

# АСТА НОМЕОРАТНІСА

Вестник за клинична хомеопатия



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА  
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобрен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



ГОДИНА 5, БР. 1, ЯНУАРИ 2015

## ЗАПОЧВАТ СЕМИНАРИТЕ НА МОДУЛ ПОДДЪРЖАЩА КВАЛИФИКАЦИЯ

Започват семинарите на модул **ПОДДЪРЖАЩА КВАЛИФИКАЦИЯ**, организирани съвместно от Европейска школа по клинична хомеопатия и МУ - София, МУ - Пловдив и МУ - Плевен, предназначени за лекарите, завършили основния цикъл на обучение по клинична хомеопатия.

### График на провеждане:

#### София

1 семинар 07-08.02.15 г.  
2 семинар 14-15.03.15 г.  
3 семинар 04-05.04.15 г.

#### Плевен

1 семинар 14-15.02.15 г.  
2 семинар 07-08.03.15 г.  
3 семинар 18-19.04.15 г.

#### Пловдив

1 семинар 21-22.02.15 г.  
2 семинар 28-29.03.15 г.  
3 семинар 25-26.04.15 г.

**Краен срок за записване** – за София **2 февруари 2015 г.**  
за Плевен **9 февруари 2015 г.**  
за Пловдив **16 февруари 2015 г.**

**Модулът се акредитира от Български лекарски съюз.**

За допълнителна информация:

web: [www.clinicalhomeopathy.eu](http://www.clinicalhomeopathy.eu),

e-mail: [info@clinicalhomeopathy.eu](mailto:info@clinicalhomeopathy.eu) или на тел.: 02 968 19 12 или 0884 058 885.

**Тази година темите са по-различни от обичайните.  
Надяваме се да събудят Вашия интерес и да провокират  
ползотворни дискусии и обмяна на опит.**

## ЕВОЛЮЦИЯ НА КАРБОНОВИЯ РЕД

### Д-р Зорка Угринова

*Calcarea carbonica* е лекарство за конституция с добре изразен чувствителен тип в детска възраст. Кои лекарства от симптоматичната редица, са най-подходящи при патологиите на пациентите *Calcarea carbonica*? Как с възрастта се променят патологиите, към кои други медикаменти еволюират децата *Calcarea carbonica* и каква е ролята на биохимичната теория, ни



предстои да разберем от представянето на Еволюцията на карбония ред в тазгодишния модул Поддържаща квалификация. Авторът ще представи симптоми и диференциална диагноза на по-рядко използвани медикаменти като *Natrum carbonicum* и *Lithium carbonicum*. Ще бъдат разгледани по-редки показания на *Baryta carbonica*, *Magnesia carbonica*, *Ammonium carbonicum* и *Carbo vegetabilis*. Ще бъдат представени други медикаменти, с които те корелират и се допълват. Ще се разгледат клинични случаи от областта на педиатрията, пулмологията и гастроентерологията с ясни терапевтични алгоритми и отворени въпроси за дискусия.

Очакваме Ви в познатите аудитории към медицинските университети в страната.

## ЕВОЛЮЦИЯ НА МЕДИКАМЕНТИТЕ ОТ СУЛФУРНИЯ РЕД

### Д-р Иван Енев

В клиничната ми практика наблюдавам, че даден пациент се повлиява добре от лечение със *Sulfur* за няколко години и изведнъж „нещо се случва“. Въпреки че, приема лекарствата и се опитва да живее здравословно, организъмът му сякаш вече не реагира на хомеопатичното лечение. Дали това е границата



на хомеопатичното лечение, или по-скоро е граница на нашите възможности да предложим правилното лекарство?

Има ли логична последователност в еволюцията на реактивността на пациентите, чувствителен тип *Sulfur* или всичко е индивидуално, непредвидимо и хаотично?

Отговор на тези и много други въпроси, свързани с ежедневната практика и приложението на лекарствата от сулфурния ред очаквайте в тазгодишния модул на поддържащата квалификация.

## AURUM И ANACARDIUM – ЛЕКАРСТВЕНИ ПРЕВЪПЛЪЩЕНИЯ

### Проф. Людмил Пейчев

Още от древността златото е било използвано с лечебна цел. Ханеман използва стрито злато на прах, смесено с лактоза за лечение на редица психични и сърдечно-съдови смущения. Какво е мястото му днес? Потвърждава ли се многовековният опит с него в



нашата практика? Кои са новите моменти в приложението на хомеопатични разреждания на златото?

Две сили: едната – лоша, а другата – добра; ангел и дявол, съчетани в едно – това е най-краткият път за достигане до Егото на *Anacardium*.

Запознаването с превъплъщенията на *Aurum* и *Anacardium* в най-често срещаната патология от ежедневната работа на лекаря-хомеопат ще разшири възможностите за рационален избор на тези медикаменти.

## РАСТИТЕЛНИ ОТРОВИ - МЯСТОТО ИМ В ХОМЕОПАТИЯТА

### Д-р Петко Загорчев

Темата разглежда най-силно отровните растения и ефектите на получените от тях хомеопатични лекарства.

