

АСТА НОМЕОРАТНІСА

Вестник за клинична хомеопатия

ISSN 2367-7457



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобрен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



Г. 7, БР. 5, МАЙ-ЮНИ 2017

ПРОВЕДЕ СЕ XVI-ТА НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

На 26-28 май т.г. в Несебър се проведе XVI национална конференция по клинична хомеопатия, организирана от Българска медицинска хомеопатична организация и Европейска школа по клинична хомеопатия, със съдействието на Боарон България.

В събитието участваха 550 лекари-хомеопати и фармацевти от цялата страна.

За този значим форум висока оценка с присъствие и поздравителни адреси дадоха МЗ, ректори и декани на медицински университети, съсловни и пациентски организации.

Официални гости на конференцията бяха:

- ♦ **БЛС: д-р В. Грозев** - Председател на УС на БЛС
- ♦ **д-р Г. Павлова** - Зам. председател на УС на БЛС
- ♦ **д-р Ю. Йорданов** - Председател на Акредитационния съвет на БЛС
- ♦ **БФС: маг. фарм. Д. Стайкова** - Заместник председател на УС на БФС
- ♦ **маг. фарм. Ст. Балкански** - Председател на Комисията по качество на БЛС
- ♦ **НСБФБ: бак. фарм. Л. Петрова** - Изпълнителен секретар XIV
- ♦ **Пенка Георгиева** - Председател на пациентски организации „Заедно с теб“
- ♦ Представители на академичната общност:
- ♦ **доц. Д. Буланов** - Зам. декан на МФ на МУ, София
- ♦ **проф. В. Сарафян** - Зам. ректор на МУ, Пловдив
- ♦ **проф. Л. Пейчев** - Декан на ФФ на МУ, Пловдив
- ♦ **проф. Р. Шишков и проф. Т. Костадинова** - Зам. ректори на МУ, Варна
- ♦ **доц. З. Радионова** - Зам. ректор на МУ, Плевен.

В научната програма участие взеха проф. Н. Бояджиева, катедра Фармакология и токсикология, МУ София, проф. М. Бошева, София, проф. Д. Близнакова, Варна, проф. Бл. Пехливанов, Пловдив, проф. М. Панчовска, Пловдив.

Специален гост на форума бе д-р Франсоа Шефдевил, дългогодишен преподавател по клинична хомеопатия към ЦОРХ, лекар-хомеопат в гр. Лион, Франция. Д-р Шефдевил е познат на българската аудитория като ръководител на авторския екип на преведената у нас книга по хомеопатия Лекарствени взаимоотношения.



Темите, които се разглеждаха в научната част на конференцията бяха от областта на ревматологията и урологията. Представени бяха 12 доклади и 18 постера. Интересът към презентациите бе изключително висок.

Организацията беше на високо ниво и това бе предпоставка за пълноценната творческа атмосфера на форума.

Присъстващите представители на академичната общност високо оцениха събитието и подчертаха, че признанието на хомеопатията расте не само сред пациентите, но и сред широката медицинска общност.



В рамките на конференцията лекарите - курсисти на медицинските университети от София, Пловдив, Плевен, Варна и Европейската школа по клинична хомеопатия получиха своите дипломи, „Промоция 2017“

Седемдесет и осем лекари получиха Удостоверения за завършен основен двугодишен курс на обучение, випуск 2017, както и сто шестдесет и двама лекари, преминали ежегодния курс за продължаваща квалификация по хомеопатия през учебната 2016/17 г.

Дипломите връчиха проф. Виктория Сарафян, заместник ректор на МУ Пловдив, проф. Риналдо Шишков, заместник ректор на МУ Варна, проф. Людмил Пейчев, декан на ФФ, МУ Пловдив, доц. Здравка Радионова, заместник ректор на МУ Плевен, доц. Димитър Буланов, заместник декан на МФ, МУ София и д-р Райна Томова, управител на ЕШКХ.

