



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



Г. 9, БР. 6, ЮНИ 2019

Псориазис. Хомеопатично повлияване

Проф. д-р Димитър Господинов, д.м.н.
Д-р Мариян Иванов

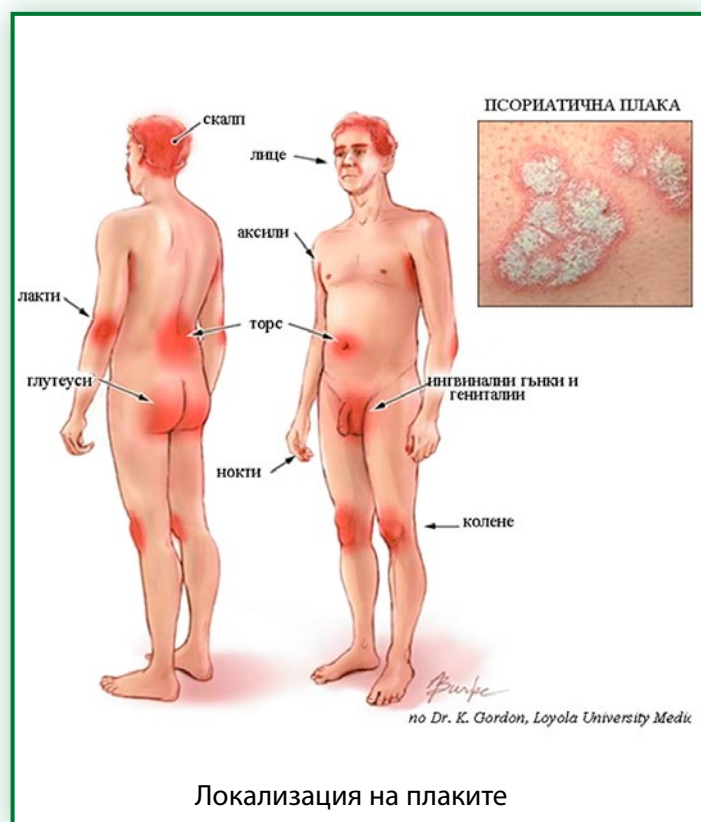
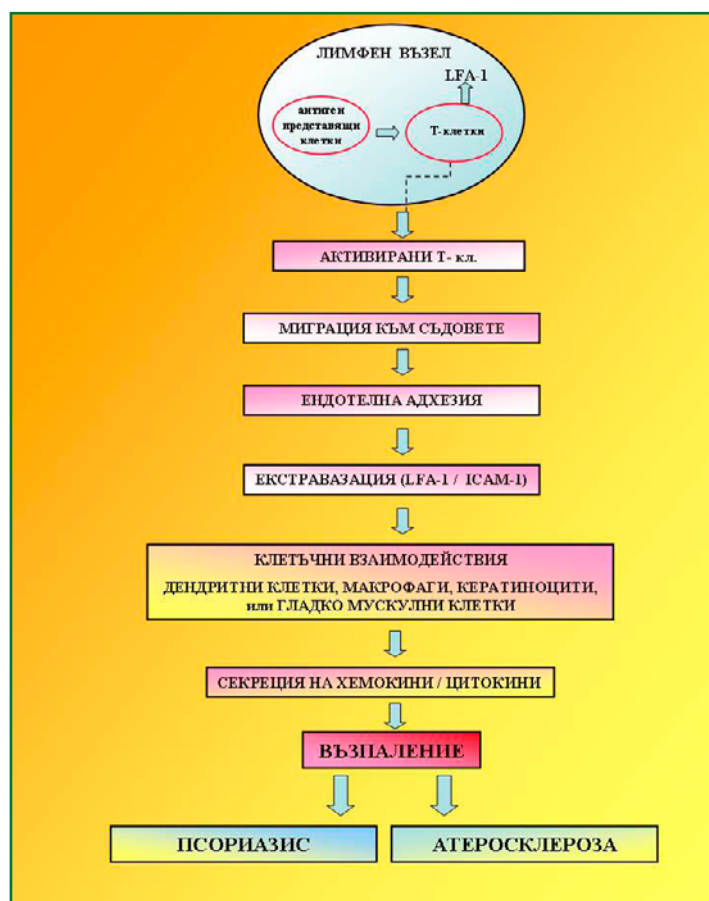
Псориазисът е полигенно (локуси PSORS1 – 13) заболяване (PSORS1 – HLA-Cw6), което има общи генетични детерминанти с atopичния дерматит, болестта на Крон, витилигото, ревматоидния артрит, астмата, мултиплената склероза и др. Той е имуно-медирано (Th1 и Th17) системно възпалително заболяване, в което участват IFN- γ , TNF- α , IL-2, IL-6, IL-8, IL-17, IL-22

Както е видно от следващата схема, псориазисът има обща патогенеза с атеросклерозата.

