои изнасянето на много интересни доклади в пленарна зала, в които се преплитат нови и утвърдени теоретични постановки и споделян терапевтичен опит. Както всяка година, постерната сесия ще даде възможност за любопитни дискусии и споделяне на клиничен опит.

По време на конференцията за първи път ще можете да видите и закупите две изключително интересни преводни книги:

- *Практическа материя медика с някои общи разсъждения на д-р Франсоа Шефдъовил, като книгата ще бъде представена лично от нейния автор и присъстващите ще имат възможност, както да разговарят с него, така и да получат автограф.*
- *Поддържаща терапия в онкологията на Мишел Боарон и Франсоа Ру, със сътрудничеството на д-р Жан Филип Вагнер*

Представяме ви резюметата на темите, които ще бъдат дискутирани по време на конференцията, като много от тях, ще можете да видите представени в последващи броеве на Акта хомеопатика:

РАЗМИСЛИ СЛЕД 30 ГОДИНИ ПРАКТИКУВАНЕ НА КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Д-р Ф. Шефдъовил

Лекар-хомеопат, Франция, автор на книги в областта на

хомеопатията, издания на ЦОРХ и Боарон

Клиничната хомеопатия е сравнително нова дисциплина, тъй като датира от началото на 70-те години.



Защо избрах този път? Започнах работа като общопрактикуващ лекар през 1975 г., но бързо ми омръзна повтарящото предписване на алопатични медикаменти и любопитството насочи интереса ми към хомеопатията. По това време и до сега съществуват два начина за практикуване на хомеопатия. Ще ви изложа основните принципи на тези концепции и ще ви обясня защо избрах тази, която ми изглежда единствено разумната за XXI век.

Класическата хомеопатия, произхождаща от Ханеман, преразгледана впоследствие от Д. Т. Кент и

по-късно от С. Ортега и Т. Пашеро, изразява първенството на душевното и психическите признаци пред соматичните прояви и не е лишена от религиозно измерение. За да се стигне до избор на един единствен медикамент, тъй-наречения уницизъм, следва да се изгради йерархия от симптоми, при която на първо място са психическите белези, следвани от етиологията, модалностите, общите признаци и накрая физическите прояви и нозологичната диагноза. За избор на един медикамент сред многобройните симптоми на Материя Медика се налага използването на огромен регистър. Тази форма на хомеопатия може да бъде практикувана от лекари, но също и от не медицински лица. Тя е смятана за „истинската медицина“, която конкурира алопатията и не допуска никакви отклонения, включително в съвременния свят. Тя всъщност е мисловно застинала в XIX век.

Клиничната хомеопатия, напротив, се интегрира в медицината. За тази цел, през 1972 г. четирима френски лекари създадоха ЦОРХ, който освободи хомеопатията от езотеричната ѝ обвивка и потвърди надеждността на симптомите на Материя Медика. Тази дейност бе осъществена отчасти от Комисията по надеждност на Материя Медика на Институт Боарон между 1985 и 2004 г., което позволи разработването на Материя Медика, съдържаща симптоми на медикаменти, потвърдени от солидна експериментация и постоянно отчитана ефикасност в практиката. ЦОРХ също публикува серия от монографии по различни теми, доказващи модерния характер на неговия проект, две от които са посветени на поддържащото лечение при онкологичните заболявания.

Общият подход на ЦОРХ и на БМХО потвърждава, че всеки добър хомеопат следва първо да бъде клиницист: внимателно наблюдение и пълен клиничен преглед на пациента. Не бива да се задоволяваме с търсене на „необикновени, особени“ признаци – именно това ни различава от Ханеман. За отбелязване е, че ние не можем да предполагаме какво той би мислил ако живееше днес, защото собствените му схващания бележат развитие в течение на живота му. В ЦОРХ, ние изключваме всякаво езотерично мислене, говорим за явление подобие, но не и за закон, тъй като голям брой медикаменти не могат да бъдат причислени към това понятие. И накрая, смятаме, че клиничната хомеопатия може да бъде съпътстваща на други терапии, между които и алопатични, и не можем да бъдем априори нито уницисти, нито плуралисти. Натрупаният от нас опит и резултатите, публикувани или не, вдъхват увереност за продължаване на този тип дейност.

Ще приключа с представяне на практическата Материя Медика, която написах през 2015 г. и бе издадена от ЦОРХ. Тя е по-специално предназначена за хомеопати, които започват да предписват хомеопатични медикаменти, за да им помогне да се ориентират в джунглата от симптоми на Материя Медика, да подбират полезни признаци за насочване към подходящи и само към подходящи лекарства, да отчитат единствено надеждни показания, а не предполагаеми или характерни за миналото, да използват най-обичайната позология. Тази Материя Медика, в която медикаментите са представени на максимум две страници, съдържа също някои общи разсъждения, например относно разрежданията, ползата или не от отчитане на чувствителния тип, на хроничния реактивен тип, на предпочитаните или отблъскващите храни, важността или пренебрегването на страничните ефекти и т.н. Същият труд следователно може да бъде от полза и за опитни хомеопати, на които би вдъхнал идеи за подхранване на собствените им разсъждения.

ХОМЕОПАТИЯТА КАТО ПОДДЪРЖАЩА И ПАЛИАТИВНА ТЕРАПИЯ В ОНКОЛОГИЯТА. КЛИНИЧНИ ПРОУЧВАНИЯ

Проф. Н. Бояджиева, Д-р Р. Томова**, Д-р С. Грудева****

**Катедра по Фармакология и Токсикология към Медицински Университет, София*

***Хомеопатичен кабинет, София, Европейска школа по клинична хомеопатия, София*

****Отделение по Кожни и Венерически болести към ВМА, София, Европейска школа по клинична хомеопатия, София*

Ключови думи: хомеопатия, онкология, терапия.

В последните години, напредъкът в терапията на онкологичните заболявания позволи значително удължаване на преживяемостта на пациентите, включително и в метастатичната фаза на болестта. Но успехът на прилаганата терапия е на цената на множество странични ефекти, които трудно се понесат от пациентите и дори могат да станат причина за прекратяване на лечението. Хомеопатичната терапия има своето място именно за преодоляване на тези нежелани ефекти и за подобряване качеството на живот на пациентите.

Натрупаният положителен опит от приложение то на хомеопатичния метод при онкоболни доведе до създаването на Международно хомеопатично дружество за поддържаща терапия в онкологията

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

(SHISSO), което през 2017 г. излезе с протоколи за хомеопатична терапия при често срещани проблеми.

