

АСТА НОМЕОРАТНІСА

Вестник за клинична хомеопатия

ISSN 2367-7457



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



ГОДИНА 6, БР. 4, АПРИЛ 2016

Успехът на хомеопатичното лечение е свързан с метода на производство на използвания хомеопатичен лекарствен продукт: от изходния материал до готовия краен продукт

Проф. Николай Ламбов

**Ръководител катедра „Технология на лекарствените средства с биофармация“,
Фармацевтичен Факултет, МУ-София**

На всички запознати с хомеопатичния метод на лечение е ясно, че въздействието върху организма на болния става чрез приемания хомеопатичен лекарствен продукт (хомеопатично лекарство).

Малко известен обаче е фактът, че Световната здравна организация (СЗО) преди осем години организира широкомащабно проучване¹ с **акцент върху различията между хомеопатичните лекарства, произвеждани в различните държави**. Проучването е проведено с участието на експерти от 105 страни, на членовете на Консултативната група на СЗО за Традиционна медицина, на членове на Консултативната група на СЗО по Международната фармакопея и фармацевтичните продукти, както и членове на Центровете на СЗО за сътрудничество в областта на традиционната медицина.

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 тинктурата майка, разрежданията и методите за динамизация.

Тук не става дума за неспазване на изискванията на съответните фармакопейни статии и на Добрата производствена практика, а **точно за различията в използваните национални фармакопеи**, включително в различните държави в рамките на Европейския съюз. Тези различия са важен фактор, който следва да се отчита в хомеопатичната практика и пряко влияе на

резултатите от лечебния процес.

На пазара у нас, към момента, се предлагат, добили те популярност под името „монопрепарати“ хомеопатични лекарствени продукти на две фармацевтични компании – френската Boiron и немската DHU, затова за илюстриране на проблема ще дадем два примера с техни продукти – често използвани в хомеопатичната практика лекарства.

Продуктите на Boiron се изготвят съгласно изискванията на Френска хомеопатична фармакопея, а тези на DHU – съгласно Немската хомеопатична фармакопея.

Ето какво пише **на първия ред от съответните фармакопейни статии** за популярната Арника:

Френска хомеопатична фармакопея (Phf)	Цели, пресни, цъфтящи растения Arnica montana L.
Немска хомеопатична фармакопея (GHP)	Сухи, цели или частично раздробени цветове на Arnica montana L. Сухи подземни части на Arnica montana L.

В таблицата от цитираното изследване на СЗО, която сравнява монографии от двете национални фармакопеи, съгласно които се изготвят лекарствата във

Франция и в Германия, се демонстрират ясно различията при производството:

Монографии за *Aconitum napellus* в национални фармакопеи

	Френска хомеопатична фармакопея (Phf)	Немска хомеопатична фармакопея (GHP)
Съдържание на алкалоид, изразено в аконитин в тинктурата майка	0.02–0.05%	0.08–0.16%
Съотношение на тинктурата майка към разтворителя за получаване на 1DH (= 1X)	1:9	1:4
Процент от тинктурата майка в разреждане 1DH	10%	20%
Резултатно съдържание на алкалоид, изразено в аконитин в 1DH (= 1X)	0.002–0.005%	0.016–0.032 %

Съгласно документ на СЗО „Преглед на фармакопеите по света“⁴ се цитират представените монографии за хомеопатични продукти от Франция (320), Германия (120).

Съществуват и много различия между производителите по отношение на използваните разтворители и ексципиенти, дефиниране на процедурите по извличане и разтваряне, динамизиране, рискове от контаминация с пестициди, тежки метали, патогенни онечиствания, начина на импрегнация на неутрален носител и редица други, свързани с производствения процес на всеки конкретен продукт.

Глобализацията и разширяването на международната търговия са предпоставка за нарастващата необходимост от разработване на глобални стандарти за качество на хомеопатичните лекарства. През 2013 г. 37 държави-членки на Съвета на Европа (СЕ) и Европейският съюз (ЕС), са подписали Конвенцията за разработване на Европейската фармакопея, в рамките, на която се предвижда да се изготвят и съответни фармакопейни статии „*ad praeparationes homoeopathicas*“ и в бъдеще, поне за страните от ЕС, се очаква хармонизиране в тази област. Но работата по изготвянето, приемането и прилагането им в практиката на фармацевтичните производители ще бъде дълъг и сложен процес.