Псориазисът може да бъде класифициран по следния начин:

Субтипове на болестта	Класификация на Псориазис	
	непустулозен	пустулозен
ЛОКАЛИЗИРАН ПСОРИАЗИС (лек/умерено изразен)	Psoriasis с единични плаки Psoriasis inversa Psoriasis capilitii Psoriasis uguium Psoriasis palmo-plantaris	Pustulosis palmo-plantaris Acrodermatitis continua
ГЕНЕРАЛИЗИРАН ПСОРИАЗИС (умерено изразен/тежък)	Psoriasis с дисеминирани по цялото тяло плаки Psoriasis guttata Erythrodermia psoriatica	Psoriasis pustulosa generalisata (von Zumbusch)

Таблица: Субтипове псориазис, представени като локализирана и генерализирана болест (по E. Christopher, 2012)



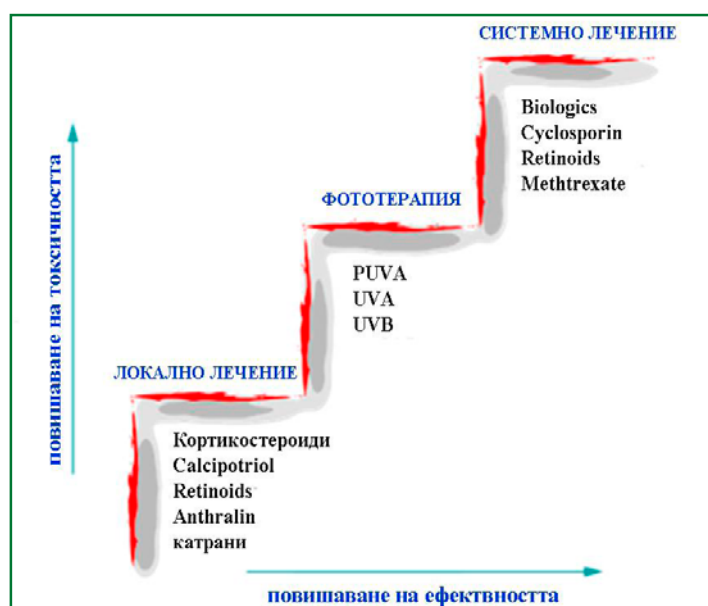
Интересно е да се обърне внимание и на коморбидността при псориазиса:

Обичайни коморбидни заболявания	Псориазичен артрит Болест на Крон
Персистираща активация на Т-клетките в кожата	Кожен Т-клетъчен лимфом
Хронично системно възпаление на кожата	Метаболитен синдром ❖ Атерогенна дислипидемия ❖ Хипертония ❖ Абдоминално затлъстяване ❖ Диабет и инсулинова резистентност ❖ Предразположеност към тромбози Сърдечно-съдови заболявания Неалкохолна чернодробна стеатоза
Коморбидност, като следствие от влошеното качество на живот	Депресия Тревожност Тютюнопушене Злоупотреба с алкохол
Коморбидност, свързана с лечението на псориазис	Нефротоксичност Хепатотоксичност Системни инфекции Дислипидемия Хипертония Кожен рак

Таблица: Коморбидност при псориазис (по L. Puig-Sanz, 2007)

Рискът от преждевременна смърт при пациенти с тежки форми на псориазис е с 50% по-висок от този при индивиди без заболяването. Смъртността предхожда с 4 години тази при неболедаващите !