Настоящата презентация ще представи част от тези протоколи: за повлияване на психологическите симптоми (*Aconitum napellus*, *Gelsemium sempervirens*, *Ignatia amara*, *Opium*, *Staphysagria*, предписани в 15 или 30CH), за предоперативния период (*Gelsemium sempervirens* 15CH, *Ignatia amara* 30CH), за постоперативния период (*Bellis perennis* 30CH, *Rapbanus niger* 5CH, *Ledum palustre* 9CH), при провеждане на таргетна (биологична) и хормонална терапия (*Phosphorus* 15CH, *Rhus toxicodendron* 5CH, *Arsenicum album* 30CH, *Belladonna* 9CH, *Sanguinarina canadensis* 9CH, *Lachesis mutus* 9CH, *Ruta graveolens* 5 CH и др.).

В последните години се реализират и все повече клинични проучвания, касаещи приложението на хомеопатията като поддържаща и палиативна терапия в онкологията. Резултатите показват подобро качество на живот и облекчаване на симптомите, свързани с конвенционалната терапия. Едно от проучванията съобщава и данни за удължена продължителност на живота при палиативни хомеопатични грижи, което заслужава да бъде задълбочено в бъдеще с по-мощно проучване.

Представят се съвременни данни за механизми на образуване на злокачествени тумори, които сочат ролята на стволови клетки в тяхното развитие. Доказани са две групи стволови клетки в някои солидни тумори: първата група са нормални стволови клетки, но втората група са наречени „туморни“, защото експресират протеини, които са отговорни за туморогенезата. Доказано е, че много малки концентрации на дадени вещества могат да повлияят тези туморни стволови клетки, което поставя въпроса за ролята на високи разреждания на определени вещества, включително използвани в хомеопатията. Съобщават се данни за връзката на тези клетки с имунни клетки от групата на NK cells.

Авторите ще разгледат пет рандомизирани проспективни и ретроспективни проучвания, проведени в периода от 2009 г. до 2017 г. в различни страни - Великобритания, Италия, Австрия и др. Те проследяват както нагласите на пациентите по отношение на хомеопатичното лечение, така и резултатите от приложението на конкретни хомеопатични препарати (*Ruta graveolens*, *Rhus toxicodendron*, *Arnica montana*) за облекчаване на оплаквания, свързани с конвенционалната терапия на онкологичните заболявания.

ПАЛИАТИВНА ТЕРАПИЯ В ОНКОЛОГИЯТА. ПРИНОСЪТ НА ХОМЕОПАТИЯТА

Д-р П. Загорчев

МБАЛ Шумен АД, Европейска школа по клинична хомеопатия, София

Ключови думи: онкологични болести, раково свързани синдроми (Cancer-related syndromes) - умора, депресия, невропатична болка, палиативна терапия, хомеопатично лечение.

Терминът „палиативен“, латинската дума „*pallium*“ – мантия (грижа, топлина) и глагола *palliare* – облекчавам, е символ на покровителство, топлина и грижи в последните фази на живота (*sub filem vite*). „Нежна любов и грижа“ (Tender Love and Care-TLC), когато вече няма и надежда за оздравяване.

Палиативната медицина е медицински подход на третиране и отношение към болни с активно, прогресиращо и напреднало заболяване с лоша прогноза и изчерпани терапевтични възможности. Неефективността им, ятрогенните увреди и безсмислената трагедия от болката и страданието изместват фокуса на лечението и грижите към качеството на живот в неговата последна фаза.

Акцентираща се върху нова концепция, че раковото заболяване не е изолирана нозологична единица с определени болестни симптоми. Малигненият процес обхваща различни органи и системи, включват се патологични имунни реакции, ятрогенни увреди. Оформя се онкологична полиморбидност с ново болестно състояние от раково свързани синдроми (Cancer-related syndromes, CRS) - умора, депресия, болка, хахексия.

Убиквитерността и обвързаността в порочен кръг, малката ефективност на конвенционалните методи в последните етапи на страданието, налагат една нова парадигма - включване на хомеопатично лечение като безвреден холистичен подход в овладяването на тези CRS.

Авторът разглежда възможностите на редица хомеопатични медикаменти на база тяхната патогенеза - *Arnica montana* 9-15CH, *Arsenicum album* 9-15CH, *Ignatia amara* 9-15CH, *Plumbum metallicum* 9CH, *Kalium carbonicum* 9-15CH, *Natrum muriaticum* 9-15CH, *Natrum sulfuricum* 9-15CH, *Radium bromatum* 9-15CH, *Silicea* 9-15CH, *Thallium metallicum* 9-15CH, *Causticum* 9-15CH, *China rubra* 5-9CH, *Phosphorus* 9-15CH, *Phosphoricum acidum* 9-15CH, *Psorinum* 9-15-30CH, *Stannum metallicum* 9-15CH, *Hypericum perforatum* 9-15CH, *Ranunculus bulbosus* 9-15CH, *Cuprum metallicum* 9-15CH, *Mezereum* 9-15CH, *Asa foetida* 5CH, *Aurum metallicum* 9-15CH, *Kalium iodatum* 9-15CH, *Rhus toxicodendron* 9-15CH, *Sanguinaria canadensis* 9-15CH, *Bryonia* 9-15CH, *Colocyntis* 9-15CH, *Dioscorea villosa* 9-15CH, *Chamomilla vulgaris* 9-15CH, *Pyrogenium* 9-15CH, *Eupatorium perfoliatum*

9-15CH, Gelsemium sempervirens 9-15CH, Phytolacca decandra 9-15CH, Carbo animalis 9-15CH, Hydrastis canadensis 9-15CH, Carbo vegetabilis 9-15CH.

Представените клинични случаи илюстрират ефективността на хомеопатията в палиативната онкологична практика.

ПРИДРУЖАВАЩА ХОМЕОПАТИЧНА ТЕРАПИЯ В ОНКОЛОГИЯТА. СПОДЕЛЕНИ КЛИНИЧНИ СЛУЧАИ

Д-р Р. Симеонова
Специализиран кабинет, Пловдив

Ключови думи: хомеопатия, онкология.

Всяко второ - трето семейство в нашия забързан информационен век попада в капана на болестта „рак“.

Ще бъдат разгледани няколко клинични случая на различни пациенти с онкологични заболявания. Целта е да се покаже подхода при лечението и резултатите от него и да се предложи стратегия на желаещите да се борят за живота си и правото да обичат и да се радват на близките си.

Клиничен случай 1:

Пациент на 63 год. с диагноза карцином на дебелото черво на 6 см от ануса във 2 клиничен стадий, без наличие на метастази в регионалните лимфни възли.

