

ИЗДАНИЕ НА  
ЕВРОПЕЙСКАТА ШКОЛА  
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ



ОДОБРЕН ОТ  
БЪЛГАРСКА МЕДИЦИНСКА  
ХОМЕОПАТИЧНА ОРГАНИЗАЦИЯ



# АСТА НОМЕОРАТНІСА

## ВЕСТНИК ЗА КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

2020, СЕПТЕМВРИ, БРОЙ 7, ГОДИНА X

ISSN 2367-7757



ТЕМА НА БРОЯ

**ВЪЗМОЖНОСТИ НА ХОМЕОПАТИЧНАТА  
ТЕРАПИЯ ПРИ РЕЦИДИВИРАЩИ  
ИНФЕКЦИИ НА ПИКОЧНИТЕ ПЪТИЩА**





## НАЦИОНАЛНА ПРАКТИЧЕСКА СРЕЩА ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

**03-04.  
ОКТОМВРИ  
2020 г.**

Уважаеми колеги,  
Българска медицинска хомеопатична организация, в партньорство с Европейска школа по клинична хомеопатия, организира Национална практическа среща по клинична хомеопатия.

**Срещата ще се проведе онлайн на  
03 и 04.10.2020г.**

### СЛЕДЕТЕ НАШИТЕ САЙТОВЕ:

където на 21 септември 2020 г. ще бъде публикувана подробната програмата на събитието.

**clinicalhomeopathy.eu  
www.bmho.bg**

### ОСНОВНИТЕ ТЕМИ СА ДВЕ:

- Covid-19, грип и грипоподобни заболявания – практически опит, консенсус за поведение през предстоящия есенно-зимен период
- Тревожно-депресивни състояния и нарушения на съня, свързани със социалното дистанциране и страховете в контекста на пандемия.

Приканваме Ви да се включите в събитието с кратко представяне на Ваши клинични казуси. Това ще обогати дискусиата и ще подпомогне достигането на консенсус за поведение при тези проблеми.

Можете да изпратите кратко описание на Вашите клинични случаи на имейл адрес: [info@clinicalhomeopathy.eu](mailto:info@clinicalhomeopathy.eu). Научен комитет, сформирани за събитието ще разгледа предложенията и ще определи тези казуси, които да бъдат дискутирани по време на националната практическа среща.

Таксата за участие в събитието е 20 лв. за актуалните членове на БМХО и 50 лв. за колегите, които не са членове на БМХО.

Таксата се внася по банков път по следната сметка:

Име на получателя: БМХО

Име на банката: Първа инвестиционна банка  
IBAN: BG58FINV91501214928641

BIC: FINVBGSF

Основание: Национална практическа среща и трите имена на участника.





**Д-р Райна Томова**

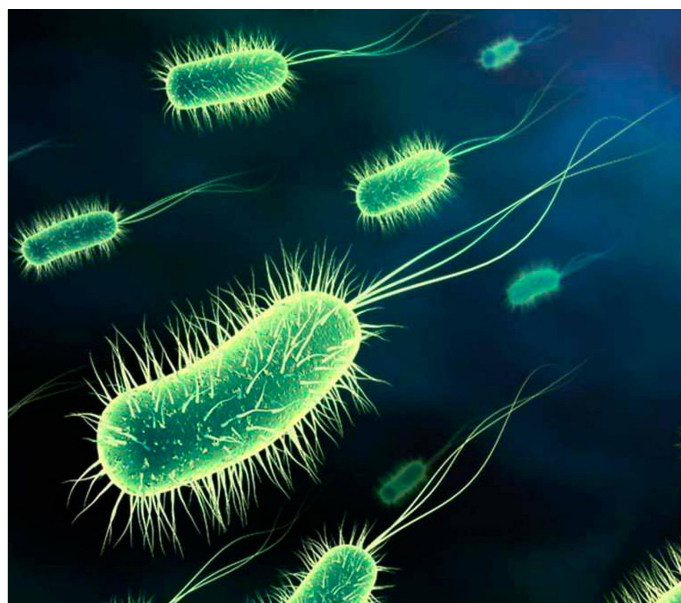
специалист по вътрешни болести и  
клинична хомеопатия, София