Неслучайно дори в определението за хомеопатичен лекарствен продукт в еуродиректива 2001/83/ЕО се посочва, че това е лекарствен продукт, приготвен от суровини, наречени „хомеопатични източници“, в съответствие с хомеопатичната производствена процедура, описана от Европейската фармакопея или, при липса на такава, от фармакопеите, официално използвани в момента в държавите-членки.

Не съществува еквивалентност между хомеопатичните лекарства, произведени от различни фирми по различни фармакопеи, дори при еднакво разреждане, независимо от сходните или дори еднакви изходни суровини. Всякакви предложения за заместване на хомеопатични продукти на един производител с такива на друг, независимо от еднаквото обозначаване на наименованието върху опаковките на лекарствените продукти, следва да се разглеждат като груба манипулация, използваща непознаването на тази наистина специфична материя от работещите на предния фронт медицински специалисти.

Подобни „съвети“, продиктувани от нездрави комерсиални интереси и несъвместими с медицинския морал, са подвеждаща дезинформация към лекаря-хомеопат и фармацевта, компрометираща лечението и която е в ущърб на здравето на пациентите.

Цитирани източници:

1. Safety issues in the preparation of homeopathic medicines, WHO 2009
<http://www.who.int/medicines/areas/traditional/Homeopathy.pdf>
2. Pharmacopoeia française (Phf)
3. German Homeopathic Pharmacopoeia (GHP)
4. Review Of World Pharmacopoeias, March 2013
http://www.who.int/medicines/areas/quality_safety/quality_assurance/resources/InternationalMeetingWorldPharmacopoeias_QAS13-512Rev1_25032013.pdf
5. Homeopathic Medicinal Products Working Group (HMPWG)
<http://www.hma.eu/hmpwg.html>

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



Иск. № 20 / 31.03.2016г.
БЪЛГАРСКИ ФАРМАЦЕВТИЧЕН СЪЮЗ
ВХ. № 155 / 31.03.2016г.
Д-р. "Драган Цанков" № 35
Интерград-СТД, ет. 6, офис 603 Б
София

БЪЛГАРСКА МЕДИЦИНСКА ХОМЕОПАТИЧНА ОРГАНИЗАЦИЯ

До проф. Илко Гетов,
Председател на УС на БФХ

Уважаеми проф. Гетов,

Обръщам се към Вас в качеството си на Председател на УС на най-голямото обединение на лекари – хомеопати в България – Българската медицинска хомеопатична организация. В БМХО членуват и фармацевти със статут на асоциирани членове.

Повод са зачестилите въпроси към нас като организация както от пациенти, така и от фармацевти, относно възможността предписаното от лекаря стотично разреждане на даден медикамент да бъде заменено с десетично (чрез пресмятане на съответствията в концентрациите) и обратното.

Във връзка с това бих искал да информирам за следното:

- Лекарят-хомеопат избира вида (стотично, десетично) и степента на разреждането (напр. 5, 9, 15 или 30 СН) въз основа на установяване на моментното състояние на конкретния пациент, изясняване на клиничната диагноза, целите на лечението и други фактори. Всяка подмяна на вида на разреждането, както и на степента на разреждане, могат да доведат до неуспех в лечението и дори до пълното му компрометиране.
- Видовете разреждания не са взаимозаменяеми, поради различната технология на производство, а технологията на производство има съществено значение за свойствата на медикамента и за очаквания клиничен резултат.

Предвид гореизложено, бих искал да помоля за Вашето съдействие, до Вашите членове да достигне информацията, че заместването на стотични с десетични разреждания и обратното е абсолютно недопустимо, защото може съществено да компрометира провежданото от лекаря хомеопатично лечение.