Изписани са диета по Герсон, клизми с кафе до операцията, провеждане на схема за лечение според стадия на заболяването от националната онкологична програма, адювантна хомеопатична схема според етапа на терапевтичния процес и оплакванията на пациента- Nitricum acidum 9 CH, Aloe 9CH, Veratrum album 9CH, Thuja occidentalis 15CH по схема и Radium bromatum 9CH по време на лъчетерапията всеки ден. В периодите на оперативните корекции – Arnica montana 9CH, Nux vomica 9CH и пробиотици за дълъг период от време 3-6 месеца.

Клиничен случай 2:

Жена на 35 год с карцином на гърдата и метастази в регионалните лимфни възли. Оперирана секторално с лимфна дисекция с подмишнична ямка.

Пред и след оперативно е изписана хомеопатична схема според оплакванията - Arnica montana 9CH, Nux vomica 9CH и поддържаща терапия с Thuja occidentalis 15CH. Проведена е химиотерапия по желание на пациентката според приетия алгоритъм и по време на лечението според оплакванията е приемала хомеопатия за облекчаване на симптомите, а през цялото време е спазвала диета по Герсон. Вече две години в много добро общо състояние и без рецидиви.

Клиничен случай 3:

Пациент на 65 год с карцином на простата, който

в момента на диагнозата има вече метастази по костите на таза. Проведена е операция – ТУР и след това пациента отказва друго лечение.

Изписана е хомеопатична терапия според симптомите и стадия на заболяването. Phosphorus 30 CH 10гр седмично поради установен чувствителен тип, Conium maculatum 9CH и Thuja occidentalis 30CH 10 гр. за дълъг период от време. Вече 1 год няма никаква прогресия на метастазите и липсват клинични оплаквания у пациента.

Всеки пациент сам избира стратегията в своята борба, най-важното е да се стигне до победа и то с най-щадящи средства.

ПОДДЪРЖАЩО ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ПАЦИЕНТИ НА ПРОТИВОТУМОРНА ХИМИОТЕРАПИЯ

Д-р И. Енев, Д-р К. Добрев***

**ОПЛ, Враца, Европейска школа по клинична хомеопатия, София*

***МБАЛ МК „Св. Иван Рилски“ – Стара Загора, Европейска школа по клинична хомеопатия, София*

Ключови думи: хомеопатия, химиотерапия, злокачествени заболявания.

Злокачествените заболявания се приемат за системни болести, които ултимативно поставят необходимостта от системно лекарствено лечение. Системното противотуморно лекарствено лечение (по традиция наричано химиотерапия) се назначава, прилага и проследява само от медицински онколози, работещи в специализирани структури и познаващи много добре фармакологичните характеристики на противотуморните лекарства и техния токсикологичен профил. Лекарственото лечение намира приложение като адювантно (след радикално оперативно лечение на първичен злокачествен тумор), неoadювантно или палиативно (хомеопатията намира своето приложение във всички етапи на грижите за болния от злокачествено заболяване). Хомеопатичното лечение може да допринесе за подобряване на качеството на живот при пациентите на системно противотуморно лечение.

Разгледани са възможностите за хомеопатично лечение при някои от страничните ефекти на системната химиотерапия. Представени са медикаментите Apis mellifica 15CH, Bovista gigantea 5CH, Carbo animalis 5CH, China rubra 9CH, Folliculinum 5CH, Magnesia muriatica 9CH, Muriaticum acidum 9CH, Natrum muriaticum 15CH, Phosphorus 15CH, Radium bromatum 9CH, Sanguinaria canadensis 9CH, Sepia officinalis 9CH, Natrum sulfuricum 15CH и др.

ЛЪЧЕВ ДЕРМАТИТ. ВЪЗМОЖНОСТИ НА ХОМЕОПАТИЧНАТА ТЕРАПИЯ

Проф. П. Троянова*, Д-р П. Загорчев**

*УМБАЛ „Царица Йоанна ИСУЛ“, Медицински университет, София

**МБАЛ Шумен АД, Европейска школа по клинична хомеопатия, София

Ключови думи: лъчелечение, лъчев дерматит, хомеопатично лечение.

Лъчелечението е основна част от съвременната комплексна терапия на рака и се провежда по различни програми и схеми. Целта е, чрез концентриране на йонизиращото лъчение в тумора, да се постигне намаляване на неговия обем, при максимална защита на околните здрави тъкани.

Лъчевият дерматит е най-честата нежелана реакция, възникнала по време на дефинитивната лъчетерапия. Радиацията уврежда базалния клетъчен слой на кожата и инициира сложна последователност от събития, водещи до остри или късни последици. Честотата и тежестта на лъчевият дерматит зависят от фактори от страна на пациента и от провежданото лечение. Нежеланите събития, свързани с лъчетерапията, се явяват доза лимитиращ фактор и налагат комплексни превантивни мерки, защото нейното прекъсване може да повлияе върху крайния резултат.

Лечението на лъчевия дерматит изисква мултидисциплинарен подход и участието на различни специалисти. Настоящите практики за контрол на лъчевия дерматит се основават повече на институционални протоколи и личен опит, тъй като все още липсват достатъчно данни за определяне на строги политики и единни препоръки, основани на доказателства в тази област.

Практиката показва, че хомеопатичните средства имат добри възможности за благоприятно повлияване на лъчевия дерматит, както в профилактичен, така и в терапевтичен аспект. Все по-широко в терапията и контрола на лъчевия дерматит се използват редица хомеопатични медикаменти, като Belladonna 9-15CH, Apis mellifica 9-15CH, Arsenicum album 9-15CH, Radium bromatum 9-15CH, Rana bufo 9CH, Argentum nitricum 9-15CH, Kreosotum 5CH, Fluoricum acidum 9-15CH, Causticum 9-15CH, Hydrastis canadensis 9-15CH, Cuprum metallicum 9-15CH, Cantharis 9-15CH, Natrum sulfuricum 9-15CH, Plumbum metallicum 9CH, Baryta carbonica 9-15CH, Phosphorus 9-15-30CH, Hypericum perforatum 9-15CH, Platina 9-15CH, China rubra 5-9CH.

Целта на настоящия обзор е да представи възможностите на хомеопатичните средства за подпомагане на профилактиката и за подпомагане на лечението на лъчевия дерматит.

ПРИЛОЖЕНИЕ НА ХОМЕОПАТИЯТА ПРИ БЕЗСЪНИЕ ПРИ ВЪЗРАСТНИ

Д-р Д. Карабелова

Кабинет по неконвенционална медицина, София, Европейска школа по клинична хомеопатия, София

Ключови думи: хомеопатия, инсомния, нарушения на съня.

Сред разнообразната палитра от нарушения на съня централно място заема инсомнията. Безсънието засяга 30-40% от населението в трудоспособна възраст, като при всеки трети от тях хронифицира. Недостатъчният и лошокачествен сън се отразява на цялостното здравословно състояние, повлиява концентрацията, настроението, бдителността. Може да отключи тревожност и депресия, както и да влоши съществуващо заболяване.

