

АСТА НОМЕОРАТНІСА

Вестник за клинична хомеопатия

ISSN 2367-7457



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобрен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



ГОДИНА 6, БР. 1, ЯНУАРИ 2016

ЗАПОЧВАТ СЕМИНАРИТЕ НА МОДУЛ ПОДДЪРЖАЩА КВАЛИФИКАЦИЯ

Всяка година темите са различни и се надяваме да събудят Вашия интерес и да провокират ползотворни дискусии и обмяна на опит.

РАЗЛИЧНИТЕ ЛИЦА НА ХРОНИЧНИЯ РЕАКТИВЕН ТИП

Д-р Зорка Угринова

При пациенти с хронична или често рецидивиреща патология най-важно е да се подбере правилното теренно лечение. За целта лекарят-хомеопат трябва да определи хроничната реактивност на пациента.



Темата от модул поддържаща квалификация дава отговор на следните въпроси: Кои са белезите на хроничната реактивност при пациента? Възможна ли е промяна в хроничната му реактивност в хода на хомеопатичното лечение? Ако настъпва промяна, то кои са нейните стигми?

От друга страна при постигнат добър ефект от провежданото теренно хомеопатично лечение, какво следва? Каква е целта на хомеопатичното лечение и как да определяме неговата продължителност във времето?

Авторът представя клинични случаи, с които илюстрира различни реактивни типове, преход помежду им и проследяване на състоянието на пациента. Ще бъдат разгледани хронични състояния от областта на дерматологията, УНГ-патологията, гастро-ентерологията и др. Разглеждат се не само познати поликрести, но и по-рядко предписвани медикаменти: Luesinum, Calcarea fluorica, Natrum carbonicum и др.

**XV-та Национална конференция
по клинична хомеопатия** ще се проведе
в Несебър от 27 – 29 май 2016 година

Темите на конференцията тази година са две:
**„ХОМЕОПАТИЯ ПРИ ХРОНИЧНА
И ЧЕСТО РЕЦИДИВИРАЩА ПАТОЛОГИЯ“** и
„ХОМЕОПАТИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ“.

Желаещите да участват с доклади,
научни съобщения и клинични случаи,
могат да изпратят най-късно до 15 март 2016г.:

1. Заглавие на темата
2. Резюме в word-формат до 500 знака
на e-mail: congress.nessebar@gmail.com
с копие до: bmhobg@gmail.com

Комисия към Организационния комитет на
конференцията ще отговори на авторите на
одобрените теми за доклади или постери
до 31 март 2016г.



Телефони за информация: 02-9632091 и 02-9630906

ЕВОЛЮЦИЯ НА ФОСФОРНИТЕ МЕДИКАМЕНТИ

Д-р Иван Енев

Пациентите чувствителен тип Phosphorus и Calcareo phosphorica представляват специфична и интересна група от гледна точка на тяхната реактивност и болестни тенденции.

От една страна са част от т.нар. псоротуберкулинова група, с присъщата ѝ склонност към деструктивни и бързо протичащи болестни процеси при заболявания на дихателната система. При тях по-особено протичат заболяванията на черния



дроб и бъбреците, имат определена склонност към автоимунни заболявания, включително тиреоидит и диабет първи тип.

Освен това при тях се наблюдават характерни модели в метаболизма, засягащи въглехидратната и калциевата обмяна.

Клиничната хомеопатия дава възможност да се потърси логиката на измененията в реактивността на пациентите от тази група, да се подберат хомеопатични лекарства извън двата ключови медикамента за подпомагане и допълване на лечението им, да се направят диагностични и терапевтични прогнози.

Семинарът ще бъде илюстриран с клинични случаи от практиката.

ЗНАЧИМОСТ НА МОДАЛНОСТИ, СЪПЪТСТВАЩИ СИМПТОМИ И ЦИРКАДНИ РИТМИ В ХОМЕОПАТИЧНОТО ЛЕЧЕНИЕ

**Проф. д-р Людмил
Пейчев, дм, мзм**

Повече от 150 години са изминали от времето, когато Константин Херинг формулира законите за лекуването в хомеопатията.

Натрупаният човешки опит от успехи и разочарования допринесе много за тяхното обогатяване.



Приемат ли се от съвременната хомеопатия или са изиграли своята роля в историята?.. С разнообразни примери от ежедневната практика този модул на обучение ще илюстрира тежестта на 3-ти и 4-ти квадрант от кръста на Херинг – модалности, съпътстващи признаци и циркадни ритми в хомеопатията.