НАГРАДЕНИ ЗА ОТЛИЧЕН УСПЕХ НА ИЗПИТА ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ, ЕШКХ, ВИПУСК 2017

ПЛОВДИВ

Д-р Магдалена Трифонова

Д-р Веселина Григорова

Д-р Светлана Иванчева-Томова

ВАРНА

Доц. д-р Снежана Златева

Д-р Митка Горанова

Д-р Мариана Джамбазова

СОФИЯ

Д-р Мариана Браяновска

Д-р Надя Георгиева

Д-р Вероника Костадинова

Петдесет и един магистър-фармацевти получиха своите атестати за основен курс на обучение по програми на ЕШКХ. Удостоверенията връчи маг. фарм. Димитрия Стайкова - заместник председател на УС на БФС.

Седем бакалавър фармацевти получиха своите атестати от Лилия Петрова, НСБФБ.

ХОМЕОПАТИЧНИ ОСКАРИ

По традиция д-р Петко Загорчев, председател на БМХО връчи ежегодните отличия на лекари и фармацевти за 2017 година в две категории:

КАТЕГОРИЯ

За добра хомеопатична практика

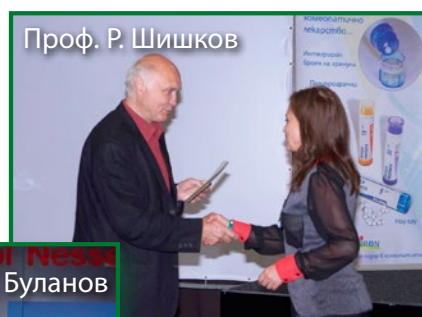
1. Д-р Галина Бодичева, Добрич
2. Д-р Мая Русинова-Кожухарова, Нова Загора
3. Д-р Антоанета Панджарова, Троян
4. Д-р Марийка Гарева, Славяново
5. Д-р Красимир Манасиев, Монтана
6. Д-р Оля Енева, София
7. Д-р Денка Минчева, Пловдив
8. Д-р Гергана Гунчева, Казанлък



КАТЕГОРИЯ

За добра фармацевтична практика в областта на хомеопатията

1. Маг.фарм. Марина Димитрова, Шумен
2. Маг.фарм. Димитрия Стайкова, Пловдив
3. Маг.фарм. Борислава Ангелова, София
4. Маг.фарм. Злателина Добрикова, Първомай
5. Маг.фарм. Стоянка Кавръкова, Нова Загора



Проф. Р. Шишков

Снимки от дипломирането на випуск 2017



Проф. В. Сарафян



Доц. Д. Буланов



Доц. З. Радионова

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

Студентите предпочитат клиничната хомеопатия при избор на СИД

През м.май по традиция завършва обучението по Основи на клиничната хомеопатия за студенти по медицина, дентална медицина и фармация.

Обучението е в рамките на СИД към МУ София, Пловдив, Плевен и Варна и се кредитира от катедрите по фармакология и токсикология. Кредитната система е единна за всички европейски страни и служи за синхронизиране на образователните системи. Бъдещите лекари и дентални медици предпочитат да се посветят на хомеопатията, която им дава знания за още един практически метод на лечение.

Тази година курс на обучение са преминали общо 250 студента, както следва:

МУ Варна – 63;
МУ Пловдив – 42;
МУ Плевен – 50;
МУ София – 65.

ПЛЕВЕН

През учебната 2016/17 година приключи поредният Факултативен курс по хомеопатия към Факултета по медицина на Медицински университет гр. Плевен и СИД за помощник-фармацевти към Медицински колеж. Общо в обучението общо се включиха 50 студента. Курсовете се водят по традиция от д-р А. Пандурска, асистент в Катедра Експериментална и клинична фармакология и токсикология ФФ, МУ, Плевен: „Интересът към хомеопатичния метод на лечение расте, което се доказва с все по-големия брой записани и завършили студенти през учебните години. Тази година две от студентките от медицинския колеж, Силвия Бързева и Чидем Вейселова, подготвиха Реферат по дисциплината „Аптечна технология на лекарствата“. Изборът да пишат за технологията на получаване на хомеопатичните лекарства ме изненада приятно...”

Курсът приключва с решаване на изходящ тест. На теста отлично се представи Ива Симеонова, 5-ти курс по медицина, която бе отличена за Студент на годината. По

традиция отличено Студент на годината се връчва от ректора на МУ Плевен, проф. д-р Славчо Томов на 24 май, Денят на славянската писменост и култура.”