31 март 2016, София

С уважение:
Д-р Петко Загорчев
Председател на УС на Българска
медицинска хомеопатична организация

web: www.bmho.bg, e-mail: bmhobg@gmail.com

тел.: 02 9681912; 0888 148 912; 0887 253 389

гр. София 1407, район Лозенец, ул. „Рилски езера“, бл.15, вх. А, ет. 1, ап. 1

ОТВОРЕНО ПИСМО ОТ БМХО



До
Проф. Илко Гетов
Председател на УС на
БФС

Уважаеми проф. Гетов,

Обръщам се към Вас в качеството си на Председател на УС на най-голямото обединение на лекари – хомеопати в България – Българската медицинска хомеопатична организация. В БМХО членуват и фармацевти със статут на асоциирани членове.

Повод са зачестили въпроси към нас като организация, както от пациенти, така и от фармацевти, относно възможността, предписаното от лекаря стотично разреждане (СН) на даден медикамент да бъде заменено с десетично (ДН), чрез пресмятане на съответствията в концентрациите и обратното.

Във връзка с това бих искал да информирам за следното:

а. Лекарят-хомеопат избира вида (стотично, десетично) и степента на разреждането (напр. 5, 9, 15 или 30СН) въз основа на установяване на моментното състояние на конкретния пациент, изясняване на клиничната диагноза, целите на лечението и други фактори. Всяка подмяна на разреждането, както и на степента на разреждане могат да доведат до неуспех в лечението и дори до пълното му компрометиране.

б. Видовете разреждания не са взаимозаменяеми поради различната технология на производство, а технологията на производство има съществено значение за очаквания клиничен резултат.

Като резултат от всичко гореизложено, бих искал да помоля за Вашето съдействие, до Вашите членове да достигне информацията, че **заместването на стотични с десетични разреждания и обратното е недопустимо, защото може съществено да компрометира провежданото от лекаря хомеопатично лечение.**

С уважение,
Д-р Петко Загорчев
Председател
на УС на Българската медицинска хомеопатична
организация

ПРОФЕСИОНАЛНИ СРЕЩИ МЕСЕЦ АПРИЛ

ПЛОВДИВ – 9.04.2016 г., събота

Тема: „Алергичен ринит“

Лектори: Доц. д-р Светлана Дерменджиев, дмн, Отделение Алергология и професионални заболявания, гр. Пловдив
Д-р Иван Енев, ЕШКХ

Начало на семинара: 10.00 ч.

Място на провеждане: Зала 2, Аудиториен комплекс, МУ Пловдив.

ВЕЛИКО ТЪРНОВО – 9.04.2016 г., събота

Тема: „Големите поликрести в Материя Медика Sulfur, Lycopodium clavatum, Arsenicum album, Calcarea carbonica“

Лектор: д-р Слави Филчев, ЕШКХ

Начало на семинара: 10.00 ч.

Място на провеждане: Конферентна зала, хотел Конкорд

ПЛЕВЕН – 10.04.2016 г., неделя

Тема: „Големите поликрести в Материя Медика Sulfur, Lycopodium clavatum, Arsenicum album, Calcarea carbonica“

Лектори: д-р Слави Филчев, ЕШКХ

Начало на семинара: 10.00 ч.

Място на провеждане: Зала Асклепий, МУ, Плевен

СОФИЯ – 23.04.2016 г., събота

Тема: „Атопия и хомеопатия“

Лектори: проф. Людмил Пейчев, ЕШКХ

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

Начало на семинара: 10.00 ч.

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

Фармацевтите-асоцииран член на БМХО

Чл. 8 ал. 2 от Устава на Българска Медицинска Хомеопатична Организация гласи:

/2/ Асоцииран член на сдружението може да бъде всяко физическо лице – магистър-фармацевт, ветеринарен лекар, студент по медицина, дентална медицина, ветеринарна медицина и фармация, завършило или обучаващо се в медицински курсове по програми, одобрени от БМХО.

От учредяването на БМХО през 1999 г., през курсовете за обучение по Клинична хомеопатия по програми, одобрени от БМХО, са преминали повече от 2000 фармацевти от цялата страна. Само за периода 2011-2015 г. над 400 фармацевти са преминали това обучение. Голяма част от тях посещават редовно различните форми на поддържаща квалификация и професионални срещи в градовете София, Пловдив, Плевен, Стара Загора, Варна, Бургас, Велико Търново, Русе и др.

