

АСТА НОМЕОРАТНІСА

Вестник за клинична хомеопатия

ISSN 2367-7457



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобрен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



Г. 10, БР. 04, АПРИЛ 2020

ТЕМА НА БРОЯ

Алергичен ринит-профилактика и лечение. Възможности на хомеопатията



д-р Мариан Иванов
МЦ „Фитолек“, ЕШКХ

Алергичният ринит се дефинира като поява на клинични симптоми на назална свръхчувствителност, индуцирани от имунно-медирирано (най-често IgE-зависимо) възпаление, след контакт на лигавица на носа с отключващия алерген. Заболяването засяга 10-30% от населението в развитите страни, като честотата му непрекъснато

нараства. В голям процент от случаите алергичният ринит е коморбиден с други atopични страдания – бронхиална астма, atopичен дерматит, хранителна алергия и др.

В зависимост от вида и продължителността на алергенната експозиция алергичният ринит бива:

1. Сезонен (интермитентен) алергичен ринит, сenna хрема
2. Целогодишен (персистиращ) алергичен ринит

Основните симптоми на алергичния ринит - ринорея, назална конгестия с обструкция, сърбеж, кихане и/или лакримация, могат да влошат значително качеството на живот на пациента. Персистиращото алергично възпаление води до усложнения като епистаксиси, синусити, инфекции на средното ухо, назална полипоза. Лечението с деконгестанти, антихистамини и назални стероиди е с променлив успех по отношение контрола на заболяването.

Освен овладяване на острата симптоматика, хомеопатията намалява честотата и тежестта на екзацербациите и е доказано подобрява качеството на живот на болните.

I квадрант - Симптоматични медикаменти

Дозирание: по 5 гранули дневно или през ден

Alium sera 9CH

Обилна водниста, и дразнеща ринорея

Често кихане

Недразнещо сълзене от очите

Подобряване на чист въздух и от студено

Nux vomica 9CH

Обилна ринорея

Сърбеж в носа, залпово кихане

Запушен нос вечер и през нощта

Влошаване от течение

ОТЛОЖЕНО ЗА
ОКТОМВРИ

XIX-та Национална конференция по Клинична хомеопатия ще се проведе в Пампорово на 2-4 октомври 2020 година

Темите на конференцията са:
„Атопия. Антибиотична резистентност. Хранителни непоносимости и нарушения в хранителното поведение“.

Желаещите да участват с доклади, постери, научни съобщения и клинични случаи, могат да изпратят:

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

Комисия към Организационния комитет на конференцията ще отговори на авторите на одобрените теми за доклади или постери

Телефони за информация: 02-9632091 и 02-9630906

Euphrasia officinallis 9CH

Обилно, дразнещо сълзене от очите
Инекция на конюнктивите, чувство за „пясък в очите“
Блефароедем
Водниста, недразнеща ринорея

Naphtalinum 5CH

Водниста, дразнеща ринорея
Дразнеща лакримация
Спастична кашлица

Sabadilla officinarum 9CH

Залпови кихавици
Сърбеж и чувство за гъделичкане в областта на небцето
Свръхчувствителност към миризма на цветя

Apis mellifica 30CH

Назална обструкция поради оток на носната лигавица
Оток и зачервяване на конюнктивите и клепачите
Силно дразнене и сърбеж в очите

Kalium iodatum 9CH

Обилна дразнеща ринорея и сълзене от очите
Кихавици
Зачервен оточен нос
Болки в синусите
Едем на увулата

Ammonium muriaticum 9CH

Запушен нос
Обилна вискозна прозрачна ринорея
Аносмия
Астма и кашлица през нощта

Arsenicum iodatum 9CH

Водниста дразнеща ринорея
Аденопатии
Алергична астма

Arsenicum album 9CH

Оскъдни дразнещи секрети
Изразено чувство за парене
Подобряване от топлина
Алергична астма

Ammonium carbonicum 9CH

Сух, запушен нос
Влошаване на обструкцията нощем с дневна сънливост
Епистаксис

II квадрант – Патоанатомия, патогенеза, патофизиология

Poumon histamine 30CH и Apis mellifica 30CH

Системно се предписват при алергични заболявания

Silicea 15CH

При инфекциозна компонента в патогенезата на ринита
Алергичен ринит с насложена бактериална инфекция
Стимулира на функцията на макрофагите

III квадрант - Етиологични фактори, каузалност

Дозирание: По 5 гранули дневно или през ден

Pollens 15CH

Системно се предписва при поленова алергия
Съпътстваща поленова астма

Blatta orientalis 9CH

Персистиращ алергичен ринит с алергия към битови алергени (домашен прах)
Съпътстваща астма

