

АСТА НОМЕОРАТНІСА

Вестник за клинична хомеопатия



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобрен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



ГОДИНА 5, БР. 3, АПРИЛ 2015

Хомеопатично лечение при жени на антиестрогенова терапия

Д-р Иван Енев, ЕШКХ

Антиестрогеновата терапия е част от рутинната адювант-терапия при карцином на млечната жлеза с положителни естрогенови рецептори. Най-популярният антагонист на естрогеновите рецептори е тамоксифенът, който се прилага при ER+ карцином на млечната жлеза при жени в пре- и постменопаузата. През 2007 г., след изтичане на проучването STAR, е одобрен ралоксифен (Evista), който в България е регистриран за лечение на остеопороза.

През последните години **при жени в менопауза** се прилагат и ароматазни инхибитори, които блокират синтеза на естроген и по този начин допълват усилията за контрол на раковите метастази. Ензимът ароматаза преобразува андрогените в естрогени и е главният източник на ендогенен естроген при жените след менопауза.

Днес все повече лекари се опитват на фона на антиестрогеновото лечение да подобрят качеството на живот на пациентките.



Топлите вълни и нощното изпотяване се наблюдават при 65% до 85% от жените, лекувани за карцином на гърдата.

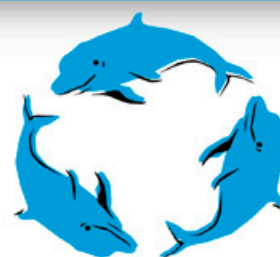
Селективни модулатори на естрогеновия рецептор SERM		Ароматазни инхибитори		
Тамоксифен	Ралоксифен* (Evista)	Letrozole Femara	Exemestane Aromasin	Anastrozole Arimidex, Anaromat
Топли вълни Нощно изпотяване Дълбоки тромбози (венозни, инсулти и др.) Безсъние Ендометриален рак (тамоксифен) Промени в настроението Депресия Запек Сухота на кожата Загуба на либидо Отоци		Костни болки Остеопороза Обостряне на артритни болки Топли вълни Умора Сънливост Главоболие Покачване на теллото		

* Evista е одобрена в България за остеопороза, но в САЩ вече е включена с показания за лечение на ER+ карцином на млечната жлеза.

XIV-та Национална Конференция по Клинична Хомеопатия

“Ролята на хомеопатията в практиката
на общопрактикуващия лекар”

ПОКАНА



НЕСЕБЪР
15 - 17 май 2015

За информация:

http://www.bmho.bg/novini/pokana_zh_chetrinadesetata_nacionalna_konferencia_po_klinichna_homeopatiia_v_nesebar

Хормонозаместителната терапия е ефективна, но противопоказана при карцином на гърдата.



Опитва се лечение с клоидин, габапентин, SSRI, като резултатите са слаби или умерени. Незадоволителни са и резултатите от приложение на фитоестрогени, според проучване, публикувано през 2004 г.¹

Употребата на SSRI при жени на терапия с тамоксифен е свързана с намаляване на ефективността на тамоксифена,

като при някои антидепресанти (paroxetine, fluoxetine or sertraline) това води до нарастване със 120% на риска от рецидив на рака.

Едно проучване, публикувано в Psychosomatic medicine² през 2002 г. показва, че тревожните по принцип пациентки демонстрират повече странични ефекти от лечението с тамоксифен, отколкото жените с ниско ниво на тревожност. Изследването демонстрира, че по-високото ниво на тревожност при тези пациентки се свързва с по-ниско ниво на секс-хормон свързващия протеин (SHBG), както и че тези жени с по-високо ниво на тревожност имат и по-изявен ефект на тамоксифена върху костната плътност на прешлените.

Предразположеността към тревожност (Trait anxiety), характеризираща се със склонност към притеснения и страх притежава ясни когнитивни, емоционални, поведенчески и физиологични характеристики. На когнитивно ниво това са индивиди, които имат ниска самооценка, усещане за заплашващи събития; емоционалният субстрат на тревожността се характеризира с чувство за дистрес, напрежение и притеснения; поведенческият субстрат включва избягване на стресогенните събития; физиологичният субстрат на тревожността е по-голям локус церулеус в моста и съответно със засилена норадренергична активност. От своя страна тези промени се характеризират с по-дълъг период на възстановяване на сърдечния ритъм, след излагане на стрес, кръвно налягане и др.