През погледа на токсиколог и хомеопат д-р Загорчев прави преход от паренхимните лезии на големите минерални отрови през септичната и коагулационна патология към привидно функционалните, но в действителност, свързани с тях ефекти на растителни отрови и приложението на хомеопатичните медика-



менти, получени от тях.

Съпоставят се хомеопатичните медикаменти от растителни отрови при различни болестни ситуации, преходите между тях и връзките им с други симптоматични медикаменти от Материя medica. Разглеждат се порядко предписвани медикаменти като *Cicuta virosa*, *Conium maculatum*, както и сравнително разглеждане на показанията на *Nux vomica*, *Stramonium*, *Ignatia amara* и др.

Темата оставя отворен въпроса за връзката между функционалните нарушения, имунологичните и соматични увреди и мястото на клиничната хомеопатия като реален холистичен подход, надграждащ конвенционалната медицина.

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



# РОЛЯТА НА ПАТОФИЗИОЛОГИЯТА, ПАТОАНАТОМИЯТА И ПАТОГЕНЕЗАТА НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА ПРИ ИЗБОР НА ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕЧЕНИЕ

## Д-р Мариян Иванов

Клиничният опит показва, че при рецидивиращи или хронични заболявания предписването на хомеопатични медикаменти, подбрани по съответствие на техните патогенези с патофизиологията, патогенезата и/или патоанатомията на заболяванията е особено надеждно.

Това е така, защото тези медикаменти се предписват независимо от чувствителния тип и от типа реак-



ция на пациента, което изключва всякакъв субективизъм и ефектът от тях винаги е много добър.

Със сигурност, с напредване на научно-изследователската дейност в областта на хомеопатията, ще се натрупват все повече данни за начина, по който т.нар. симптоматични медикаменти влияят на ниво патофизиология, патогенеза и дори патоанатомия на болестта.

Тези медикаменти ще ни станат верни помощници в профилактиката и лечението, както на хроничните заболявания, така и на тези с чести рецидиви.

Ще има и много практически случаи и време за дискусия по повдигнатите въпроси.

## СИКОЗА В ДЕТСКА ВЪЗРАСТ

### Д-р Слави Филчев

Напоследък все по-голямо значение за сикотизиране в детската възраст добиват факторите на средата, както и агресивното и продължително лечение на иначе функционални и самоограничаващи се патологии. Постиганията в редица области на медицината доведоха до все по-често срещане на състояния на т.нар. вродена сикоза при деца с генетична или перинатална патология, които в близкото минало не оцеляваха.

Представени са гранични състояния на хроничния реактивен тип, при които третирането само с псорични медикаменти би било без резултат. Направен е преглед на редица малки сикотични лекарства, както и на поликристи със смесена реактивност.

Лекцията е богато илюстрирана с клинични случаи от хомеопатичната практика на автора.



**XIV-та Национална конференция по клинична хомеопатия** ще се проведе в Несебър от 15 до 17 май 2015 година

Темата на конференцията е:  
"ХОМЕОПАТИЯТА В ПРАКТИКАТА НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩИЯ ЛЕКАР"

Желаещите да участват с доклади, научни съобщения и клинични случаи, могат да изпратят най-късно до 15 март 2015:

- \* Заглавие на темата
- \* Резюме в word-формат до 500 знака на e-mail: [congress.nessebar@gmail.com](mailto:congress.nessebar@gmail.com) с копие до: [bmhobg@gmail.com](mailto:bmhobg@gmail.com)

Комисия към Организационния комитет на Конференцията ще отговори на авторите на одобрените теми за доклади или постери до 30 март 2015.



Телефони за информация: 02-9632091 и 02-9630906



# Експериментално проучване влиянието на хомеопатични разреждания на *Arnica montana* и *Ledum palustre* върху стем-клетъчната либерация

Пейчев Л.<sup>1</sup>, Радев Р.<sup>2</sup>, Апостолова Е.<sup>1</sup>, Кандиларов И.<sup>1</sup>, Кокова В.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Катедра по фармакология и лекарствена токсикология, МУ Пловдив

<sup>2</sup> Катедра по фармакология, ТУ Ст. Загора

## ВЪВЕДЕНИЕ

Стволовите клетки се откриват в почти всички многоклетъчни организми. Те притежават способността да се възстановяват чрез клетъчно делене и да се диференцират до различни клетъчни класове. Те представляват регенераторната система на човешкия организъм, снабдявайки го с всички видове клетки.

Прилагането на хемопоеични стволови клетки с лечебна цел започва в края на миналия век. Те се използват при злокачествени хематологични заболявания, инфаркт, фрактури на кости, автоимунни заболявания като множествена склероза, захарен диабет и др. Стволовите клетки биват два основни типа – ембрионални, които се откриват в бластоцистите и възрастни стволови клетки, които се откриват в зрелите тъкани. Приложението на стволовите клетки се извършва аутологично или алогично чрез трансплантация на костен мозък, венозна инфузия на клетъчна маса от зрели стволови клетки или незрели ембрионални стволови клетки. Всички методи са инвазивни и носят висок оперативен риск.

