

ИЗДАНИЕ НА
ЕВРОПЕЙСКАТА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ



ОДОБРЕН ОТ
БЪЛГАРСКА МЕДИЦИНСКА
ХОМЕОПАТИЧНА ОРГАНИЗАЦИЯ



АСТА НОМЕОРАТИСА

ВЕСТНИК ЗА КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

2022, януари, брой 01, година XII

ТЕМА НА БРОЯ

**БРОНХООБСТРУКТИВЕН
СИНДРОМ В
ДЕТСКАТА ВЪЗРАСТ**



ISSN 2367-7757



ПРЕДСТОЯТ
СЕМИНАРИТЕ ОТ МОДУЛ
ПОДДЪРЖАЩА
КВАЛИФИКАЦИЯ

Срок за записване до
21.03.2022

СЛЕДЕТЕ ЗА ТЯХ НА НАШИТЕ САЙТОВЕ:

www.clinicalhomeopathy.eu
www.bmho.bg

ПОСЛЕДВАЙТЕ НИ ВЪВ ФЕЙСБУК:

www.facebook.com/clinicalhomeopathy.eu

ИЛИ ФЕЙСБУК ГРУПА
КЛИНИЧНИ ХОМЕОПАТИ

ТЕМИТЕ

Клинична съпоставка на медикаментите Baryta carbonica, Silicea, Causticum, Phosphorus в третата възраст

Лектор: д-р Загорчев

Техника на подбор на подходящите хомеопатични лекарства в дерматологията

Лектор: д-р Иванов

Хомеопатична стратегия в детската патология

Лектор: д-р Филчев

Клинична съпоставка на медикаментите Baryta carbonica, Silicea, Causticum, Phosphorus в детската възраст

Лектор: д-р Угринова

Предизвикателствата на Anacardium orientale и Aurum metallicum в ежедневната лекарска практика

Лектор: проф. Пейчев

Еволюция на реактивността при хроничната патология

Лектор: д-р Енев

РЕЗЮМЕТАТА



Д-р Петко Загорчев



Д-р Зорка Угринова



Д-р Слави Филчев

КЛИНИЧНА СЪПОСТАВКА НА МЕДИКАМЕНТИТЕ *VARUTA CARBONICA*, *SILICEA*, *CAUSTICUM* И *PHOSPHORUS* В ДЕТСКАТА И В ТРЕТАТА ВЪЗРАСТ

Разглежданите поликрести имат своето безспорно място като теренни медикаменти и в детска и в третата възраст. Нюансите в чувствителните типове и преходът в хроничната реактивност са в основата на презентациите.

Авторите ще представят разширените клинични показания на тези медикаменти и в симптоматичен, патогенетичен и етиологичен аспект. Ще се направи диференциална диагноза с комплементарни медикаменти от Материя медика, ще се обсъждат интересни клинични случаи, ще се очертаят нови терапевтични алгоритми при значими патологии.

ХОМЕОПАТИЧНА СТРАТЕГИЯ В ДЕТСКАТА ПАТОЛОГИЯ

Спецификата на детската патология изисква прецизиране на терапевтичното поведение, което е особено важно в контекста на хомеопатичната практика. Редица особености на детската физиология усложняват процеса на диагностика и вземане на индивидуализирано терапевтично решение. При децата клиничната картина е бедна, като при най-малките може дори да е лишена от субективна симптоматика. Това обикновено води до стереотипно изписване на т.нар. „детски“ медикаменти, които не винаги се оказват достатъчно ефикасни.

Често заболяванията при децата протичат нетипично или показват склонност към бързо генерализиране, което особено в острата патология представлява истинско предизвикателство за лекаря-хомеопат и изисква от него бърза реакция, опит и компетентност.

В презентацията са представени концепции за избор както на симптоматични медикаменти, така и на такива за теренно лечение на множество остри и хронични нозологични единици в детската възраст.



д-р Мариян Иванов

ПРИЛОЖЕНИЕ НА ХОМЕОПАТИЯТА ПРИ ЧЕСТО РЕЦИДИВИРАЩИ И ХРОНИЧНИ КОЖНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

Хомеопатичната клинична практика ни позволява системно да констатираме, че съществуват различни пътища за избор на подходящите хомеопатични лекарства, когато става въпрос за профилактика и лечение на често рецидивиращи и на хронични заболявания. Използването на 4 такива основни пътища позволява при всеки клиничен случай с подобен ход на заболяването да подходим по такъв начин, че да не изпуснем нито един медикамент, който е важен за постигане на краен успех.