ВАРНА

Лекционният курс е адаптиран към студентската аудитория и се представя в рамките на 30 лекционни часа от проф. Д. Близнакова, д-р П. Загорчев и д-р М. Димитров. На 17.05. проф. Близнакова, ръководител на дисциплината, поздрави завършилите и ги покани да продължат и в бъдеще задълбоченото изучаване на Клиничната хомеопатия като ценен арсенал в терапевтичната палитра.



Момент от връчването на удостоверенията за завършен СИД по клинична хомеопатия към МУ Варна

Бъдещите млади специалисти споделиха за нас:

„Искаме да изкажем благодарност за проведения СИД Клинична хомеопатия. Теоретичната подготовка ни даде възможност да се докоснем до алтернативната медицина - хомеопатия. Вече сме започнали да използваме част от медикаментите и мислим да продължим и в бъдеще.”

Росен Бараков, Ивелина Христова,
Петьо Пеев, Сияна Граданска

„Искаме да изкажем своите благодарности към преподавателите, които бяха така любезни и точни в провеждането на този СИД. Ще продължим да се интересуваме от тази дисциплина, която вярваме, че ще ни помогне да станем добри лекари и да лекуваме пациента, а не болестта.”

Мердин Хюсеинов, Гюрджан Еджаби

СОФИЯ

„Записването на курса по хомеопатия главно бе свързано с дълбокия ми интерес към Фармакологията и Токсикологията. Друга причина беше, че все повече хора се доверяват на хомеопатията. Останах изключително впечатлена от хомеопатичния метод на лечение, защото той е различен. Уникалността му според мен се състои в това, че пациентът се разглежда със своите индивидуални характеристики и особености, обкръжаваща среда, начин на живот и прочие.

Впечатляващо за мен е липсата на странични ефекти и



Ива Симеонова



Силвия Бързева

противопоказания. Хомеопатията преди всичко ми даде увереност свързана с лечението на малки деца, чието конвенционално лечение всъщност е доста ограничено. Разбрах за съществуването на хомеопатични средства, които могат да се прилагат дори в най-рисковите периоди на бременността. Хомеопатията ме научи как по-умело да снемат анамнеза, научи ме да мисля в различни посоки, за да открия причината за състоянието на пациента ми и от какво всъщност се подобрява неговото състояние. Научи ме да мисля като по-добър клиницист, вземайки предвид всеки един детайл, свързан с пациента. Бих препоръчала този курс на моите състуденти, защото смятам, че е едно огромно предизвикателство. Смятам, че всеки един млад лекар, който има за цел да усъвършенства себе си, с нови познания и методи, трябва да е запознат с тази дисциплина.

Хомеопатичния метод на лечение е нестандартен метод, който вярвам, че все повече и повече ще се развива и в областта и на денталната медицина. Неслучаен беше и големият интерес от страна на мои колеги."

Даяна Димитрова

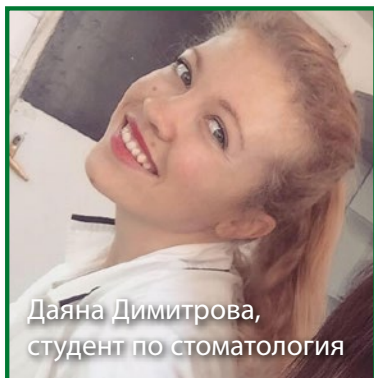
ПЛОВДИВ

Вече повече от десет години СИП по клинична хомеопатия се провежда от проф. д-р Людмил Пейчев, дм, мзм – декан на Фармацевтичен факултет, МУ Пловдив.

"От всички свободно избираеми предмети за студенти в нашия университет, най-много се записаха в курса по клинична хомеопатия" споделя представител на студентския съвет.

През настоящата учебна година СИП по клинична хомеопатия в Пловдив голям интерес имат чуждестранни студенти от Гърция, Турция и Македония.

На 7 май т.г. по време на тържественото закриване на учебната година по клинична хомеопатия в МУ Пловдив бяха връчени удостоверения и награди на отличилите се студенти (на снимката Мария Попиванова, студент по медицина).