## ВЪЗМОЖНОСТИ НА ХОМЕОПАТИЧНАТА ТЕРАПИЯ ПРИ РЕЦИДИВИРАЩИ ИНФЕКЦИИ НА ПИКОЧНИТЕ ПЪТИЩА

Един от най-тревожните проблеми пред съвременната медицинска практика е увеличаващата се антибиотична резистентност. Този проблем е изключително актуален и при третирането на рецидивиращи инфекции на пикочните пътища, където се наблюдава растяща резистентност на обичайните причинители. Това налага необходимостта от внимателно прецизиране на показанията за антибиотична терапия и прилагането на алтернативни лечебни средства и методи за запазване на постигнатия резултат след ерадикация на патогенните микроорганизми.

Мястото на хомеопатичната терапия в острата фаза на цистита е допълващо. Добавянето на добре подбрани хомеопатични медикаменти към конвенционалната антибиотична терапия води до по-бързо облекчаване на оплакванията на пациента.

Основният принос на хомеопатичния метод на лечение е най-вече във възможността с добре подбраната хомеопатична схема да се постигне разреждане и дори прекратяване на последващите рецидиви.



### ПРИ ЖЕНИТЕ

Циститът е относително често срещан проблем, особено сред женската популация. Според статистически проучвания поне 20 % от жените са имали оплаквания, свързани с цистит: често уриниране, парене и болка при уриниране, наличие на кръв в урината. Причината за голямото разпространение на циститите сред жените е по-късата уретра и близостта на външния ѝ отвор до ануса. Това улеснява попадането на нормално присъстващи в червата бактерии (най-вече *Escherichia coli*) в пикочните пътища и в пикочния мехур, където те предизвикват възпаление на лигавицата. Излагането на студ или престоят с мокър бански също са фактори, благоприятстващи появата на цистит.



## ПРИ МЪЖЕТЕ

При мъжете пикочните инфекции зачестяват в по-напреднала възраст, когато увеличената простатна жлеза води до затруднено изпразване на пикочния мехур.

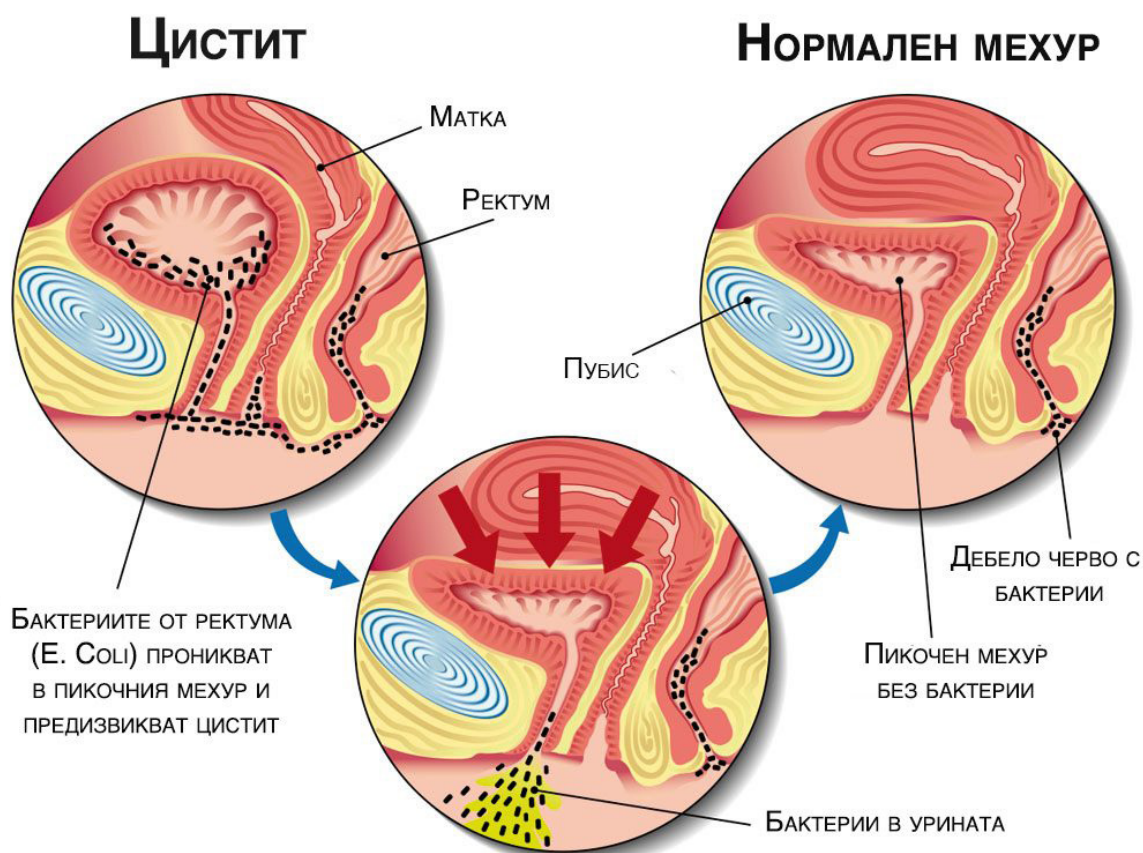
Възникването на цистита се благоприятства и от много други фактори: евентуални аномалии на отделителната система, нефролитиаза, запек, катетеризация, бременност, климакс и др.