Масово използваните досега препарати, съдържащи G-CSF (гранулоцит колони стимулиращ фактор) или Somatostatin, предизвикват тежки нежелани лекарствени реакции. Новата стратегия за неинвазивна стем-клетъчна терапия включва търсене на безопасни, природни активатори на стволовите клетки. По настоящем са известни три природни източника: Aphanizomenon flos-aquae (синьо-зелени водорасли AFA от езерото Клат, САЩ), Fucoidan – сулфатиран полизахарид от *Fucus vesiculosus* (кафяви водорасли) и Cordicaps – китайска паразитна гъба.

Непроучени в това направление са: редица хомеопатични продукти (*Arnica montana*, *Ledum palustre*, *Symphytum*, *Phytolacca*, *Silicea* и др.), както и балканския ендемит *Haberlea rodopensis* и българския пчелен продукт прополис.

През 2010 г. наш експеримент (Пейчев Л. и съавт.) с

опитни мишки показва, че *Silicea 5 CH* променя някои показатели на ДКК, свързани с лимфоцитния ред. Този опит доказва, че изследваният хомеопатичен медикамент има отношение към имунния отговор.

***Haberlea rhodopensis*** (още Родопски силивряк, Орфеево цвете, Китара, Безсмъртниче, Стирака) е балкански ендемит, защитен реликтен вид. Представител е на семейство Силиврякови (*Gesneriaceae*). Среща се основно в Родопите, някои региони на Средна Гора и Стара Планина. Той спада към групата на т.н. възкръсващи растения. Възкръсващите растения са уникална група растения, която обхваща повече от 1300 различни вида. Те показват значителни различия по отношение на географско разположение и хабитат. Характерна особеност на тези растения е, че те могат да толерират изсушаване в своите вегетативни тъкани до почти изцяло сухо състояние (5% съдържание на вода) и след това да възстановяват функциите си при последваща рехидратация. Доказано е, че *H. rhodopensis* притежава силна антиоксидантна и антимикробна активност.

Цианобактериите ***Aphanizomenon flos-aquae*** са сладководни, синьо-зелени водорасли, които се използват като богат източник на хранителни вещества. Притежават и укрепващи здравето свойства.

**Fucoidan** е сулфатиран полизахарид, който се открива в различни видове кафяви водорасли. В клинично проучване, след орално назначаване на фукоидан е съобщено за леко увеличение на общия брой на CD34+ клетките и по-ясно изразено увеличение на дела на CD34+ клетките, експресиращи CXCR4 (свързан с над 23 вида рак). За фукоидана са докладвани антиоксидантно, антибактериално, противовирусно, противотуморно и антикоагулантно действие.

**Цел на настоящото проучване** е изследване на хомеопатичните медикаменти *Arnica montana* и *Ledum palustre* върху стем-клетъчната либерация в сравнение с природни продукти, активиращи миграцията на хемопоеични стволови клетки от костния мозък към периферната кръв.



Презентацията представя част от резултати на Научно-изследователски проект №14/2013, финансиран от МУ Пловдив по наредба №9 на МОН на тема: «Проучване на възможности за фармакологично освобождаване на зрели стволови клетки в периферна кръв на опитни животни». За осъществяването на проекта авторският колектив получи разрешение от Етична комисия на МУ Пловдив, разрешение от Българската агенция за безопасност на храните (БАБХ), разрешение от Министерството на околната среда и водите.

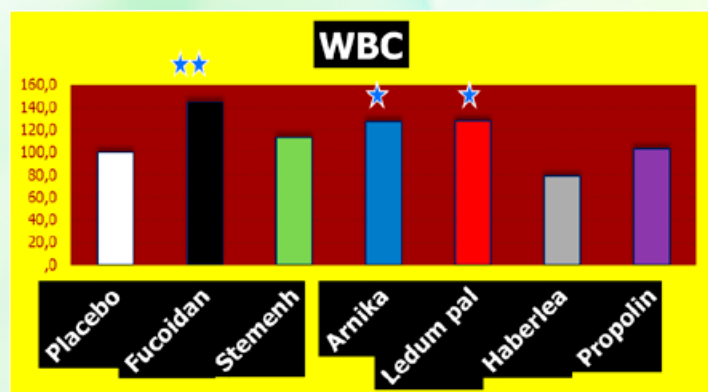
## МАТЕРИАЛИ И МЕТОДИ

Експериментът се проведе върху 70 интактни мъжки бели плъха „Wistar“, разделени в 7 групи по 10 броя, както следва: 1-ва гр. Плацебо – aqua dest.; 2-ра гр. Екстракт от *Aphanizomenon flos-aquae* (AFA, StemEnhance, USA); 3-та гр. – *Arnica montana* 9 CH (Boiron, France); 4-та гр. – *Ledum palustre* 9 CH (Boiron, France); 5-та гр. *Fucoidan* (Sigma-Aldrich Co, USA); 6-та гр. – *Haberlea rodopensis*; 7-ма гр. – *Propolin* (Peych, Bulgaria).

