



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА  
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобрен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



ГОДИНА 7, БР. 3, МАРТ 2017

# Токсиколозите алармират „Внимателно с Парацетамол“

Д-р Петко Загорчев

Нестероидните противовъзпалителни средства са сред най-масово използваните медикаменти. В тази група се включват повече от 20 лекарства.

Основният ефект на всички нестероидни противовъзпалителни средства е да се намали синтеза на простагландини чрез обратимо инхибиране на циклооксигеназа - ензим, който катализира образуването на простагландини и тромбоксани от прекурсора арахидонова киселина.

В резултат на индуцираното от нестероидни противовъзпалителни средства инхибиране на циклооксигеназата се намалява производството на простагландини, което води до намаляване на болката и възпалението.

**Тези лекарства трябва да се прилагат с изключително внимателно при пациенти с хипертония. Нестероидните противовъзпалителни средства могат да предизвикат задържане на сол и вода, да се проявят като антагонисти на бета-блокери, диуретици и ACE инхибитори, в резултат на което да се установи повишено кръвно налягане.**

Парацетамолът (N-(4-hydroxyphenyl) acetamide) е един от НПВС с аналгетичен и антипиретичен ефект, използван често като препарат на пръв избор при фебрилни състояния и болкови синдроми, съпровождащи редица заболявания във всяка възраст (травми, остри отити, ангини, ПМС и др.).

Той притежава централен аналгетичен и антипиретичен ефект, но няма противовъзпалителна активност, тъй като не инхибира циклооксигеназа 1 и 2 и няма ефект извън ЦНС.

**Оптималната доза се изчислява на 10-15 мг/кг.**

Парацетамолът бързо се абсорбира от стомаха и тънките черва и първо се метаболизира чрез конюгация в



черния дроб до нетоксични, водоразтворими съединения, които се елиминират чрез урината. Физиологичните механизми, описани по-горе, и намаляването на нивата на простагландините обясняват клиниката при отравяне. Тъй като простагландините са ангажирани в поддържането на гастроинтестиналната мукозна лигавица, както и регулиране на бъбречния кръвоток, затова **както острата, така и хроничната токсичност с нестероидни противовъзпалителни средства включват стомашно-чревни и бъбречни нарушения.**

**XVI-та Национална конференция  
по клинична хомеопатия**

ще се проведе  
в Несебър от 26 – 28 май 2017 година

**„РЕВМАТОЛОГИЯ“  
и  
„УРОЛОГИЯ“.**

Очаквайте програмата на конференцията  
на сайта на БМХО.



Телефони за информация: 02-9632091 и 02-9630906

В резултат на отравяне при остро предозиране или при дневна доза, надвишаваща максималната, за по-продължителен период от време, метаболизмът чрез конюгация се насища и излишният ацетаминофен оксидативно се метаболизира чрез ензими до токсичния метаболит N-ацетил-р-бензоквинон имин, който при нормални условия на прием се детоксикира от глутатион.

В условията на прекомерно образуване на N-ацетил-р-бензоквинон имин той се свързва с хепатоцелуларните протеини. Това отключва каскада от окислително увреждане и митохондриална дисфункция. Последващата възпалителна реакция предизвиква хепатоцелуларно увреждане и центрилобуларна некроза на черния дроб.

**Подобни ензимни реакции се индуцират и в екстра-хепаталните органи като бъбреците и водят до дисфункция на екстрахепаталните органи.**

По-често предозирането на нестероидни противовъзпалителни средства са с умерени количества и се характеризират с леки токсични ефекти като гастроинтестинални симптоми - гадене и повръщане, леки електролитни нарушения.

**При приемане на голямо количество лекарствено средство може да се развие променено ниво на съзнанието, включително и кома, с прогресивна метаболитна ацидоза и развитие на полиорганна недостатъчност.**

**Симптоми на отравяне с парацетамол се наблюдават при доза над 150 мг/кг.**

Клиничното протичане на интоксикацията с ацетаминофен обикновено преминава през четири фази:

**Първата фаза е в рамките на едно денонощие (0-24 часа)**

- гадене, повръщане, неразположение.
- бледост на кожата и обилно изпотяване.
- субклиничното повишаване на серумните нива на трансаминазите започва около 12 часа след острата интоксикация.