Съвременна конвенционална терапия на псориазиса



МЕДИКАМЕНТ	СТРАНИЧНИ ДЕЙСТВИЯ И РИСКОВЕ
ЛОКАЛНА ТЕРАПИЯ	
Катрани (каменовъглен, растителни)	акне, фоликулити, контактен дерматит, немеланомен кожен рак
Anthralin (Dithranol)	контактен иритативен дерматит, сърбеж
Локални ретиноиди (Retin A, Tazarotene)	еритем, тератогенен ефект, може да се комбинира с локални кортикостероиди
Вит. D аналози (Calcipotriol, Daivonex)	локален еритем, сърбеж
ФОТОТЕРАПИЯ	
UVB	суперфициално парциално фотоуплътнение на кожата, немеланомен кожен рак
UVA / PUVA / Re-PUVA	Мутагенен и канцерогенен ефект, малигнен меланом Ретиноидът позволява намаляване дозата на UVA-лъчите
СИСТЕМНА ТЕРАПИЯ	
Methotrexate	панцитопения, хепатотоксичност, пулмонална фиброза, stomatitis, тератогенен ефект
Системни ретиноиди (Etretinate, Acitretin)	фотосензитивност, тератогенен ефект, хепатотоксичност, хиперлипидемия
Cyclosporine (Neoral)	нефротоксичност, хипертония, канцерогенеза, лимфоми,
Alefacept	лимфопения, канцерогенеза, системни инфекции
Etanercept	панцитопения, канцерогенеза, демиелинизация, drug-induced лупус, повишени ANA, подобрява нарушения глюкозен толеранс
Infliximab	системни реакции от венозни вливания, системни инфекции, канцерогенеза, drug-induced лупус, повишени ANA, миелопролиферативни заболявания
Adalimumab	локални реакции от инжекционни апликации панцитопения, канцерогенеза, drug-induced лупус, повишени ANA

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 Зорка Угринова,
 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

Ustekinumab	системни инфекции, канцерогенеза, енцефалопатия, кардио- васкуларни събития
--------------------	--

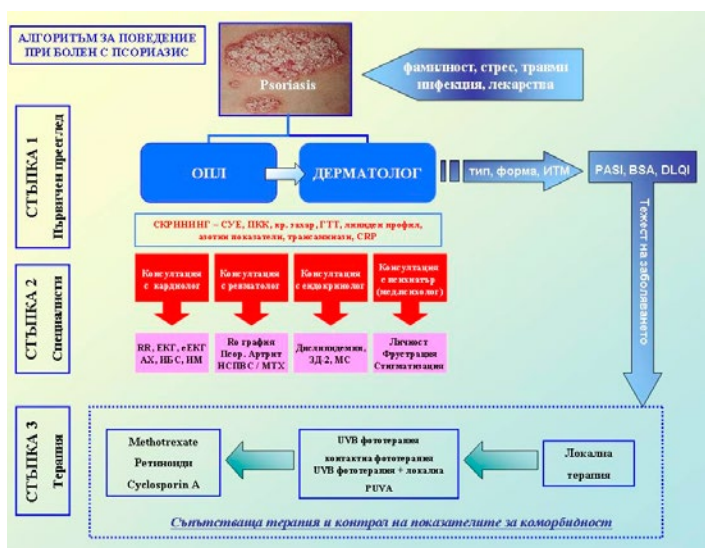
При съвременното лечение на псориазиса трябва да се отчитат редица фактори:

- **Фактори, свързани с дерматозата** – клинична картина, локализация, засегната телесна площ, тежест, продължителност на заболяването

- **Фактори, свързани с пациента** – възраст, пол, фамилна обремененост, физическо и психическо здраве, преживян психоемоционален стрес, предпочитания на пациента за формите на лечение и придържане към терапията

- **Фактори, свързани със самото лечение** в краткосрочен и дългосрочен план – предишни схеми и ефективност, продължителност на ремисиите, противопоказания, обратими и необратими странични ефекти на лекарствата

- **Фактори, свързани с наличието на придружаващи заболявания** и влиянието на съпътстващата терапия върху хода на псориазиса



Хомеопатията има своето място в лечението на псориазиса.

Четири са основните пътища за избор на подходящите хомеопатични лекарства и те могат да бъдат представени чрез следната схема:

1-ви път Симптоматични лекарства	2-ри път Лекарства, отговарящи на патофизиологията, патогенезата и /или патоанатомията на заболяването
4-ти път Лекарства, отговарящи на чувствителния тип и/ или на типа реакция	3-ти път Лекарства, отговарящи на етиологията и/или на факторите, провокиращи отключване или влошаване на заболяването

СИМПТОМАТИЧНИ МЕДИКАМЕНТИ:

Arsenicum album 9 или 15 CH, два пъти дневно по 5 гранули

- ◆ ситно трицевидно лющение под формата на наподобяващи брашно бели люспи
- ◆ върху бледа, студена и отпусната кожа или върху т. нар. слонска кожа, която е суха и удебелена и трудно формира гънка при заципване