Ще се формира критичен поглед към снемането на анамнезата за подобряване или влошаване на субективните усещания на пациента.

Обучението ще подпомогне лекаря-хомеопат за рационален избор на медикамент при трудни клинични ситуации.

РАСТИТЕЛНИ ОТРОВИ, 2-РА ЧАСТ (BELLADONNA, HYOSCYAMUS NIGER, STRAMONIUM)

Д-р Петко Загорчев

Разглеждат се три медикамента от алколоиди на семейство Картофови. Съпоставят се патогенезите им в острата патология (добре позната на всички) и се прави преход към психичните симптоми, характерни за всеки един от тези медикаменти.

Психотични, манийни, делириозни и др. поведенчески нарушения се разглеждат в контекста на орга-



ничната патология при възрастни пациенти (мозъчно-съдова, хронични паренхимни лезии и др.), протичащи с различна по острота изява.

Разглеждат се възможностите за овладяване на тези симптоми на фона на епилептични, дементни и делириозни състояния при пациенти с мозъчно-съдова болест, при които тежестта на основното заболяване ограничава приложението на конвенционални психотропни медикаменти (невролептици, антиконвулсанти, антидепресанти.)

Презентацията се състои от четири части, всяка от които включва и клинични случаи за съвместна работа с хомеопатичната аудитория.

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

КРАСИВИ С ХОМЕОПАТИЯ

Д-р Мариян Иванов

Здравето и красотата винаги са били разглеждани като неразривно цяло. Дори т. нар. козметични проблеми, които не застрашават директно човешкото здраве биха могли да създадат известни здравословни проблеми, напр. психо – емоционални...

Неотменна част на външната красота представляват състоянието на кожата, видът на ноктите и косата, устните и зъбите...

Сред основните ползи от приложението на хомео-



патични лекарства при проблеми с кожата, ноктите, косата, устните и зъбите са следните:

- ◆ Частично или пълно справяне със съответния проблем
- ◆ Спиране или максимално забавяне на съответния процес
- ◆ Предотвратяване на хирургични интервенции и/или рецидиви
- ◆ Намаляване или спиране на дозите на конвенционалните лекарства, а съответно – и на страничните им действия
- ◆ Подобряване на качеството на живот

В тази презентация ще бъдат разгледани основни симптоматични медикаменти и такива, отговарящи на патофизиологията, патогенезата, патоанатомията и етиологията на съответните процеси (хомеопатични лекарства от 1-ви, 2-ри и 3-ти квадрант).

ПОЛИКРЕСТИТЕ SULFUR И CALCAREA CARBONICA СРЕЩУ LYCOPODIUM CLAVATUM И ARSENICUM ALBUM

Д-р Слави Филчев

Понятието за съществуването на големите медикаменти в Материя медика или т. нар. поликрести, като концептуална идея е оригинално откритие на клиничната хомеопатична школа в лицето на Фортие Берновил. Част от симптоматиката на тези лекарства датира от Ханеман, но много от патогенетичните източници все още остават недостатъчно изучени.



Тема на презентацията е разглеждането на сравнителните връзки на главните представители на двете обособени групи на големите псорици – стеничната линия на еволютивно свързаните Sulfur и Calcarea carbonica и астеничната на Lycopodium clavatum и Arsenicum album. Лекарствените взаимоотношения между тези поликрести, както и патогенетичната им връзка с други представители на Материя медика почиват само на сигурни и обективно съществуващи фармакодинамични, токсикологични и терапевтични симптоми. Тези патогенетични феномени са илюстрирани с клинични случаи от практиката.

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

ГРАФИК НА ЛЕКЦИИТЕ - ПОДДЪРЖАЩА КВАЛИФИКАЦИЯ - ЕШКХ 2016г.:

София

1 семинар 06-07.02.16 г.
2 семинар 27-28.02.16 г.
3 семинар 02-03.04.16 г.

Варна

1 семинар 13-14.02.16 г.
2 семинар 19-20.03.16 г.
3 семинар 16-17.04.16 г.

Пловдив

1 семинар 20-21.02.16 г.
2 семинар 26-27.03.16 г.
3 семинар 23-24.04.16 г.

Краен срок за записване: за София **01 февруари 2016 г.**
за Варна **08 февруари 2016 г.**
за Пловдив **15 февруари 2016 г.**

Модулът се акредитира от Български лекарски съюз.

За допълнителна информация:

web: www.clinicalhomeopathy.eu,

e-mail: info@clinicalhomeopathy.eu или на тел.: 02 968 19 12 или 0884 058 885.