### Клиничната картина включва:

- дизурия
- полакиурия
- везикални тенезми
- хематурия
- пиурия

Възможни са и общи симптоми като фебрилитет, разтрисане, астено-адинамия.

Начините за диагностика на заболяването включват микробиологично изследване на урина, анализ на урината и кръвна картина, ехография и при нужда консултация с гинеколог.





## ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ

Симптоматичните хомеопатични препарати, които могат да влязат в съображение в острата фаза на възпаление на пикочните пътища са много. По-долу са представени най-често използваните от тях. Те могат да бъдат предписвани самостоятелно или в комбинация, обичайно в доза от 5 гранули 3 до 6 пъти дневно (според интензитета на оплакванията). При силно изразени оплаквания, в началото, приемите могат да бъдат и на всеки час. Първите три симптоматични лекарства често се предписват в комбинация, тъй като в най-голяма степен покриват симптомите при острите цистити.

### CANTHARIS 9CH

- Много болезнен цистит с парене преди, по време и след всяко уриниране
- Полакиурия
- Хематурия

### MERCURIUS CORROSIVUS 9CH

- Микцията е съпроводена от интензивна болка и тенезми
- Силно парене
- Хематурия

### ARSENICUM ALBUM 9CH

- Цистит със силно парене
- Хематурия
- Нарушено общо състояние с отпадналост
- Влошаване от студ и през нощта
- Подобрене от топли приложения в долната част на корема

### FORMICA RUFA 5CH

- Колибациларен цистит
- Обилна, мътна и лошо миришеща урина
- Кристалурия, албуминурия, хематурия
- Микрокалкулоза

### MAGNESIA PHOSPHORICA 9CH

- Хомеопатичен спазмолитик
- Спастични болки, които се подобряват от прегъване на две и натиск върху болезнената област.

### STAPHYSAGRIA 9-15CH

- Абактериална цисталгия
- Последици от микротравми (катетеризация, сексуален контакт)

### HEPAR SULFUR 9-15CH

- Силни болки (като от забит трън)
- Левкоцитурия
- Профилактика на насложена инфекция

## РЕЦИДИВИРАЩИ ЦИСТИТИ

### МЯСТОТО НА БИОМЕДИКАМЕНТИТЕ

Особен интерес представлява хомеопатичната терапия при пациенти с рецидивиращи пикочни инфекции. В нея важно място заема предписването на подходящ биомедикамент, отговарящ на най-често изолираният причинител в острата фаза на възпалението.