Даяна Димитрова,
студент по стоматология



гр. Пловдив



МНЕНИЕТО НА СПЕЦИАЛИСТА

„Световната здравна организация (СЗО) организира широкомащабно проучване с акцент върху различията между хомеопатичните лекарства, произвеждани в различните държави. В хода на проучването се установява безспорно, че използваните в различните държави хомеопатични лекарства, въпреки еднаквото им обозначаване (етикетиране), показват съществени разлики в характеристиките си в резултат на различните спецификации на използвания хомеопатичен източник, начина на приготвяне на tinkтурата майка, разрежданията и методите за динамизация. Категорично се доказва, че не съществува еквивалентност между хомеопатичните лекарства, произведени по различни фармакопейи.

Всякакви предложения за заменяне на хомеопатични продукти на един производител с такива на друг, следва да се разглеждат като груба манипулация, използваща непознаването на тази наистина специфична материя от работещите на предния фронт медицински специалисти."

Проф. Николай Ламбов, ръководител катедра „Технология на лекарствените средства с биофармация“, Фармацевтичен Факултет, МУ-София.

Акта Хомеопатика бр.4, април 2016

Камилия

облекчава бебето
през деня и през нощта

ПРИ ПОНИКВАНЕ
НА ЗЪБКИТЕ



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



Хомеопатичен лекарствен продукт. Без лекарско 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

КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА ПОДАГРОЗЕН АРТРИТ

Д-р Антоанета Славкова
Вътрешни болести и хомеопатия, Плевен, 0878828823

МЪЖ на 45 г.

ПЪРВИ ПРЕГЛЕД: декември 2013 год.

АНАМНЕЗА: От 2010 година с подагра. Пристъпите били по няколко пъти в годината, проявяват се с оток, зачервяване и силна болезненост в ставата на палеца. Работата на пациента е свързана с много движение и носене на работни обувки. Лекуван с Милурит и Аденирикс, с временно повлияване.

ПРИДРУЖАВАЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ: високо артериално налягане до 160/90, завишен

холестерол и триглицериди, камъни в бъбреците - уратни, наднормено тегло.

ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ: холестерол 7,4; триглицериди 3,4; пикочна киселина 680; креатинин 160; урея 10,2; ASAT 70; ALAT 80.

КЛИНИЧЕН ПРЕГЛЕД: тегло 90 кг., ръст 168 см, нисък, набит, с къса шия.

ССС: ритмична сърдечна дейност, артериално налягане 160/90.

ХС: подуване на корема след нахранване, черен дроб - на 3-4 см. под ребрена дъга.

Обича сладкиши и тестени храни.

ОС: анамнеза за уратна литиаза.

Крайници: зачервена, оточна, силно болезнена метатарзална става на палеца на десния крак до невъзможност за стъпване. Болка при всяко докосване на кожата. Болката се облекчавала при налагане със студено.

НС: работи на отговорна длъжност, кротък, но сприхав с колегите си.

ЗАПОЧНАТО ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ:

за 7 дни: **LEDUM PALUSTRE 5CH** 3 пъти по 5 гранули;
COLCHICUM AUTUMNALE 9CH 3 пъти по 5 гранули;
BRIONIA ALBA 9CH 3 пъти по 5 гранули;
APIS MELLIFICA 30CH 3 пъти по 5 гранули.

Дренатори: **BERBERIS 5CH** и **BENZOICUM ACIDUM 5CH** 2 пъти по 5 гранули от двете.

След 24 ч. отокът на ставата намалява и пациентът започва да стъпва на ходилото си. Поради завишените стойности на ASAT, ALAT, урея и креатинин добавени:

AMMONIUM CARBONICUM 9CH и **LYCOPODIUM 9CH** през вечер по 5 гранули.

На седмия ден от лечението пациентът е без оток в ставата, стъпва без болка.

ПОДДЪРЖАЩА ТЕРАПИЯ ЗА ЕДИН МЕСЕЦ:

BERBERIS 5CH и **BENZOICUM ACIDUM 5CH** 2 пъти по 5 гранули от двете;
LYCOPODIUM 9CH и **AMMONIUM CARBONICUM 9CH** редуване през вечер по 5 гранули;
ARNICA MONTANA 15CH по 5 гранули преди сън;
CALCAREA CARBONICA 15CH 10 гранули в неделя.