ЛИЦАТА НА ДИСТРЕСА

Д-р Райна Томова, ЕШКХ
Д-р Антоанета Пандурска, ЕШКХ

Пациентите в състояние на дистрес могат да потърсят помощта на лекар-хомеопат с различни оплаквания, които най-общо могат да бъдат систематизирани в следните четири групи:

- Психосоматични заболявания
- Агресия
- Депресия
- Тревожни разстройства

ПСИХОСОМАТИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

По данни на СЗО от 38 до 42 % от всички пациенти, посещаващи лекарските кабинети са с психосоматични заболявания:

- Гастроинтестинални проблеми
- Кожни проблеми
- Често боледуване
- Ендокринни проблеми
- Безсъние...
- Синдром на Брик /френски лекар: 1796-1881/:

- ♦ болка в различни части на тялото (глава, гръб, крайници, полови органи, гърди, стави, мускули и други);
- ♦ нарушено равновесие, парализа, слабост;
- ♦ стомашно-чревни разстройства;
- ♦ липса на ерекция, нарушения в менструацията;
- ♦ трудно преглъщане, загуба на гласа;
- ♦ анестезия, временна слепота или глухота;
- ♦ халюцинации, заблуди, амнезия;
- ♦ припадъци и други.

АГРЕСИЯ

По отношение на агресията статистическите данни сочат следното:

- Вербална агресия: 65.8%
- Индиректна агресия: 52.6%
- Опозиционно поведение: 50%
- Агресивна раздразнителност и агресивно недоверие: 63.2%
- Телесна агресия: 36.8%
- Ревност и омраза: 26.3%

ДЕПРЕСИЯ

Депресивните състояния бележат ръст в последните години и тази тенденция е все по-тревожна.

По данни на СЗО – 120 милиона души по света са с изяви на депресия.

По малко от 25% от тях (в някои страни под 10%) осъществяват адекватно медикаментозно лечение.

40-60% от пациентите се отказват от терапията с антидепресанти*.

**Rush JA, Trivedi MH, Wisniewski SR, Nierenberg AA, Stewart JW, Warden D, et al. Acute and longer-term outcomes in depressed outpatients requiring one or several treatment steps: A STAR*D report, American Journal of Psychiatry 2006, 163, 1905-1917*

Представената по-долу таблица е разработена от СЗО и показва, че ако към 2004 г. депресията е била третата по ред причина за влошаване на човешкото здраве, то с настоящите темпове на растеж към 2030 г. се очаква тя да заеме първото място, изпреварвайки сърдечно-съдовите инциденти и последиците от пътни произшествия.

Ten leading causes of burden of disease, world, 2004 and 2030

2004 Disease or injury	As % of total DALYs	Rank	Rank	As % of total DALYs	2030 Disease or injury
Lower respiratory infections	6.2	1	1	6.2	Unipolar depressive disorders
Diarrhoeal diseases	4.8	2	2	5.5	Ischaemic heart disease
Unipolar depressive disorders	4.3	3	3	4.9	Road traffic accidents
Ischaemic heart disease	4.1	4	4	4.3	Cerebrovascular disease
HIV/AIDS	3.8	5	5	3.8	COPD
Cerebrovascular disease	3.1	6	6	3.2	Lower respiratory infections
Prematurity and low birth weight	2.9	7	7	2.9	Hearing loss, adult onset
Birth asphyxia and birth trauma	2.7	8	8	2.7	Refractive errors
Road traffic accidents	2.7	9	9	2.5	HIV/AIDS
Neonatal infections and other ^a	2.7	10	10	2.3	Diabetes mellitus
COPD	2.0	13	11	1.9	Neonatal infections and other ^a
Refractive errors	1.8	14	12	1.9	Prematurity and low birth weight
Hearing loss, adult onset	1.8	15	15	1.9	Birth asphyxia and birth trauma
Diabetes mellitus	1.3	19	18	1.6	Diarrhoeal diseases

Health Statistics and Informatics World Health Organization

ТРЕВОЖНИ РАЗСТРОЙСТВА

Класификация на тревожните разстройства:

- Агорафобия
- Социална фобия (социално тревожно разстройство)
- Специфична фобия
- Паническо разстройство
- Генерализирано тревожно разстройство
- Смесено тревожно-депресивно разстройство
- Посттравматично стресово разстройство
- Обсесивно-компулсивно разстройство

По статистически данни различните тревожни раз-

стройства имат следното разпространение в популацията:

Паническо разстройство	2.3 - 2.7 %
Генерализирано тревожно разстройство	4.1 - 6.6 %
Обсесивно-компулсивно разстройство	2.3 - 2.6 %
Посттравматично стресово разстройство	1.0 - 9.3 %
Социална фобия	2.6 - 13.3 %
Общо от различни типове тревожно разстройство страдат между 12.3 - 34.5 % от населението в световен мащаб.	