Когато имаме случай на рецидивиращи колибацилозни цистити, предписваме **Colibacillinum 15CH**, който повишава резистентността към реинфектиране с *Escherichia coli*. В зависимост от специфичния случай, приложение могат да намерят още **Streptococcinum 15 CH**, **Enterococcinum 15CH** и др. При наличието на множество разнообразни причинители в историята на рецидивите, в съображение идва **Medorrhinum 15CH**. В началото на терапията, биомедикаментът може да се изпише по 5 гранули през ден, а след първите 1-2 месеца и при отсъствие на рецидиви – да се премине на прием от 10 гранули веднъж седмично за още поне 4-5 месеца.

### ИМУНОМОДУЛАЦИЯ

Като допълнение към специфичната терапия използваме и хомеопатични медикаменти с имуномодулиращо действие. Такива са **Silicea 9/15CH** и **Echinacea angustifolia 5CH**. Избраният медикамент обичайно се изписва по 5 гранули на ден или през ден, в продължение на поне няколко месеца.

## ЕТИОЛОГИЧНИ МЕДИКАМЕНТИ

Важен момент от противорецидивната терапия е и изясняването на евентуалните провокиращи рецидивите фактори и намаляване на чувствителността на пациента към тях. Най-често се използват следните хомеопатични медикаменти:

**Dulcamara 9CH** – за профилактика на циститите, които възникват след излагане на влага и влажен студ (например след намокряне на краката).

**Aconitum napellus 9CH** – за профилактика на циститите, които се провокират от излагане на сух студ (например след излагане на студен вятър, измръзване).

**Staphysagria 15CH** – за профилактика на циститите, които се отключват след сексуален контакт.

Гореизброените медикаменти се предписват индивидуално, когато пациентът сподели за съответния отключващ фактор, най-често в дози от по 10 гранули при нужда (напр. 10 гранули **Staphysagria 15 CH** непосредствено след сексуален контакт, без да се изчаква отключването на оплакванията).

## ТЕРЕННО ЛЕЧЕНИЕ

За постигането на траен успех в хомеопатичната терапия на всяко рецидивиращо заболяване, от съществено значение е и адресирането на терена на пациента. Подборът на теренно лекарство включва оценка на коморбидността, наследствената обремененост, обичайният ход на възпалителния процес, предшестващите терапии и др.

Често в началото на лечението, предвид множеството предшестващи антибиотични терапии, при голяма част от пациентите се налага предписването на медикамент за сикоза (най-често **Medorrhinum 15CH** или **Thuja occidentalis 9/15CH**).

Много често, но разбира се не винаги, откриваме чувствителния тип на пациентките с рецидивиращи цистити в **Sepia officinalis 15** или **30CH** (в зависимост от степента на подобие).

Медикаментът за терен се предписва в прием от 5 гранули на ден или през ден в началото на лечението, а в по-късните му етапи се преминава на прием от 10 гранули веднъж седмично.

## ПРИМЕРНИ ПРЕСКРИПЦИИ

Жена на 35 години се оплаква от често уриниране, болезненост при уриниране и дискомфорт в областта на пикочния мехур. Проблемите са започнали след катетеризация по повод хирургична интервенция – операция от киста на яйчника. При изследванията неколккратно се установяват левкоцити в урината, но само веднъж са изолирани бактерии.

#

**Rp./ Staphysagria 15CH и Hepar sulfur 15CH**

**D.S. 3 пъти по 5 гранули и от двата медикамента**

Жена на 27 години се оплаква от често уриниране, силна болка преди, по време и след уринирането. Урината е кръвениста. Пациентката няма гинекологични оплаквания. Преди време е имала подобен цистит, лекуван с Cefuroxim. Изследване: масово еритроцити и левкоцити, единични бактерии.

#

**Rp./ Cantharis 9CH и Mercurius corrosivus 9CH**

**D.S. по 5 гранули от двата медикамента да се редуват през 1-2 часа.**

#

**Rp./ Hepar sulfur 15CH**

**D.S. 2 пъти по 5 гранули**

Жена на 45 години се оплаква от парене и болка при уриниране. Оплакванията са от един ден, но са се засилили през нощта – ставала многократно да уринира. Урината е мътна, без следи от кръв. Пациентката почувствала облекчение от поставяне на електрическа възглавница в областта на пикочния мехур.