**Втората фаза (18-72 часа) се изразява**

- с болки в корема (горен десен квадрант), гадене и повръщане.
- възможно е да се установи тахикардия и хипотензия.

**През третата фаза (72-96 часа)**

- персистират гаденето и повръщането, болки в корема.
- чернодробната некроза и дисфункция се свързват с развитие на жълтеница, коагулопатия, хипогликемия, чернодробна енцефалопатия.
- брадикардия или тахикардия могат да обусловят началото на респираторна или метаболитна ацидоза.
- забавените последици от тежки отравяния включват бъбречна недостатъчност, чернодробна недостатъчност, тромбоцитна дисфункция.
- пациенти с тежка интоксикация може да изпаднат в делириум или кома.

**Възможно е да настъпи летален изход от полиорганна недостатъчност. Наблюдавани са случаи на симптоми с хипотермия, цианоза с метхемоглобинемия, повишаване на нивото на свободния хемоглобин.**

**Могат да се наблюдават и алергични реакции дори при терапевтични дози.**

Ректалното изследване е задължително при отравяне с нестероидни противовъзпалителни средства поради съмнения за стомашно-чревно кървене.

## РИСКОВИ ФАКТОРИ

- Режимът на отпускане в аптеките без рецепта, свободният достъп за закупуване и широката медийна реклама създава усещане за безвредност и универсална приложимост.
- Различните търговски наименования на парацетамол-съдържащите лекарствени средства водят до неумишлено предозиране от пациентите, които смятат, че редуват различни лекарства.
- Често при фебрилни състояния при деца, е възможно родителите неумишлено да надвишат допустимата доза парацетамол.
- Съществува реален риск от самолечение с чести инциденти от непреценени дози. Например, токсиколози описват случай на отравяне на дете, чиято майка след всяка телевизионна реклама давала на детето си по една ефервесцентна таблетка с парацетамол.

Поради тези причини в някои страни, като Англия и Франция, съществува лимит при отпускането на таблетки парацетамол.

## ПАРАЦЕТАМОЛ СЛЕД ВАКСИНИРАНЕ?

Неоправдано се приемат парацетамол-съдържащи препарати „профилактично“ за преодоляване на евентуални постваксинални реакции.

- Няма данни, че антипиретичните средства са ефективни в превенцията на доброкачествените фебрилни конвулсии при високорискови деца.
- Проучване, включващо 450 ваксинирани деца показва, че приемът на парацетамол след ваксинация снижава постваксиналните фебрилни инциденти до 42% , спрямо 62 % при деца, които не са приемали парацетамол.
- Изследванията показват, че децата приемали парацетамол след ваксина за дифтерия, тетанус, коклюш и полиомиелит **имат по-ниски нива на антитела**. Проучване, публикувано в The Lancet показва, че профилактичното предписване на парацетамол **води до значително снижаване на имунния отговор с антитела към всеки от 10-те пневмококови серотипа в конюгираната пневмококова ваксина**.

**Във връзка с това, профилактичното предписване на парацетамол системно след ваксина не се препоръчва.**



## Хомеопатията по света

### Приемът на парацетамол по време на бременността увеличава риска от хиперактивност и аутизъм (клинично проучване)

Парацетамол е често предписвано лекарство при деца, бременни и кърмещи жени.

Ново проучване, публикувано в *Journal of Epidemiology*, установява, че болкоуспокояващото действие на това лекарство, обаче, може да увеличи риска за плода от заболявания в аутистичния спектър.

Има данни, че пренаталната експозиция на парацетамол-съдържащи лекарства излага най-малките на риск от хиперактивност, смущения на вниманието и дори аутизъм.

#### Методология на проучването: въпросник и проследяване на децата

За да достигнат до това заключение, научните работници от Center for Research in Environmental Epidemiology de Barcelone (Испания) са проследили 2644 бременни жени. Всяка бъдеща майка е трябвало да попълни въпросник относно употребата на Парацетамол по време на нейната бременност, посочвайки честотата и дозите. След раждането, изследователите проследявали развитието на детето.