Arsenicum iodatum 9 или 15 CH, 1-2 пъти дневно по 5 гранули

- ◆ лющение на по-едри, бели люспи в сравнение с Arsenicum album
- ◆ върху зачервена, суха и студена кожа
- ◆ нередко – силен сърбеж, който се облекчава от студено
- ◆ често – влошаване на кожния проблем от студ

Natrum sulfuricum 9 или 15 CH, 1-2 пъти дневно по 5 гранули

- ◆ лющение под формата на широки, тънки, жълтеникави люспи
- ◆ кожата под тях е зачервена, нежна, блестяща и суха, въпреки че създава впечатление за секретирание

Berberis vulgaris 5 или 9 CH, 2-3 пъти дневно по 5 гранули

- ◆ окръглени, сърбящи кожни увреждания с лющение на кожата на фини люспи
- ◆ сърбеж и чувство за парене – засилват се от разчесване и се подобряват от налагане със студени компреси
- ◆ заздравяването започва от центъра на окръглени участъци – придобиват вид на пръстен

Lycoperodium clavatum 9 или 15 CH, 1-2 пъти дневно по 5 гранули

- ◆ сърбеж до кръв, независимо от вида на кожата лезия

Seria officinalis 9 или 15 CH, 1-2 пъти дневно по 5 гранули

- ◆ неболезнено нацепване на кожата
- ◆ и/или окръглени, сухи, люещи се, кафеникаво оцветени кожни участъци

Лекарства, свързани с патоанатомията, патофизиологията или патогенезата на заболяването

Lycoperodium clavatum 5 или 9 CH, 1-2 пъти дневно по 5 гранули

- ◆ подобрява жлъчно-чернодробната и бъбречната обмяна, а те са от изключително значение за нормалното състояние на кожата. Често неговото действие се допълва от Berberis vulgaris, Urtica urens, Fumaria officinalis в разреждане 5 CH.

Лекарства, свързани с етиологията на процеса

Тук най-често в съображение идва Staphysagria 15 CH, 1-2 пъти дневно по 5 гранули

- ◆ провокиране и/или влошаване от дълго потискани

негативни емоции – “кожата говори”

Нерядко и в зависимост от конкретния отключващ или влошаващ емоционален фактор при пациента, може да се наложи изписването на някой от следните хомеопатични медикаменти: **Gelsemium sempervirens**, **Nux vomica**, **Stramonium**, **Ignatia amara**, **Lachesis mutus** и други.

Терапията на едно хронично заболяване, каквото е прсориазисът, не може да бъде успешна без добре избран медикамент за теренно лечение – медикамент за чувствителен тип или тип реакция.

Най-често мислим за следните медикаменти:

Sulfur

- ◆ кожни и дихателни алергии, съдови проблеми, хипертония (тенденция към съдов спазъм и ранно развитие на атеросклероза, дължащи се на обменните нарушения), главоболие, обменни заболявания - диабет, хиперхолестеролемия и др.
- ◆ открити, сърдечни, оптимисти, термофобици, работохолици
- ◆ предпочитания за сладки храни

Lycopodium clavatum

- ◆ склонност към чернодробни проблеми, портална хипертония, жлъчна и бъбречна литиаза, дискинезия на жлъчни пътища
- ◆ кожни, обменни (повишени холестерол и пикочна киселина), пикочно-полови и храносмилателни проблеми
- ◆ интроверти с понижено самочувствие, прикрито с авторитарно и надменно поведение
- ◆ характерни фенотип и морфология
- ◆ желание за сладки храни

Calcarea carbonica

- ◆ хипертония или исхемична болест на сърцето при набити, зиморничави, по – скоро ниски хора
- ◆ със склонност към затлъстяване и нарушения на въглехидратната обмяна
- ◆ калкулоза, кожни проблеми, тенденция към разрастване на доброкачествени образувания
- ◆ желание за сладки храни

Arsenicum album

- ◆ хиперхолестеролемия и атеросклероза със съответните последици за организма
- ◆ задух от сърдечен или белодробен произход, влошаващ се от физическо усилие и през нощта
- ◆ склонност към кожни, съдови, пикочно – полови и др. заболявания
- ◆ силно изтощени, тревожни, зиморничави хора, със силен страх от смъртта

Sepia officinalis

- ◆ чувството за тежест в областта на таза преди менструация и ежемесечни херпеси
- ◆ венозни оплаквания, придружени често от портален застой (хемороиди)
- ◆ влошаване от всичко, което засилва венозния застой - покой, дълго стоене прав, топлина
- ◆ подобряване от движение и студ

ПОДНОВЯВАНЕ НА ЧЛЕНСТВОТО В БМХО

Уважаеми колеги,

При подновяване на годишното членство ще получите редовна информация за предстоящи събития в областта на Клиничната хомеопатия, преференциална Такса участие на ежегодната Конференция по Клинична хомеопатия, както и достъп до множество интересни и полезни материали в секция „Само за членове“ на сайта на БМХО (www.bmho.bg).