Natrum sulfuricum 9CH

Провокация от влажен студ или промяна в барометричното налягане

Dulcamara 9CH

Провокация на екзацербациите от влага

Staphylococcinum 15CH

Провокиращ и влошаващ фактор е стафилококова инфекция
Стафилококово носителство

IV квадрант – Терен на пациента

Дозирание: По 10 гранули седмично

Sulfur 30CH

Дихателни и кожни алергии
Склонност към кожни инфекции
Нарушения в обмяната на кръвната захар и холестерола
Конгестивни прояви и хипертония
Варици и хемороиди
Стенични, оптимисти, термофобни, екстроверти

Lycopodium clavatum 30CH

Често имат други съчетани атопични заболявания, напр. атопична или контактна екзема с подчертано суха кожа
Храносмилателни, жлъчно-чернодробни и/или бъбречни заболявания
Нарушения в обмяната на холестерола и пикочната киселина
Авторитарни, самонадеяни и свръхамбициозни, но с ниско самочувствие и неудовлетвореност

Главен редактор: Д-р Зорка Угринова

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

Nux vomica 30CH

Хипер-реактори, живеещи в непрекъснат стрес
Често избухват, но бързо им минава,
Склонност към колики и спазми
Работохолици, прекаляващи с възбуждащи или
успокояващи средства
Безсъние, провокирано от стресов начин на живот
Събуждане през нощта с мисъл за предстоящи задачи
Чувствителност към студ и течение
Наднормено тегло и обменни нарушения, дължащи се
на склонност към преяждане и прекаляване с алкохола

Arsenicum album 30CH

Псоричен реактивен тип с периодичност на болестните
прояви
Склонност към пикочно – полови, кожни, обменни,
съдови и дихателни проблеми
Нощно влошаване
Силно изтощени, тревожни, зиморничави, със силен
страх от смъртта

Natrum muriaticum 30CH

Предимно млади хора
Склонност към дихателни и кожни алергии, херпеси и акне
Интровертен характер и склонност към депресивни
състояния
Спазмofilни прояви, засилващи се у жените преди
менструация

Psorinum 30CH

Астенични, изключително зиморничави и тревожни
пациенти
Псоричен тип реакция с продължителни екзацербации

Sulfur iodatum 15CH

Рецидивиращи ринити, ринофарингити
Астения, съчетана с термофобност
Млади хора (медикаментът е известен като Sulfur–ът на
младата възраст)
Дерматози, акне

Pulsatilla 30CH

Хроничен ринит с обилна дневна жълтеникава
недразнеща секреция
Аносмия
Липса на жажда
Ярък чувствителен тип

Thuya occidentalis 15CH

Хроничен целогодишен ринит
Назална полипоза
Хипермедикация и ятрогения
Влошаване в студените сезони

Natrum sulfuricum 15CH

Хроничен ринит с гноевидна секреция
Астма, ХОББ
Влошаване преди промяна на времето
Склонност към отоци
Полимедикация

Medorrhinum 15CH

Алергичен ринит при млади хора
Подобряване на море и от топла влага
Анамнеза за генитални инфекции
Характерно поведение

От практиката на лекаря хомеопат

КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

Мъж на 32 г.

Повод за консултация: алергия

Анамнеза: От детска възраст е с алергия към полени. В
пубертета алергията станала целогодишна. Основните симп-
томи са обилна водниста хрема, с често залпово кихане
сутрин. Симптомите се влошават от студ и течение.
Периодично има суха кашлица. Доказана алергия към поле-
ни и домашен прах.

Фамилна обремененост: Майка с бронхиална астма

Въпросник по системи:

Кожа - по-суха кожа.

УНГ - б.о.

Дихателна система – два бронхита в детска възраст.

Сърдечно-съдова система – б. о.

Храносмилателна система – добър апетит. Предпочита
солени храни, не обича месо и мазни храни, не изпитва
жажда и приема много малко течности. По-често страда от
запек.

Отделителна система – б. о.

Ендокринна система – б. о.

Опорно-двигателен апарат – б.о.

Нервна система – интровертен. Подреден. Предпазлив
„на дела и на думи“.

КЛИНИЧЕН ПРЕГЛЕД

Вътрешен статус - б.о.

Ръст 175 см., тегло 70 кг.

ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ

Blatta orientalis 9CH и **Apis mellifica 30CH** да се редуват
по 5 гранули сутрин.

Arsenicum album 30CH по 10 гранули седмично.

При контролен преглед мъжът съобщава, че оплаквания-
та му са намалели. Не е имал пристъпи на кашлица.
Изхожданията са станали по-редовни.

Обсъждане на медикаментите:

Blatta orientalis е медикамент от втори и трети квадрант и
съответства на алергията към домашен прах на пациента.

Apis mellifica е медикамент от втори квадрант, който
повишава противоалергичната защита на пациента.

Arsenicum album е медикамент за чувствителен тип.

НА ФОКУС

Интермитентни и персистиращи алергични ринити. Хомеопатично десенсибилизиращо лечение в детска възраст.