#### Какво показва проучването: Налице са различни ефекти при момичетата и при момчетата

През първите 32 седмици на бременността е установено, че близо 40% от бебетата са били изложени поне веднъж на прием на парацетамол от бъдещата майка. На 5-годишна възраст, тези деца са проявявали риск от импулсивност и хиперактивност с 30% по-висок от този на останалите.

По-тревожният факт е, че ако експозицията е била продължена, децата демонстрират по-ниски когнитивни функции, по-често са с прояви на дефицит на вниманието, труден самоконтрол и хиперактивност.

Това е и първото проучване, което съобщава за различен ефект сред момичетата и момчетата. Съобщава се, че при момчетата е по-висока вероятността да развият симптоми от аутистичния спектър.

#### В заключение: разумна употреба на парацетамол

Изследователите предупреждават за риск от увреждане на неврологичното развитие на най-малките.

Парацетамолът може да повлияе и на развитието на имунната им система или дори да бъде токсичен за плода, когато не е в състояние да метаболизира медикамента.

- Необходими са и други проучвания, за да се определи максималната доза, която не трябва да се превишава.
- Ползите от парацетамол все още надвишават рисковете.
- Това проучване напомня, че парацетамол не е безвреден медикамент и неговата употреба трябва да бъде разумна, особено по време на бременността.

Източник:

<http://www.lci.fr/sante/etude-sante-du-jour-le-paracetamol-pendant-la-grossesse-peut-favoriser-hyperactive-et-autisme-1514690.html>

### ЗАЩО МОЕТО ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕКАРСТВО Е ФЛАКОНЪТ С ГРАНУЛИ НА БОАРОН?



- ✓ **Удобен:** нося го навсякъде, без страх, че ще се счупи
- ✓ **Практичен:** интегрираният брояч отброява точно гозата
- ✓ **Хигиеничен:** избегнат е контакта с гранули
- ✓ **Икономичен:** брой гранули във флакона, съобразен с продължителността на лечението ми



Опаковка, изцяло адаптирана да служи на надеждно лекарство, произведено по специфичната технология на Боарон.

Хомеопатични лекарствени продукти за възрастни и деца без специфични терапевтични показания. За употребата се консултирайте с медицински специалисти с квалификация по хомеопатия.

BOIRON®

A29/10.03.2016



# Фебрилитет и хомеопатия

## ФЕБРИЛИТЕТ ПРИ ДЕЦАТА И ХОМЕОПАТИЯ\*

Фебрилитетът в детска възраст е един от най-честите симптоми. Той може да бъде самостоятелна проява на заболяване, но най-често се съчетава с други симптоми. Познаването на спецификата на отделните периоди в детска възраст и заболяванията дава възможност за насоченото им търсене и доказване.

**Терапевтичното поведение при дете с температура се определя от:**

- Данните от анамнезата;
- Клиничния статус;
- Възрастта на детето;
- Стратификацията на риска.

Общите принципи за стратификация са създадени от британския **NICE/ National Institute of Health and Care Excellence/** и са базирани на системата на световния фарм.

**Цел:** определяне на оптимален амбулаторен подход при деца с температура в ранна възраст с цел отграничаване на леките от сериозните и живото-застрашаващи състояния.

## „СВЕТОФАРЕН“ ПОДХОД ЗА СТРАТИФИКАЦИЯ НА РИСКА ПРИ ДЕЦА С ФЕБРИЛИТЕТ ПОД 5 ГОД. ВЪЗРАСТ:

### Зелен – нисък риск

Цвят на кожа	Нормален
Виталност, двигателна активност	Заиграва се, усмихва се, плаче със силен глас
Циркулация	Нормални
Хидратация	Нормални

### Жълт - Интермедиерен риск

Цвят на кожа	Бледост
Виталност	Не отговаря нормално на социални контакти
Двигателна активност	Намалена двигателна активност
Дишане, дихателна честота	Ноздрено, тахипнея
Циркулация	Тахикардия

### Червен - висок риск

Цвят на кожа	Бледа, мраморирана
Виталност и двигателна активност	Увредено общо състояние, не бодърства, не се събужда
Дишане	Пъшкане, тахипнея
Циркулация и хидратация	Намален тургор, сухи лигавици

## Справка с Материя медика за медикаменти при фебрилитет:

### ACONITUM NAPELLUS 9CH

- Внезапно начало с рязко покачване на температурата до 39-40°C
- Силна жажда за големи количества студена вода
- Провокиращи причини – силна простуда или термично прегряване
- Суха зачервена кожа
- Обща хиперестезия и мравучкане
- Силно неспокойство, страх
- Дозировка: x 5 гранули на всеки час до изпотяване
- При поява на изпотяване преход към Belladonna.