Членският внос 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 и три имена

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.

Уморени и зачервени очи? Хомеоптик!



10 дози

ДРАЗНЕНИЕ И ДИСКОМФОРТ В ОЧИТЕ

ХОМЕОПТИК

КАПКИ ЗА ОЧИ, РАСТВОР

ХОМЕОПАТИЧЕН ЛЕКАРСТВЕН ПРОДУКТ

Без консерванти

Над 1 годишна възраст

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®

- ◆ други прояви на слабост на съединителната тъкан – смъкване (птоза) на матка и/или на вътрешни органи, пролапс на ректум, лесно изкълчване и др.
- ◆ упорити кожни, стомашно-чревни и уро-генитални проблеми
- ◆ меланхолични, затворени, склонни към депресивни състояния
- ◆ предпочитание за кисели храни (оцет, кисели крас-тавици и др.), характерна морфология

Staphysagria

- ◆ инвертни хора със свръхчувствителна нервна система
- ◆ с изострено чувство за справедливост
- ◆ с психо-соматични заболявания

Thuja occidentalis

- ◆ склонност към депресивни състояния и хронифициращи заболявания, засягащи различни органи и системи в организма
- ◆ склонност към разрастване на доброкачествени образувания по кожата и лигавиците
- ◆ наднормено тегло, обменни нарушения и целулитна инфилтрация на ханша и бедрата, при относително слаба горна част
- ◆ повишена чувствителност към студ и влага
- ◆ продължителен прием на антибиотици, химиотерапевтици и всякакви други алопатични лекарства
- ◆ при склонност към сикотизация – независимо от чувствителния тип

Natrum sulfuricum

- ◆ Показанията са много близки до тези на Thuja occidentalis
- ◆ Разлики от Thuja occidentalis:
 - още по-изразено затлъстяване и налице целулитна инфилтрация по цялото тяло (вкл. корем, подбедрици, гърди, рамене)
 - предварително усещане на развалянето на времето

Обичайно предписваме медикаментите за теренно лечение в по-високо разреждане – 15 СН или 30 СН, по 5 гранули веднъж дневно или през ден или по 10 гранули веднъж седмично.

Клиничен случай на псориазис от практиката на д-р Иванов

Пациент: А. Т., мъж на 30 г.

Първи преглед: на 16.11.2012г.

Повод за консултация: Псориазис.

Анамнеза: Първите псориазисни плаки се появили преди повече от 10 години и в момента има такива по цялото тяло, включително и в областта на скалпа.

Настоящи и минали лечения: различни продукти за локално приложение, включително и кортикостероидни, с частичен ефект или без такъв.

Фамилна анамнеза: Отрича.

Алергологична анамнеза: Няма установена алергия.

Въпросник по системи

Кожа. Суха с псориазисни плаки по цялото тяло.

Плаките са с окръглена форма, със залющване по периферията на по – големи и по – малки бели люспи. Пациентът се оплаква от силен сърбеж и на места се виждат ексориации.

УНГ. Б.О.

Дихателна система. Б.О.

Сърдечно-съдова система. Б.О. Не е физически активен и се уморява лесно.

Храносмилателна система. Добър апетит. Няма специфични хранителни предпочитания. Склонен към запек и периодично подуване на корема от газове, като не може да определи точно тяхната локализация. С напредване на деня подуването се увеличава. Има сънливост след обедното хранене, но не може да си позволи да се отпусне, а когато го е правил, не се чувствал добре след това.

Отделителна система. Б.О.

Генитална система. Б.О.

Опорно-двигателна система. Б.О.

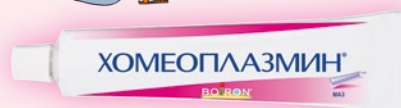
Нервна система. Сънят зависи от нивото на стрес в работата, а обичайно то е високо. Нервира се често, защото има изострено чувство за несправедливост, но рядко показва емоциите си („заемам отговорна длъжност и работя с много хора“). Споделя избирателно. Забелязал, че състоянието на кожата зависи от „ядове и тревоги“.

Ендокринна система. Б.О.