Активно участие с доклади или постери, колегите фармацевти взимат в ежегодните национални конференции по клинична хомеопатия. Ежегодно, в рамките на конференциите, на тържествена церемония са отличавани фармацевти от цялата страна в категорията „Добра колаборация с лекар-хомеопат“.

Над 250 фармацевти получават ежемесечно в Аста homeopathica, електронно издание на Европейска Школа по Клинична хомеопатия, одобрено от БМХО.

ПРЕДСТАВЯМЕ НА ВАШЕТО ВНИМАНИЕ ФАРМАЦЕВТИ, ОТЛИЧАВАНИ ЗА ДОБРА КОЛАБОРАЦИЯ С ЛЕКАР-ХОМЕОПАТ



Маг. фарм. Димитрия Стайкова, заместник-председател на Българския фармацевтичен съюз, собственик на аптека в гр. Пловдив

Хомеопатията е предизвикателство за нас фармацевтите, които сме изучавали и практикуваме класическа фармация. Аз, като много

колеги, приех това предизвикателство и се записах на обучение, защото трябваше да разбера повече за връзката не само между медикамент и човек, а между човек и природа. Смятам, че отговорите на всичките въпроси се крият в изначалната чиста природа, от която ние можем да черпим така необходимото ни здраве. Няма еднаква болест, няма еднакви пациенти, които да лекуваме по един определен стандарт и с еднакви медикаменти. Както всеки от нас би преживял по свой начин красива гледка, като спокойно езеро по изгрев слънце, така и болестта би се развила в съответствие с природата на самия човек. Именно затова трябва да се върнем към по-природните мето-

ди за лечение, защото в тях действително се крие тайната на битието. Организмът ни е част от това езеро, част от тази дишаща структура и енергия и трябва да го третираме като такава. Възстановявайки позагубената връзка с изначалното, ние лекуваме себе си и нашите пациенти, а не симптомите на дадена болест.

В аптеката сме четирима фармацевти. Всички са преминали курса на обучение по клинична хомеопатия. Наученото по време на едногодишния курс и след това ни позволява да се съветваме помежду си при обсъждане на конкретни случаи, за да намерим най – удачното решение. Това е полезно, както за самите нас, така и за пациентите, които виждат нашата загриженост и желанието ни да бъдем максимално ефективни.

Тук трябва да отчетем факта, че това изисква повече време за всеки отделен случай. Това обаче не е загуба на време, а изграждане на мост от доверие и лоялност между фармацевт и пациент.

Получаването на обратна информация от пациентите ни дава увереност, че наистина сме помогнали и избраният хомеопатичен подход е бил правилен.

Аз считам, че за нас, фармацевтите, има и друга полза. Тя се състои в това, че работейки с лекарствени продукти, причислени към алопатичната /ортодоксална/ медицина, ние следваме утвърден професионален модел. Правилата са ясни, те са разписани през вековете и определят отношението между лекари и фармацевти. Спазвайки ги, ние нямаме особено поле за творчество. По-скоро на нас се разчита да спрем в последния момент грешка в избора и дозирането на класическо лекарство. При хомеопатичното лечение има място за тълкуване, допълване, комбиниране и наистина поемане на отговорност след обмисляне на всички фактори. Това разнообразява и одухотворява нашата иначе монотонна и подредена работа.

За щастие, от няколко години хомеопатия се изучава като дял от фармакологията още в обучението за фармацевти. Аз приветствам този факт, който не съществуваше за колегите от моето поколение. Така още от студентската скамейка бъдещите фармацевти получават определени знания и подход. Това може много рано да ги мотивира да ги задълбочат и развият чрез формите за продължаващо обучение. Разбира се, мотивацията би могла да бъде и притежанието на повече квалификации, които са ценени на пазара за кадри.

Но само осъзналите и пристрастените от възможностите на натуропатията, част от която е хомеопатичното лечение, ще бъдат истински щастливи от постигнатото.

Развитието на човек преминава през няколко стадия, започвайки с раждането, детството, юношеството, период на зрялост и репродуктивност, стареене. За всяка възраст има достатъчен хомеопатичен набор, но най-масово се препоръчва за деца и бременни жени.