СМЕСЕНО ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕСИВНО РАЗСТРОЙСТВО

Тази смесена форма на тревожно-депресивно разстройство е въведена поради припокриване на симптомите при голяма част от пациентите.

ХОМЕОПАТИЧЕН АЛГОРИТЪМ

1. Хомеопатичен „дренаж“ при дълга, предхождаща медикация (например *Nux vomica* 9-15CH, *Thuja occidentalis* 9-15CH и др.)
2. Избор на подходящ симптоматичен/и медикаменти, които да купират конкретните симптоми на пациента при криза
3. Патогенетични медикаменти - *Gelsemium sempervirens*
4. Етиология, каузалност /ситуационни медикаменти/
5. Теренно лечение, избор на медикамент за чувствителен тип и/или хронична реактивност.

GELSEMIUM SEMPERVIRENS 9-15-30CH ЗАЕМА СПЕЦИАЛНО МЯСТО В ТЕРАПИЯТА НА ВСИЧКИ СЪСТОЯНИЯ НА ДИСТРЕС

Лабораторни опити проведени с *Gelsemium sempervirens* 9CH показват, че той отключва продукцията на невростероида алопрегнанолон в мозъка*. Алопрегнанолонът упражнява централен анксиолитичен ефект, свързвайки се с GABA-A рецепторите.

*Venard C, Boujedaini N, Belon P, Mensah-Nyagan AG, Patte-Mensah C. Regulation of neurosteroid allopregnanolone biosynthesis in the rat spinal cord by glycine and the alkaloidal analogs strychnine and gelsemine. *Neuroscience*. 2008; 153(1):154-161.

*Venard C, Boujedaini N, Mensah-Nyagan AG, Patte-Mensah C. Comparative Analysis of Gelsemine and *Gelsemium sempervirens* activity on neurosteroid allopregnanolone formation in the spinal cord and limbic system. *Evidence-based Complementary and Alternative Medicine*. 2011; 2011:10 pages. Article ID 407617.

ЕТИОЛОГИЯ ПРИ СЪСТОЯНИЯ НА ДИСТРЕС

В Материя Медика има голяма група, т. нар. каузални медикаменти, които често се предписват при паци-

енти с психо-емоционални проблеми, които имат ясна етиология:

- *Nux vomica* 15-30CH – след продължително работно претоварване, гонене на срокове, хроничен стрес.
- *Ignatia amara* 15-30CH – след загуба на близък човек, домашен любимец, раздяла.
- *Natrum muriaticum* 15-30CH – при любовно разочарование.
- *Stramonium* 15-30CH – след преживян ужас, със силна уплаха и със страх за живота.
- *Staphysagria* 15-30CH – при дълго „преглъщан“ гняв, неекстериоризирани отрицателни емоции.
- *Lachesis mutus*, *Pulsatilla*, *Hyoscyamus niger* – ревност.
- *Sepia officinalis* – при бременност и след раждане.

ТЕРЕННО ЛЕЧЕНИЕ

По отношение на теренното лечение, най-важен е изборът на медикамент за чувствителен тип.

Тук ще представим кратък обзор на теренните медикаменти, сред които ще се избере този, който съответства на конкретното лице на дистреса, което пациента представя:

СОМАТИЗИРАЩИ ТЕРЕНИ

- *Lycopodium clavatum* 15-30CH – стомашно-чревни проблеми, кожни проблеми, главоболия, еректилна дисфункция и др.
- *Staphysagria* 15-30CH – обриви, сърбежи *sine materia*, булимични изяви, пикочо-полова система (цисталгия, фригидност)
- *Ignatia amara* 15-30CH – пъстра картина (спазми, главоболия, парестезии), парадоксални модалности, подобряване при разсейване на вниманието.
- *Moschus* 15-30CH – липотимия, „задушаване“, театралност.
- *Platina* 15-30CH – спазмофилия, псевдостенокардия, главоболие.
- *Nux vomica* 15-30CH – спастични изяви (хипертонични кризи, стомашно-чревни проблеми от спастичен тип)
- *Lilium tigrinum* 15-30CH – сърдечна соматизация с палпитации, предимно нощем, водещи до нарушен сън, стенокардия, „задушаване“ в топло помещение, липотимия.