### BELLADONNA 15CH

- Температура 39-40°C
- Осцилираща температурна крива
- Хиперестезия, мидриаза
- Пулсиращо главоболие
- Склонност към фебрилни гърчове
- Редуване на отпадналост и възбуда
- Сухи лигавици, болки в гърлото и корема, спазми
- Дозировка: x 5 гранули на всеки половин-един час.

### STRAMONIUM 15CH

- Температура 39-40°C,
- Платовидна температурна крива
- Главоболие с менингизъм,
- Склонност към фебрилни гърчове
- Халюцинации, кошмари и страхове
- Понякога скарлатиноподобен обрив
- Дозировка: x 5 гранули на всеки половин-един час.

### FERRUM PHOSPHORICUM 9CH

- Подмолно начало на възпалителни състояния
- Липсва ясен фокус на инфекция (“нищо характерно”)
- Отпадналост, лека мускулна и ставна скованост
- Вегетативна дистония, включваща конгестия и
- Бледост, променлива жажда и изпотяване
- Склонност към епистаксиси
- Сухота на лигавиците
- Лека спастична кашлица
- Оталгия и конгестия на тъпанчевата мембрана
- Дозировка: x 5 гранули на всеки половин-един час.

\*Презентация от Конференция по Клинична хомеопатия, Несебър 2015 г.

# Болка и хомеопатия\*\*

**Справка с Материя медика за медикаменти при различни видове болка:**

- Невралгична болка по продължението на нерв, съпроводжана или преминаваща в изтръпване: **ACONITUM NAPELLUS 15CH, MAGNESIA PHOSPHORICA 9CH, HYPERICUM PERFORATUM 15CH.**
- Болка със зачервяване, подуване, пулсации: **BELLADONNA 15CH, SULFUR 30CH, BRYONIA 15CH, APIS MELLIFICA 30CH.**
- Болка със спазми, крампи и присвивания: **COLOCYNTHIS 9CH, CUPRUM METALLICUM 9CH.**
- Болка като от убождане: **NITRICUM ACIDUM 9CH, HEPAR SULFUR 9CH, ARGENTUM NITRICUM 9CH.**

## ПОСТЗОСТЕРНА БОЛКА И ХОМЕОПАТИЯ

Системно се предписват **ARSENICUM ALBUM 15 CH, 3x5 гранули** и **VACCINOTOXINUM 15CH, 10 гранули** еднократно.

Към тях могат да се добавят:

### • HYPERICUM PERFORATUM 15CH

- ♦ остра, режеща, непоносима болка
- ♦ центрипетална ирадиация
- ♦ често във връзка с травма на нерв /притискане, операция

### • RANUNCULUS BULBOSUS 9CH

- ♦ интеркостална невралгия, миалгия, плевродиния
- ♦ везикули-ливидни, кръвенисти, конfluиращи
- ♦ изгаряща, пробощаща болка
- ♦ влошаване от движение, дишане, натиск, промяна във времето



### • MEZEREUM 9CH

- ♦ зостерна/пост-зостерна невралгия, която се влошава от студ и влага
- ♦ везикули с мътно/инфектирано съдържимо
- ♦ хиперестезия

\*\*Презентация от Първи Конгрес по клинична хомеопатия, Несебър, 2014 г.

## ПРОФЕСИОНАЛНИ СРЕЩИ МЕСЕЦ АПРИЛ 2017

**СОФИЯ – 8.04.2017 г., събота**

Тема: „Сенна хрема и хомеопатия“

Лектори: Д-р Мариян Иванов, ЕШКХ

Начало на семинара: 10.00 ч.

Място на провеждане: гр. София, МБИ, ул. Здраве 2, Аудитория 4.