Четирите пътища за избор на подходящите хомеопатични лекарства, когато става въпрос за профилактика и лечение на често рецидивиращи и на хронични заболявания:

1. Симптоматични медикаменти:

Belladonna, Urtica urens, Apis mellifica, Arsenicum iodatum, Arsenicum album, Berberis vulgaris, Graphites, Nitricum acidum, Rhus toxicodendron, Mezereum, Pyrogenium, Nepar sulfur и др.

2. Медикаменти, отговарящи на патофизиологията, патогенезата и /или патоанатомията на заболяването:

Apis mellifica, Histaminum, Silicea, Echinacea, Oscillococcinum, Lycopodium clavatum, Fumaria officinalis, Saponaria officinalis, Arnica, Calcarea fluorica и др.

3. Медикаменти, отговарящи на етиологията и/или на факторите, провокиращи отключване или влошаване на заболяването:

Psorinum, Natrum muriaticum, Dulcamara, Natrum sulfuricum, Silicea, Staphylococcinum, Lachesis mutus, Folliculinum, Nux vomica, Staphysagria, Dulcamara, Gelsemium sempervirens и др.

4. Медикаменти, отговарящи на чувствителния тип и/или за типа реакция:

Sulfur, Lycopodium clavatum, Psorinum, Arsenicum album, Sepia, Calcarea carbonica, Arsenicum iodatum, Natrum muriaticum, Dulcamara, Medorrhinum, Natrum sulfuricum, Thuja occidentalis и др.

Разбира се, техниката е илюстрирана с много клинични случаи.



проф. Л. Пейчев

ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВАТА НА ANACARDIUM ORIENTALE И AURUM В ЕЖЕДНЕВНАТА ЛЕКАРСКА ПРАКТИКА

Твърдостта на Aurum и раздвоението на Anacardium – допирни точки и противоположности са в основата на предстоящия семинар за поддържаща квалификация. Дали представата за Anacardium orientale се изчерпва само с раздвоението на личността, борбата на противоположности, на две воли – едната добра, а другата лоша. Не забравяме ли, че той заема място в хомеопатията с неговите спазмолитични свойства и способността му да възстановява либидото при мъжете.

От друга страна златото е било използвано с лечебна цел от древността, но преди 200 години Ханеман открива нови възможности за неговото приложение в хомеопатични разреждания.

Кои са новите аспекти в използването на благородните метали злато и платина?

Запознаването с превъплъщенията на Anacardium orientale и Aurum в трудни за интерпретация случаи от нашата практика ще разшири възможностите за разпознаване и правилно използване на тези медикаменти.



Д-р Иван Енев

ЕВОЛЮЦИЯ НА РЕАКТИВНОСТТА В ХОМЕОПАТИЯТА. СЪВРЕМЕННИ СХВАЩАНИЯ

Лекарите, преминали обучение по клинична хомеопатия са запознати с т.нар. „Закон за лекуването на Константин Херинг“. Съгласно него, при лекуване на хронични заболявания симптомите на пациента трябва да отзвучават „от горе надолу“, „отвътре навън“, „от центъра към периферията“, „от по-важните към по-маловажните симптоми“ и „от по-късно появилите се, към по-рано появилите се симптоми“.

В ежедневно клинична практика обаче не винаги е лесно да се ориентираме дали лечението всъщност протича в правилна посока или не, т.е. резултат от нашата терапевтична намеса е т.нар. „потискане“, независимо дали то е причинено от хомеопатични лекарства или не. Целта на курса ще бъде да постави ясни и разбираеми параметри на тези клинични наблюдения на Константин Херинг, в съответствие с разбиранятия на съвременната медицинска наука за ембриологията, физиологията и патофизиологията. Цикълът ще бъде илюстриран с подходящи клинични случаи

**Д-р С. Филчев**

педиатрия, хомеопатия
Пета МБАЛ – София, ЕШКХ

**Проф. д-р Л. Пейчев, дм, мзм**

Ръководител на катедра по
Фармакология, токсикология и
фармакотерапия, Медицински
университет Пловдив, ЕШКХ