АГРЕСИВНИ ТЕРЕНИ

- *Nux vomica* 15-30CH - раздразнителност, словесна агресия с обидни думи, изблици на гняв, може да удари, да чупи, да хвърля, но агресивността му е бързопреходна, с последващо съжаление.

- Aurum metallicum 15-30CH - депресивност с пароксизмални изблици на буен, трудно контролируем гняв, тежка хипертония.
- Lachesis mutus 15-30CH – обидчивост по незначителни поводи, кризи на ревност – шумни, бързи агресивни, логореични реакции.
- Hepar sulfur 15-30CH – неочаквани моменти на неконтролируема, буйна, неоправдана агресия и разрушителни наклонности, пиромания.
- Medorrhinum 15-30CH – насилие, тормоз над животни, противообществени, планирани, осъзнати асоциални прояви.
- Kalium phosphoricum 15-30CH – раздразнителност, хиперестезия, безсъние, главоболие.
- Mercurius solubilis 15-30CH – обидчивост, кавгаджийство, прикритост, злоба.
- Lycoperdium clavatum 15-30CH – раздразнителност, вербална агресивност, на фона на социално-приемливо поведение и прикритост, злопапетност.
- Nitricum acidum 15-30CH – сприхавост, отмъстителност.

ДЕПРЕСИВНИ ТЕРЕНИ

- Natrum muriaticum 15-30CH – затваряне в себе си, страх от бъдещето, влошаване от утешаване, спазмофилни прояви, апатия, хранителни разстройства.
- Sepia officinalis 15-30CH – отдръпване, безразличие към най-близките, плачливост /особеност - *baby blues*/, липса на интерес и привързаност. Свърхзаетостта подобрява.
- Aurum metallicum 15-30 CH – мисли за безперспективност, дълбока тъга, реален суициден риск, реактивна депресия /загуба на социални функции/.
- Platina 15-30CH – високомерие, безразличие, студенина, пренебрежение към другия пол, вътрешно изживяна дълбока тъга, отвращение към живота и към противоположния пол, но и страх от смъртта.
- Graphites 15-30CH – депресивност в контекста на ендокринна хипофункция, емоционален вискозитет, плачливост.
- Phosphoricum acidum 15-30CH – емоционално изчерпан, безразличен, апатичен, уморен.
- Kalium carbonicum 15-30CH – стесняване на интересите, физическа и психическа астения, тесногърдие, праволинейност.
- Psorinum 15-30CH – плах, отслабнал, отчаян, със съзнание за неизлечима болест.
- Thuja occidentalis 15-30CH – реактивна депресия от психо-соматично естество.

ТРЕВОЖНИ ТЕРЕНИ

- Argentum nitricum 15-30CH – припряни, множе-

ство фобии /агорафобия, клаустрофобия/.

- Arsenicum album 15-30CH – тревожни, хипохондрия, нозофобия, страх от обедняване.
- Thuja occidentalis 15-30CH – депресивни, канцерофобия, натрапливи идеи.
- Causticum 15-30CH – емпатичен, страх за близките, тревоги за човечеството.
- Calcareo carbonica 15-30CH – неопределена тревожност.
- Gelsemium sempervirens 15-30CH – притеснителност, социална фобия.
- Kalium carbonicum 15-30CH – свръхчувствителен, тервожи се за всичко и най-вече за здравето си.
- Natrum muriaticum 15-30CH - страх за бъдещето, от нападение, крадци, ирационални страхове.
- Pulsatilla 15-30CH – страх от самота, от изоставяне.
- Moschus 15-30CH – спазмофилия, опресия в гърдите, дълбоки въздишки, липотимия, многобройни хистерични, хипохондрични симптоми с елемент на театралност.
- Tarentula hispana 15-30CH – постоянна тревожност, успокоявана с танци и ритмични движения, двигателна свръхвъзбуда и свръхчувствителност, променливо настроение (смях, гняв, импулсивно желание да удари).
- Lilium tigrinum 15-30CH – соматизация на ниво CCC.

ДВУФАЗНИ ТЕРЕНИ

- Phosphorus 15-30CH
- Lachesis mutus 15-30CH
- Anacardium orientale 15-30CH
- Sepia officinalis 15-30CH
- Chamomilla vulgaris 15-30CH
- Sulfur 15-30CH
- Natrum muriaticum 15-30CH

ОТНОШЕНИЕ КЪМ ХОМЕОПАТИЧНАТА ТЕРАПИЯ

Обхват на проучването: 36 785 души с различни психиатрични проблеми*.