#

**Rp./ Cantharis 9CH и Arsenicum album 9CH**

**D.S. по 5 гранули от двата медикамента да се редуват през 1-2 часа.**





## NATRUM CARBONICUM

### ПРИ ЛЕТНИ АНГИНИ

Лекарство от минерален произход, монохидрат на натриевия карбонат ( $\text{Na}_2\text{CO}_3\cdot\text{H}_2\text{O}$ ). Лекарството е подходящо за тези, които се разболяват в условията на топъл климат: летни диарии, ангина, слънчасване и непоносимост към (влажна) топлина.

#### ТРОПИЗЪМ

- Психика и ЦНС
- УНГ и дихателна система
- Храносмилателна система
- Кожа и лигавици
- Опорно-двигателен апарат

#### КРИТЕРИИ ЗА ИЗБОР

- Интелектуална астения, хиперестезия, главоболие, депресия
- Диария с оранжев цвят
- Жълтеникави секрети от лигавиците
- Ставен лакситет
- Астма, влошаваща се в 5 ч. сутрин

#### МОДАЛНОСТИ

##### Влошаване:

- От топло време, слънце (главоболие)
- При буря
- От умствено усилие
- При консумация на мляко (диария)

##### Подобрение:

- При движение (ревматични оплаквания)

#### ПОКАЗАНИЯ

##### Психика и ЦНС

- Главоболие при умствена работа (Kalium phosphoricum), след излагане на слънце (Lachesis mutus, Belladonna, Glonoinum)
- Интелектуална астения (Kalium phosphoricum), лесна уморяемост, посредствени успехи в училище
- Депресивност, хипохондрични изживявания, изолация, бездействие
- Сензорна хиперестезия към шум, хиперемоционалност (към музика)

**Natrum Carbonicum в 15CH**  
по 10 гранули седмично

#### УНГ и дихателна система

- Хроничен ринит с жълто-оранжев секрет и аносмия
  - Бронхиална астма, влошаваща се в 5 ч. сутрин
- Natrum Carbonicum в 9-15CH**  
по 5 гранули един път дневно
- Летни ангина

#### Natrum Carbonicum в 9CH

по 5 гранули 3 пъти дневно

#### Храносмилателна система

- Оранжева кисела диария след консумиране на мляко (Magnesia carbonica) или при топло време
- Диспепсия с метеоризъм и атония

#### Natrum Carbonicum в 9CH

по 5 гранули 3 пъти дневно

#### Кожа и лигавици

- Везикулозни обриви със сърбеж (херпес, екзема)
- Брадавици по дорзалната повърхност на ръцете

#### Natrum Carbonicum в 9-15CH

по 5 гранули един път дневно

#### Опорно-двигателен апарат

- Лакситет на глезенните стави с плоскостъпие и рецидивиращи навяхвания (Calcarea fluorica)
- Лакситет на сакро-илиачните стави при напреднала бременност

**Natrum Carbonicum в 9-15CH** по 5 гранули един път дневно, три до шест месеца

#### ОБОБЩЕНИЕ И ЛЕКАРСТВЕНИ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ

- Симптоматично лекарство на избор при патологии, срещани при топъл климат (ринит, ангина, главоболие след излагане на слънце, диарии).
- Влошаването на морския бряг го доближава до показанията на **Natrum muriaticum**.
- Диспепсия с метеоризъм (Kalium carbonicum) и атония, кисела диария (Magnesia carbonica)
- Ставен лакситет с чести навяхвания на глезенните стави (Calcarea fluorica)
- Главоболие след интелектуална преумора (Kalium phosphoricum)
- Лекарство от карбоничната редица с показания, сходни с Kalium carbonicum



Д-р Блага Павлова

педиатър, ОПЛ,  
София

Завърших курса по клинична хомеопатия през 2000 година. И за мен винаги е било предизвикателство да приложим хомеопатична терапия в ежедневната ми педиатрична практика. Искам да споделя наблюдението си за ефекта на хомеопатичното лечение и профилактика върху четири деца (момчета) на различна възраст. И четирите деца не са често боледуващи, но периодично развиват гнойни нестрептококови ангини /при два от случаите е провеждано микробиологично изследване и се изолира *Staphylococcus aureus*. При децата се прилага антибиотично лечение, при което оздравяват, но в рамките на месец ситуацията се повтаря.