КОНТРОЛЕН ПРЕГЛЕД ФЕВРУАРИ 2014 ГОД.

Пациентът се чувства добре, работоспособен.

Пикочна киселина 320, холестерол 5,4.

Нормални ASAT, ALAT, урея и креатинин.

ПОДДЪРЖАЩО ЛЕЧЕНИЕ ЗА ШЕСТ МЕСЕЦА:

BERBERIS 5CH и **BENZOICUM ACIDUM 5CH** по 5 гранули през ден сутрин;
LYCOPODIUM 9CH и **ARNICA MONTANA 15CH** по 5 гранули през ден вечер;
CALCAREA CARBONICA 30CH 10 гранули в неделя.
През този период пациентът не е имал подагрозни пристъпи.

От тогава до 2017 год. и понастоящем провежда:

ПЕРИОДИЧНИ КУРСОВЕ от 2 месеца с 3 месеца почивка с **BERBERIS 5CH** и **BENZOICUM ACIDUM 5CH** през ден по 5 гранули.

ПОСТОЯННА ТЕРАПИЯ с **LYCOPODIUM 9CH** и **ARNICA MONTANA 15CH** по 5 гранули през ден вечер, **CALCAREA CARBONICA 30CH** 10 гранули на 1-во и 15-то число.

През този тригодишен период пациентът е свалил 10 кг., с нормални стойности на пикочна киселина и холестерол, нормални чернодробна и бъбречна функции, нормално артериално налягане.

I квадрант- симптоматично лечение

BRIONIA ALBA и **APIS MELLIFICA**: специфично действие върху отока и болката в засегнатата става.

LEDUM PALUSTRE: лечение на остър подагрозен артрит, възпалена и подута става, болките намаляват от студено.

COLCHICUM AUTUMNALE: специфично действие върху ставните тъкани при подагра.

II квадрант- патофизиологично лечение

BERBERIS VULGARIS: улеснява елиминирането на урати и пикочна киселина.

BENZOICUM ACIDUM: при повишено ниво на пикочна киселина, подагрозно възпаление и уратна литиаза.

LYCOPODIUM CLAVATUM: действие върху обмяната на пикочна киселина и холестерол.
AMMONIUM CARBONICUM: начална бъбречна недостатъчност.

CALCAREA CARBONICA: бъбречно-каменната болест и подагра.

IV квадрант- чувствителен тип на пациента

CALCAREA CARBONICA: пациентът е нисък, набит, със склонност към затлъстяване, с нарушение в мастната обмяна и съпътстваща бъбречно-каменна болест.

III квадрант- етиологично лечение

ARNICA MONTANA: подагрозните пристъпи се обострят след физическо натоварване и хронична микротравма.





Клиничен случай на дете с Неорганична енуреза – F98.0, МКБ -10, Я. Георгиев – 10 г.

Д-р Белин Илчев – психиатър, ДПБ-Кърджали и ДКЦ-1



УВОД

Енурезис ноктурна произлиза от гръцката дума енуро – уриниране и е синоним на нощното незадържане на урината. Енурезата представлява един от видовете уринна инконтиненция при децата на фона на общото благополучие, имаща функционален характер и характеризираща се с епизоди на незадържане на урината по време на сън, възникваща най-често още в ранната несъзнателна възраст на детето и се запазва/или появява в съзнателната възраст. Все повече се приема обяснението, че това заболяване има функционален характер, но при 1-3% от случаите се наблюдава органична патология. Нощното незадържане на урината е сериозно заболяване, което влияе еднакво отрицателно, както на детето, така и на неговото семейство. Според СЗО от него боледуват от 1% до 33% от децата и от 1-2% от възрастните. В момента е прието, че съществуват първичен и вторичен енурезис. При първичния енурезис детето никога не остава сухо през нощта.