**Д-р Слави Филчев дм,
V-та МБАЛ - София, ЕШКХ**

Повече от 30% от децата страдат от алергичен ринит, като честотата му в някои популации показва тенденция към увеличаване. Симптомите на алергичния ринит влошават качеството на живот на пациентите, причинявайки астма, отити, синусити, назална полипоза, дефрагментация на съня с последици дневна сънливост или хиперактивност, лоша концентрация

и намалена успеваемост в училище.

Концепцията за „единния дихателен път“ (1) разглежда алергичния ринит и астмата като прояви на единен процес на алергично имунно възпаление. 40% от децата с алергичен ринит имат астма, 80% от тези с астма имат алергичен ринит. Лошият контрол на алергичния ринит предполага и по-чести екзацербации на бронхиалната астма.

Според новата класификация на ARIA – Allergic Rhinitis and Its Impact on Asthma (Алергичният ринит и неговият импакт върху астмата) (1) алергичният ринит бива интермитентен алергичен ринит (ИАР) и персистиращ алергичен ринит (ПАР) (респективно сезонен и съответно цялогодишен по старата класификация). Интермитентният ринит е с продължителност на оплакванията (симптомите) по-малко от 4 дни за седмица или по-малко от 4 седмици, а персистиращият - повече от 4 дни за седмица или повече от 4 седмици.

Лечението на това заболяване е трудно и продължително. Алопатичният метод (антихистамини, деконгестанти, антилево-триени, локални кортикостероиди) не дава все още дефинитивни резултати по отношение контрола на симптомите, качеството на живот и прогнозата на заболяването.

Сублингвалната имунотерапия (SLIT) е с доказана ефикасност при лечение на алергичния ринит (6). Методът включва сублингвалното приемане на малки дози от алергенни разтвори с цел изграждането на т.нар. „блокиращи антитела“. Този начин на приемане е предпочитан за детската възраст и е свързан с незначителни странични ефекти. За сега пречка пред по-масовото му използване остава сравнително високата му цена.

Целта на настоящето проучване беше да се сравни ефективността и безопасността на хипосенсибилизиращата неспецифична хомеопатична терапия при интермитентния (ИАР) и персистиращия алергичен ринит (ПАР) със сублингвалната имунотерапия (SLIT).

Материал и методи: 67 деца (6-14 г.) с алергичен ринит, от които: 37 деца с ИАР и сенсibilизация към тревен полен и 30 деца с ПАР и сенсibilизация към домашен прах и хлебарки.

Диагнозата „алергичен ринит“ се поставяше съгласно критериите на ARIA както въз основа на клинични, така и на параклинични данни: кожно-алергични проби (КАП) skin prick test (Stallergens®), специфични IgE антитела (sIgE AB – химиолуминисценция).

Критерии за ефикасност на лечението:

1. Субективна оценка на симптомите по стандартна скала: Total Five Symptom Score (T5SS) индивидуални субективни симптоми (дневна оценка), включваща сумата от скората на петте симптома: кихане, ринорея, назален пруритус, очен пруритус и назална обструкция. Оценка 0 означава липса, а 3 - тежка изява на симптомите.

2. Оценка качеството на живот на базата на въпросник: PRQLQ (Paediatric Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire) – педиатричен въпросник за качество на живот при риноконюнктивит,

версия за детската възраст (3) върху носните и очни симптоми, наличието на практически проблеми, наличието на други симптоми, както и на ограничение на активностите. Примерен въпрос по PRQLQ:

Колко често твоята алергия те безпокоеше през изтеклата седмица?

1. През цялото време
2. През повечето време
3. Твърде често
4. Понякога
5. Рядко

ПОДНОВЯВАНЕ НА ЧЛЕНСТВОТО В БМХО ЗА 2020 г.

Уважаеми колеги,

При подновяването на годишното членство ще получавате 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 за 2020 г.

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.

6. Много рядко

7. Никога

Оценъчна скала (по Likert): от 7 (не е нарушено) до 1 (много нарушено качество на живот). За разлика от T5SS тук ниският скор означава лошо качество на живот.

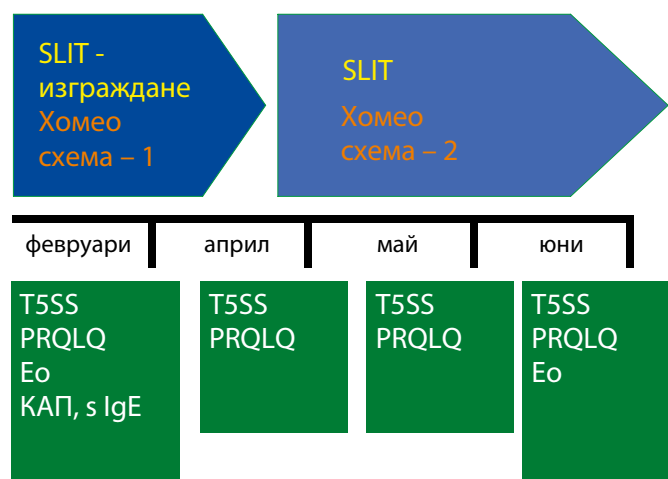
Назална еозинофилия - мануално броене на процента на еозинофилите от назална натривка.