Медикаментозната терапия на безсънието включва седативни и сънотворни средства. Те обаче не са лишени от нежелани лекарствени реакции, могат да предизвикат зависимост и привикване, отслабват вниманието и условните рефлексии, не могат да се прилагат за продължителен период и имат редица лекарствени взаимодействия.

Това налага, по възможност, да се прилагат ефективни, но безопасни методи на лечение. Именно такъв подход е хомеопатията. Хомеопатичното лечение може да се прилага както самостоятелно при преходната психофизиологична инсомния, така и успоредно с конвенционалната терапия при хроничното безсъние, зад което често стоят хроничните страдания на пациента.

Представят се най-често прилаганите хомеопатични лекарствени продукти при безсъние: Ambra grisea 15CH, Arnica montana 9CH, Borax 9CH, Coccus indicus 9CH, Coffea cruda 15CH, Gelsemium sempervirens 15CH, Hyosciamus niger 15CH, Ignatia amara 15CH, Kalium bromatum 15CH, Kalium phosphoricum 15CH, Lachesis mutus 15CH, Nux vomica 15CH, Phosphorus 15CH, Phosphoricum acidum 15CH, Staphysagria 15CH, Zincum metallicum 9CH, Silicea 15CH и др.

ДЕМЕНЦИЯ В НАПРЕДНАЛА ВЪЗРАСТ. ПРИНОСЪТ НА ХОМЕОПАТИЯТА

Проф. д-р Р. Шишков, дмн*, Проф. д-р Л. Пейчев, дм, мзм**

*Медицински университет Варна, Медицински факултет, Катедра Психиатрия и медицинска психология

**Медицински университет Пловдив, Фармацевтичен факултет, Катедра Фармакология и лекарствена токсикология, Европейска школа по клинична хомеопатия, София

Ключови думи: хомеопатия, деменция, памет. Редица генетични и екзогенни фактори лежат в

основата на невродегенеративните заболявания на ЦНС, които водят до прогресивно развиващи се когнитивни нарушения и деменции. Най-широко разпространените типове деменции са Алцхаймерова болест (60%), последвана от васкуларна деменция (20%), деменция тип Lewy bodies (5%) и фронто-темпорална лобарна деменция (5%). За лечение на тези нарушения съвременната медицина използва инхибитори на ензима холинестераза, антагонисти на NMDA-рецепторите и други фармакологични групи средства. В комплексния подход за овладяване на прогресивната загуба на невронални клетки в ЦНС се използва и хомеопатия. Наши и чужди експериментални проучвания определят няколко най-често използвани симптоматични медикамента за ежедневен прием – Kalium phosphoricum 30CH, Kalium bromatum 30CH, Nux vomica 15CH и Petroleum 9CH (5 гранули 3-4 пъти дневно). В зависимост от етиологията на невродегенеративните проблеми могат да се използват Phosphoricum acidum 30CH при екстремално ментално натоварване, Gelsemium sempervirens 30CH при парализираща нерешителност и слабост, Staphysagria 30CH при подтиснат гняв и неекстериоризирани емоции и други. В групата на медикаментите, действащи върху патогенетичните механизми на ментален дефицит на преден план са Baryta carbonica 30CH и Alumina 15CH (10 гранули веднъж седмично). Използването на индивидуално подбран теренен медикамент повишава терапевтичната ефикасност на хомеопатичното лечение – Baryta carbonica 30CH, Anacardium orientale 30CH, Causticum 30CH, Arsenicum iodatum 15-30CH и др.

ОСТЕОАРТРИТ ПРИ ВЪЗРАСТНИ, ПРИНОСЪТ НА ХОМЕОПАТИЯТА

Д-р М. Димитров
ОПЛ, Поморие

Европейска школа по клинична хомеопатия, София

Ключови думи: остеоартрит, хомеопатия, полиморбидност.

Остеоартритът е хронично прогресиращо заболяване с белези на възпалително - дегенеративни изменения на структурите на една или повече стави. Високата му честота при възрастните пациенти го определя като основен фактор на полиморбидността, от тежестта, на която до голяма степен зависи качеството на живот в третата възраст. В хомеопатичното лечение основен принцип е цялостния подход към пациента. Успешното овладяване на болковия синдром при остеоартрита и повлияването на някои от придружаващите болестни изменения се отразяват благоприятно и на коморбидността, повишава се качеството на живот на тези болни, целта на всяко едно лечение. Това е демонстрирано с два

проследени във времето клинични случая на възрастни пациенти.

Използвани са хомеопатични лекарства със симптоматичен, патогенетичен, етиологичен и теренен ефект: Apis mellifica 9-15CH, Bryonia 9CH, Rhus toxicodendron 9-15CH, Ledum palustre 9CH, Natrum sulfuricum 15CH, Kalium carbonicum 9-15CH, Calcarea carbonica 15CH, Causticum 15CH, Tuberculinum residuum 15CH, Arnica montana 9CH и др.

ВЪЗРАСТОВО ОБУСЛОВЕНА СЛАБОСТ (FRAILITY СИНДРОМ) ПРИ ВЪЗРАСТНИ ПАЦИЕНТИ. СЛУЧАИ С ХОМЕОПАТИЧНО ПОВЛИЯВАНЕ

Д-р В. Сугарев

Специалист по вътрешни болести и обща медицина; специализант по радиобиология

XX поликлиника гр. София, Кабинет по неконвенционална медицина

Ключови думи: хомеопатия, Frailty синдром /възрастово обусловена слабост, полиморбидност, неефективно хранене, когнитивни нарушения, саркопения, лимитирани движения, остеопения/остеопороза, загуба на тегло, нарушена хомеостаза, хомеопатично лечение.

Световната тенденция на застаряване на населението и увеличаване броя на възрастните хора, налага познаването на гериатричния Frailty синдром, включващ полиморбидност, неефективно хранене, когнитивни нарушения, старческа немощ, саркопения, лимитирани движения, остеопороза, загуба на тегло, нарушена хомеостаза, калцификация, дислипидемия.

Описани са хомеопатичните медикаменти, които могат да се прилагат при лечение на Frailty синдром.

Разгледани са два клинични случая с хомеопатично повлияване. Използвани са медикаментите: Ferrum metallicum 15CH, Hyosciamus niger 15CH, Phosphorus 15CH, Tuberculinum 15CH, Alumina 9CH, Baryta carbonica 15CH, Silicea 15CH, Causticum 15CH, Kalium carbonicum 15CH, Cantharis 15CH, Plumbum metallicum 9CH, Coffea cruda 15CH, Natrum phosphoricum 9CH, Ignatia amara 15CH.