ПСИХОСОМАТИЧНИ АСПЕКТИ

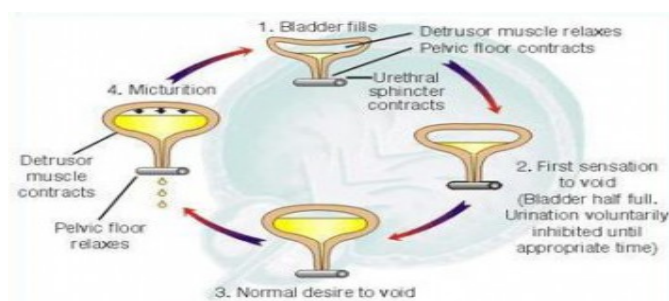
Чистото нощно незадържане на урината представлява голям проблем за детето, потискащ го психически, който при неправилен подход може да се задълбочи. Често сме свидетели на липса както на профилактика, така и на родителска грижа по отношение на заболяването. Топлината от лечението се замества от „топлината на мокротата“...Ако детето е перманентно разочаровано от своите родители, то има по-малко мотиви да изпълнява техните изисквания за възпитание в чистота. Напикаването през нощта може да приема и характера на несъзнателен процес. Нерядко може да възникне един нездравословен **циркулус витиозус**, който води до възникване на вторично невротизиране. Не е трудно да си представим как страда дете с такъв проблем, скривайки своето състояние от близки и приятели. То се срамува и се страхува да отиде на детски лагер, на екскурзия, опасявайки се, че там ще му се случи „неприятност“ и другите деца ще му се смеят. Това е порочен кръг, когато страданието влошава психическото състояние, а в резултат на това заболяването се влошава. Известна е лабилната психика на децата и по-голямата им възприемчивост към агресивни състояния, поради което съвсем лесно могат да бъдат разрушени слабите асоциативни връзки в главния мозък на детето при социални конфликтни ситуации в семейството – следствие на това да бъде възникването и на енурезис ноктурна.

ЦЕЛИ

Основен проблем, за който идват на преглед е ежедневно нощно напикаване от раждането и желание за холистична терапия.

АНАМНЕЗА

Касае са за момче на 10 год., 46 кг/148 см ръст с прояви на нощна енуреза от раждането. До този момент никога не е оставал сух през нощта, постоянно е бил с памперси. Често е боледувал от дихателни инфекции на горните дихателни пътища, във връзка с което са му прилагани многократни, продължителни различни антибиотични курсове. Провеждано му е и конвенционално лечение във връзка с нощното напикаване, но без резултат. Дете на разведени родители, което живее, след раздялата на родителите си, предимно при баба си. Родителските права са дадени на майката, която има ново семейство. По характер се очертава – подвижен, енергичен, обидчив, не обича да споделя, задържа емоциите, с чести нощни страхове, с нежелание оставал да спи сам, гризновен към животни, чувствителен на тема справедливост. Спи много дълбоко, „...ляга и заспива...“ С известно закъснение проговорил, със затруднено изговаряне на определени звуци, бъркал някои думи. Посещавал е логопед, впоследствие проблема е компенсирал.



РЕЗУЛТАТИ

След, проведено лечение в продължение на няколко месеца, от постепенно разреждане на епизодите, след втората седмица, до пълно прекратяване в рамките на 3 месеца.

Реплика на баба му /по професия клиничен лаборант/: „...Откакто започна да взема тези лекарства като че ли с нож го отрязва...Като че, ли това беше капката, която преобърна нещата и възстанови равновесието...сънят му се промени...не е толкова тежък и дори понякога се буди през нощта, за да отиде до тоалетна...“

Впоследствие тя се проявява като горещ привърженик на хомеопатичната терапия и активно насочва пациенти за лечение.

ТЕРАПИЯ

1. Стафизагрия 30 СН – през сутрин по 5 гр. за смучене
2. Каустикум 30 СН – през сутрин по 5 гр.
3. Страмониум 15 СН – през вечер по 5 гр.
4. Туя окциденталис 15 СН – през вечер по 5 гр.
5. Ескимо кидс – 2х5 мл дн. по време на хранене
6. Ментат солуцио – 2х1 ч.л. дн., сутрин и вечер

След, втория месец:

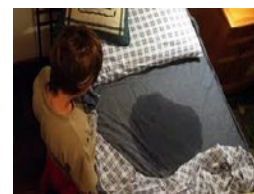
- Стафизагрия 30 СН и Каустикум 30 СН редува сутрин по 5 гр., Страмониум 15 СН приема вечер
- Туя окциденталис 15 СН – приема 10 гр., 1 път седмично
- Продължава приема на хранителните добавки – Ментат сол. и Ескимо кидс