**ПЛЕВЕН – 22.04.2017 г., събота**

Тема: „Атопия и хомеопатия“

Лектори: проф. Людмил Пейчев, ЕШКХ

д-р Даниела Карабелова, лекар-хомеопат, гр. София

Начало на семинара: 10.00 ч.

Място на провеждане: МУ гр. Плевен, Зала Авицена.

**СТАРА ЗАГОРА – 23.04.2017 г., неделя**

Тема: „Атопия и хомеопатия“

Лектори: проф. Людмил Пейчев, ЕШКХ

д-р Даниела Карабелова, лекар-хомеопат, гр. София

Начало на семинара: 10.00 ч.

Място на провеждане: гр. Стара Загора, Конферентна зала, х-л Верея.

# Камилия

облекчава бебето през деня и през нощта

## ПРИ ПОНИКВАНЕ НА ЗЪБКИТЕ

- Зачервени бузки
- Лигавене
- Хапане и гризане
- Плач и мрънкане

Смущения свързани с поникване на зъбите при кърмачета

**Камилия**

0.5% разтвор 100% естествени съставки

BOIRON

Хомеопатичен лекарствен продукт. Без лекарствено предписване.  
За пълна информация:  
Боарон БГ ЕООД, 1408 София, кв. Южен парк, бл. 28, вх. А, ап. 6,  
тел.: 02/963-09-06, факс: 02/963-45-00, КХП24119/06.11.2013

BOIRON

## ГОСТ НА БРОЯ

### Представяме на Вашето внимание интервю с д-р Екатерина Вълчева, педиатър, Варна:



Завърших основния двугодишен и квалификационен курс по хомеопатична терапия в периода 2000 - 2003 г. Интереса към клиничната хомеопатия дължа на моя учител в педиатрията доц. Емил Дянков – човек и професионалист с енциклопедични знания в медицината, литературата и изкуството. Завършвайки специализация през средата на 20 век в Германия, той беше оценил перспективата на хомеопатичното познание и достойнствата на този вид терапия. Вслушвайки се в неговия съвет, започнах обучението си. Първата опитност придобих, прилагайки хомеопатично лечение за самата себе си, за членовете на семейството от различни поколения и най-близките си приятели. Годици наред практикувах по специалността си в болнични отделения със специфична патология и строги терапевтични алгоритми / интензивна неонатология, детска онкохематология/ и това донякъде ме затрудняваше да натрупам по-широк хомеопатичен клиничен опит. От друга страна се запознах отблизо с определени хомеопатични лекарствени средства и конкретна патология. Сега работя по специалността си в специализирана педиатрична амбулатория.

Чувствам се най-сигурна в избора си на хомеопатична терапия при остра инфекциозна патология и травми в детска възраст; при жени в периода на лактация; при кинепатия; при пациенти с констипация; хемороиди и тежест в долните крайници.

В последните 6 месеца, още при поява на първите клинични симптоми, приложих хомеопатия с отлично терапевтично повлияване на 7 пациенти с варицела на различна възраст / деца и родители/.

Към монопрепаратите, с които първо натрупах опит - Arnica montana 9CH, Rhus toxicodendron 9CH, Sepia officinalis 15-30CH, Nux vomica 15-30CH, Chamomilla vulgaris 15CH, Apis mellifica 30CH - изпитвам известен сантимент и по-голяма сигурност в избора им за лечение и съответно за очаквания ефект. Винаги отделям достатъчно време за пациента да обясня схемата на лечението. На всички родители обръщам внимание за необходимостта от домашна хомеопатична аптечка, която да е полезна за всички членове на семейството, и ги обучавам как, кога и какво да използват. В препоръките ми винаги особено място имат Arnica montana и Arnigel – при травми от различно естество, Stodal – като сироп на първи избор при кашлица за всички възрасти, Oscillococcinum – в профилактична схема през есенно-зимния сезон и при остра симптоматика, Cocculine таблетки, с профилактична цел и остро състояние, Homeoplasmine – като локална терапия на повърхностни кожни увреждания при деца и възрастни.

Винаги наблягам на предимствата и практически абсолютната безопасност на хомеопатичните препарати и тяхната ефикасност.