Дизайн на експеримента: 2 часа след приложение на описаните вещества се взема периферна кръв за изследване на: ПКК, ДКК, Ig G, Ig M и CD34+ (флуоцитометър FC500 - Beckman Coulter). Осъществи се прост сляп опит по отношение на изследваните проби – кодиране на пробите, с цел елиминиране на субективния фактор от страна на лабораторните специалисти.

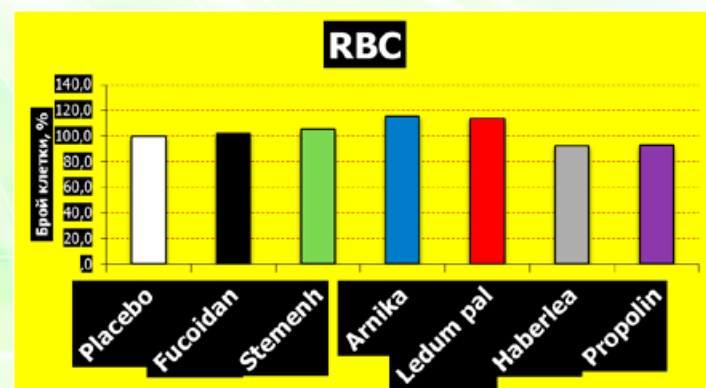
**Статистика:** SPSS 19 – представените резултати са средни стойности  $\pm$  SEM.

## РЕЗУЛТАТИ И ОБСЪЖДАНЕ



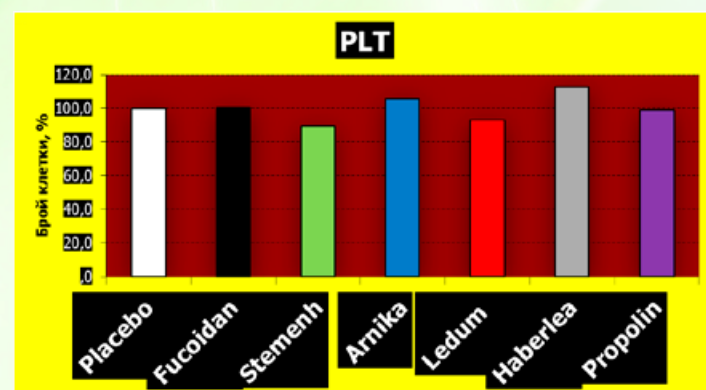
Фиг. 1 Увеличеният брой левкоцити (WBC) е косвен показател за стем-клетъчна либерация и за активиране на клетъчния имунитет. Сравнение \*  $p < 0,05$  спрямо плацебо и \*\*  $p < 0,01$  спрямо плацебо; †  $p < 0,05$  спрямо *Fucoidan*.

Приложението на *Fucoidan*, *Arnica montana* 9 CH и *Ledum palustre* 9 CH води до сигнификантно повишаване на общия брой левкоцити в периферната кръв, което говори за стимулиране на левкопоезата (фиг. 1.). При групата третирана с AFA (StemEnhance) също се наблюдава повишен брой левкоцити спрямо контролната група, но без статистически значима разлика. Стимулирането на левкопоезата повишава имунните функции на организма. Основна причина за повишения брой левкоцити може да бъде изтласкването им от депата в костния мозък. Друга възможна причина е освобождаването на стволови клетки в кръвта.



Фиг. 2 Увеличен брой еритроцити в периферна кръв на плъхове под влияние на *Arnica montana* 9 CH и *Ledum palustre* 9 CH (†  $p < 0,05$  спрямо *Fucoidan*).

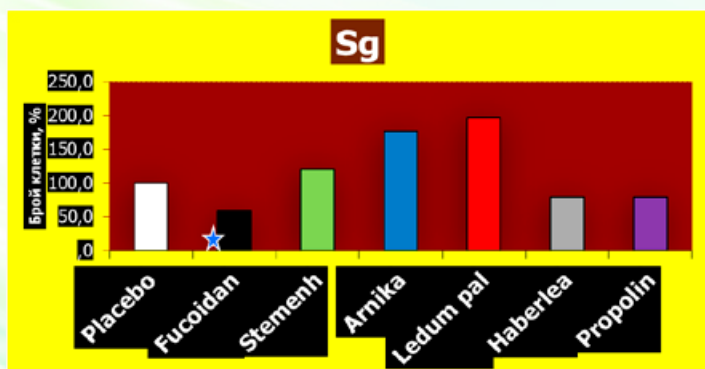
Стимулиране на еритропоезата от двата хомеопатични медикамента подобрява ефективността на газовия транспорт в организма на кислород и  $\text{CO}_2$  между тъканите и кръвта (фиг. 2).



Фиг. 3 Тенденция към активиране на тромбоцитния ред в периферната кръв от *Haberlea rodopensis* и *Arnica montana* 9 CH.