ОБСЪЖДАНЕ

- ✓ Стафизагрия 30 СН – медикамент на чувствителен тип, емоционално дете, не дава израз на емоциите си, но и в етиологичен аспект
- ✓ Каустикум 30 СН – покрива няколко квадранта, освен патогенетично действие има елементи и на чувствителен тип
- ✓ Страмониум 15 СН – във връзка с персистиращи нощни кошмари, страх от тъмнина и преживяни психотравми
- ✓ Туя окциденталис 15 СН – във връзка с прекарани многократни различни антибиотични курсове, и реактивността – с ежедневно нощно напикаване без светъл период, постоянно с памперси
- ✓ Ескимо кидс – 2х5 мл дн. и Ментат солуцио – 2х1 ч.л. дн. - хранителни добавки подобряващи развитието на ЦНС

ИЗВОДИ

- ❖ Успешното лечение на енурезата е комплексно в тясно сътрудничество с лекари от различни специалности, вкл. и с използване на холистични подходи.
- ❖ Хомеопатията е един от тези холистични методи, които стимулират способностите към възстановяване и баланс в организма на човека.
- ❖ Този, лечебен подход печели все повече привърженици с нежното си въздействие, лесно приложение и убедителни успехи.



Клиничен случай на хроничен цистит с калкулоза в десния бъбрек

Д-р Величка Герджикова, педиатър-хомеопат – гр. Пловдив

Хроничен цистит (Cystitis chronica)

Развива се при продължително действащи, трудно отстраними предразполагащи фактори: калкулоза, малформации, простатна хипертрофия, катетеризиране. Причинява се от някои от Грам-отрицателните чревни бактерии. По-сложни са случаите, когато се намират повече от един микроорганизъм едновременно. Това се наблюдава, когато микроорганизмите могат да влизат безпрепятствено в мехура, както например при продължително катетеризиране, цистостомия, пролапси. Много често започва значително изсолване на урината и образуване на конкременти.

Клиничен случай: Пациентка: П. Я. 58 год. т - 84 кг., р - 164 см.

Първи преглед: 19.12.2015

Повод за консултацията: С чести инфекции на пикочните пътища от около 15 години. С калкулоза в десния бъбрек, доказана ехографски. Имала парене, болки и често уриниране. От многократното изследване на стерилната урина е изолирана една и съща бактерия *Escherichia coli* > 10^{4.5} в мл. Лекувана по антибиограма с временен ефект. Поради честото използване на антибиотична терапия колибактерията показала резистентност към много от антибиотиките и тогава пациентката потърсила хомеопатичен метод за лечение.

Поддържа високи стойности на холестерола от 7,27 – 8,00 mmol/l.

Започнато лечение:

Silicea 30CH - по 5 гранули през ден – за хроничната инфекция.

Calcarea carbonica 30CH - по 5 гранули през ден – калкулоза, нарушена обмяна.

Formica rufa 5CH - 2 пъти по 5 гранули дневно – наличие на *Escherichia coli*.

Equisetum hiemale 5CH - по 5 гранули дневно – чести цистити с болка и парене.

Lycopodium clavatum 30CH - по 10 гранули през седмица - високите липидни стойности.

Medorrhinum 15CH - по 10 гранули през седмица - наличието на повече бактерии в урината и вагиналният секрет.

Colibacillinum 15CH - по 10 гранули седмично.

При обостряне на цистита:

Cantharis 9CH 3 пъти по 5 гранули

Arsenicum album 9CH 3 пъти по 5 гранули

Контролен преглед 17.03.2016 год.

Имала няколко епизода на цисталгия, които отзвучали за 1-2 дни. От микробиологичното изследване на урина – стерилна в два последователни месеца.

Продължава се лечението по същата схема, като **Formica rufa 5CH** и **Equisetum hiemale 5CH** се редуват през ден по 5 гранули.

Юни 2016 год.: консултация по телефона - без оплаквания. Не е имала нови епизоди на цистит. Еднократно изследване на урина – стерилна.