Наред с предизвикателството възраст и патология на пациента, винаги ме е вълнувал холистичният подход на хомеопатията към човека и неговото физическо и/или психическо страдание.

Всеки клиничен случай в практиката ме е интригувал и с избора на правилното лечение и начина, по който може да се направлява оздравителният процес.

Убедена съм, че с всяка следваща година интересът към хомеопатията се възбужда и нараства. През годините само един път съм се сблъсквала с категоричен отказ от родители за провеждане на хомеопатично лечение. Обикновено един от първите въпроси към педиатъра е свързан с хомеопатията и нейните възможности. Затова искрено препоръчвам на всички млади колеги да положат старание и да придобият хомеопатична компетентност чрез обучението на Европейската школа по клинична хомеопатия, което е несравнимо по своето качество. В момента работя по подготовката на една интердисциплинарна практическа конференция на тема „Детето като пациент. Психосоматиката в детска възраст“, която ще се проведе на 7.04.2017 в гр. Велико Търново, под егидата на медицински университет Варна. Събитието се подкрепя и от Българска медицинска хомеопатична организация. Информация за това събитие може да се намери на:

<http://mu-varna.bg/BG/Pages/Nauchno-prekticheska-konferenciq.aspx>

В личен план продължавам да натрупам и задълбочавам знания и опит с всеки клиничен случай и чрез професионалните срещи във Варна. Като част от този процес на самоусъвършенстване съм запланивала и да се запозная с труда от 1885 г. на първия български лекар - хомеопат, възрожденец и патриот – д-р Георги Миркович – „Домашен хомеопатичен лекар“.

### ПРОДЪЛЖАВА КАМПАНИЯТА ЗА ПОДНОВЯВАНЕ НА ЧЛЕНСТВОТО В БМХО ЗА 2017 ГОДИНА

#### Уважаеми колеги,

При подновяването на годишното членство Вие ползвате преференциални цени за участие в националните научни и научно-практически конференции по клинична хомеопатия и посещавате безплатно професионалните срещи, организирани от БМХО.

Членовете на БМХО, при представен e-mail адрес ежесечно ще получават електронния вестник Acta homeopathica, както и своевременно информация за предстоящите събития.

Членският внос за 2017 год. е в размер на тридесет (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 2017 година

След заплащане на членския внос по банков път, моля, изпратете на адреса на БМХО:

**гр. София 1407, ул. Рилски езера бл.15, вх.А, ап.1 за БМХО Копие от платежното нареждане.**



# МОЯТ ИНТЕРЕСЕН КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

Д-р Надежда Гурянова, МЦ Фитолек

## КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА ДЕТЕ С АТОПИЧЕН ДЕРМАТИТ

**Пациент:** С. О., момиче на 1г. и 3м.

**Първи преглед:** на 6.11. 2012 г.

**Повод за консултация:** атопичен дерматит.

**Анамнеза:** през м. февруари, на 8-месечна възраст, майката забелязала сухи обриви по вратлето и по гърдичките. Лекувани при лекар-хомеопат, с временен ефект... Явно обривът е силно сърбящ, защото детето непрекъснато се чеше и разранява кожата си. При изпотяване обривите се засилват, както и след консумация на яйца и някои плодове... Изписвани са различни локални средства с кортикостероиди и дълги курсове с противоалергични сиропи. Кожата е чиста само на морето...

**Фамилна анамнеза:** дядо с алергия към насекоми и вуйчо със сенна хрема.

### Въпросник по системи

Детето е родено от първа бременност, нормално раждане. Имала е по-продължителна жълтеница.

**Кожа.** Суха кожа, която остава без ефект от овлажняваща козметика... Налице са следи от разчесване, лезии с различен размер, някои от които са покрити със златисти крусти.

**УНГ и дихателна система.** Не боледува често. Един-два пъти е боледувала с лека хрема и кашлица.

**Сърдечно-съдова система.** Не се уморява лесно.

**Храносмилателна система.** Кърмена е 4 месеца, след което е хранена с мляко Лактуна-Био-2.

**Отделителна система.** Б.О.

**Генитална система.** Б.О.

**Опорно-двигателна система.** Б.О.

**Нервна система.** Майката я определя като неспокойна и раздразнителна, много говори, енергична, неуморима, плачлива с неспокоен сън....