Зачервяване, охлузване, подсичане



Успокоява кожата!



Хомеоплазмин облекчава повърхностните кожни увреждания.

Леки изгаряния, охлузване, подсичане, протриване и напукване.



Хомеоплазмин е лекарствен продукт, съдържа борна киселина. Да не се прилага при деца под 30 месечна възраст. КХП 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

Обща чувствителност. Предпочита умерени температури.

Вътрешен статус в момента на прегледа. Б.О.

Ръст: 180 см, тегло : 100 кг.

Лечение

Arsenicum iodatum 9CH и **Berberis vulgaris 5CH** – два пъти дневно по 5 гранули от двете.

Lycopodium clavatum 9CH и **Staphysagria 30CH** – редуване по 5 гранули през ден, вечер.

Homeoplasmine локално (съдържа Calendula officinarum, Phytolacca decandra, Bryonia, Acidum boricum, Benzoe tincture).

Обсъждане на медикаментите

Arsenicum iodatum и **Berberis vulgaris** са симптоматични медикаменти от първи квадрант – съответстват на вида на кожните лезии. Като дренажен медикамент, **Berberis vulgaris**, може да бъде разгледан и като медикамент от втори квадрант – стимулира подобряването на жлъчно чернодробната и бъбречната функция и детоксикацията на организма, а това се отразява добре и на кожата.

Staphysagria – етиологичен медикамент от 3-ти квадрант за провокиране и/или влошаване на оплакванията от неизразени отрицателни емоции.

нията от неизразени отрицателни емоции.

Lycopodium clavatum е медикамент едновременно от първи и втори квадрант (медикамент за суха кожа със сърбеж до кръв и за стимулиране на дренажа) и от четвърти квадрант – за чувствителен тип. Мъжът е със суха кожа и участъци със сърбеж до кръв. Не е физически активен. Склонен към запек и метеоризъм, който се засилва с напредване на деня. Сънливост след хранене и влошаване след дрямка. Предпочита умерени температури. Интроверт – не изразява емоциите си, споделя избирателно.

Контролен преглед: на 18.01.2013г.

Много добро повлияване на сърбежа. Редица плаки са започнали да намаляват по размер и да се лющят по – слабо, а нови плаки не са излизали.

Лечебната програмата за следващите 2 месеца е следната:

Arsenicum iodatum 9CH и **Berberis vulgaris 5CH** – редуване по 5 гранули през ден, сутрин.

Lycopodium clavatum 15CH и **Staphysagria 30CH** – редуване по 5 гранули през ден, вечер.

Homeoplasmine локално.

Модулацията на активацията на базофилите чрез хомеопатични разреждания на хистамин. Проучвания.

Превод и обобщение на
публикациите
Д-р Стефана Грудева



Човешките базофили играят ключова роля в алергичните заболявания. Активацията на базофилите, чрез свързване с мембраната на IgE индуцира сливане на цитоплазмените гранули с плазмената мембрана и последващото освобождаване на мощни медиатори, включително хистамин. Самият хистамин може да инхибира по-нататъшната дегранулация на базофилите, чрез въздействие върху H2 рецепторите. Първите експерименти в това проучване започват в началото на 80-те години и впоследствие поредица от изследвания показват, че високите разреждания на хистамина са способни да инхибират базофилната дегранулация.

За да се демонстрира, че високите разреждания на хистамин могат да инхибират активацията на базофилите по възпроизводим начин, са използвани няколко техники в различни изследователски лаборатории.

Методи: Активацията на базофилите се визуализира чрез оцветяване с алцианово синьо и се прави измерване на освобождаването на хистамин и експресия на CD63 (маркер за активацията на базофилите). Проучване 1 използва метода съпътстващ опит в четири центъра. Проучване 2, което е свързано с потвърждаването на мултицентро-

вото изследване чрез поточна цитометрия се провежда независимо в три лаборатории. Проучване 3 изследва освобождаването на хистамин (в една лаборатория) и активността на антагонисти на H2 рецептори и структурни аналози (в две лаборатории). Провежда се и друго проучване с поточна цитометрия, в което се проследява и друг маркер за активацията на базофилите – CD203.

Резултати: Високите разреждания на хистамин (10^{-30} – 10^{-38} M) влияят върху активацията на човешките базофили. Степента на инхибиране зависи от първоначалното ниво на IgE предизвиканата стимулация, като най-големите инхибиторни ефекти се наблюдават при по-ниски нива на стимулиране. Инхибирането на експресията на CD63, чрез високи разреждания на хистамин, се обръща с циметидин (ефект, наблюдаван в две лаборатории), а не с ранитидин (една лаборатория). Изследваният успоредно с хистамина хистидин не показва активност върху този модел.