Заклучение: Склонни да използват хомеопатия са основно пациентите с тревожни разстройства. Повисоко ниво на предпочитания към хомеопатията се свързва с:

- по-млада възраст;
- женски пол;
- високо образователно ниво.

*Източник: *Univercum Victor-Segalen-Bordeaux-2, Бордо, Франция, Characteristics associated with use of homeopathic drugs for psychiatric symptoms in the general population., Grolleau A, Bégaud B, Verdoux H., Eur Psychiatry. 2011 Dec 6.*

Въздействие на хомеопатичен лекарствен продукт-специалитет върху тревожността и при разстройства на съня, ретроспективно обсервационно проучване

Effect of a homeopathic-complex medicine on state and trait anxiety and sleep disorders: A retrospective observational study

Luigi Coppola and Fabio Montanaro

Публикувано в Homeopathy (2013) 102, 254-261.

[http://www.homeopathyjournal.net/article/S1475-4916\(13\)00062-3/abstract](http://www.homeopathyjournal.net/article/S1475-4916(13)00062-3/abstract)

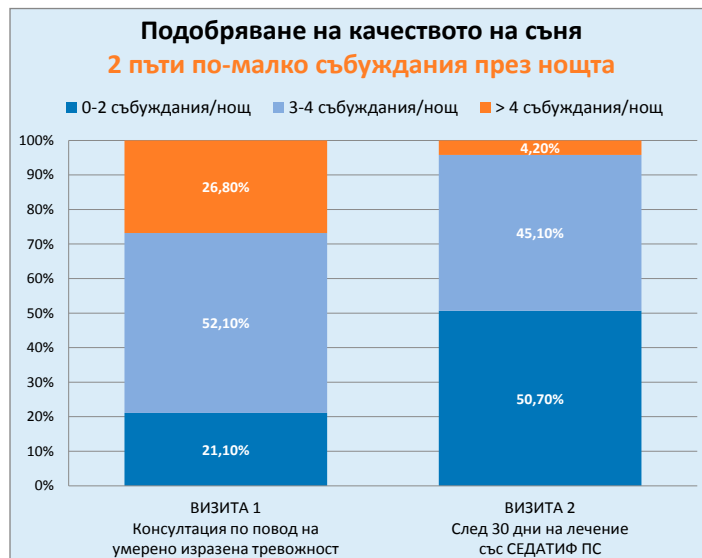
Цел: Основната цел на това отворено, ретроспективно обсервационно проучване е да се изследва как се променят индикаторите на тревожност след период на лечение от най-малко 1 месец с хомеопатичното лекарство-специалитет Седатиф ПС® (в Италия под името **Datif PC**) Втората цел е да се опишат количествените промени в режима на сън на включените в проучването пациенти.

Методи: В изследването са били включени 71 пациента, страдащи от лека до умерена тревожност, които са били лекувани с хомеопатично лекарство (специалитет). Пациентите са били консултирани най-малко два пъти, като второто посещение е било не по-малко от 30 дни след първото базово посещение. И при двете посещения за оценка на нивото на тревожност на изследваните е приложен „Въпросник за измерване на личностна и ситуативна тревожност“ на Спилбъргър (State-Trait Anxiety Inventory – Spielberger) (STAI-Y въпросника, състоящ се от 2 подскали: за S-тревожност и T-тревожност). Качеството на съня е оценявано въз основа на самостоятелно отчетените от пациентите часове сън и броя на събужданията през нощта, преди и след лечението.

Резултати: В сравнение с изходното ниво, средната стойност (STAI) по S-скалата за състояние при второто посещение е намаляла с повече от 6 точки, докато по T-скалата резултатът е намалял с повече от 3 точки. Това е статистически значимо ($p < 0.0001$) и за двете подскали. Тези констатации са стабилни в подгруповите анализи (по пол, възраст и ниво на тревожност). Средният брой часове сън на нощ се е увеличил значително при второто посещение в сравнение с изходното ниво (от 5.1 ± 1.1 до 5.56 ± 0.9 часа, $p < 0.0001$) (фиг. 1). Значително намаляване на средния брой на нощните събуждания е наблюдаван при второто посещение (-42%, $p < 0.0001$) (фиг. 2).



Фигура 1



Фигура 2

Изводи: Това ретроспективно обсервационно проучване показва, че лечението на тревожността и нарушенията на съня със Седатиф ПС® / **Datif-PC**® / може да постигне забележителни подобрения дори в един сравнително кратък период от време. Освен това, наблюдаваните ефекти не са били зависими от пола, възрастта или нивото на тревожност. Допълнителни контролирани, рандомизирани проучвания са оправдани.