Схемата се променя:

Silicea 30CH по 10 гранули през седмица

Calcarea carbonica 30CH по 10 гранули седмично

Lycopodium clavatum 30CH по 10 гранули през седмица

Medorrhinum 30CH по 10 гранули месечно

Остава същата схема за : **Colibacillinum 15CH**, **Formica rufa 5CH**, **Equisetum hiemale 5CH**



ЛЯТО И ХОМЕОПАТИЯ

Задава се сезона на летните отпуски. Лято, слънце, море... Но наред с всичките приятни изживявания, през лятото сме подложени и на някои неразположения. Представяме ви някои от тях, както и няколко прости съвета за преодоляването им.

СЛЪНЧЕВИ ИЗГАРЯНИЯ, СЛЪНЧЕВА АЛЕРГИЯ

ПРОФИЛАКТИЧНО

- Слънчева алергия на море
- Кожа, която не понася слънчеви лъчи

NATRUM MURIATICUM 15CH
HYPERICUM PERFORATUM 15CH

Един месец преди излагане на слънце по 5 гранули сутрин и вечер от двете

СЛЪНЧЕВО ИЗГАРЯНЕ 1-ва СТЕПЕН

- Зачервяване, оток, парене

APIS MELLIFICA 15CH

BELLADONNA 9CH - по 5 гранули да се редуват през половин-един час

СЛЪНЧЕВА АЛЕРГИЯ

- Папуло-везикулозен обрив, сърбеж

MURIATICUM ACIDUM 9CH - по 5 гранули на всеки час

СИСТЕМНО - ПРИ ВСИЧКИ ИРИТАТИВНИ ДЕРМАТИТИ

Леки изгаряния, охлузвания, подсичане, зачервяване, рагади.

HOMEOPASMINE - Тънък слой от мазта се нанася от 1 до 3 пъти дневно.

УЖИЛВАНИЯ ОТ НАСЕКОМИ

ПРОФИЛАКТИЧНО

По време на престой в зони с много насекоми (комари, оси, стършели)

LEDUM PALUSTRE 9CH - по 5 гранули сутрин и вечер

ПРИ УЖИЛВАНЕ ОТ НАСЕКОМИ

- Розов оток с боцкане и парене
- Подобрене от студен компрес

APIS MELLIFICA 15CH - по 5 гранули на всеки час, до подобрене

КОНТУЗИИ, НАВЯХВАНЕ, МУСКУЛНА УМОРА

ПРИ ВСИЧКИ СЛУЧАИ

- Контузии, хематоми, мускулни травми
- Схващане и усещане за втвърдяване
- Мускулна треска

ARNICA MONTANA 9CH - 5 гранули възможно най-рано, след това по 5 гранули на всеки час

ПРИ НАВЯХВАНЕ

- Оток в засегнатата става
- Болка при най-малко движение, подобрене от покой
- Болки в сухожилия и периост
- Подобрене от затопляне
- Подобрене при движение

Ruta graveolens 9CH - 5 гранули възможно най-рано, след това по 5 гранули на всеки час

СИСТЕМНО - ЛОКАЛНО ЛЕЧЕНИЕ

ARNIGEL - Леки травми (контузии, мускулна умора и други), когато не е нарушена целостта на кожата. Тънък слой върху болезнените участъци 1 до 2 пъти дневно.

Уморени и зачервени очи? Хомеоптик!



- | | | | |
|-----------------------|-------|---------------------------|---------------------------|
| Плуване в морска вода | Студ | Загряване на околна среда | Работа с компютър |
| Носене на очила | Вятър | Плуване в басейн | Усещане за сухота в очите |

При дразнене и дискомфорт в очите от различен произход (пренапрежение, умора на очите, дим, прах, вятър, въздушно течение, неподходяща светлина, морска вода, хлорирана вода и др.)

Хомеопатичен лекарствен продукт. Без лекарско предписание, КХП II-30780/02.09.2015, за възрастни и деца над 1 година.

За повече информация:

БОАРОН БГ ЕООД, 1408 София, Южен парк бл. 28 Вх. А, тел.: 02/ 963-20-91, факс: 02/ 963-45-00