**Ендокринна система.** Б.О.

**Вътрешен статус.** Б.О.

**Ръст:** 74 см., тегло: 10 кг.

### Назначено лечение

**Croton tiglium 9 CH, Mezereum 9 CH, Histaminum 9 CH**, по 10 гранули от трите да се разтворят в 300 мл. вода, която детето да изпива през деня, за седем дни...

След което:

**Graphites 9 CH и Histaminum 15 CH** – редуване по 5 гранули през ден, сутрин.

**Medorrhinum 15 CH и Arsenicum iodatum 9 CH** – редуване по 5 гранули през ден, вечер.

### Обсъждане на медикаментите:

**Croton tiglium** – основен симптоматичен медикамент за изключително интензивен сърбеж.

**Mezereum** – симптоматичен медикамент за сърбящи кожни лезии с формиране на златисти крусти.

**Graphites** и **Arsenicum iodatum** са два симптома-тични медикамента, които съответстват на вида на лезиите при това дете – секретирани медовиден секрет лезии, хиперемизирана подлежаща кожа, фино залющване...

**Histaminum** – медикамент от втори квадрант за стимулиране на противоалергичната защита.

Детето е по-скоро със сикотична реактивност, тъй като ако не ходят на море кожата му не се изчиства въобще... Системно се използват кортикостероидни кремове и противоалергични сиропи, но обривите персистират. **Medorrhinum** покрива сикозата и етиологията – на море кожата се повлиява добре...

**Контролен преглед:** на 10.01.2013 г.

Детето е с хрема... Обривите са намалели, спи спокойно, не излизат нови, нямат секрет...

Изписано лечение за два месеца:

**Graphites 15 CH и Histaminum 15 CH** – редуване по 5 гранули през ден, сутрин.

**Medorrhinum 15 CH** – по 10 гранули седмично.

Трябва да се помисли за еволюцията на болестта при това дете, промени ли се хроничната му реактивност, т.е. изчисти ли се кожата за няколко месеца, ще трябва да се мисли за преход към теренен псоричен медикамент.

## КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА ДЕТЕ С ЧЕСТИ ОТИТИ

**Пациентка:** Б.С., момиче на 5 г.

**Първи преглед:** на 13.01.2012 г.

**Повод за консултация:** чести отити.

**Анамнеза:** от м. декември 2004 г., до момента детето е приемало два пъти антибиотик по повод възпаление на ушите. По време на антибиотичните курсове на детето са предписвани капки за уши и противоалергичен сироп.

Детето е започнало да боледува след 3-годишна възраст. Слабото място са ушите, но прави и чести и упорити хреми, с недразнещ жълто-зелен цвят.

Назначавани са микробиологични изследвания на носен и гърлен секрет-без растеж. Консултирана с УНГ-специалист – няма данни за хипертрофия на аденоидните вегетации, няма засягане на слуха.

### Въпросник по системи

**Кожа.** Кожата на детето е суха, като по ръцете и краката има леко залющване, но не е имала кожни обриви и не се изпотява.

**УНГ и дихателна система.** От м. декември 2011 г. до момента детето е приемало два пъти антибиотик по повод възпаление на ушите.

**Сърдечно-съдова система.** Не се уморява лесно.

**Храносмилателна система.** Злояда, капризна. Предпочита сладко и много обича шоколад.



Майката съобщава, че изхожданията на детето по голяма нужда са нередовни, на два-три дни.

Отделителна система. Б.О.

Генитална система. Б.О.

Опорно-двигателна система. Детето е с фина костна система, слабичко. Тренира художествена гимнастика.

Нервна система. Дисциплинирана, отлична ученичка, амбициозна и отговорна. Има страх от тъмно и от паяци.

Ендокринна система. Б.О.

Вътрешен статус. Б.О.

Ръст: 105 см, тегло: 17 кг.

## Назначено лечение

**Pulsatilla 15 CH** и **Silicea 15 CH** – редуване по 5 гранули през ден, сутрин.

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

## Обсъждане на медикаментите:

Интересното е, че в този случай **Pulsatilla** не е медикамент за чувствителен тип. Избрана е въз основа както на симптоматика, така и на типа реакция.