Keywords: Anxiety; Retrospective observational study; Low dose; **Datif-PC**® ; STAI-Y; Sleep disorders

Тревожността се описва с два компонента: усещане на тревожност и състояние на тревожност.

- „Усещане на тревожност“ се отнася до особеност, черта на личността, като усещане за страх, напрежение, нервност и безпокойство, каквито пациентът обикновено чувства.
- „Състояние на тревожност“ отговаря на емоционалното състояние, свързано с определена ситуация. В даден момент пациентът усеща страх, напрежение, нервност и безпокойство.

Има различни медикаменти за лечение на тревожност, включително лекарства от групата на бензодиазепините, ефективни, но с много странични ефекти (пристрастяване, сънливост, и т.н.) и с много противопоказания.

Седатиф ПС® няма описани странични ефекти, не води до привикване, може да се приема продължително време.

Седатиф ПС® не предизвиква сънливост през деня и не повлиява негативно шофирането и работата с машини

Седатиф ПС® е показан при случаи на тревожност и нарушения на съня.

Седатиф ПС® се състои от монопрепарати, традиционно използвани при тези показания: *Abrus precatorius* 6 CH, *Aconitum napellus* 6 CH, *Belladonna* 6 CH, *Calendula officinalis* 6 CH, *Chelidonium majus* 6 CH, *Viburnum opulus* 6 CH.

График на професионалните срещи м. януари 2016 г.

СОФИЯ	СТАРА ЗАГОРА	ВЕЛИКО ТЪРНОВО	ПЛЕВЕН
30.01.2016 г. Събота	30.01.2016 г. Събота	30.01.2016 г. Събота	31.01.2016 г. Неделя
Тема: Острата зимна патология в 20 хомеопатични лекарства	Тема: Хомеопатията в травматологията	Тема: Значението на теренното лечение при рецидивираща зимна патология	Тема: Значението на теренното лечение при рецидивираща зимна патология
Лектори: Д-р З. Угринова, ЕШКХ Д-р Вл. Сугарев, лекар хомеопат, ДКЦ 20, гр. София	Лектори: Д-р М. Иванов, ЕШКХ Д-р Р. Симеонова, ЕШКХ	Лектор: Д-р Р. Томова, ЕШКХ	Лектор: Д-р Р. Томова, ЕШКХ
Място на провеждане: Зала 2, ул. Здраве 2, МБИ, гр. София	Място на провеждане: Хотел Верея, Зала 2, гр. Стара Загора	Място на провеждане: Хотел Конкорд, конферентна зала, ул. „Цанко Церковски“ 14	Място на провеждане: Зала Асклепий, Медицински университет, гр. Плевен
Начало: 10.00	Начало: 10.00	Начало: 10.00	Начало: 10.00

Кой търси първична медицинска помощ при проблеми със съня, тревожност и депресивни разстройства от лекари, предписващи хомеопатия и друго комплементарно лечение? Резултати от популационно проучване EPI-3

Who seeks primary care for sleep, anxiety and depressive disorders from physicians prescribing homeopathic and other complementary medicine? Results from the EPI3 population survey.

Grimaldi-Bensouda L, Engel P, Massol J, Guillemot D, Avouac B, Duru G, Lert F, Magnier AM, Rossignol M, Rouillon F, Abenhaim L, Begaud B; for the EPI3-LA-SER group.

Публикувано в British Medical Journal Open. 2012 Nov 22;2(6).

<http://bmjopen.bmj.com/content/2/6/e001498.full>

Цел: Да се опишат и сравнят пациенти, потърсили лечение при проблеми със съня, тревожност и депресивни разстройства (SADD) от общопрактикуващи лекари (GPs), използващи три различни подхода: стриктно конвенционалната медицина (GP-CM), съчетаващи конвенционална и комплементарна медицина (GP-Mx) и от сертифицирани хомеопати (GP-No).

Планиране и провеждане: Популационното изследването EPI3 е национално, обсервационно проучване на представителна извадка от общопрактикуващите лекари и техните пациенти, проведено във Франция между март 2007 г. и юли 2008.

Участници: 1572 пациента, диагностицирани с проблеми със съня, тревожност и депресивни разстройства.

Първични и вторични резултати: Отношението на пациентите към комплементарната и алтернативна медицина; употреба на психотропни медикаменти.