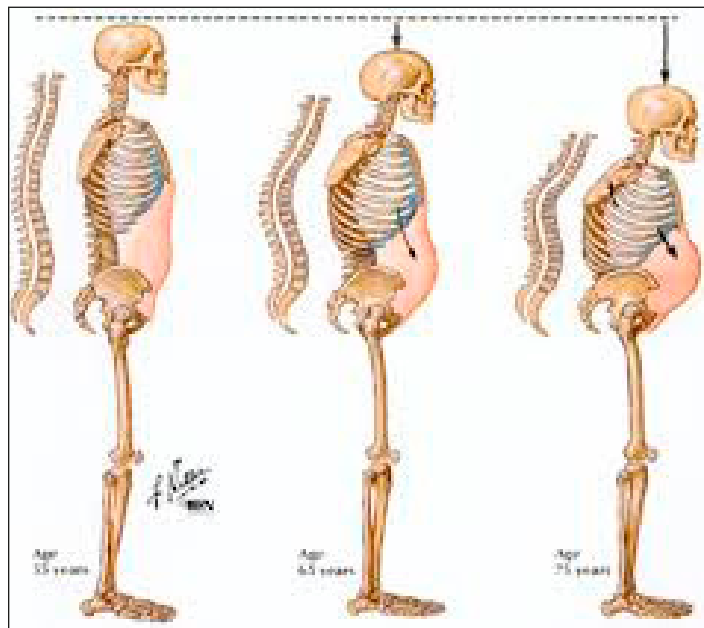


Хомеопатията разполага с достатъчно хомеопатични лекарства, които са подходящи за пациентки с по-високо ниво на тревожност и склонни към тревожнодепресивни състояния. Без претенции за изчерпателност можем да изброим например **Ignatia amara, Sepia, Natrum**

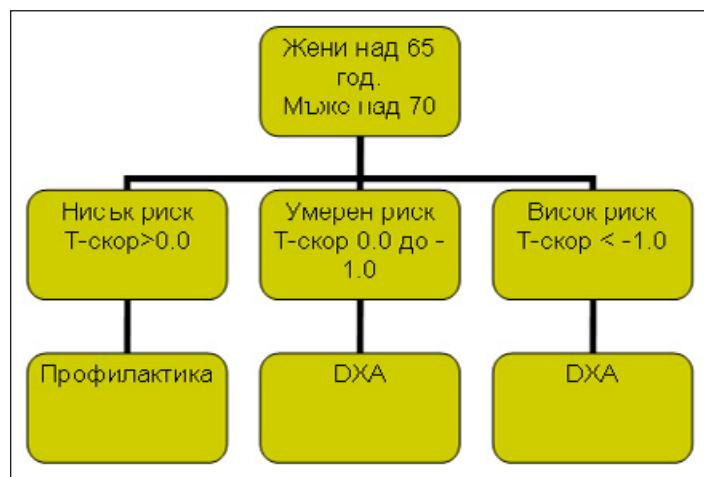
muriaticum, Kalium carbonicum, Lycopodium clavatum, Pulsatilla, Thuja occidentalis, Graphites, Natrum sulfuricum.

Разбира се, всяко едно от тези лекарства има специфични показания за предписване, с което лекарят-хомеопат трябва да се съобрази при назначаване на лечението.

Проучването GAIT³, проведено през 2002 г. доказва, че комбинираната терапия с хондроитин сулфат и глюкозамин, както и самостоятелното им приложение не повлияват болката, сковаността и миалгиите, наблюдавани в хода на лечение с ароматазни инхибитори.



Остеопорозата е друг сериозен терапевтичен проблем при жените на лечение с ароматазни инхибитори⁴.



1 Krebs EE, Ensrud KE, MacDonald R, Wilt TJ. Phytoestrogens for treatment of menopausal symptoms: a systematic review. Obstet Gynecol. 2004;104:824-836.