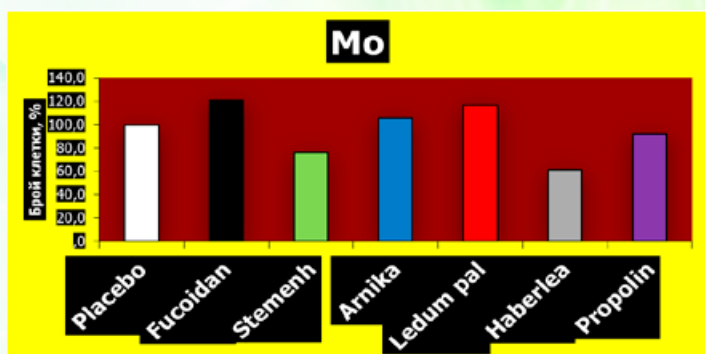
Резултатите на фиг. 3 не показват статистически значима разлика спрямо плацебо при приложението на изследваните вещества. Наблюдаваните тенденции се дължат вероятно на различна диференциация на стволовите клетки под въздействие на изследваните вещества към други клетки на кръвта, но не към тромбоцити.





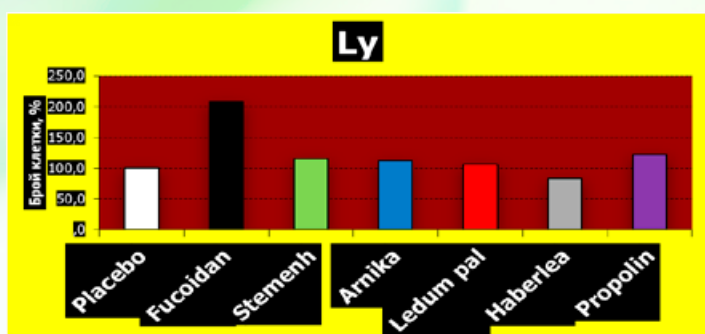
Фиг. 4 Увеличен брой на сегментоядрени неутрофилни гранулоцити под влияние на *Ledum palustre* 9 CH и *Arnica Montana* 9 CH (\*  $p < 0,05$  спрямо плацебо).

Увеличеният брой на сегментоядрени неутрофилни гранулоцити под влияние на двата хомеопатични медикамента може да окаже положително влияние върху фагоцитиращата защита на организма спрямо агенти/частици попаднали от външната среда (вж. фиг. 4).



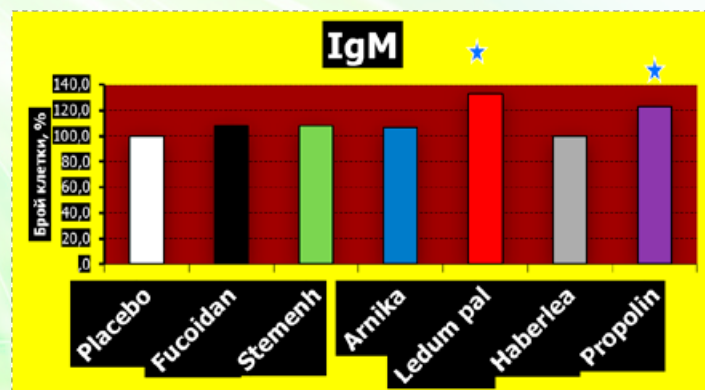
Фиг. 5 Тенденция към покачване на моноцитите под въздействие на *Fucoidan* и *L.palustre* 9 CH. се диференцират в макрофаги, които заедно с Sg участват при фагоцитоза върху моноцитите.

Функциите на моноцитите са свързани с фагоцитиращата активност на клетки от имунната система. Те се диференцират в макрофаги при наличие на чужд за организма антиген. При приложението *Fucoidan*, *L. palustre* и *Arnica montana* се наблюдава тенденция към повишаване на техния брой (фиг. 5). Липсата на статистически значима разлика с контролната група вероятно се дължи на липсата на болестен причинител при изследваните животни или на недостатъчно време за завършване на диференциацията на стволовите клетки до моноцити.

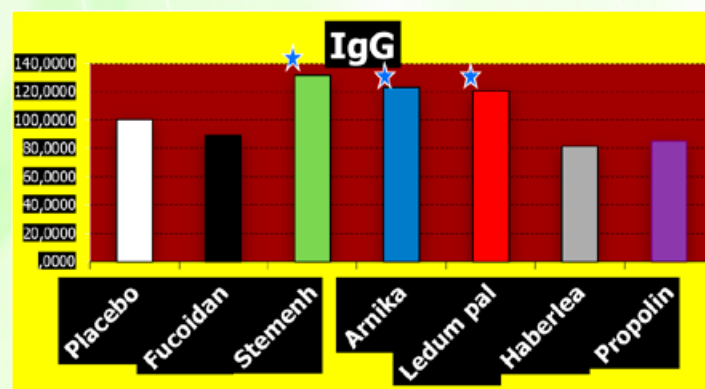


Фиг. 6 Промени в броя на лимфоцитите в периферна кръв под влияние на изследваните вещества. (\*  $p < 0,05$  спрямо плацебо).