БРОНХООБСТРУКТИВЕН СИНДРОМ В ДЕТСКАТА ВЪЗРАСТ И ВЪЗМОЖНОСТИТЕ НА ХОМЕОПАТИЯТА В ТЕРАПЕВТИЧНОТО МУ ПОВЛИЯВАНЕ

Анатомо-физиологичните особености на дихателната система в детската възраст обуславят лесното възникване на бронхиална обструкция на базата на спазъм на гладката мускулатура на бронхите, мукозен едем и хиперсекреция. В тази възрастова група честотата на вирусните респираторни инфекции (парагрип, RSV, аденовируси), протичащи с бронхоспазъм е значителна. За изявата на бронхообструктивния синдром значение има атопичния терен, бронхиалната хиперреактивност и състоянието на имунната система. В зависимост от възрастта на пациента, от клиничното протичане, от коморбидните състояния и редица други показатели в диференциално диагностично отношение се мисли най-често за бронхиална астма, бронхиолит или за рецидивиращи инфекции на дихателните пътища с обструктивен синдром. От тях бронхиалната астма е най-честото хронично заболяване в детската възраст. Въпреки лечението с инхала-

торни кортикостероиди, повлияващи имуноалергичното възпаление, при част от пациентите резултатите по отношение на прогнозата са незадоволителни.

Достоинства на хомеопатичната терапия са липсата на странични действия, доказаната ефективност, възможността за индивидуален подход и не на последно място сравнително ниската ѝ. Добре подбраните хомеопатични медикаменти повлияват не само симптомите на основното, но и тези на коморбидните състояния. В амбулаторната педиатрична практика хомеопатията бива използвана все по-често като ефективността ѝ е доказана от редица проучвания (5). В България вече натрупахме немалък опит в лечението на бронхообструктивните синдроми и в частност на бронхиалната астма с хомеопатични средства (1, 4).

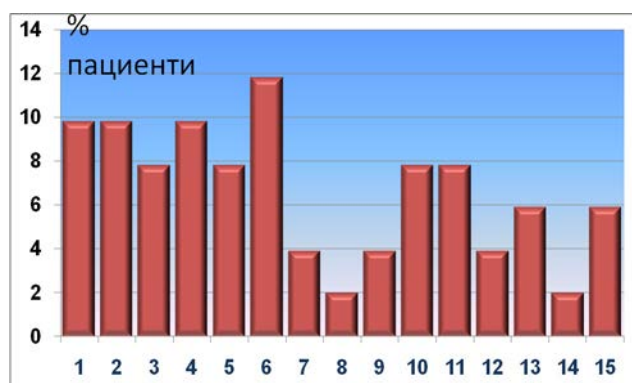
1. Задачи и методика

Задача на настоящето съобщение е ретроспективен анализ на подбора на медикаментите и терапевтичната ефективност на хомеопатичния метод при лечение на бронхообструктивните състояния в детската възраст.

На базата на специално конструирани анкетни карти са използвани данни от произволно подбрани терапевтични досиета от архивите на четири реномирани хомеопатични практики - две от гр. София и по една от градовете Пловдив и Варна.

2. Пациенти

В извадката бяха включени 51 деца на възраст от 6 месеца до 16 години с различни клинични диагнози, които се изявяваха с рецидивиращи епизоди на бронхиална обструкция. Родителите бяха доброволно избрали хомеопатичния метод на лечение, децата бяха наблюдавани от квалифициран лекар-хомеопат и лекувани съответно с хомеопатични средства за период от минимум 6 месеца преди анализа на данните (фиг. 1).



Фигура 1. Разпределение на пациентите по възраст

От фигурата личи, че повече от половината от включените пациенти (58%) са на възраст до 6 години, а приобладаващата част от тях – в ранна детска възраст. В проуваната група момчетата бяха 3 пъти повече от момичетата (съотношение в абсолютен брой 38:13), което не може да бъде обяснено с грешка в подбора, а вероятно отразява естественото за възрастта полово съотношение в заболяемостта от спастични състояния на бронхите.

Тридесет от пациентите бяха с бронхиална астма, диагностицирана от независими специалисти съгласно критериите на GINA (3). При 11 деца беше поставена диагноза “рецидивиращи бронхиолити”, а при останалите 10 – “рецидивиращи бронхити с обструктивен синдром” (фиг.2).

Както можеше да се очаква, установи се преобладаването на алергична диатеза в изследваната група, макар че около 40% от децата (със сред-



Фигура 2. Разпределение на болните в зависимост от атопичния статус

на възраст 2,8 год.) не бяха атопици, без съмнение, представители на астма фенотипа „вирусен weezing“ (2). Фамилна обремененост за астма показана 51% от децата, независимо от собствения им атопичен терен.