ПРОСЛЕДЯВАНЕ НА ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ДЕТЕ СЪС СТРЕС

Проф. Х. Бояджиян
ВМИ-Пловдив

Ключови думи: хомеопатия, стрес, лечебна криза.

Касасе се за дете на 5 годишна възраст, изплашено от куче. От 6 годишна възраст се наблюдават нощни страхове. Лечението е започнато на 10 годишна възраст със Stramonium 30CH, Causticum 30CH, Tuberculinum 15CH.

Три дни след прием, само на 8 дози Stramonium 30CH, в петък - 23 ч., прояви на лечебна криза: събуждане от кошмарни сънища, стряскане, спонтанни движения на крайниците, издаване на тревожни звуци. Следва непреодолима психомоторна възбуда, ходене като сомнамбул, невъзможност за овладяване на движенията. От 4 ч. до 6 ч. ляга, по-спокойна е, мисли, че е в училище и разказва на учителката ясно и точно за планетите. До 8 ч. е спокойна, спи, без спомени от преживяното. Събота и неделя получава, нарядко, в легнало положение само клюмвания с главата. От понеделник, 4-я ден, е без оплакванията от предните дни. Лечението продължи със същите средства и месец юли 2014 г. с положителен ефект. ЕЕГ - в норма.

АТОПИЯ ПРИ ДЕЦАТА И МЯСТОТО НА ХОМЕОПАТИЯТА

Проф. М. Бошева*, Д-р С. Филчев**

*Клиника по детски и генетични заболявания,
УМБАЛ "Свети Георги", Пловдив

**V-та МБАЛ София, Европейска школа по клинична хомеопатия, София

Ключови думи: атопия, деца, коморбидитет, хомеопатична хипосенсибилизация, псорични медикаменти.

Сравнително редки допреди няколко десетилетия, атопичните болести понастоящем представляват сериозен здравен и социален проблем. Концепцията за "единния дихателен път" разглежда алергичния ринит и астмата като проява на един и същ патологичен процес – алергичното имунно възпаление. При атопичните болести наблюдаваме феномена "коморбидност" – наличието на клинична експресия на алергичния процес в повече от един орган. В детската възраст динамиката за ангажиране на нови органи и системи от атопичната болест се демонстрира от "алергичния марш" – шифт от атопичния дерматит и хранителната алергия в кърмаческа и ранна детска възраст през алергичния ринит до бронхиалната астма при по-големите деца.

При изписване на хомеопатичната терапия спазваме общоприетия подход за подбор на медикаменти или: симптоматични медикаменти (медикаменти, отговарящи на уникалните симптоми, усещания и модалности на индивида), теренни медикаменти, отразяващи типичния хроничен начин на реакция и/или чувствителния тип.

Подобно на поведението в алергологията, пър-

востепенна цел на профилактиката е намаляване алергичната настройка на организма чрез третиране с пренебрежимо малки дози изотерапевтици. Това е така наречената „хомеопатична специфична хипосенсибилизация“ и се извършва с медикаменти като Pollens 30CH, Blatta orientalis 15CH, Apis mellifica 30CH. За неспецифична хипосенсибилизация предпочитаме Roumon histamine 15CH и Histamine 15CH, които действат предимно на патогенетично ниво. На симптоматично ниво най-често са изписвани Nux vomica 9CH, Euphrasia officinalis 9CH, Arsenicum album 9CH, Blatta orientalis 9CH. Атопичната болест при децата отговаря на псоричния реактивен тип с представители от групата на „големите алергии“: Sulfur 30CH, Calcarea carbonica 15CH, Lycopodium clavatum 15CH, Arsenicum album 15CH.

Достоинства на хомеопатичната терапия са липсата на странични действия, доказаната ефективност и възможността за индивидуален подход. Добре подобрите хомеопатични медикаменти повлияват не само основното, но и коморбидните атопични състояния. В амбулаторната педиатрична практика хомеопатията бива използвана все по-често като ефективността ѝ е категорично доказана от множество клинични проучвания.

СЕМИОТИКА НА КЪРМАЧЕСКА ВЪЗРАСТ И ХОМЕОПАТИЧНА СТРАТЕГИЯ

Проф. Д. Близнакова*, Д-р Е. Вълчева**

*Директор Медицински колеж, Варна

**Медицински университет, Варна, Европейска школа по клинична хомеопатия, София

Ключови думи: кърмаческа възраст, семиотика, хомеопатична стратегия.

Детската възраст е разделена на периоди, в зависимост от анатомо-физиологичните особености на детския организъм. Всеки възрастов период има своята характеристика по отношение на заболяванията, които се срещат най-често. Познаването на кърмаческия период, особеностите и заболяванията, които се срещат, дава възможност на лекарите педиатри и хомеопати да поставят диагноза и да направят правилен избор на хомеопатични медикаменти. Добрата клинична практика показва, че водещи симптоми в кърмаческата възраст са температура, неспокойствие, повръщане, кожни промени, които се повлияват много добре от хомеопатичните медикаменти.

Хомеопатичната стратегия, в съответствие със семиотиката на кърмаческа възраст, се разглежда като предварително начертана насока /план/ за симптоматично и конституционално лечение, за ситуационни и типични за възрастовия период проблеми, за алергия и атопия, неврози, страхове и пси-

хосоматика в кърмаческа възраст. Обсъдени са над 50 хомеопатични монопрепарата и често използваните в кърмаческа възраст специалитети – Oscillococcinum, Stodal, Camilia, Arnigel. Акцентът е върху Aconitum napellus 9/15/30CH, Arnica montana 15/30CH, Belladonna 9CH, Calcarea carbonica, Calcarea fluorica и Calcarea phosphorica 9/15/30CH, Chamomilla vulgaris 9/15CH, Ferrum phosphoricum 9CH, Hepar sulfur 15CH, Ipseca 9CH, Silicea 9/15/30CH. Обосновава се целта на хомеопатичната терапия в кърмаческа възраст - детският организъм да се доведе до състояние, в което да отсъстват условия за създаване и прогресиране на заболяването.

НЕРЕГУЛЯРНИ МАТОЧНИ КРЪВОТЕЧЕНИЯ ПРЕЗ ПУБЕРТЕТА. ВЪЗМОЖНОСТИ ЗА ХОМЕОПАТИЧНО ПОВЛИЯВАНЕ

Проф. Бл. Пехливанов, Д-р Р. Томова***

**Катедра „Акушерски грижи“ при ФОЗ на
Медицински Университет, Пловдив*

***Хомеопатичен кабинет, София, Европейска школа
по клинична хомеопатия, София*

Ключови думи: пубертет, менструални нарушения, ювенилна хеморагична метропатия, хомеопатия.