Резултати: В сравнение с пациентите, посещаващи лекари със стриктно конвенционална насоченост, пациентите на сертифицираните хомеопати имат по-здравословен начин на живот, докато пациентите на лекарите съчетаващи конвенционална и комплементарна медицина са със сходни профили. Конвенционалните медици (64%) са най-склонни да предписват психотропни лекарства, следвани от тези със смесен подход (55.4%) и на последно място са сертифицираните хомеопати (31.2%).

Извод: Резултатите показват, че пациентите с проблеми със съня, тревожност и депресивни разстройства (SADD), различаващи се основно по своя социално-демографически профил и по конвенционалните психотропни прескрипции, са всъщност много сходни по отношение на тежестта на проблема SADD, от гледна точка на съпътстващите заболявания и качество на живот. Тази информация може да помогне за по-добро разпределяне на ресурсите и оптимален терапевтичен подход при тези често срещани в първичната помощ състояния.

График на професионалните срещи м. февруари 2016 г.

ПЛОВДИВ	ВЕЛИКО ТЪРНОВО	ПЛЕВЕН
6.02.2016 г. Събота	27.02.2016 г. Събота	28.02.2016 г. Неделя
Тема: Ревматологични проблеми при полиморбидни пациенти. Приносът на хомеопатията.	Тема: Ревматология и хомеопатия	Тема: Ревматология и хомеопатия
Лектори: Проф. Панчовска, Катедра по пропедевтика на вътрешните болести, МУ, Пловдив Д-р П. Загорчев, ЕШКХ	Лектор: Д-р М. Иванов, ЕШКХ	Лектор: Д-р М. Иванов, ЕШКХ
Място на провеждане: Зала 2, Аудиториен комплекс към МУ Пловдив	Място на провеждане: Хотел Конкорд, конферентна зала, ул. „Цанко Церковски“ 14	Място на провеждане: Зала Асклепий, Медицински университет, гр. Плевен
Начало: 10.00	Начало: 10.00	Начало: 10.00



Тревожност
Напрегнатост
Неспокоен сън

Сегатиф ПС®
намалява стреса

БЕЗ ПРИВЛИКВАНЕ

Тревожна напрегнатост, Раздразнителност, Емоционална лабилност, Нарушения на съня

Сегатиф ПС
хомеопатичен лекарствен препарат

Сегатиф ПС е хомеопатичен лекарствен продукт.
Без лекарско предписание.
КХП 18500 / 27.06.2012

За пълна информация:
Боарон БГ ЕООД
1408 София, ж.к. Южен парк, бл.28, вх.А
тел.963-09-06, факс 963-45-00

BOIRON®

През есенно-зимния сезон

ОСЦИЛОКОКЦИНУМ®

За контрол на грипните състояния
във всяка фаза на изявата им

При контакт с болни
1 доза на всеки от
контактните

**Профилактично през
есенно-зимния сезон**
1 доза седмично



**Изявена клинична
картина**
1 доза сутрин и вечер

При първите симптоми
1 доза възможно най-рано,
повтаря се 2-3 пъти
през 6 часа

2 опаковки = 3 месеца профилактика!



=

Първи месец	Втори месец	Трети месец
		

ЗА МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТИ

BOIRON®

КХП 18417/26.06.2012



ХОМЕОПАТИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ

МОНОПРЕПАРАТИ



БОАРОН БЪЛГАРИЯ

Южен парк, бл. 28, вх. А, ап. 6, 1408 София
тел.: (02) 963 20 91, 963 09 06; факс: (02) 963 45 00
e-mail: boiron.bulgaria@boiron.bg
www.boiron.bg

МОНОПРЕПАРАТИТЕ НА БОАРОН

● Флакон с интегриран брояч на гранули



1
дръпнете
лентичката,
за да
освободите
капачката



2
обърнете
флакона



3
завъртете
капачката



4
свалете
капачката



5
Изсипете
гранулите
направо
под езика

Гранулите на Боарон са тройно импрегнирани с лечебното в-во и докосването им не променя лечебните им свойства. От чисто хигиенни съображения е за предпочитане гранулите да не се пипат с пръсти.

● Хомеопатичните разреждания

Флаконите са оцветени в различни цветове, които отговарят на хомеопатичните разреждания.



Зелен = 5 CH



Син = 9 CH



Оранжев = 15 CH



Бледовиолетов = 30 CH

● За ваша информация

Хомеопатичните монопрепарати са регистрирани като лекарствени продукти. Те трябва да притежават на етикета си следните обозначения: **срок на годност**, **партиден номер** и **регистрационен номер**, под който лекарственият продукт е регистриран в ИАЛ и е разрешен за употреба в България.



www.boiron.bg