2 Linda D. Cameron, PhD, Howard Leventhal, PhD, Richard R. Love, MD and Linda J. Patrick-Miller, PhD **Trait Anxiety and Tamoxifen Effects on Bone Mineral Density and Sex Hormone - Binding Globulin**, Psychosomatic Medicine 64:612-620 (2002)

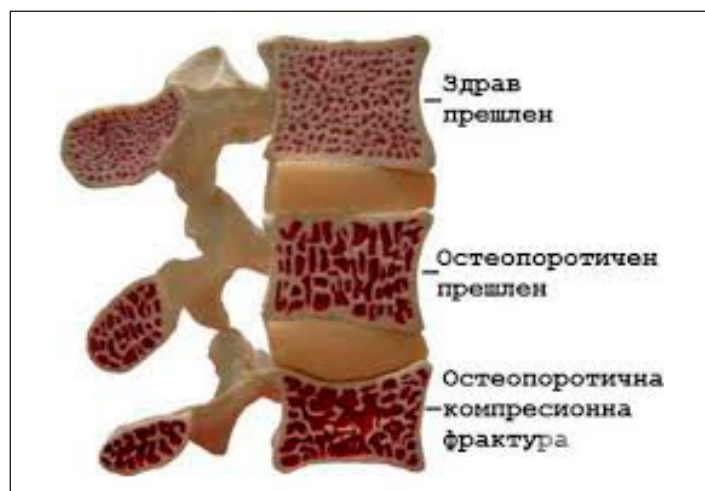
3 <http://nccam.nih.gov/research/results/gait/qa.htm>

4 Charles L. Shapiro, **Aromatase Inhibitors and Bone Loss: Risks in Perspective**, American Society of Clinical Oncology, 2005

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

Екземестанът се метаболизира до стероидното съединение 17-hydro-exemestane, което има известни андрогенни свойства и до известна степен забавя загубата на костна маса. Летрозолът и анастозолът обаче водят до значителна остеопороза. Срещу индуцираната от хипоестрогенемията остеопороза конвенционалната медицина прилага лечение с бисфосфонати [Памидронова киселина (Aredia), Алендроновата киселина (Fosamax), Золендроновата киселина (Zometa)]. Бисфосфонатите намаляват костната резорбция като индуцират апоптоза на остеокластите⁵.



Трябва да се отбележи, че костното формиране също се забавя, макар в по-малка степен. Страничните ефекти на бисфосфонатите обаче не са за пренебрегване:

- ❖ Дисфагия, орофарингеални разязвявания, езофагит, дуоденална язва;
- ❖ Хипокалциемия, хипофосфатемия: възбудимост, тремор;
- ❖ Остеонекроза на челюстта.

Хомеопатично подобие на това състояние намираме в патогенетичната картина на **Phosphorus**: хиперфосфатемия, хипокалциемия, остеонекроза на челюстта;

Мускулни крампи, възбуда;

Негативни симптоми от страна на ЦНС: тъга, меланхолия, „нарушено“ настроение, много чувствителни към емоции, безпричинна тревожност, неспокойство, изострен слух и обоняние, тревога за здравето, плачливост, капризност, безразличие към близките.



Други теренни лекарства за подобно състояние са *Calcarea phosphorica* и *Calcarea fluorica*.

Calcarea phosphorica е подходяща поради нейния тропизъм към костната тъкан, нервната клетка и метаболитните процеси и болките в костите и ставите, по-специално епифизите, процеси спинози, симфизата и сакроилиачната област.

Към *Calcarea phosphorica* насочва и уморяемостта и нестабилността на характера на пациентката.

Calcarea fluorica се мисли при наличие на хиперлакситет, склероза, остеофитоза, асиметрия на увредите. Атипичните фрактури, характерни за лечението с бисфосфонати са показани за *Calcarea fluorica*.

Клинични случаи:

Петранка А. 61 г.

- ❖ Мастектомия през 2009 г. по повод карцином на дясна млечна жлеза
- ❖ Диабет, артериална хипертония, затлъстяване
- ❖ Лечение: metformin 2x500, perindopril 10 mg, amlodipin 5 mg, letrozole 2,5 mg

Оплаквания: нервност, безсъние, топли вълни, усещане за обща оточност, болки в колената, болки в дясното рамо, тревожност;

Обективно: затлъстяване 156 см / 90 кг, разпределение на мастната тъкан по централен тип, без данна за неврологично увреждане;

Индивидуална чувствителност: < от влага, есенно време, в мъгливо време, > от споделяне, от утешение.