#### ПЪРВИ СЛУЧАЙ

Момче на 11 год. Първи преглед на 28.09.2015 г. От предния ден е с фебрилитет до 39° С, болка в гърлото. Обективно - фебрилен, уголемени тонзили със сивкави налепи двустранно, обложен език, ПЛВ неуголемени. Майката съобщава, че първата гнойна ангина е през м. октомври 2014 г., след което 6-7 пъти е лекуван с антибиотици, изолиран е *Staphylococcus aureus*. Съобщено и е, че детето има "Стафилококова болест".

##### Приложих следната хомеопатична схема:

**Staphylococcinum 15CH** еднократно 10 гранули, след което сутрин и вечер **Pyrogenium 9CH** + след 1.5-2 ч **Hepar Sulfur 9CH** x 5 гранули. През останалото време редуване на **Mercurius solubilis 9CH** и **Belladonna 9CH**.

##### Контролен преглед на 01.10.15 г.

Температурата се нормализира от следващия ден, няма болка в гърлото, детето се храни с апетит.

##### Обективно състояние:

тонзили чисти, неуголемени, език обложен, но по-малко.

##### Лечение:

Сутрин **Pyrogenium 9CH** + след 2 ч. **Hepar sulfur 9CH** x 5 гранули. През деня редуване на **Mercurius solubilis 9CH** и **Belladonna 9CH** 3x5 гранули. След още една седмица предписах **Hepar sulfur 9CH** x 10 гранули седмично, **Staphylococcinum 15CH** x 10 гранули седмично – за 1 месец. През следващите 2.5 години детето не е боледувало с гнойна ангина, боледува от ОРЗ три пъти годишно, лекува се симптоматично (с хомеопатия).

#### ВТОРИ СЛУЧАЙ

Момче на 2 год.. Заболява остро с фебрилитет до 39.5°С. При прегледа двустранно масивни гнойни налепи, обложен език, без данни за стрептококова инфекция. В рамките на последните два месеца двукратно лекуван с антибиотици по повод гнойни ангини.

**Приложих гореописаната схема. На контролния преглед след по-малко от 48 часа момчето е клинично здраво.**

#### ТРЕТИ СЛУЧАЙ

Момче на 13-месечна възраст пектратно лекувано от гнойни ангини с антибиотици (от 6 месечна възраст). При последната гнойна ангина след 10 дневен антибиотичен курс със Zinnat [Cefuroxime] /изолиран е *Staphylococcus aureus*, чувствителен към Zinnat/ е с подобро общо състояние, но персистират оскъдни налепи двустранно.

**Приложих отново същата хомеопатична схема, която прекъсна „порочния кръг“. Състоянието на момчето е проследено във времето. В момента той е на 20 години и не е боледувал от гнойни ангини.**

#### ЧЕТВЪРТИ СЛУЧАЙ

Момче на 1 година. Разболява се за първи път. С фебрилитет до 39°С, гнойни налепи двустранно. Приложен Klacid [Clarithromycin] подобрява се след 3-тия ден, лечението с антибиотик продължава 7 дни. Двадесет дни след приключване на антибиотичното лечение момчето развива същата клинична картина.

**Приложено хомеопатично лечение по гореописаната схема. При преглед на 3-тия ден детето е клинично здраво. Продължено лечение до 10 дни при разредена честота на приемите. Не е боледувал от гнойни ангини през следващите 6 години.**

#### В ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Какъв е механизмът на това „зацикляне“ за мен остава неясен - повтарящи се гнойни ангини след приложение на антибиотик при първото заболяване при някои деца, но опитът ми показва, че може да бъде прекратено с хомеопатично лечение.