Заклучение: В различни видове експерименти се показва, че високите разреждания на хистамин (15-17 CH) индуцират възпроизводим биологичен ефект върху активността на базофилите. Тази активност, наблюдавана чрез оцветяване на базофили с алцианово синьо, се потвърждава чрез поточна цитометрия. Инхибирането от хистамин се обръща с H2-блокери и не се наблюдава при хистидин, което е доказателство за специфичността на получения ефект.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15105967>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19945674>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2194519>

Атопичен дерматит

//////////////////// д-р Любомира Любенова – педиатър, лекар хомеопат, гр. София

Пациент: Ю.И.Д. на 4 месеца, преглед на 08.03.2019 г.

Повод: Суха, груба кожа, червено и леко надигнато петно на лява буза. Подобни обриви по сгъвки на ръце и симетрично на крака по вътрешната и външна страна на коленете. Петна по цели крака - сухи и леко залющени. Същите по гърдите. Началото е от средата на втори месец на лицето и за 1 месец по цялото тяло. Използват различни кремове с непостоянен ефект.

Края на първи месец се появили т. нар. „млечни кори“ по главичката, които сега са намалели, но леко подмок-рени, а на други места сухи и сърбящи. Роден чрез секцио от донорска яйцеклетка. Майка с лупус и много лекар-ства през цялата бременност. Баща - със сенна хрема.

На адаптирано мляко и пробиотици от раждането. Много добър апетит, наддава добре. Сърди се, като е гладен. Първи месец е бил със запек оформени изпражнения, сега е и с по-кашава консистенция, но често зеленикави. Не е имал силни колики.

Изпотяват се длани и ходила и са по-влажни. Спокоен. Само след обед след ритане е по-раздразнителен от опит за чесане на крачетата. Обривът се влошава от хладно навън. Върти се насън и се избутва до края, за да си чеше главата. Сепва се от шумове.

ТЕРАПИЯ:

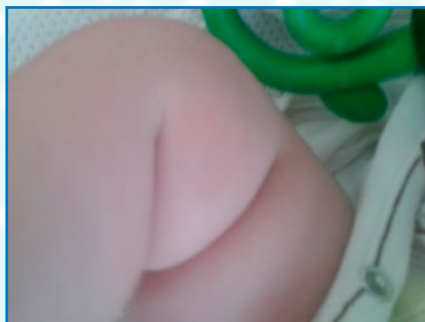
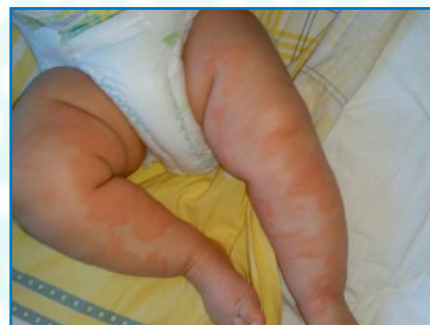
Antimonium crudum 15CH,
Histaminum 15CH - редуват се сутрин.
Calcarea carbonica 30CH,
Thuja occ. 30 CH - редуват се вечер.

ОБСЪЖДАНЕ:

Antimonium crudum - хиперкератоза по окосмената част на главата на кърмачета и сърбеж - симптоматично лекарство
Histaminum 15CH - патогенетичен меди-камент

Calcarea carbonica 30CH – теренен и симптоматичен медикамент - добре над-даващо и спокойно кърмаче с дерматит, студени ръце и стъпала, влажни; по-ско-ро със запек; стряскане от шумове.

Thuja occ. 30CH - поради много медика-менти през бременността на майката - медрол, имуран, резорхин, фраксипа-рин, аспирин.



Проследяване на 21.03.2019 г.

Подобрение - няма зачервяване и кожата не е така груба. Чисти крака и ръце; само едно петно на десен крак. Захранен с морков и батат. Изпотяване на длани. Къпят го с по-хладка вода и това успокоява кожата.

Остава на същата терапия като **Thuja occ. 30CH** - един път седмично. Добавя се **Poumon histamine**.

Проследяване на 05.04.2019 г.

Кожа: чисти крака, глава и тяло в долна трета. По рамене и гърди - петънца червени и сърбящи. Категорично се влошава от топло.