Хомеопатично лечение:

- ❖ *Natrum sulfuricum* 15CH 1x5 гранули
- ❖ *Osteocynazine* 3x1 таблетка
- ❖ *Folliculinum* 5CH 1x5 гранули
- ❖ Диета

Проследяване след 3 месеца:

- ❖ Значително намалени оплаквания от безсъние, тревожност, топли вълни, подобрен сън
- ❖ Отслабнала 4 кг, чувства се по-работоспособна, има енергия
- ❖ Значително намалени оплаквания от болки в гърба и колената, подобрена подвижност

Мария С. 71 г.

Мастектомия по повод карцином на млечна жлеза от 2006 г. Метастази в раменната кост

Лечение:

Anastrozole (anaromat) 1 mg

Оплаквания:

- ❖ От няколко години с нацепване на езика (снимка 1) и постоянна болка, понякога придружено от парене.

⁵ **Предполагаме механизъм.** Всъщност се установяват **гигантски остеокласти** с много ядра след 2 годишно лечение с бисфосфонати и броят на остеокластите не намалява. За справка Robert S. Weinstein, M.D., Paula K. Roberson, Ph.D., and Stavros C. Manolagas, M.D., Ph.D. Giant Osteoclast Formation and Long-Term Oral Bisphosphonate Therapy, *N Engl J Med.* 2009 January 1; 360(1): 53–62.:

Уважаеми колеги,
Имаме удоволствието да ви поканим на традиционните
професионални срещи за лекари-хомеопати.
Представяме ви графика за провеждането им през м. АПРИЛ:

ГРАД:	СТАРА ЗАГОРА	ПЛЕВЕН	ВАРНА
Дата:	18.04.2015 г., събота	26.04.2015 г., неделя	26.04.2015 г., неделя
Тема:	„Стрес и тревожни разстройства“	„Дренатори в хомеопатията.“	„Еволюция на карбоновите медикаменти. Мястото на Calcareo carbonica в детската нефрология.“
Лектор:	д-р Р. Томова, ЕШКХ	д-р Сл. Филчев, ЕШКХ	Доц. д-р Д. Близнакова, Катедра по Педиатрия, МУ, гр. Варна и д-р З. Угринова, ЕШКХ
Начало:	10.00 ч.	10.00 ч.	10.00 ч.
Място:	Зала 2, хотелски комплекс Верея гр. Стара Загора	Зала Асклепий, МУ Плевен, гр. Плевен	Втора аудитория, МУ - Варна, гр. Варна



снимка 1

❖ Запек от години. Дефекация през 2 дни с много твърди изпражнения, като на овца

Хомеопатично лечение:

- ❖ Calcareo phosphorica 9CH 1x5 гранули
- ❖ Magnesia muriatica 9CH 2x5 гранули
- ❖ Muriaticum acidum 9CH 1x5 гранули
- ❖ Сухота на езика и фаринкса

Проследяване след 3 месеца:

- ❖ Подобро общо състояние
- ❖ Намалване на костните болки, с изключение на рамото, където има метастаза
- ❖ Подобряване на дефекацията

Заклучение

Хомеопатичното лечение може да допринесе за подобряване на качеството на живот при жени, провеждащи антиестрогенова терапия

Прецизирането на показанията на различните хомеопатични лекарства е обект на бъдещи проучвания.

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 e-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

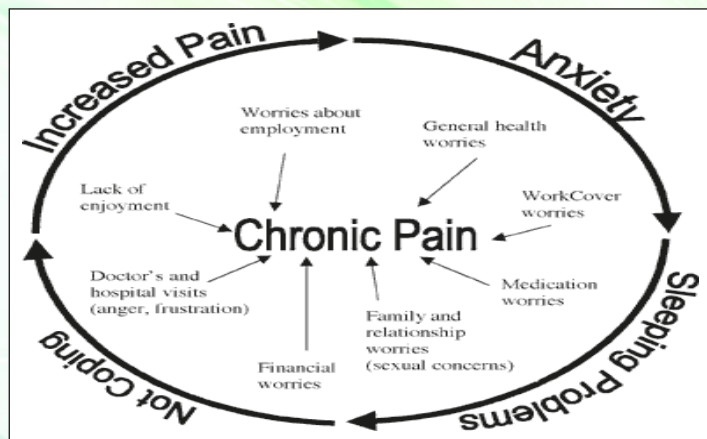
След заплащане на членския внос по банков път, моля, изпратете на адреса на БМХО: **гр. София 1407, ул. Рилски езера бл.15, вх.А, ап.1 за БМХО** следните документи:

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

СЪВРЕМЕННИ ПУБЛИКАЦИИ ЗА БОЛКА И ХОМЕОПАТИЯ*

Проф. Д-р Надка Бояджиева

Остра и хронична болка



Увеличава се броят на пациентите, които изискват хомеопатично лечение на болката, защото:

- ❖ лекарствата от различни групи имат различни нежелани странични ефекти и лекарствени взаимодействия;
- ❖ хомеопатичните продукти са безвредни и нямат нежелани реакции;
- ❖ има доказателства за ефективност на хомеопатичното лечение.

Различни клинични проучвания демонстрират ефекта от прилагането на хомеопатични лекарства при пациенти с различна по характер и протичане болка:

1. DANNO K, COLAS A, MASSON JL, BORDET MF J *Altern Complement Med.* 2012 Sep 14

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22978244>

59 лекари хомеопати прилагат хомеопатични лекарства при 168 деца (5-15 годишна възраст) от Франция, Полша, Бразилия, България, Италия, Тунис, Мароко, Испания, Унгария, Мексико, Румъния и Швейцария, които са диагностицирани с мигрена по критериите на International Headache Society 2004.

Резултатите демонстрират:

С профилактично действие и предпазване от пристъпи на мигрена са следните лекарства:

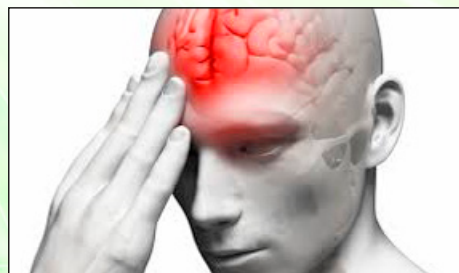
- ❖ Ignatia amara (25%; mainly 9CH),
- ❖ Lycopodium clavatum (22%),
- ❖ Natrum muriaticum (21%),
- ❖ Gelsemium (20%),
- ❖ Pulsatilla (12%; mainly 15CH).

38% от децата се повлияват от хомеопатичното лечение.

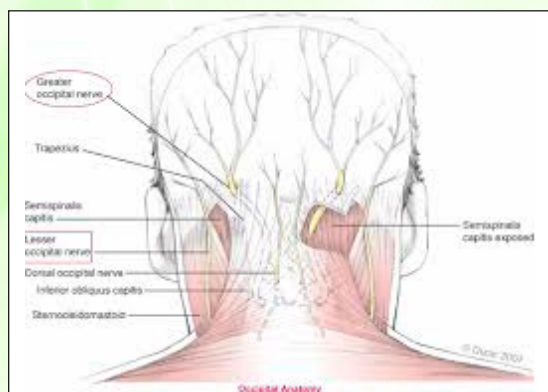
При тях се намаляват както честотата на мигренозните пристъпи, така и болката по време на пристъпите. Публикацията отчита и прогрес в обучението на децата, свързан с повишена концентрация в училище и намален брой на отсъствия, правени преди хомеопатичното лечение вследствие мигренозните пристъпи.

2. SEVAR R. Audit of outcome in 455 consecutive patients treated with homeopathic medicines. *Homeopathy*, 2005, 94(4), p.215-221

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16226198?dopt=Abstract&holding=f1000,f1000m,isrcn>



Проучването включва пациенти с болка в гръбнака или с главоболие. Резултатите демонстрират ефективност на хомеопатичното лечение. Дискутира се ролята на пола и на възрастта в лечението на болката чрез хомеопатични лекарствени продукти.