Добро впечатление в аптеката правят майки, които се интересуват и споделят информация за възможностите на хомеопатията за лечение и профилактика на децата им. Основно се обсъждат фебрилни състояния, проблеми с никнене на зъби, превенция на простудни заболявания, възпалено и болезнено гърло, астматични състояния, обриви и шарки, травми, ухапвания от насекоми и много други.

Има случаи, при които препоръчваме посещение при лекар-хомеопат, поради наличие на хронични заболявания и нужда от задълбочена консултация. В Пловдив, а предполагам и в други градове има достатъчно утвърдили се имена, с които е удоволствие да се работи.

Поредният интересен случай, който ще разкажа, е за наш пациент на 72 г., който при посещение в дома на дъщеря си в София получава стомашни болки. Тъй като дъщерята използва хомеопатични лекарства за своето семейство и деца, е могла да предложи на баща си комбинирания продукт Гастроцинезин. Тя разбира се, е срещнала подигравателно отношение от негова страна. Въпреки недоверието си, поради липсата на каквото и да е друго средство, той е започнал да приема хомеопатичния продукт. Сега, няколко месеца след случая, за него това е най-голямото постижение на медицината и той не се разделя с любимото лекарство.



Маг. фарм. Теодора Владимирова, управител на първата хомеопатична аптека в гр. Велико Търново

С хомеопатията се „запознах“ преди повече от десет години. В началото ми беше любопитно, беше нещо ново за мен... Постепенно ми стана интересно в професионален план, а когато се „сблъсках“ с безусловните ползи от хомеопатичната терапия - станах „привърженик и твърд електорат“! От много години хомеопатията присъства в моето ежедневие и в личен /семеен/ план, и в работата ми.

В аптеката често съм консултант на пациенти, с вече назначена терапия, споделям с тях собствен опит и разпространявам положителното си отношение към т.нар. холистичен подход на лечение.

Позволявам си да посъветвам хора, които имат положително отношение към хомеопатията, най-често при остри състояния – грип, простуда, стомашни проблеми, алергични състояния, травми и др., в които имам опит. Много от пациентите с хронична патология, разбира се, насочвам към лекар-хомеопат.

Имам много натрупана информация от споделени разкази на пациенти за успехите на хомеопатията.

В личен план имам също интересен случай, който ме увери в ефикасността на хомеопатията:

Моят син, от начеващ астматик с издадена рецептурна книжка за сериозни конвенционални лекарства, след прием на Sulfur 30CH за известно време, повече от 10 години се чувства добре и не му се налага да приема друго лечение.



Маг. фарм. Рени Въткова, гр. Плевен, член на комисията по етика на БФС

Имам над 20 години трудов стаж като магистър фармацевт. Хомеопатията ме привлече през 2007г. Тогава работех в аптека към ДКЦ и доста често ми се налагаше да отпускам хомеопатични лекарства, изписани по рецепта от лекар-хомеопат. Пациентите основно бяха често боледуващи деца и за период от една година видях доста резултати от проведеното лечение. Тогава се заинтригувах от хомеопатията и имах нужда от познания в тази област. Записах се на обучение по клинична хомеопатия, в първия курс за лекари и фармацевти към МУ-Плевен през 2008 г.

Интересът на хората към алтернативната медицина расте, увеличава се и информацията, която залива интернет-сайтовете. И много често се налага на нашите посетители в аптеката да разяснявам относно разреждането на хомеопатичното лекарство, разликата между 5, 9, 15 и 30 CH, случвало се е да обяснявам как се приемат гранулите, интервал от прием на храни, напитки и други практически въпроси.

В случаите, в които не става дума за хронично или често рецидивиращо състояние, сама предлагам хомеопатично лечение, но само когато пациентът има желание за това.

Разбира се, най-често работя с познатите специалитети, които винаги препоръчвам при грип, хрема, травма, кинетози, никнене на зъби, леки състояния на тревожност и пациентите са доволни.

Хомеопатичните лекарства са безвредни, нетоксични, нямат странични ефекти и за това са средство на избор от моя страна при различни неразположения при бременност – лека настинка, раздразнителност, хемороиди, безсъние. Тук искам да споделя, че върнах усмивката на много хора с *Ignatia amara* 30 CH.