Д-р Диана Девлова

педиатър,  
гр. Стара Загора

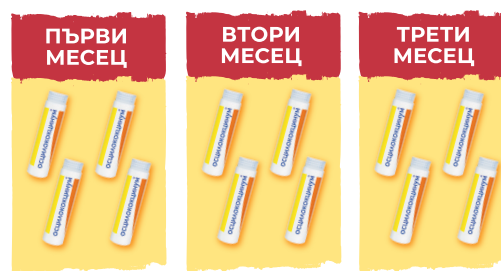
„Diligentia in omnibus rebus valet“  
Във всички дела е необходимо усърдие

Завърших медицина към Медицински университет Стара Загора през 1989 г. През 2000 г. придобих специалност Педиатрия. Прилагам хомеопатичния метод на лечение в практиката ми вече повече от петнадесет години. Забелязвам, че все повече родители се обръщат към мен за хомеопатична профилактика и лечение, а и малките ми пациенти приемат хомеопатичните лекарства с охота. В есенно-зимния период предпочитам да предпиша хомеопатични лекарства при остри ринити, ринофарингити, ОВИ, ангини, дори при кашлици и проследявам състоянието на детето - ден-два. Мога да споделя, че с практиката откривам все повече нюанси в предписваните медикаменти и все по-лесно правя широка диференциална диагноза. Имам си вече и свои комбинации от симптоматични лекарства, чийто ефект винаги е много добър. **Напоследък имах пациенти с летни чревни инфекции, при които комбинацията *Arsenicum album 9CH, Baptisia tinctoria 9CH* и *China rubra 9CH* има отличен резултат.** Травми, лечение на хемороиди и болести на вените, при често боледуващите деца. По провежданите професионални срещи и семинарите, които съм посещавала ми дават все повече увереност при рецидивиращи и хронични случаи - често боледуващите деца, рецидивиращи коремни болки, пикочни инфекции и др. **Много добри резултати имам при дерматити и по-специално при децата с атопичен дерматит.** Често започвам с дренаж за една седмица с *Berberis vulgaris 9CH, Chelidonium majus 9CH* и *Fumaria officinalis 5CH* и след това основна терапия за по-дълъг период от време. Съчетавам и локално третиране на проблемните места с козметика, съобразена за възрастта. В повечето случаи ефектът е много добър.

Освен с предизвикателството соматична патология на пациента, все повече ме интригува психологичната му нагласа и психо-емоционалната му характеристика. В тази връзка все по-често чета и препрочитам хомеопатичната литература, свързана с емоцията и поведенческите проблеми при децата. Всяка година посещавам курсовете за поддържаща квалификация, организирани от ЕШКХ и редовно участвам в професионалните срещи. От все сърце благодаря на преподавателите от ЕШКХ за вещината и търпението, с които ни представят материята и своите клинични случаи. Винаги научава по нещо ново. И го прилагам...с усърдие!



=



Хомеопатичен лекарствен продукт без лекарско предписание.  
КХП 24118/06.11.2013 **За пълна информация:**  
Бул. Шипченски проход 9, ет. 5, офис 11, 1111 София  
email: boiron.bulgaria@boiron.bg





# ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ НА ПРЕДМЕНСТРУАЛЕН СИНДРОМ

*Karine Danno, Aurelie Colas, Laurence Terzan and  
Marie-France Bordet  
Laboratoires Boiron, 20 rue de la Liberation,  
F-69110 Sainte-Foy-les-Lyon, France*

*\*Превод от френски език д-р Стефана Грудева*



## ЦЕЛ

Наблюдателно, проспективно проучване за описание на хомеопатичното лечение на предменструален синдром (ПМС), проведено от група френски лекари.

## МЕТОД

На жени с ПМС, с давност по-дълъг период от 3 месеца, е предписано индивидуално хомеопатично лечение. Интензивността на 10 клинични симптоми на ПМС се оценява индивидуално при започване на наблюдението и при 3-6-месечно последващо посещение, като се отбелязва както следва: липса = 0, леко = 1, умерено = 2, тежко = 3. Общият резултат на симптомите (диапазон: 0-30) се изчислява и сравнява за всеки пациент при включване и при проследяване.