3. Brigo B, Serpelloni G *Homeopathic treatment of migraines: a randomized double-blind study of sixty cases (homeopathic remedy versus placebo)*. *Berlin Journal on Research in Homeopathy*, 1:98-106

<http://www.karger.com/Article/PDF/210350>

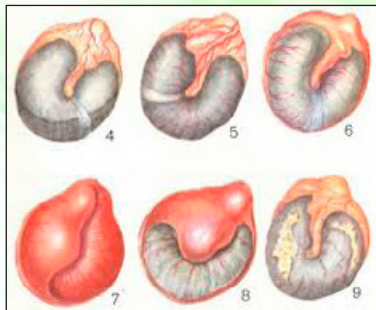
Използвани са разреждания 30 CH на лекарствата *Belladonna*, *Ignatia amara*, *Lachesis mutus*, *Silicea*, *Gelsemium sempervirens*, *Cyclamen*, *Natrum muriaticum* и *Sulfur*.

В проучването са включени 60 пациенти на възраст от 17 до 70 г. РЕЗУЛТАТИ: Проучването и постигнатите резултати показват, че хомеопатичните средства намаляват честотата на мигренозните пристъпи.

4. JACOBS J.; SPRINGER D.A.; CROTHERS D. *Homeopathic treatment of acute otitis media in children: a preliminary randomized placebo-controlled trial*. *The Pediatric Infectious Disease Journal*, 2001, 20(2), p.177-183

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/11224838>

В проучването са включени 75 деца на възраст от 18 месеца до 6 г. с остър среден отит. Паралелно с останалата симптоматика на заболяването е отчитано влиянието на хомеопатични средства върху болката. Децата са лекувани с хомеопатия и проследени за рецидив. Болката е отзвучавала бързо и заболяването се е повлияло при над 85% от лекуваните.



Клиницистите препоръчват при остър отит хомеопатичното лечение да се провежда в продължение на 5 дни, когато се отчитат най-добри резултати върху децата.



5. Homoeopathic therapy in rheumatoid arthritis: evaluation by double-blind clinical therapeutic trial. Gibson RG, Gibson SL, MacNeill AD, Buchanan WW

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1429952/pdf/brjclinpharm00223-0017.pdf>

Това проучване показва ефект от приложението на хомеопатични лекарства за лечение на болка при ревматоидни артрити.

В заключение:

Десетки публикувани клинични изследвания през последните години документират увеличаване на приложението на хомеопатични лекарства за лечение на болки от различен произход.

Хомеопатични лекарства могат да се прилагат при хора от различна възраст и за различни периоди от време.

Само лекар хомеопат може да прецизира най-подходящото и индивидуално лечение за всеки пациент. ♦

МОЯТ ИНТЕРЕСЕН КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ

Д-р Зорка Угринова, ЕШКХ"

Къде е мястото на *Tuberculinum* при профилактиката на често боледувачите деца?

Аделина С. 6 г

Първи преглед: 15.11.2011 г.

Повод за консултация: често боледува и има увеличена трета сливица.

Анамнеза:

Аделина започнала да боледува след 3-годишна възраст. Според майката по два пъти месечно, за по 5 дни.

Най-често детето е с упорити хреми, с недразнещ жълто-зелен цвят.

Пускани са микробиологични изследвания на носен и гърлен секрет - без растеж.

Тя е консултирана с УНГ - специалист и са установени данни за хипертрофия на аденоидните вегетации, няма засягане на слуха.

В момента на прегледа има лек воднист секрет от носа.

Детето е родено от първа бременност. Доносена. С т. 2 700 г.

Изписана е от родилния дом на седмия ден, по повод упорита жълтеница.



Детето имало силни колики и рефлукс.

Кожата на детето е много бяла, суха, по ръцете и краката има леко залющване.

Майката съобщава за упорити подсичания до първата годинка.

Проходила след 1-годишна възраст и по-късно проговорила....

Майката определя Аделина като капризна на храна.

Тя споделя, че детето предпочита сладки храни и много обича шоколад.

Изхожданията по голяма нужда на Аделина са през ден. Обикновено дефекацията е трудна, изпражненията са големи и сухи.



Майката определя детето като кротко, спокойно и лесно за гледане момиче, само на моменти проявява «характер и троп с крак».