Дизайн на проучването

Група на пациенти с поленов ИАП

От общо 37 пациенти със сезонен (поленов ринит, ИАП) при 17 се проведе SLIT хипосенсибилизация, а при 18 – хомеопатична такава (Фигура 1).

Фигура 1. Дизайн на проучването при 37 пациенти с ИАП (19 SLIT, 18 хомеопатия)



И при двете групи продължителността на наблюдението беше от 4 до 5 месеца – от м. февруари до м. юни включително. Независимо, че поленовият сезон продължаваше и след този период, по-нататъшното проследяване на децата се затрудняваше от ваканциите и летните почивки. На първата визита (м. февруари) се правеше пълна диагностична оценка на пациента - клиничен преглед, T5SS, PRQLQ, назална еозинофилия, КАП, sIgE антитела. На втората и трета визити, съответно през месеците април и май се събираха данните от въпросниците за субективната оценка на симптомите T5SS, както и тези за качеството на живот – PRQLQ. На последната визита освен оценка по T5SS и PRQLQ се вземаше намазка за назална еозинофилия.

Хомеопатичната десенсибилизация се провеждаше по две терапевтични схеми: Схема 1, съответстваща на фазата на изграждане на SLIT преди поленовия сезон и Схема 2 – терапия в разгара на сезона:

Протокол за хомеопатична терапия (хипосенсибилизация) при ИАП

Схема 1 (2 месеца):

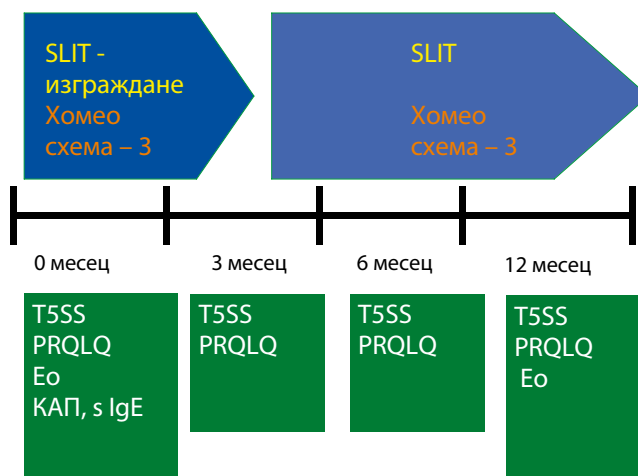
1. POUMON HISTAMINE 15 CH - 5 гранули сутрин;
2. POLLENS 15 CH - 5 гранули вечер;
3. Теренен медикамент

Схема 2 (3 месеца):

1. POUMON HISTAMINE 15 CH - 5 гранули сутрин;
 2. POLLENS 15 CH - 5 гранули вечер;
 3. APIS MELLIFICA 15 CH - 5 гранули в зависимост от симптомите, но минимум 2 x дневно;
 4. Други симптоматични медикаменти
 5. Теренен медикамент
 6. Алопатия при нужда
- Група на пациенти с ПАП (целогодишен)
От общо 30 пациенти с целогодишен (персистиращ ринит,

ПАП) при 15 се проведе SLIT хипосенсибилизация и при 15 – хомеопатична такава (Фигура 2).

Фигура 2. Дизайн на проучването при 30 пациенти с ПАП (15 SLIT, 15 хомеопатия)



При пациентите с ПАП продължителността на наблюдението беше 12 месеца, с 4 клинични визити: в началото, на 3-и, на 6-ия и на 12-ия месец (Фигура 2). Спектърът на изследваните параметри беше идентичен на този при групата с ИАП (Фигура 1).

Хомеопатичната десенсибилизация и респективно лечение се провеждаше по терапевтична Схема 3.

Протокол за хомеопатична терапия (хипосенсибилизация) при ПАП

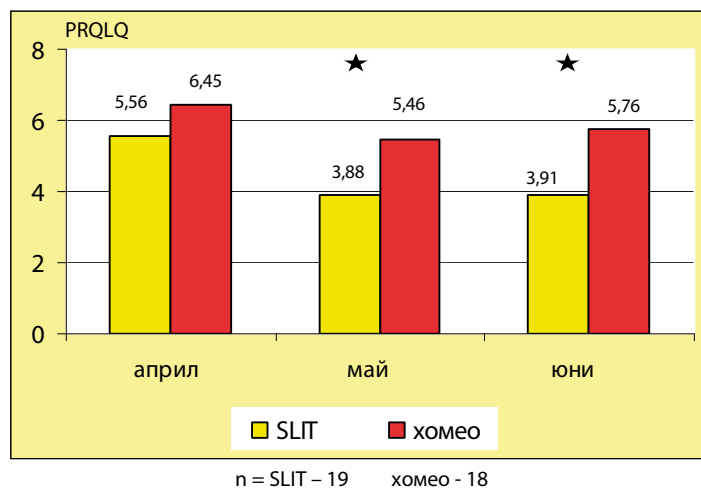
Схема 3 (12 месеца):