Апетит: изключително засилен; ще включват каши. Не е жаден. Изпражнения - сивкави и към оформени. Изолиран стрептокок от носен секрет, по повод постоянно сумтене.

Терапия:

Apis mellifica 15CH, **Histaminum 15CH** - редуват се сутрин
Streptococcinum 15CH, **Calcarea carbonica 30CH** - редуват се вечер

Два дерматологични случая с атипично протичане

Д-р Георги Георгиев – лекар хомеопат, гр. Пирдоп

Клиничен случай 1 Herpes zoster или...?

На 28.01.2019 пациент М.М., 45 год., идва по повод обрив в окосмената част на главата и челото вдясно. Чувства болка и изтръпване на дясната страна и чувство за парене и болка едновременно. Прекарани бъбречни и гинекологични проблеми в миналото. Безплодие. Работохоличка. Слаба стройна и небрежна към близките и околните. Специфичен тен и петна по лицето. Определям обрива като типичен за Herpes zoster (снимка 1).
Терапия: **Rhus toxicodendron 9CH** 3x5 гран., **Apis mellifica 9CH** 3x5 гран. и **Sepia officinalis 15CH** и **Vaccinotoxinum 15CH** да се редуват през ден по 5 гран. Надявах се, че нещата ще се получат перфектно, но ...

След 5 дни, на 01.02.2019 г. ми се обади съпругът ѝ и каза, че иска едно направление за невролог, защото пациентката се е влошила. Дадох ѝ. След още пет дни на 06.02.2019 отново ми се обади съпругът с оплакване, че жена му не може да се покаже навън с тия пъпки. Прегледах я отново и забелязах влошаване на обрива. Обривът приличаше на дърво с червени клонки и кожата не даваше да се докосне. Пациентката категорично отказва да я снимам. Сподели, че е лекувана с комбиниран препарат НСПВС и Витамини (Геровит) и Ацикловир табл. Разпитах по-подробно какво се е случило преди появата на обрива. Пациентката сподели, че е била на стоматолог и са ѝ умъртвявали нерва, като е ходила една седмица с лекарството („Арсена“), докато стоматологът го махне. Дадох си сметка, че на практика този обрив в действителност не е тип Herpes zoster, а имитира патогенезата на **Arsenicum album**. Промених лечението, като за токсичен неврит: **Arsenicum album 15CH**, **Causticum 9CH** и **Apis mellifica 9CH** всичките 3x5 гран. да се редуват и **Sepia officinalis 15CH** през ден по 5 гран. като оставих и алопатичния комбиниран препарат един път дневно. След 3 дни пациентката каза, че се оправила напълно и само леки сухи корички, като пърхут (снимка 2). След още 3 дни вече се чувстваше перфектно.



Снимка №1



Снимка №2

Клиничен случай 2 Лечение на разноцветен лишей



Пациент Д.А. на 27 г. идва на 05.03.2019 (вторник) по повод обрив в областта на корема и гърба. Предишния ден пациентът е посетил Бърза помощ и обривът е диагностициран като уртикария. Лекуван с 80 мг Метилпреднизолон i.m. и 1 амп. Алергозан i.m. На другия ден пациентът взима от мен болничен за 7 дни и казва, че не е получил облекчение от инжекциите. Продължих лечението със Зиртек 1 път дневно и преварен зехтин външно. На 06.03 идва с майка си и баща си с искане за талон за дерматолог. Отиват същия ден до Клиника по кожни заболявания в Александровска болница. Поставена е диагноза Червен лишей (Pityriasis rosea). Лечението е продължено и Зиртек е заменен с Фортекал табл., като е добавен Флуцидин Н крем външно. На 08.03 пациентът отново идва с родителите си и те се изразяват така: „Дай нещо от ония топчета, че скоро няма да се оправим“. Пуснах един титър на антитела срещу стрептококи да изключи Болест на Шонлайн Хенох и ПМК, СУЕ и С-реактивен протеин. Изследванията бяха без отклонения. За Червения лишей бях чувал хипотези, че е вирусна инфекция и се лекува успешно с **Rhus toxicodendron**. Преди 3 години на сина ми за три дни му бях излекувал подобен обрив с **Rhus toxicodendron** и от тогава чаках подобен случай.

Оставих само мазането с преварен зехтин и добавих **Rhus toxicodendron 15CH**, **Apis mellifica 30CH**, **Pyrogenium 15CH** всичко 3x5 гран. На 11.03 пациентът се яви да ми каже, че обривът е изчезнал, не желае продължаване на болничните и се чувства отлично.