По време на пубертетно-юношеската възраст протичат основни промени в биологичните, психологичните и психосоциалните параметри на девойката. Ключов момент тук е появата и установяването на менструалната функция. Процесът на установяването ѝ често е постепенен и включва различни видове нерегулярности. Обясняват се най-общо с несъвършена регулация от страна на системата хипоталамус-хипофиза-яйчник, в резултат от което около 50 % от менструалните цикли са монофазни ановулаторни. За България се приема, че този период трае около две години, но има чуждоезични школи, според които той достига 5 години. Диагностично уточняване трябва да се започне, ако менструалните нарушения са извън спектъра на физиологичната вариабилност. Повечето от лекостепенните или умерени нарушения през пубертета са преходни и самоограничаващи се. Терапевтични действия трябва да бъдат предприети в случаите на тежки или персистиращи отклонения, съпроводени с анемия и засягане на общото състояние. Менструалните нарушения, характерни за пубертетната възраст могат да бъдат различни. Те варират от олигоменорея и вторична аменорея до неправилни маточни кръвотечения. Най-типичното менструално нарушение през пубертета, изразяващо се с обилно и продължително кръвене, е т.нар. Metrorrhagia haemorrhagica juvenilis. Диагнозата на ювенилните маточни кръвотечения задължително се поставя след изключване на орга-

нична причина (бременност, тумор, смущения в кръвосъсирването, възпаление на гениталиите).

В зависимост от силата и продължителността на кръвенето, лечението включва антифибринолитичи, утеротоници, антианемични и общоукрепващи медикаменти и хормонална хемостаза.

Мястото на хомеопатията при терапията на нерегулярните маточни кръвотечения през пубертета се определя от възможността за меко въздействие върху хормоналната нестабилност с помощта на хомеопатични разреждания на хормони, като най-често в съображение идват: Folliculinum 9 - 15 - 30CH, Progesteronum 5CH, Luteinum 5CH.

Ще бъдат представени чувствителните типове, които са склонни да разгърнат най-типичното менструално нарушение през пубертета: Metrorrhagia haemorrhagica juvenilis, както и медикаментите, към които прибягваме най-често за овладяване на кръвенето и последиците от него: Sabina 9CH, Trillium pendulum 5CH, Achillea millefolium 5CH, Crotalus horridus 9CH, Arnica montana 9CH, Phosphorus 9CH, China rubra 9CH, Ferrum metallicum 9CH и др.

АДЕНОПАТИЯ ПРИ ДЕЦАТА. ХОМЕОПАТИЧНА ТЕРАПИЯ

Д-р К. Бачовска

*II-ра МБАЛ-София - Педиатрична клиника,
Европейска школа по клинична хомеопатия, София*

Ключови думи: хомеопатия, лимфоаденомегалия, детска възраст.

Лимфоаденомегалиите (ЛАМ) са сериозен диференциално - диагностичен и терапевтичен проблем в педиатричната практика. Различават се регионални, локални и генерализирани ЛАМ. В детската възраст около ¾ от ЛАМ са регионални и са резултат от прекарани вирусни и бактериални инфекции. Най-честите вирусни причинители, предизвикващи ЛАМ са аденовируси, парагрип, риновируси, вируси, причиняващи шарки, EBV, CMV. Сред бактериалните инфекции, причиняващи уголемяване на лимфните възли следва да се споменат: пиогенни коки (стрептококи, стафилококи), B.henselae, туберкулозни и други микобактерии. Конвенционалното лечение включва антибиотична и имуностимулираща терапия.

Проблем обаче представляват остатъчните лимфни възли, които безпокоят родителите и не се повлияват добре от конвенционално лечение.

Клиничната хомеопатия притежава богат набор от медикаменти за повлияване на ЛАМ, но трябва да се има предвид, че увеличените лимфни възли са симптом, а не заболяване. Важно е да се направи добра диференциална диагноза и преценка кои ЛАМ подлежат на хомеопатично лечение.

Хомеопатичната терапия в детската възраст е подходяща при реактивни ЛАМ, възникнали в хода на вирусни и бактериални инфекции, остатъчни лимфни възли след прекарани инфекции, а също и като комплементарно лечение при бактериални лимфаденити.

Използваните медикаменти трябва да отговарят на характеристиката на аденопатията (консистенция, болезненост, локализация, тенденция към супурация), но също и на хроничната реактивност и чувствителния тип на пациента при хронични ЛАМ.

Медикаменти с тропизъм към лимфната тъкан са: *Arsenicum iodatum* 9CH, *Iodum* 9CH, *Bromum* 9CH, *Drosera* 15CH, *Phytolacca decandra* 9CH, *Dulcamara* 9CH, *Baryta carbonica* 5CH, *Ailanthus glandulosa* 9CH, *Silicea* 15CH.

Теренните медикаменти се назначават в седмична или месечна доза и имат за цел да модулират имунния отговор, да намалят честотата на рецидивите на вирусните и бактериалните инфекции. Основна роля в теренното лечение на лимфоаденомегалиите в детската възраст имат медикаментите от туберкулиновата група: *Tuberculinum* 15CH, *Sulfur iodatum* 15CH, *Calcarea phosphorica* 15CH, но също и медикаменти от карбоничната група (*Calcarea carbonica* 15CH, *Baryta carbonica* 15CH) и сикотични такива (*Thuja occidentalis* 15CH).

Представени са 2 случая на деца с регионална ЛАМ с успешно проведено хомеопатично лечение.

ГАСТРОИНТЕСТИНАЛНИ НАРУШЕНИЯ В ДЕТСКАТА ВЪЗРАСТ. ХОМЕОПАТИЧНО ПОВЛИЯВАНЕ

Д-р А. Пандурска

Медицински Университет, Плевен, Фармацевтичен факултет, Европейска школа по клинична хомеопатия, София

Ключови думи: гастроинтестинални нарушения, коремна болка, хомеопатия, нозоди.

Гастроинтестиналните нарушения са едни от водещите оплаквания в детската възраст. Заболяванията, които включват такава симптоматика се разделят на две големи групи - инфекциозни и неинфекциозни.

Етиологичните фактори в първата група най-често са вируси и бактерии, които причиняват различни форми на ентероколити. През летните месеци в 50% от случаите причина са ротавируси.

Други причинители на стомашно-чревните инфекции са аденовируси, ентеровируси, коксаки вируси и др.

При 25% от заболяванията, протичащи с долен диспептичен синдром има бактериална генеза – *E. coli*, салмонела, шигела, кампилобактер и др.

Към неинфекциозните заболявания спадат различни стомашно-чревни, алергични, неврологични, нефрологични, гинекологични и др. заболявания. Особено внимание заслужават и т.нар. психосоматични състояния в детската възраст.