1. POUMON HISTAMINE 15 CH - 5 гранули сутрин;
2. BLATTA ORIENTALIS 9 CH - 5 гранули вечер;
3. APIS MELLIFICA 15 CH - 5 гранули 2 x дневно;
4. Теренен медикамент
5. Други симптоматични медикаменти

Резултати:

Група на пациенти с ИАП

Стойностите на средния общ симптоматичен скор (T5SS) при пациенти с ИАП на хомеопатична терапия бяха значително по-ниски от тези на SLIT, но не достигнаха статистическа значимост при проследяването им през поленовия сезон. Пациентите на хомеопатична десенсибилизация показаха, статистически значимо, по-добро качество на живот от тези на SLIT през месеците май и юни (Фигура 3). Фигура 3. Качество на живот при пациенти с ИАП на SLIT и хомеопатична терапия (* - $p < 0,05$).



Процентът на еозинофили в назалния секрет при SLIT терапията се промени за периода на лечение от 3,9% до 6,8%, а при

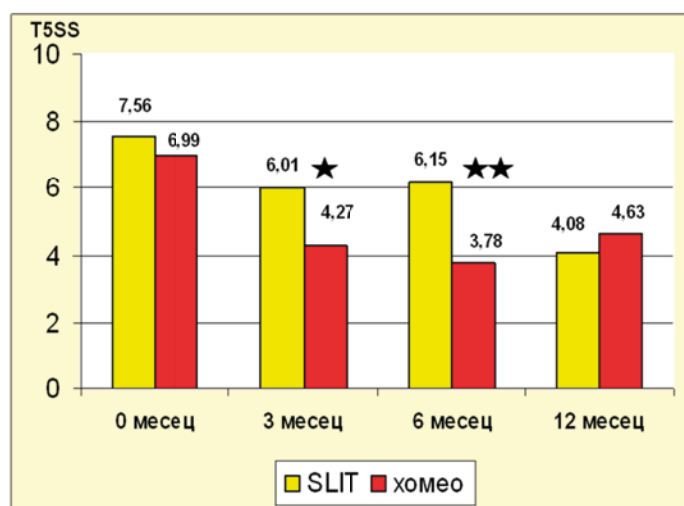
групата на хомеопатична терапия – от 2,4% до 5,1% без да се установи сигнификантна разлика между двата метода на лечение.

Група на пациенти с ПАР

Хомеопатичното лечение доведе до сигнификантно намаляване на симптомите при пациентите с персистиращ алергичен ринит на 3-ия и

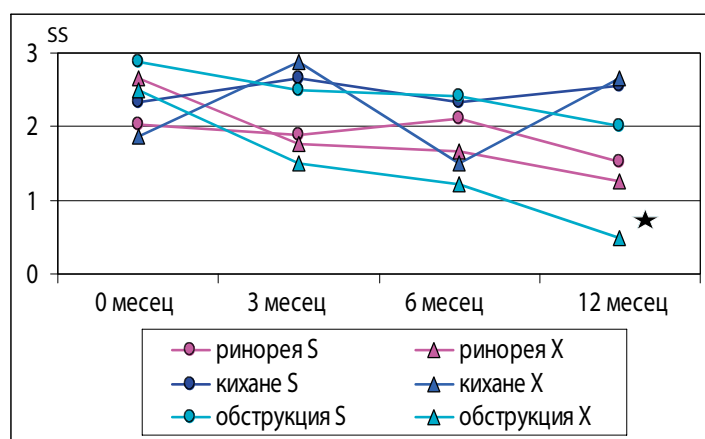
6-и месец от лечението (Фигура 4).

Фигура 4. Среден общ симптоматен скор (TSSS – кихане, ринорея, назален и очен пруритус, назална обструкция) при пациенти с ПАР на SLIT и хомеопатична терапия (* - $p < 0,05$, ** - $p < 0,001$)



При разделната оценка на симптомите се оказа, че намалението на общия симптоматен скор се дължи най-вече на снижението на скор за назална обструкция (Фигура 5).

Фигура 5. Симптоматен скор SS – ринорея, кихане и назална обструкция при пациенти с ПАР на SLIT (S) и хомеопатична (X) терапия (* - $p < 0,05$).