Най-честите симптоми на ПМС (умерени или тежки) при включване са: раздразнителност, агресия и напрежение (87%), мастодиния (78,2%) и наддаване на тегло и подуване на корема (73,9%); а най-честите симптоми при проследяване са: раздразнителност, агресия и напрежение (39,1%), покачване на теглото, подуване на корема (26,1%) и мастодиния (17,4%).

Сравнено е влиянието на ПМС върху ежедневните дейности (качество на живот, QoL) при започване и проследяване, както следва: липса, лека, умерена, тежка, много тежка.

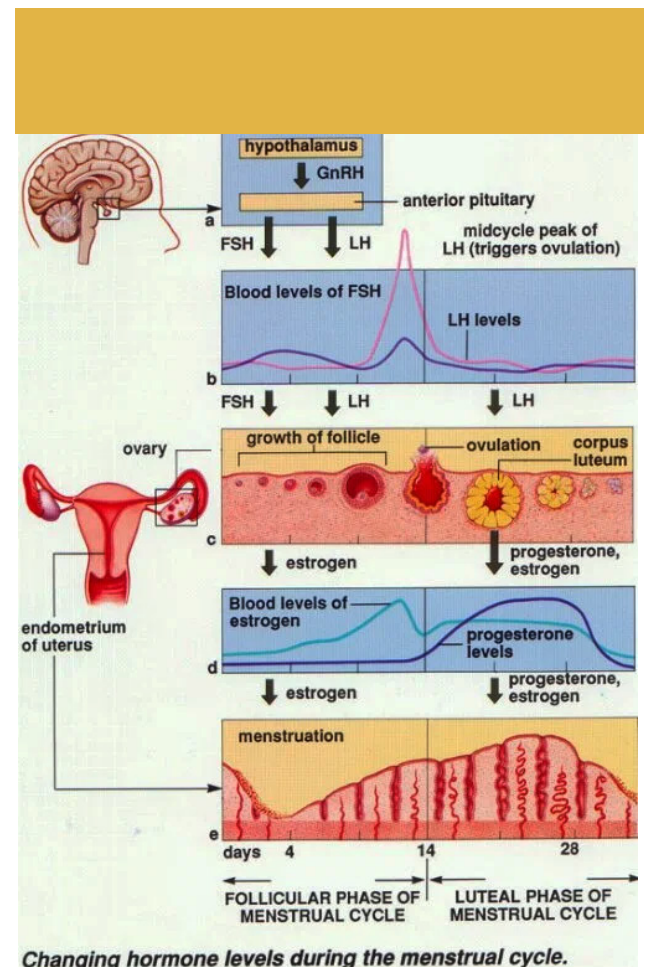
## РЕЗУЛТАТИ

На двадесет и три жени се предписва само хомеопатично лечение (средна възраст: 39,7 години). **Folliculinum** (87%) е най-често предписаният хомеопатичен медикамент, последван от **Lachesis mutus** в три разреждания 9-15-30CH (52,2%). Средната глобална оценка на интензивността на симптомите е 13,7 при включване и 6,3 при про-

следяване. Средното намаление на резултата (7.4) е статистически значимо ( $p < 0,0001$ ). Двадесет и една жени съобщават, че QoL се е подобрил значително (91,3%;  $p < 0,0001$ ).

## ИЗВОДИ

Хомеопатичното лечение се понася добре и оказва положително влияние върху симптомите на ПМС. **Folliculinum (15-30CH)** е най-често предписваното хомеопатично лекарство. Има необходимост от правилно проектирано, рандомизирано, плацебоконтролирано проучване за изследване на ефикасността на отделните хомеопатични лекарства при ПМС.



# ПРОДЪЛЖАВА 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](http://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.



**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

**Адрес:** София 1408, ж.к. „Южен парк“, район Лозенец, бл. 29, вх. Б, офис 1

**Тел.:** 02 9681912; 0888 148 912; 0887 253 389

**e-mail:** [info@clinicalhomeopathy.eu](mailto:info@clinicalhomeopathy.eu)

**[www.clinicalhomeopathy.eu](http://www.clinicalhomeopathy.eu)**

ISSN 2367-7457