Като по-малка Аделина имала период, в който крещяла, без да спира ако ѝ откажат нещо.

КЛИНИЧЕН ПРЕГЛЕД

Вътрешен статус – б.о., ръст: 115 см., тегло: 14 кг.

Анализ на случая:

Интересна комбинация от болестни тенденции и белези на чувствителен тип на *Lycopodium clavatum* и *Pulsatilla*.

Боледуванията, увеличената трета сливица и честите хреми, от които страда детето са по-скоро по туберкулинов път.

Лечение

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

Lycopodium 30 CH по 10 гранули в неделя.

Обсъждане на медикаментите:

Pulsatilla тук е по-скоро медикамент за хронична реактивност, като медикамент от туберкулиновата група и покрива симптоматично упоритите хреми при детето. *Lycopodium* е избран като медикамент за чувствителен тип.

Контролен преглед: 25.11.2011 г.

Детето отново е със запушен нос, обилна гъста хрема и от нощта болка в ухото.

Изписано лечение за няколко дни:

Hepar sulfur 9 CH, *Capsicum anuum* 9 CH, *Kalium muriaticum* 9 CH по 5 гранули да се редуват през един час.

След три дни детето няма болка в ухото, хремата се «избистря», лека кашлица.

Продължаваме със *Sulfur iodatum* 9 CH, 4x5 гранули.

След още три дни детето е здраво и продължаваме с основната му схема...

Втори контролен преглед: 13.12. 2011 г.

Аделина отново е доведена в кабинета за преглед, тъй като от няколко дни кашля.

Според майката «сякаш все остава нещо неизлекувано при детето, дори когато уж е добре». Кашлицата е много честа, по-скоро суха, дразнеща и се засилва нощем.

Аделина няма температура. При прегледа няма аускултаторна находка.

Изписани са *Spongia tosta* 9 CH, *Cuprum metallicum* 9 CH и *Drosera* 15 CH, по 5 гранули през един час.

В следващите дни кашлицата понамалява, но не изчезва. Кашля по-рядко, но по-влажно и хърка нощем.

Продължаваме лечение с *Drosera* 15 CH, *Apis mellifica* 30 CH и *Hepar sulfur* 15 CH.

Обмислям да добавя нещо сикотично да добавя в поддържащата схема, тъй като детето не спира да боле-дува....

Изписана нова схема за два месеца:

Pulsatilla 30 CH и **Silicea** 30 CH, редуване по 5 гранули през ден, сутрин.

Thuja occidentalis 9 CH *Apis mellifica* 30 CH по 5 гранули през ден, вечер....

Последва период от три месеца, в който детето не боле-дуваше толкова често, но два пъти го довеждаха в кабинета по повод упорити кашлици.

През м. март спряхме *Thuja occidentalis*.

Изписано лечение за три месеца:

Pulsatilla 30 CH и *Apis mellifica* 30 CH по 5 гранули през ден, сутрин.

Tuberculinum 15 CH по 10 гранули два пъти месечно, на 1-во и 15-то число.

Това беше най-успешното хомеопатично лечение при Аделина.

Кашлиците отзвучаха, не боледуваше често.

Въпроси за дискусия:

1. Мястото на *Tuberculinum* при сикотизирани деца.
2. Катализатор при туберкулинизи и туберкулинови лекарства.
3. Лекарство на първи избор, заради силата на нозодите да избистрят клиничната картина.

В заключение:

Остава отворен въпросът дали *Tuberculinum* «катализира» действието на останалите хомеопатични лекарства или със силата на нозодите, избистри картината при това дете....

В следващите месеци, когато реактивността на детето се определи като псорична продължих само с медикамента *Lycopodium clavatum*, който бе подходящ за чувствителния тип на Аделина и антипсорично лекарство. ♦

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

Уважаеми читатели, от този брой стартира нова рубрика

АКТУАЛНО ЗА СЕЗОНА

В тази рубрика ще публикуваме материали, свързани със съответния сезон. Считаме, че така ще ви бъдем полезни в работата с пациентите и ще ви информираме за новости в диагностиката и лечението на сезонната патология. В първото ѝ издание ще ни гостува д-р Мерал Ъшък Бурдурлуоглу, Турция.