Двата метода на хипосенсибилизация не показаха сигнификантни разлики в качеството на живот на пациентите с ПАР. Процентът на еозинофили в назалния секрет при SLIT терапията се промени за целия период на лечението от 11,7% до 6,1%, а при групата на хомеопатична терапия – от 9,9% до 5,5% без значима разлика между двата метода на лечение.

Странични ефекти от лечението. При 3 от децата на SLIT се установи преходен стоматит със сублингвален едем и дразнене на букалната лигавица, а при едно от децата се появи гастроинтестинални оплаквания, които преминаха без да се наложи спиране на лечението. Децата на хомеопатична хипосенсибилизация не дадоха каквито и да било оплаквания, свързани с лечението.

Дискусия

Представените резултати показват определени разлики в действието на хомеопатичната и SLIT хипосенсибилизация. Хомеопатичната терапия демонстрира особено ясно изразен ефект върху симптомите на алергичния ринит (сигнификантно при ПАР), най-вече върху назалната обструкция. За разлика от останалите локални симптоми на алергичния ринит (ринорея, кихане, назален пруритус) назалната обструкция се смята за проява на имуноалергичния процес в назалната лигавица, повлиява се от локални кортикостероиди и е рефрактерна на действието на антихистамините и деконгестантите.

Наблюдаваният в проучването терапевтичен ефект може да се припише на доказаните десенсибилизиращ ефект на медикаментите Poumon histamine и Apis mellifica върху алергичната реакция.

Poitevin и сътр. (4) при изследванията си върху Apis mellifica, установяват, че дегрануляцията на базифилите, предизвикана от антителата анти-IgE 1,66 10⁻⁹ M, сигнификантно се инхибира в присъствието на Poumon histamine 5 и 15 CH (респективно 28,8 и 28,6%), както и в присъствието на Apis mellifica 9 CH – в 65,8%. При прилагане на по-високи разреждания на медикаментите Poumon histamine 18 CH и съответно Apis mellifica 10 CH инхибирането на дегрануляцията на базифилите достига до 100%.

През последните 20 години се провеждат множество двойно слепи плацебоконтролирани клинични проучвания за ефекта на хомеопатичните медикаменти при лечение на алергични ринити. Публикувани в реномирани медицински списания - British Medical Journal, Lancet, Annals of Internal Medicine и др. те показват намаление на симптомите на пациентите с алергичен ринит в групите, лекувани с хомеопатични медикаменти, в сравнение с плацебо (2, 5).

Изводи:

През поленовия сезон хомеопатичната хипосенсибилизация осигурява по-добро качество на живот на пациентите с ИАР от SLIT терапията.

Продължителната хомеопатична хипосенсибилизация при ПАР намалява сигнификантно назалната обструкция в сравнение със SLIT терапията.

Хомеопатичната неспецифична десенсибилизираща терапия при интермитентния и персистиращ алергичен ринит в детска възраст представлява безвредна и ефикасна алтернатива на сублингвалната имунотерапия.

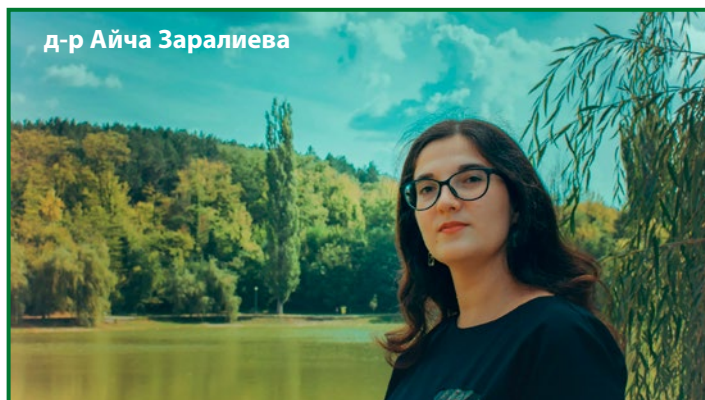
Библиография:

- Bousquet J, Khaltaev N, Cruz A et al.: Allergic rhinitis and its impact on asthma (ARIA) 2008 update. *Allergy* 2008, 63, (suppl 86) 8-160
- Lewith GT, Watkins AD, et al: Use of ultramolecular potencies of allergen to treat asthmatic people allergic to house dust mite: double blind randomised controlled clinical trial *BMJ*. 2002;324:520-3
- Louis S. Matza et al. Assessment of Health-Related Quality of Life in Children: A Review of Conceptual, Methodological, and Regulatory Issues. *Value in health* 2004, 7, 1, 79-92
- Poitevin B, Aubin M, Benveniste J.: In vitro immunological degranulation of human basophils is modulated by Lung histamine and Apis mellifica. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 1988, 25, 439-444
- Taylor MA, Reilly D, Llewellyn-Jones RH, et al: Randomised controlled trial of homoeopathy versus placebo in perennial allergic rhinitis with overview of four trial series *BMJ*. 2000; 321:471-6
- Wilson DR et al. Sublingual immunotherapy for allergic rhinitis: systematic review and meta-analysis. *Allergy* 2005; 60:4-12