Авторът представя подробна класификация на медикаментите в Материя Медика, които имат патогенетично подобие с основните гастроентерологични симптоми в детска възраст.

Разгледани са симптоматичните медикаменти в следните групи: при колики, гастро-езофагеален рефлукс – антиацидни и прокинетици, медикаменти при спастичност, метеоризъм, обстипация, разстройство и дехидратация. Особено място е отделено за медикаментите за коремна болка - остра и хронична - *Colocynthis* 9CH, *Curpum metallicum* 9CH, *Ignatia amara* 15CH, *Magnesia phosphorica* 9CH, *Lycopodium clavatum* 9CH, *Nux vomica* 9CH и др.

Отбелязано е специалното място на нозодите – *Paratyphoidinum* B 15CH, *Colibacillinum* 15CH и *Enterococcinum* 15CH.

При рецидивираща патология медикаментите за теренно лечение при децата се подбират индивидуално въз основа на съпътстващите болестни тенденции, белези на чувствителен тип или хроничен реактивен тип.

ПОСТЕРНА СЕСИЯ

1. Клиничен случай на жена с делир на фона на деменция - Д-р Б. Илчев, Кърджали
2. Случай на новородено с изоставане в моторното и нервно-психичното развитие - Д-р Н. Карафезиева, Пловдив
3. Случай на психогенна полакиурия при момиченце на 5 години – Д-р М. Инджева, Пловдив
4. Клиничен случай на дете с подуване на паротидната жлеза – Д-р Е. Екимска, София
5. Рак на бял дроб – палиативни грижи – Д-р Л. Любенова, София
6. Клиничен случай на често боледуващо дете – Д-р О. Енева, София
7. Случай на остър лимфаденит при момче на 9 години - Д-р Д. Вражилова, Габрово
8. Алопеция при момче на 6 години - Д-р Е. Кьорчев, Д-р М. Кьорчева, Велико Търново
9. Хомеопатична помощ при зависимост към компютърни игри - Д-р В. Гатев, Плевен
10. Случай от практиката на педиатъра-хомеопат - Д-р К. Манасиев, Монтана
11. Хомеопатията – основен терапевтичен подход при пациенти в напреднала възраст с *Herpes zoster* – Д-р В. Занкова, Д-р М. Михайлова, Плевен
12. Два клинични случая на възстановяване след химио и лъчетерапия - Д-р И. Димитров, Русе

АКТУАЛНО ЗА СЕЗОНА

Дългоочакваното лято е вече на прага ни. Това означава повече пътувания и първо излагане на по-интензивна слънчева светлина. За да можем ние и нашите пациенти да се отдадем на положителните емоции, без оплаквания, свързани с прилошаване при пътуване, слънчева алергия или слънчеви изгаряния, на помощ идва хомеопатията. Предлагаме ви кратко напомняне за нейните възможности при тези проблеми.

Кинетоза. Как да помогнем с хомеопатия?

Д-р Райна Томова,
Европейска школа по
клинична хомеопатия,
Хомеопатичен кабинет,
София



Това е често срещан проблем, особено в детска възраст, който в повечето случаи отшумява спонтанно с израстването на детето. За съжаление, именно в детската възраст, повечето от медикаментите, които бихме могли да предпишем за повлияване на оплакванията са противопоказни или се прилагат с повишено внимание. За сметка на това, хомеопатията ни прилага безвредна и ефикасна алтернатива, приложима във всяка възраст. Изброените по-долу медикаменти са ефикасни не само при деца, но и при възрастни и могат да се прилагат без ограничения, включително и при бременни и кърмещи жени.

Подходящите хомеопатични медикаменти, които могат да помогнат за преодоляване на гаденето и повръщането по време на път, се определят в зависимост от специфичните характеристики на проблема. Могат да бъдат приложени множество медикаменти, но най-често използваните са:

Cocculus indicus 9 CH – за гадене, повръщане и световъртеж, съпроводени от отпадналост и чувство за мускулна слабост. Оплакванията се засилват при всяко движение, от силни миризми (особено от миризма на цигари), от преумора и безсъние. Пациентът се чувства по-добре, когато се затопли.

Tabacum 9 CH. Подходящ е, когато имаме изразена вегетативна реакция. Освен гаденето, повръщането и световъртежа са налице и повишено слюноотделяне, пребледняване, студена пот. Оплакванията се влошават от затопляне, а се подобряват на свеж въздух и при затваряне на очите.

Petroleum 9 CH. При гадене, повръщане, световъртеж и главоболие. Оплакванията се подобряват при затопляне (както при Cocculus indicus), при затваряне на очите (както при Tabacum) и след нахранване (което е характерно само за този медикамент).

Nux vomica 9 CH. Даваме го винаги, когато повръщането води до облекчаване на гаденето.

Ipec 9 CH. За този медикамент мислим, когато повръщането не облекчава гаденето.

Borax 9CH. Предписваме при пътуване с кораб или самолет, когато симптомите се провокират от движение

по вертикала (нагоре-надолу) и от навеждане напред.

Препоръчваме медикамента или комбинацията от медикаменти, отговарящи най-точно на оплакванията, в следната дозировка: 5 гранули преди отпътуване и после по 5 гранули при всеки пристъп на прилошаване (ако е необходимо и на всеки половин-един час).

Ако се колебаете какъв монопрепарат да препоръчате, можете да предпишете специалитета **Кокулин**, който съдържа четири от гореизброените шест медикамента (без Ipec и Borax). От него се препоръчва прием на две таблетки за смучене три пъти дневно в деня преди пътуването. Две таблетки се приемат преди отпътуването и после по две таблетки при всяка поява на оплаквания (ако е необходимо – на всеки час).

За малките деца таблетките и гранулите могат да бъдат давани, разтворени в малко вода.

ХОМЕОПЛАЗМИН®
охлузване, протриване, подсичане

Поддържаща терапия при увредена кожа.
Не се прилага под 30 месечна възраст.
Лекарствен продукт.
Без лекарско предписание.
24123/06.11.2013

За пълна информация:
Боарон БГ ЕООД, ж.к. Южен парк, бл. 28, вх. А, ап. 6,
тел.: 02/963-09-06, 02/963-20-91, факс: 02/963-45-00
www.boiron.bg

BOIRON®

ПРОФИЛАКТИКА И ТЕРАПИЯ НА СЛЪНЧЕВИ ИЗГАРЯНИЯ И СЛЪНЧЕВА АЛЕРГИЯ

Д-р Стефана Грудева

Европейска Школа по Клинична Хомеопатия, Отделение по Кожни и Венерически болести към ВМА-София



Кожата е най-големият човешки орган. В зависимост от индивидуалните особености на индивида (възраст, пол, ръст, тегло), тя може да достигне до площ 2 м². Една от основните ѝ функции е свързана със защита на човека от факторите на околната среда- физични, химични, механични.