Лимфоцитите са основни клетки, осигуряващи клетъчния имунитет на организма. При приложение на *Fucoidan* се наблюдава сигнификантно повишаване броя лимфоцити спрямо плацебо, затова при него се очаква подобрен клетъчен имуен отговор.

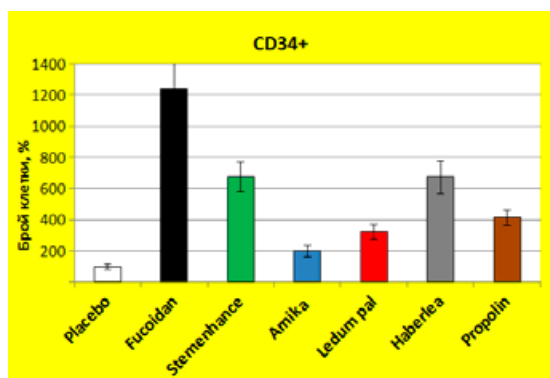


Фиг. 7 Сигнификантно повишено ниво на IgM под влияние на *L.palustre* 9 CH и *Propolin* (\*  $p < 0,05$  – спрямо плацебо).



Фиг. 8 Сигнификантно повишено ниво на IgG под влияние на *AFA* (*StemEnhans*), *Arnica Montana* 9 CH, *L.palustre* 9 CH и *Propolis* (\*  $p < 0,05$  – спрямо плацебо).

IgM се отделят в ранната фаза на имунния отговор, в резултат на първи контакт на организма с даден антиген (вж. фиг. 7). Те определят бактерицидната функция на кръвния серум. При възпалителните процеси първо се наблюдава повишаване на IgM и по-късно на IgG (вж. фиг. 8). IgG са свързани с вторичния имуен отговор на организма спрямо даден антиген. Двата имуноглобулина са свързани с Т- и В- клетъчния имунитет. Т-лимфоцитите определят клетъчната имунна защита на организма, а В-лимфоцитите след антигенна активация се превръшат в плазматични клетки, които започват да синтезират IgG. Повишените нива на IgG наблюдавани при приложение на *Stemenhance*, *Arnica* 9 CH и *L. palustre* 9 CH е възможно да са свързани с подобрен вторичен имуен отговор.



Фиг. 9 Увеличен брой CD34+ под въздействие на изследваните вещества (\*\* $p < 0,001$ , \*\* $p < 0,01$ , \* $p < 0,05$  – спрямо плацебо).

На фиг. 9 е демонстрирано в различна степен статистически значимо увеличаване броя CD34+ клетки при приложение на изследваните вещества. Експеримента доказва, че всяко от тях притежават свойството да мобилизира стволовите клетки в периферната кръв. Това мобилизиране е най-силно изразено при Fucoidan. Моноклоналното антитяло CD34+ е най-точния индикатор за освобождаване на хемопоеични прогениторни клетки. Ефективността на терапията със стволови клетки зависи от техния брой в периферната кръв. Получените резултати от ДКК за промените в броя на различните типове формени елементи на кръвта показват, че приложението на изследваните вещества повлияват процеса на диференциация на стволовите клетки и имунния отговор. Не открихме данни в достъпната литература относно влиянието на Arnica montana, Ledum palustre, H. rhodopensis и Propolis върху броя на циркулиращите стволови клетки в периферна кръв. Установените от нас резултати представляват важна новост за теоретичната и практическа медицина.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Fucoidan е с най-висока активност по отношение на стем-клетъчната либерация, следван от AFA (Stemenhance), Haberlea rodopensis и Propolis (Propolin). Arnica montana 9 CH и Ledum palustre 9 CH също активират стем-клетъчния транспорт, но в по-малка степен от останалите вещества.

Двата хомеопатични продукта активират клетъчния имунитет, стимулират фагоцитозата и участват в първичния и вторичен имунен отговор.



От практиката  
на лекаря хомеопат

## Етиологичните хомеопатични медикаменти при стрес

Д-р Зорка Угринова

При много от моите пациенти, които се обръщат към хомеопатията, поради психо-емоционални проблеми, вследствие излагане на стрес, отличен резултат дават предписаните лекарства, съответстващи на етиологията на оплакванията.

Въпросът „От кога започнаха тези проблеми?“ или „Вследствие на какво възникнаха или се обостриха тези симптоми?“ дават отговор за т.нар. каузалност в хомеопатията.

**Staphysagria** е лекарство от растителен произход и е може би най-честото етиологично лекарство в моята практика. Предписвам го, когато са налице патологии или просто симптоми, за които при снемане на анамнезата пациентът споделя, че чувства вина или е обект на несправедливо отношение в ежедневието, но нищо не може да каже или да направи. Това е лекарството за всички, които се чувстват „жертви“ в дома или работата си.