АВТОГАФ ОТ АВТОРА

Абсурди. Или историята на един полет от село Лиляк до Луната и обратно

д-р Айча Заралиева



За автора:

„Родена съм на 1.04.1986 в гр. Търговище. Почти 34 години по-късно живея в София, лекар съм и преподавател на студенти по медицина и рехабилитация. Търся красотата навсякъде, по-често в сивите тонове на ежедневието. Пиша стихове, а понякога и проза, това е моят начин да избягам от реалността, когато стане твърде болезнена. С този разказ пожелавам на читателите на в. Acta homeopathica много усмивки и вяра в бъдеще, в което хората ще заслужим щастието си.“

Много абсурдни неща се случват в живота ми напоследък.

Казвам се Кристиан, но съм атеист. Кръстен съм на дядо си Кирчо – това е официалната версия на татко. Но като станах на 15 и той реши да ми разкаже за ерекцията, секса и откъде идват бебетата, започна с ракия. Аз отдавна вече бях наясно с тези неща, включително и със сливите, ферментирали до високоградусна напитка. Но доставих на моя старец удоволствието да „предаде мъжкия завет“ на единствения си син. Та, тогава той се напи геройски и ми разказа, че като студент в София имал едно гадже – стройна, красива, с изящни форми, дълга коса с цвят на шоколад и леникови очи (кълна се, много се беше насвяткал, дословно го цитирам!). И била богиня в леглото. Казвала се Кристина. И аз всъщност съм кръстен на нея, а не на дядо си Кирчо.

Представям си за какво си е мислел всеки път татко, когато е изричал името ми...

Живее в едно търговишко село – Лиляк. На табелата за отбивката от пътя Омуртаг – Търговище на някой умник му е дошла гениалната идея да сложи една хоризонтална черта на първото „л“ и голяма чертичка над „и“ – то. Та там пише Айляк. Но с това приключва креативността по моя край.

На 33 съм, и до преди 2 години живеях сякаш света е мой. В училище бях толкова добър, че учителите се срамуваха да преподават пред мен. Завърших 4-те години гимназия за 1, после заминах да уча в Англия, а там спечелих стипендия и продължих в Америка. Оказа се, че много умните хора трябва да бъдат обучавани в много секретни ... хъм, да ги наречем школи. Така на 22 вече имах 3 магистратури, работех в Силиконовата долина, а понякога изпълнявах специални задачи, за да се гарантира националната сигурност на САЩ. На 30, след множество краткотрайни авантюри, срещнах една особена жена... Не се гордея с това, което се случи, вече имах толкова много пари и толкова много си бях повярвал, че не забелязах как затъвам. Но който трябваше забележа. Загубих си работата, освободиха ме от ангажимента ми като консултант. Намаляването на финансовите потоци ме накара да се поогледам около себе си и да забележа, че това, което съм загубил, е било всичко, което съм искал, а това, което ми е останало, е една меркантилна жена, красива само след като е била цял следобед в козметично студио. Едно от всичките неща, които се оказа, че аз плащам за нея. Намерих си работа като механик в един голям сервиз, смених квартирата, и женския ми проблем се реши от само себе си...

И може би така щях да продължа живота си. Оказа се, че съм сръчен, а и ми беше наистина много интересно да поправам коли. Можех да проектирам практически всякаква джаджа. Един ден обаче получих онова страшно обаждане от България – родителите ми, вече възрастни и с доста болести, имаха нужда от мен. Докато успея да се прибера, майка ми почина, а баща ми я последва скоро след моето пристигане. Вече нямаше кой да ми разказва истории и кой да ми пече истински вкусна баница.

Не можех да стоя в апартамента в града, в който витаеха духове. Един ден намерих ключовете за селската къща и без да се замисля, се качих в раздрънкания Опел на баща ми и отидох в Лиляк. Когато влязох в старата къща и се омотах в паяжините, осъзнах цялата болка, която изпитвах. Бях загубил любимата си работа, бях излъган от жена, тъкмо бях стъпил на краката си след това, и загубих и родителите си. Разчистих едното легло, легнах и плаках като малко дете. Не знам колко време е минало, но после съм заспал. Събудих се с изгрева и мисълта, че трябва да стегна къщата и да се преместя да живея тук.

Направих полусъборената къща приказна и много еко – все пак съм безкрайно сръчен гений. Ако се отбием в село Айляк, веднага ще видите соларните панели, контейнера ми за компостиране, оранжерии и електромобила ми. Отне ми доста време, защото трудно откривах необходимите ми материали, а и се налагаше постоянно да се уча как се правят някои неща... Но завърших успешно проек-

та. Една вечер, след като наредих и последните бамбукови чинии в шкафа в кухнята, си сипах чаша био ракия – купих я от съседа ми Рангел, той е диабетик, и не й слага много захар, нарязах си домати, които сам отглеждах в градина-та, и дъвчейки със задоволство, се замислих какво да правя оттук нататък. През френския прозорец на моята дървена къща се вижда една приказна поляна, в онази нощ – осветена от голяма, пълна Луна. И тогава се замислих, че в мрежата вече има информация за абсолютно всичко, което някой някога е искал да направи. А аз исках да живея на Луната!