СЕННА ХРЕМА И ХОМЕОПАТИЯ

**д-р Мерал Ъшък
Бурдурлуоглу**



Сенната хрема, поленова алергия, представлява хронично, имуно-алергично заболяване, проявяващо се най-често в месеците между март и септември.

ИСТОРИЧЕСКИ ПРЕГЛЕД

Първо описание на симптомите, присъщи на сенната хрема се открива още в трудовете на древноримския лекар Гален.

През 1819 г., английският лекар Джон Босток прави официално съобщение в Лондонското медико - хирургическо дружество, в което описва заболяването и го нарича сенна хрема.

През 1873 г., неговият сънародник д-р Блекли представя първите убедителни доказателства, че този проблем се дължи на полени-те (цветния прашец).

КЛИНИЧНА КАРТИНА

Сенната хрема най-често протича с прозрачна, дразнеща хрема, запушен нос, зачервени очи, подути клепачи, усещане за дразнене и „пясък“ в очите, сърбеж в носа и небцето, по-рядко кашлица и др.

Наличието на сенна хрема се свързва с повишен риск от развитие на бронхиална астма.

ЛЕЧЕНИЕ

Днес съществуват множество медикаменти, които в една или друга степен потискат проявите на сенната хрема, но повечето от тях имат някакви нежелани странични ефекти (особено при продължителна употреба).

Съвсем различен, напълно безвреден и лишен от странични ефекти подход в лечението на сенната хрема, предлага хомеопатията.

Добре е профилактиката на сенната хрема да започне около месец преди обичайната изява на заболяването.

ПРОФИЛАКТИКА НА СЕННАТА ХРЕМА

От м. февруари до м. юли:

Poumon histamine 30 CH по 5 гранули сутрин.

Pollens 15 CH по 5 гранули вечер.

Хомеопатичното лекарство Pollens има свойството постепенно да повишава резистентността на организма към дразненето от страна на полени-те и неговото действие е съизмеримо с това на използваните в конвенционалната медицина методи за десенсибилизация.

Справка с Материя Медика за най-честите симптоматични медикаменти:

Allium cepa 9 CH

- недразнещо сълзене от очите

- обилна, водниста, пареща ринорея
- съпроводена от често кихане

Euphrasia officinalis 9 CH

- обилно, дразнещо сълзене от очите
- усещане за „пясък в очите“
- зачервяване и възпаление на очите
- и оток на клепачите.

Naphtalinum 5 CH

- силно дразнещо сълзене от очите и водниста ринорея
- спастична кашлица
- залпови кихавици

Arsenicum album 9 CH

- оскъдна, но силно дразнеща лигавиците хрема
- сълзотечение
- подобрене от топли компреси

Sabadilla officinarum 9 CH

- сърбеж в небцето
- свръхчувствителност към аромат на цветя

Nux vomica 9 CH

- сутрешни залпови кихавици
- оскъден секрет
- чувство за запушен нос

ТЕРАПЕВТИЧЕН АЛГОРИТЪМ

При пациент с преобладаващата хрема Allium cepa 9 CH 5-6x5 гранули Kalium iodatum 9 CH 5-6x5 гран.	При чувство за запушен нос и залпови кихавици Nux vomica 9 CH 5-6x5 гранули
При дразнене в очите Euphrasia officinalis 9 CH Naphtalinum 5 CH 5-6x5 гранули	При сърбеж в небцето Sabadilla officinarum 9 CH 5-6x5 гранули

При преход на сенна хрема към бронхиална астма

Arsenicum iodatum 9 CH 5-6x5 гранули
Poumon histamine 30 CH 5-6x5 гранули

Apis mellifica 30 CH се предписва системно при пациенти с алергичен поленов ринит:

- запушване на носа, дължащо се на оток на носната лигавица;
- оток на конюнктивите и клепачите.

Клинични проучвания „in vitro“ са доказали, че Apis mellifica стабилизира мембраните на мастоцитите и базофилите, чиято дегранулация има ключова роля в протичането на алергичната реакция.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Трябва да се има предвид, че сенната хрема е в групата на хроничните заболявания и е необходимо да се включи медикамент за терен на болния. Подборът е индивидуален, но хроничната им реактивност най-често е псорична.