Това е и голямото лекарство за пациенти, преживели насилие, деца, растящи в институции и др. Добре е това лекарство да се предпише във високо разреждане 30 CH и да се приема от пациента по 5 гранули дневно за по-дълъг период от време, например 4-5 месеца. Това лекарство е подходящо за пациенти с психосоматични прояви, предизвикани от отрицателни емоционални смущения, обиди, унижения, неуспех или несправедливост (сдържан гняв).

**Ignatia amara 30 CH** е интересен хомеопатичен препарат, показан при стрес. От една страна той покрива симптоматика при пациента, свързана със спастични прояви като тремор, хълцане, топка в гърлото, присвиване в областта на корема и чести въздишки. Но това е и голямо лекарство за етиология, тогава когато траур или друго нещастно събитие провокира оплакванията при пациента. Много често, когато след смъртен случай в семейството или дълга раздяла с любими хора пациентът се чувства напрегнат, плаче, въздиша и непрекъснато мисли за тези събития, е добре да взема **Ignatia amara 30 CH**, три пъти по 5 гранули поне за десетина дни, след което да остане на 5 гранули вечер за един месец. В повечето случаи това лекарство влияе добре на емоциите на пациента и нежно ги хармонизира.

Когато е налице парадоксално поведение и при пациента има „преминаване от смях в съли“, или пък когато пациентът се подобрява при разсейване на вниманието **Ignatia amara** е лекарство на първи избор.

Интересно от етиологична точка в Материя медика е и лекарството **Lachesis mutus**. То е подходящо за патология, отключена от ревност. Много често това са пациенти, които се оплакват от упорита кашлица, внезапни кризи на задух или кризи на артериална хипертония. Много често това са прояви на влошаване на техни хронични или често рецидивиращи болести. Но пациентите осъзнават, че именно ревността, която изпитват, мъж към жена, по-големи деца към по-малки, сестра към брат или обратното, влошават състоянието им и това ги прави подходящи за лекарството **Lachesis mutus**.

В тези случаи го предписваме най-често в разреждане 15 CH, 2 пъти по 5 гранули, поне за два месеца. Важно е да се отбележи, че това лекарство не променя характера на пациента, нито житейската среда, в която той живее, но променя соматизирането на емоцията и успокоява този психо-соматичен терен у пациента.

От друга страна **Lachesis mutus** е голямо етиологично лекарство при патологии, отключени в периода на пременопаузата у жената. Припомням важната модалност на медикамента, влошаване на състоянието при спиране на физиологичното течение. Ето как със спирането на менструацията при жената могат да възникнат вариации в артериалното налягане, венозни смущения, дихателни проблеми и т.н. При всички тези случаи предписваме **Lachesis mutus 15 CH**, по 5 гранули два пъти дневно, за три месеца.

### Обобщение

Етиологичните лекарства в Материя медика са много ценни при пациенти с психо-соматични прояви. Познаването им и умелото им предписване дават добър и траен резултат в практиката на лекаря-хомеопат.

Към тези лекарства трябва непременно да се добавят и лекарства за повлияване на терена на пациента, лекарство за чувствителен тип или за тип реакция.

# ПОКАНА

Управителният съвет на Българската медицинска хомеопатична организация, на основание чл. 26, ал. 3 от Закона за юридическите лица с нестопанска цел (ЗЮЛНЦ), свиква редовно Общо събрание, което ще се проведе на 7 февруари 2015 г., от 16.00 часа в 4-та аудитория на Медико-биологичния институт (МБИ) на МУ - София, ул. „Здраве“ 2, при следния дневен ред:

1. Отчет за дейността на БМХО за периода м. ноември 2013 г. до м. декември 2014 г.
2. Финансов отчет за 2014 г.
3. Разни.

Всички членове на организацията са поканени да вземат участие в събранието.

Писмените материали са на разположение на членовете всеки работен ден от 14.00 до 16.00 ч. в офиса на БМХО.

При липса на кворум, на основание чл. 27 от ЗЮЛНЦ, Общото събрание ще се проведе същия ден в 17.00 ч., на същото място при същия дневен ред.

## КОЛОНКА НА БМХО



### ПОДНОВЯВАНЕ НА ЧЛЕНСТВОТО В БМХО ЗА 2015 ГОДИНА

#### Уважаеми колеги,

При подновяването на годишното членство Вие ще ползвате преференциални цени за участие в предстоящата Национална конференция по Клинична хомеопатия и ще посещавате безплатно професионалните срещи, организирани от БМХО. Членовете на БМХО, при представен е-mail адрес ежесечно ще получават електронния вестник Acta homeopathica, както и своевременна информация за предстоящите събития. Членският внос за 2015 год. е в размер – **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 2015 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** следните документи:

1. Копие от платежното нареждане.
2. Молба с актуален адрес, телефон и е-mail.