Така един 33-годишен атеист, самотник, живеещ в с. Лиляк започна да си прави космическа капсула, с която да стигне до Луната. Когато събрах първата част от необходимите ми съоразения, се разиграваше драмата за Истанбулската конвенция. Няколко седмици по-късно, вече на темата за Гинка Върбакова и промените в електроподаването, бях готов да полетя в открития космос! И много повече беше сигурно, че моят полет ще е успешен, отколкото мисълта, че България някога ще се оправи.

Избрах си ясен пролетен ден в началото на март, облякох си защитния костюм и замъкнах своя малък летателен апарат на една поляна, кацнала на един хълм. Имах една доза притеснения, че всичко ще се взриви с гръм и трясък. Но чудото се случи и след няколко изкашляния моята „Зора – 1“ полетя в открития Космос.

Луната се оказа доста по-близо, отколкото очаквах. Т.е. или бях дебил и не бях сметнал правилно, или са ни лъгали толкова дълги години относно отстоянието и доста физици могат да го потвърдят.

Толкова е лесно да станеш параноик!

Проверих отново всички апарати и дисплеи и реших да се разходя наоколо. Оставих си „Зора“-та и тръгнах пеша. Разбира се, не пропуснах да кажа на глас вечната реплика за малката крачка на човека, която е огромна за човечеството. Стана ми едно такова познато... Огледах се и забелязах боклуци по луната. Тръгнах по дирята от отпадъци (абсолютно годни за рециклиране!) и след като минах през един хребет, и още един, просто не издържах да остана на краката си от гледката...

На тъмната страна на Луната живеят хора! Просто ние не ги виждаме. Построили са си примитивни куполи и в тях имитират земните условия на живот. Единствено гравитацията няма как да е различна и тук всички мъже са зарадвани постоянно, а гърдите на всички жени изглеждат великолепно и без сутиен...

Когато ме забелязаха, се появиха веднага 3-ма души в специални защитни костюми и въпреки моите протести, ме вкараха в единия купул. Бяха облечени еднакво и гледаха лошо. Истински наемни охранители. Замъкнах ме през коридорите в един просторен кабинет, и ме представиха на шефа си, който явно бе и Главния на колонията. Той ме изглежда изпитателно, заговори на немски, после мина на английски и се разбрахме – той ме пуска да си ида тихо и мирно, а аз си мълча за това, което съм видял. Иначе щял да уреди нещата чрез жълтите сайтове и вестник „Шок“ – като ме представи за абсолютна откачалка.

Нямах голям избор. Бях тръгнал към земния спътник с мисълта да остана сам. Там обаче вече имаше цивилизация. Беше по-добре да преглътна унижението, да си замълча и да се прибера на село.



Затова се върнах до моята „Зора – 1“, настаних се удобно и се радвах от сърце, че Луната всъщност е много по-близо до Земята, отколкото си бях мислел. Горивото ми стигна, за да се приземя тихичко в задрямалия си заден двор в село Айляк.

Откъснах няколко домата от оранжерията, сипах си една голяма био ракия от дядорангеловата, и седнах на лаптопа.

Трябва да реша какво да правя от тук насетне с живота си. Важното е, че вече знам какво ще работя – ще стана писател-фантаст.

НЕРВНОСТ, РАЗДРАЗНИТЕЛНОСТ, НАРУШЕНИЯ НА СЪНЯ

ИМАТЕ ПРОБЛЕМИ СЪС СЪНЯ?

ПРИЧИНАТА МОЖЕ ДА Е СТРЕС!

Седатиф ПС намалява стреса през деня, за по-добър сън през нощта.

- По 2 таблетки, 3 пъти на ден. Таблетките се държат в устата до пълното им разтваряне. Деца под 1 година: таблетката се разтваря в малко вода преди прием.

• Не предизвиква сънливост през деня.

• Без привикване.

без привикване
без сънливост

Cegatuf ПС
ХОМЕОПАТИЧЕН ЛЕКАРСТВЕН ПРОДУКТ

40

ХОМЕОПАТИЧЕН ЛЕКАРСТВЕН ПРОДУКТ.
БЕЗ ЛЕКАРСКО ПРЕДИПИСАНИЕ.
КХП 24121/06.11.2013

BOIRON

За пълна информация: Боарон БГ ЕООД
1408 София, ж.к. Южен парк, бл.28, вх. А,
тел. 963-09-06, факс 963-45-00
www.boiron.bg