През пролетния и летния сезон се наблюдава засилено излагане на пряка слънчева светлина. Зачестват случаите на слънчеви изгаряния, особено при хората със светла кожа и светли очи и коси. Според класификацията по Fitzpatrick хората се разделят на 6 фототипа, според склонността им да образуват меланин (генетично обусловена).

Фототип по Fitzpatrick

Фототип	Фенотип	Слънчева поносимост	МЕД* (mJ/cm ²)
I	бяла/бледа кожа; зелени сини очи; руса/ рижка коса	винаги се зачервява; не почернява	15-30
II	светла кожа; сини очи; светла коса	лесно се зачервява, слабо почернява	25-40
III	светла кожа; светли кафяви очи; кестенява коса/ тъмно руса коса	почернява след зачервяване	30-50
IV	светло кафява кожа; черни очи/тъмно кафяви очи; тъмна коса	трудно се зачервява, лесно почернява	40-60
V	кафява кожа; тъмни очи; тъмна коса	рядко се зачервява, лесно почернява (наситен тен)	60-90
VI	Тъмно кафява/черна кожа; тъмни очи; тъмна коса	никога не се зачервява, кожата винаги е тъмна	90-150

* МЕД - минимална еритемна доза. Определя се като количеството ултравиолетова светлина, измерено в енергия за единица площ.

Колкото по-нисък е фототипа на даден човек, толкова по-застрашен е той от слънчево изгаряне. Най-уязвими са спадащите към фототип I.

Слънчевото изгаряне се представя като еритем (зачервяване) или едем (оток) на кожата в резултат на прекомерното излагане на слънчева светлина, по-конкретно ултравиолетови лъчи.



Фототип I

Ултравиолетовите лъчи са част от електромагнитния спектър на светлината и се разделят на:

- ◆ Ултравиолетови А лъчи (UV-A) – с дължина на вълната 320 - 400 nm;
- ◆ Ултравиолетови В лъчи (UV- В) – с дължина на вълната 290 - 320 nm;
- ◆ Ултравиолетови С лъчи (UV-C) – с дължина на вълната < 290 nm.

До земната повърхност достигат ултравиолетови А и В лъчи, които причиняват освен слънчеви изгаряния и поява на различни доброкачествени и злокачествени образувания по кожата, включително и меланом. Ултравиолетовите С лъчи не преминават през атмосферата и не причиняват подобни проблеми. Неконтролираното излагане на слънчеви лъчи води и до фотостареене на кожата.

Изгаряне може да настъпи и при употреба на изкуствени източници на ултравиолетова светлина-солариуми.

Освен еритем и едем е възможна появата на болезненост, мехури и възпаление на кожата. Локалната и телесната температура се повишават при по-сериозните случаи на изгаряне.



При тежките форми на изгаряне настъпва дехидратация и електролитен дисбаланс, при малки деца е възможно това да доведе до настъпване на шок и летален изход.

В наши дни е доказано, че хроничното неконтролирано излагане на слънце води до преждевременно състаряване на кожата, поява на кафяви петна и лунички (лентиго), развитие на премалигнени състояния (актинична кератоза) и малигнени образувания (базоцелуларен карцином, спиноцелуларен карцином, меланом).

Профилактиката на слънчевото изгаряне включва избягване експозицията на пряка слънчева светлина в часовете между 11-16 часа, използване на протектиращо облекло

(шапки, тениски и др.) и редовно нанасяне на слънцезащитни кремове с фактор на слънцезащита SPF 30 или SPF 50, според индивидуалните особености и фототипа кожа. Фотозащитата се нанася по цялото тяло половин час преди излагане на слънце и на всеки два часа, както и след всяко излизане от водата.

Лечението на слънчевото изгаряне цели да се постигне облекчение на дискомфорта и се постига чрез приложение на аналгетици, студени душеве и хидратиращи лосиони.

От хомеопатичните медикаменти в съображение влизат:

При розова, оточна кожа, която пари и щипе – **Apis mellifica 15 CH**, по 5 гранули, първоначално на всеки 15-20 минути (за 1-2 часа), а след това по 5 гранули на всеки час до намаляване на оплакванията.

Ако кожата е червена, болезнена и гореща, като излъчваната топлина може да бъде усетена дори от разстояние – **Belladonna 9 CH**, която дозираме по същия начин. **Belladonna 9 CH** е подходяща и при признаци на претопляне – температура, главоболие, гадене, втрисане. В тези ситуации човек трябва да остане в хладно помещение, да приема много течности и **Belladonna 9 CH** на всеки 15 минути, докато оплакванията понамалеят. При по-изразени оплаквания, докато се осъществи лекарска-

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 съвременна 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.

та консултация, състоянието може да бъде облекчено с приема на **Glonoinum 9 CH** на всеки 10-15 минути.

Възпалителната реакция при слънчевото изгаряне, може да бъде допълнително облекчена с локално приложение на **Хомеоплазмин маз**. А дразненето на очите, причинено от слънцето или морската вода може успешно да се облекчи с помощта на хомеопатичните капки **Хомеоптик**.

Ако изгарянето е по-сериозно и се появят були по кожата е удачно изписването на **Cantharis vesicatoria 9 CH** в доза 3-4 пъти дневно по 5 гранули.

Профилактиката на слънчевата алергия е малко по-специфична. При кожна свръхчувствителност е уместно приложението на **Hypericum perforatum 15 CH**, най-често в комбинацията с **Natrum muriaticum 15 CH** (последният често се оказва теренен медикамент при пациентите със слънчева алергия), месец преди първото излагане на слънце. С профилактична цел може да бъде приложен и **Muriaticum acidum 9 CH**, но той е и медикамент за облекчаване на оплакванията при вече изявена слънчева алергия (папуло-везикулозен обрив, сърбеж), като в тези случаи го комбинираме с **Apis mellifica 15 CH**. И двата медикамента се изписват начесто – през 15-30 минути при изява на обрива, с постепенно разреждане на приемите при подобрене.

Уморени и зачервени очи?

Хомеоптик!



10 дози

ДРАЗНЕНИЕ И ДИСКОМФОРТ В ОЧИТЕ

ХОМЕОПТИК

КАПКИ ЗА ОЧИ, РАЗВОД

ХОМЕОПАТИЧЕН ЛЕКАРСТВЕН ПРОДУКТ

Без консерванти

Над 1 годишна възраст

Плуване в морска вода

Носене на очила

Студ

Вятър

Замърсена околна среда

Плуване в басейн

Работа с компютър

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