Преди започването на хомеопатичното лечение 67% от пациентите (почти всички деца с астма) бяха лекувани в някакъв период от живота си със системни или инхалаторни кортикостероиди. Преобладаващата част (78%) от децата не бяха лекувани по какъвто и да е било повод с хомеопатични средства до първия документиран преглед.

3. Подбор на хомеопатични медикаменти

При първия преглед при лекаря хомеопат 40% от децата са получили само хомеопатични предписания, като при останалите тежестта на състоянието е ноложила комбинирано хомеопатично – алопатично лечение (бета миметици, ксантини, кортикостероиди).

На базата на анализа на 337 хомеопатични предписания установихме среден брой изписани симптоматични медикаменти около 4 и теренни – около 2 (Табл.1).



Таблица 1. Среден брой, стандартно отклонение, минимална и максимални стойности на симптоматични и теренни медикаменти, изписани на пациент

	симптоматични	теренни
Средна	4,372	2,059
Std. Deviation	0,871	0,834
Minimum	2,00	1,00
Maximum	5,00	4,00
		337 прескрипции

През срока на проследяването са изписани 46 вида симптоматични лекарства в хомеопатични разреждания от 5 до 30 CH (Таблица 2). От тях най-често в прескрипциите фигурират: *Poumon histamine* (10,7%), *Blatta orientalis* (9,3%), *Dulcamara* (8%), *Silicea* (7,1%) и други.

Голяма част от медикаментите покриват не толкова пряко симптомите на бронхообструктивния синдром, колкото етиологичните моменти, симптомите на съпътстващите инфекции или атопия, някои коморбидни или придружаващи състояния.

В настоящия анализ 100% от пациентите са получили теренно лечение. При 72% от децата е определен и изписан медикамент за чувствителен тип и е проведено съответното лечение. Най-често изписвани медикаменти за чувствителен тип са: *Calcarea carbonica* (15%), *Natrum muriaticum* (12%), *Lycopodium clavatum* (9%), *Pulsatilla* (7,5%), *Sulfur* (6%), *Silicea*, *Sulfur iodatum*, *Phosphorus* по 4% и др.

На Таблица 3 са изброени 21 предписвани медикаменти за хроничен реактивен тип във възходящ ред в зависимост от честотата на поява в анализирания прескрипции. Не изненадва факта на широкото използване на псорични и псоротуберкулинови медикаменти, отговарящи най-добре на атопичния терен и честото боледуване от респираторни инфекции у тези пациенти. Подобни наблюдения споделят Пейчев и

Таблица 2. Честота на предписване на симптоматични хомеопатични лекарства на базата на 225 прескрипции

Медикамент	Абсолютен брой	% от прескрипциите
Aralia racemosa	1	0,4
Causticum	1	0,4
Echinacea angustifolia	1	0,4
Hepar sulfur	1	0,4
Kalium carbonicum	1	0,4
Pertussinum	1	0,4
Phosphorus	1	0,4
Spongia tosta	1	0,4
Arsenicum iodatum	2	0,9
Baryta carbonica	2	0,9
Hydrastis canad	2	0,9
Influenzinum	2	0,9
Kalium bichromicum	2	0,9
Mercurius sol	2	0,9
Nux vonica	2	0,9
Pyrogenium	2	0,9
Arum triphyllum	3	1,3
Bryonia	3	1,3
Ignatia amara	3	1,3
Staphylococcinum	3	1,3
Sticta pulmonaria	3	1,3
Aconitum	4	1,8
Aviaire	4	1,8
Drosera rotund	4	1,8
Ferrum phosph.	4	1,8
Phytolaca decandra	4	1,8
Pollens	4	1,8
Pulsatilla	4	1,8
Sambucus nigra	4	1,8
Apis mellifica	6	2,7
Ipeca	6	2,7
Kalium bromatum	7	3,1
Cuprum mettalicum	9	4,0
Arsenicum album	10	4,4
Oscillococcinum	12	5,3
Antimonium tartaricum	16	7,1
Silicea	16	7,1
Dulcamara	18	8,0
Blatta orientalis	21	9,3
Poumon histamine	24	10,7

Таблица 3. Честота на предписване на медикаменти за хроничен реактивен тип на базата на 112 прескрипции