**Aviaire** също е медикамент за туберкулинов тип реакция с чести хреми и отити – медикамент от четвърти квадрант.

**Silicea**, в качеството му на стимулиращ имунитета медикамент, е представител на втори квадрант.

Чувствителния тип на детето напомня **Lycopodium clavatum** – слабичко, злоядо, капризно, предпочита сладко и шоколад, със суха кожа, запек, амбициозно, дисциплинирано, изпълнително дете. Налице е и страх от тъмно. Следователно той е медикамент и от четвърти квадрант.

**Контролен преглед:** на 15.02.2012 г.

Детето не е боледувало.

Изписано лечение за два месеца:

**Pulsatilla 15 CH** и **Silicea 15 CH** – редуване по 5 гранули през ден, сутрин.

**Lycopodium clavatum 30 CH** и **Aviaire 15 CH** – редуване по 10 гранули през неделя.

**Втори контролен преглед:** на 13.06.2012 г.

Детето не е боледувало вече няколко месеца.

От време на време е имала само леки хреми, които бързо преминавали.

Изписана нова схема за лятото:

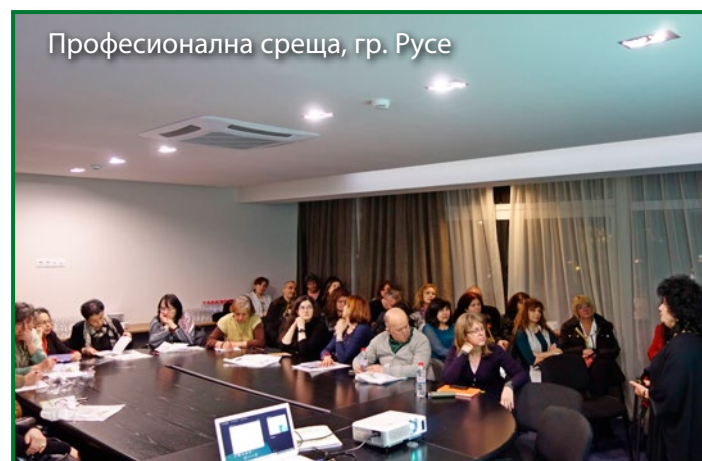
**Pulsatilla 15 CH** и **Silicea 30 CH** – редуване по 10 гранули през сряда.

**Lycopodium clavatum 30 CH** и **Aviaire 15 CH** – редуване по 10 гранули през неделя.

## ОТЗВУК ОТ ПРОВЕДЕНАТА ПРОФЕСИОНАЛНА СРЕЩА

На 14 март в конферентната зала на х-л Дунав, гр. Русе се проведе поредната професионална среща на БМХО.

Съвременни подходи за диагностика и лечение на Enuresis nocturna бе темата, която събра 46 лекари от града. Академичното ниво на семинара се постави още с първата лекция, разработена и представена от проф. Д. Близнакова, водещ специалист в областта на детската нефрология. Акцентираща се на патогенезата, патофизиологията, диференциалната диагноза, както и връзката с нервно-психическото развитие при този проблем. Споделиха се актуалните методи за повлияване и медикаментозно лечение.



Професионална среща, гр. Русе

Дискутира се социалната значимост на проблема и адаптацията на засегнатите деца в обществото.

Като асоцииран преподавател към ЕШКХ проф. Близнакова направи преход към мястото на хомеопатията в повлияване на енурезата и покани д-р А. Пандурска да поднесе личния си опит от лечение на пациенти с хомеопатична терапия. Втората част на семинара позиционира мястото на клиничната хомеопатия и точния подбор на хомеопатичния медикамент при децата с енуреза.

Д-р Пандурска обобщи най-често прилаганите монопрепарати и представи клинични случаи с трайно повлияване от хомеопатичната терапия. Тя акцентира върху каузалните медикаменти, към които често лекарят-хомеопат се насочва при деца с енуреза: Staphysagria 30 CH, Natrum muriaticum 15CH, Lachesis 30CH, Ignatia 30CH, Pulsatilla 30CH и др.

Признание за ползата от семинара бяха личните впечатления и благодарност на присъствалите колеги към лекторите и организаторите на събитието.