#### Уважаеми колеги,

**Имаме удоволствието да ви поканим на традиционните професионални срещи за лекари-хомеопати.**

**Представяме ви графика за провеждането им през м. ЯНУАРИ и м. ФЕВРУАРИ:**

Град:	Плевен	София	Варна	Бургас	Пловдив
<b>Дата:</b>	31.01.2015 г., събота	31.01.2015 г., събота	31.01.2015 г., събота	01.02.2015 г., неделя	01.02.2015 г., неделя
<b>Тема:</b>	„УНГ патология – тонзилити, ангини, аденоидни вегетации.“	„Рецидивиращи УНГ инфекции при деца.“	„Патология на паренхимните органи. Хомеопатично лечение.“	„Остри респираторни инфекции през есенно - зимния сезон“.	„Акне вулгарис – системно, локално и хомеопатично лечение.“
<b>Лектор:</b>	Д-р Г. Николов, д.м., УНГ-клиника МБАЛ, гр. Плевен, асистент Катедра „Ушно-носно-гърлени болести“, МУ - Плевен; д-р Райна Томова, ЕШКХ	Д-р Мариян Иванов, ЕШКХ	Д-р Петко Загорчев, ЕШКХ	Д-р Петко Загорчев, ЕШКХ	Проф. Хр. Добрев, д.м., Началник Клиника по дерматология и венерология, УМБАЛ Св. Георги, гр. Пловдив; д-р Зорка Угринова, ЕШКХ
<b>Нчало:</b>	10.30 ч.	10.00 ч.	10.00 ч.	10.00 ч.	10.00 ч.
<b>Място:</b>	Зала Асклепий, МУ - Плевен, гр. Плевен	Зала 2, МБИ, ул. „Здраве“ 2, гр. София	Втора аудитория, МУ - Варна, гр. Варна	Конферентна зала х-л Аква, гр. Бургас	Зала 2, Аудиториен комплекс, МУ - Пловдив, гр. Пловдив



*Преди месец в рубриката „Вярваме в доброто“ на ВТV бе представена д-р Радостина Симеонова, физиотерапевт и лекар-хомеопат от Пловдив, която от години работи с пациенти с редки заболявания и техните семейства.*

*За да научим нещо повече за д-р Симеонова се срещнахме с нея. Ето какво сподели тя за читателите на в. Acta homeopathica:*

## Д-р Радостина Симеонова, дм

**Управител на МЦ „Раредис“, лекар-хомеопат, рехабилитира и обучава хора с редки заболявания и техните семейства.**



Завърших обучението си по клинична хомеопатия през 2003 г. и почти веднага започнах да прилагам получените знания в ежедневната си практика. Пациентите ми постепенно се увериха в ефекта на този тип терапия и

започнаха да я предпочитат, както като подпомагаща, така и като основна за лечението им. Поводът да се насоча към „нежната медицина“ беше раждането на първото ми дете и убеждението, че нещо в конвенционалната медицина при лечението на деца не само не ми харесва, а и понякога ми се струва опасно и погрешно.

Пациентите с редки заболявания са една много онеправдана от гледна точка на възможностите на алопатичната медицина група хора. За тях не само в повечето случаи няма терапия, но много често няма и точна диагноза, а се касае за пациенти с тежки, прогресиращи и инвалидизиращи заболявания.

Започнах да се занимавам с тях във връзка със специализацията ми по физикална и рехабилитационна медицина през 2006 г. и постепенно се убедих, че алопатичната терапия предлага на тези хора продължителна рехабилитация с цел подобряване на качеството им на живот. Хомеопатията обаче отваряше нови врати пред тези пациенти като профилактика на остри състояния, лечение при банални вирусни инфекции и подобряване на хода на протичането на заболяването. Така децата, които лекувам започнаха да приемат хомеопатични лекарства, а родителите им постепенно се убедиха в ползата от тях.

Сега вече и аз съм по-спокойна, когато дори на дете с муковисцидоза или мускулна дистрофия мога да предпиша хомеопатично подпомагащо лечение. Добри резултати се получават при пациенти с остеогенезис имперфекта, артрогрипоза и спинална мускулна атрофия.

Пожелавам на всички колеги, които сега изучават хомеопатия да станат добри хомеопати, ако искат да бъдат и по-добри лекари, защото според мен това са двете лица на добрата медицинска практика.

**ГРИПНИ СЪСТОЯНИЯ**

**ТЕМПЕРАТУРА**

**ГЛAVOБOЛIE**

**ВТРИСАHE**

**МУСКУЛНИ БОЛКИ**

**Парагрип®**  
ХОМЕОПАТИЧЕН ЛЕКАРСТВЕН ПРОДУКТ

**BOIRON®**

Хомеопатичен лекарствен продукт  
Без лекарско предписване

За пълна информация:  
Боарон БГ ЕООД, ж.к. Южен парк, бл. 28, вх. А, ап. 6, тел.: 02/963-09-06, 02/963-20-91, факс: 02/963-45-00

<http://www.btv.bg/video/shows/tazi-nedelia/video-sabota/vjarvame-v-dobroto.html>  
<https://www.youtube.com/watch?v=v4XBncBCKfU&feature=youtu.be>