Медикамент	Абсолютен брой	% от прескрипциите
Calcarea fluorica	1	0,9
Dulcamara	1	0,9
Medorrhinum	1	0,9
Phosphorus	1	0,9
Graphites	2	1,8
Psorinum	2	1,8
Apis mellifica	3	2,7
Arsenicum iodatum	3	2,7
Aviaire	3	2,7
Natrum sulfuricum	3	2,7
Tuberculinum	3	2,7
Sulfur	4	3,6
Arsenicum album	5	4,5
Thuya occidentalis	6	5,4
Lycopodium clavatum	7	6,3
Pulsatilla	8	7,1
Calcarea phosphorica	9	8,0
Silicea	9	8,0
Sulfur iodatum	9	8,0
Calcarea carbonica ostrearum	13	11,6
Natrium muriaticum	15	13,4

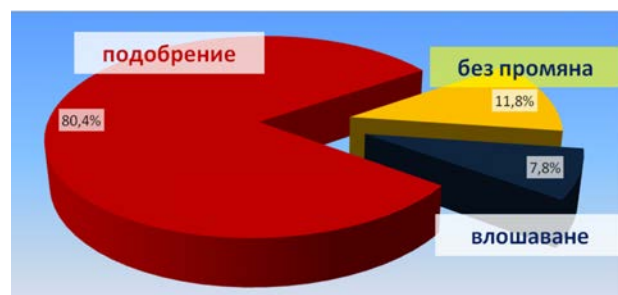
сър. в едно пространно проучване върху лечението на бронхиалната астма у българските деца с хомеопатия (1).

4. Оценка ефикасността на терапията

В острата фаза на заболяването 43% от пациентите са се повлияли благоприятно от провежданото симптоматично лечение до 24-тия час, при останалите 57% подобрене е настъпило до 72 часа от започването на терапията. Тук трябва да си дадем сметка за известната инертност на ефекта от хомеопатичното лечение при остия бронхоспазъм, за което трябва да бъдат подготвени както родителите, така и лекуващите лекари, които при неуспех не трябва да се колебаят да включат алопатични медикаменти за по-бързото овладяване симптомите на бронхиалната обструкция.

Най-добра демонстрация на ефикасността на хомеопатичния подход при лечението на бронхообструктивните състояния е в тяхното дългосрочно повлияване. При повече от 80% от паци-

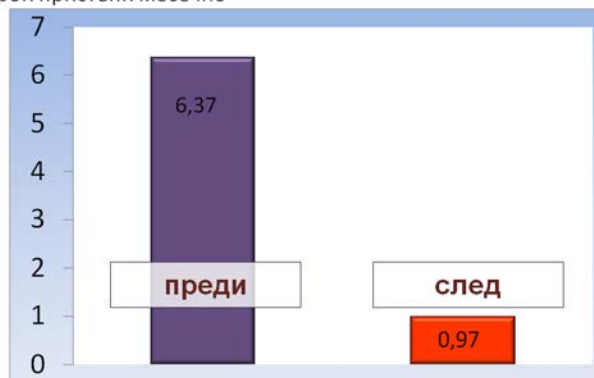
ентите се отчита подобрене, отчетено както от родителите, така и от лекуващия лекар (Фигура 3).



Фигура 3. Ефект от хомеопатичното лечение на 3-тия месец от започването му

На третия месец 98% от пациентите съобщават за подобрене на качеството на живот, като честотата на пристъпите средно за групата пада от 6,37% на 0,97% месечно към края на терапията (Фиг. 4).

брой пристъпи месечно



Фигура 4. Честота на бронхообструктивните епизоди преди и след лечението.

5. Изводи по отношение подбора на хомеопатични медикаменти

- Подборът на медикаменти е строго индивидуален
- Изписват се средно около 4 симптоматични медикаменти, които покриват и симптомите на придружаващите страдания
- Теренните медикаменти (средно 2) са от всички реактивни типове, като преобладаващ е псоричния и псротуберкулиновия
- Повечето от децата (72%) получават медикамент за чувствителен тип

6. Изводи по отношение ефективността. Хомеопатичното лечение:

- Повлиява симптомите на бронхиална обструкция в острата фаза на заболяването
- Подобрява качеството на живот
- Редуцира броя на пристъпите

Библиография:

1. Пейчев П, и сътр.: Хомеопатичното лечение на atopична бронхиална астма в детска-юношеска възраст. Съвременна хомеопатия. 2006, 7: 3, 1-5.
2. Переновска П.: Диференциална диагноза на бронхообструктивния синдром в ранна детска възраст. Медимфо. 2008: 8; 1-3
3. Global Strategy for Asthma Management and Prevention. Updated 2009, www.ginasthma.org
4. Filtchev S. et all: Efficacy of the Homeopathy in the Asthma Prevention and Treatment in Atopic Children. Abstract Book p.41, 63rd Congress of The Liga Medicorum Homeopathica Internationalis (LMHI) May 20-25 2008, Ostend, Belgium
5. Linde K, Jobst KA: Homeopathy for chronic asthma (Cochrane Review). In: The Cochrane Library. Issue 2. Oxford: Update Software, 2000

НОВО

ШУСЛЕРОВИ СОЛИ ОТ БОАРОН



НОВО ОТ БОАРОН

Сублингвална таблетка. Поставена под езика **таблетката се разтваря много бързо и лесно.**



БЕЗ ГЛУТЕН

Подходящи за хора, спазващи **безглутенова диета!**



КАЧЕСТВО ОТ БОАРОН

Световен лидер в производството на хомеопатични лекарствени продукти!



ПРАКТИЧНА ОПАКОВКА

Таблетки, индивидуално опаковани в блистери. Подходящо решение за динамично ежедневие!



ПРИЯТЕН ВКУС

Приятният вкус улеснява стриктно спазване на изписания курс на лечение.



ПОДХОДЯЩИ ЗА ВСЯКА ВЪЗРАСТ

При деца под 1 година таблетката се разтваря в малко вода преди прием.

Хомеопатични лекарствени продукти без специфични терапевтични показания. BG/MA/MP-52518/01.12.20

За повече информация: Боарон БГ ЕООД, гр. София, бул. Шипченски проход 9; тел. 02/963 45 00

ШУСЛЕРОВА ПРОФИЛАКТИКА ПРЕЗ ЦЕЛИЯ ЕСЕННО-ЗИМЕН ПЕРИОД

▶ ШС №3

+

▶ ШС №5

редуване през ден сутрин по 3 таб.

ШС№3 повишава устойчивостта на организма към инфекции, стимулира имунната система и участва в първия стадий на възпалението при започващи инфекции

ШС№5 е шуслеровият антисептик, подпомага клетъчната регенерация и е основно енергизиращо средство за клетките

ШУСЛЕРОВИ СОЛИ на БОАРОН при ОРВИ със суха, дразнеща, спастична кашлица

ШС№3 + ШС№7 + ШС№8

се редуват пред 15-30 мин. по 1 таб. до подобряване на симптоматиката, след което 3-5 пъти по 1 таб. от трите до пълно оздравяване.

ШС№3 повлиява острия възпалителен процес

ШС№7 има бърз спазмолитичен ефект

ШС№8 повлиява сухотата и дразненето на лигавиците, подобрява регенерацията и трофиката им

СБОГУВАМЕ СЕ С ЕДНО ОТ ГОЛЕМИТЕ ИМЕНА В НАШАТА ГИЛДИЯ - Д-Р ПАНДУРСКА



Д-р А. Пандурска

Уважаеми колеги, с прискърбие съобщаваме, че на 15.01.2022 г. ни напусна д-р Антоанета Пандурска, главен асистент в Катедра Фармакология и токсикология – Фармацевтичен факултет, Медицински Университет, Плевен. Д-р Пандурска бе дългогодишен преподавател по клинична хомеопатия към Европейска школа по клинична хомеопатия, член на Управителния съвет на Българската медицинска хомеопатична организация, член на редакционната колегия Акта хомеопатика, съавтор на учебници по хомеопатия, автор на множества публикации в специализирани медицински издания.

Д-р Пандурска бе дълбоко уважаван лекар и преподавател, който безрезервно отстояваше ценностите на лекарската професия и бе пример за младите поколения медици със своята човечност, благ характер и висок професионализъм. Загубихме много ценен колега, скъп приятел и прекрасен човек.

Ще я запомним грижовна, внимателна, отзивчива и винаги усмихната.

Почивай в мир, Тони!

Поклон пред светлата ѝ памет!

Екипът на ЕШКХ

ПРОДЪЛЖАВА КАМПАНИЯТА ЗА ПОДНОВЯВАНЕ НА ЧЛЕНСТВОТО В БМХО ЗА 2022 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: Трите имена на членувания/кандидата и чл. внос 2022 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;**
- 3. Декларация съгласие за съхранение на лични данни.**



Главен редактор: Д-р Зорка Угринова

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

www.clinicalhomeopathy.eu

ISSN 2367-7457