Разбира се, винаги препоръчвам преглед от лекар-хомеопат, ако в рамките на 48 ч. няма подобрение. Още повече, при нужда, хомеопатично и алопатично лечение могат да се съчетават.



Маг. фарм. Тодора Долапчиева, гр. Казанлък

Винаги съм се стремела към нови знания. Беше ми интересно да се запозная с този холистичен начин на лечение.

В работата си често се срещам с хора, които питат как биха могли да избегнат вредното действие на алопатичните лекарства. Препоръчвам хомеопатични такива и резултатите са добри. Чувствам се полезна.

Колеги, Вие сте на правилния път. Посещавайте всички семинари, записвайте лекциите, четете и... прилагайте наученото. А ученето... то никога не е завършен процес. Важното е, че делото ни е добро!

Препоръчвам ги постоянно, на всички, които се притесняват да използват традиционните медикаменти, бременни, кърмачки, обременени възрастни хора, често боледуващи малки деца.



Маг. фарм. Катя Рогозянска, гр. София

Изключително много обичам работата си и се опитвам да поддържам постоянно квалификацията си.

Ще споделя с читателите интересни случаи от моята практика:

✓ Жена на 52 години, предстои ѝ гинекологична операция. С цел преодоляване на огромния ѝ страх от операцията, за по-бързо възстановяване и като профилактика на постоперативен запек и дадох следните лекарства:

- ♦ *Gelsemium* 15 CH, по 10 гранули дневно от третия ден преди операцията до ден след нея
- ♦ *Arnica montana* 9 CH, два пъти на ден по 5 гранули

от третия ден преди операцията до две седмици след нея,

- ♦ *Bellis perennis* 9CH, два пъти дневно
- ♦ *Opium* 5 CH, по 5 гранули дневно от третия ден преди операцията до една седмица след нея

Операцията мина без проблеми. Изписаха пациентката на четвъртия ден и на десетия ден тя вече се чувстваше чудесно. И нямаше оплаквания.....

✓ Жена на 52 години влиза в аптеката с желание-то да си купи нещо, което потиска глада. Съобщава за изключителен глад за шоколад. Тя не понася никакви пристягащи дрехи, има и климактерични симптоми /горещи вълни и изпотяване/. Насочих я към лекар-хомеопат. До прегледа и препоръчах *Lycopodium clavatum* 15 CH по 5гранули сутрин и *Lachesis* 15 CH по 5 гранули вечер. След около една седмица жената ми съобщи, че се чувства добре и гладът за сладки неща е намалял.

✓ Мъж на 65 години, много слаб, съсухрен, се оплаква от нощно изтръпване на пръстите на ръцете. Просто пита има ли нещо, което може да вземе, докато се консултира с лекар. Давам му *Secale cornutum* 5 CH 5 гранули всяка вечер, преди лягане и *Arsenicum album* 15 CH по 10 гранули, всяка неделя. След един месец, той ми сподели, че проблемът е отшумял.

Искам да изкажа огромната си благодарност на всички преподаватели от Европейската школа по клинична хомеопатия за тяхната изключителна всеотдайност за развитието и практическото приложение на хомеопатията в България и за вдъхновението, което дават на мен, а предполагам и на всички посещаващи ежегодните обучителни модули, да използвате хомеопатичните продукти в ежедневната си практика.



Маг. фарм. Илия Калинов, аптека Калинови, гр. Русе

Изучавам хомеопатия и работя с хомеопатични лекарствени продукти от 6 години. Интересът към нея запалиха д-р Таня Бойкова и д-р Ивелин Димитров. В хомеопатията има много въпросителни, а аз

обичам да задавам въпроси и да търся отговори. Завърших изключително интересния курс по клинична хомеопатия на ЕШКХ, който ми даде самочувствие да експериментирам и препоръчвам тези продукти. Ценя индивидуалния подход при диагностиката и лечението на заболяванията, а в хомеопатията има широки възможности за това!

Хомеопатията и имуно-алергичното възпаление при астмата у децата, оценявано на базата на температурата на издишания въздух

Проф. Тодор Попов, Клиника по алергия и астма, Александровска университетска болница – София
Д-р Слави Филчев Д.М., Отделение по педиатрия, Пета МБАЛ София, ЕШКХ - България

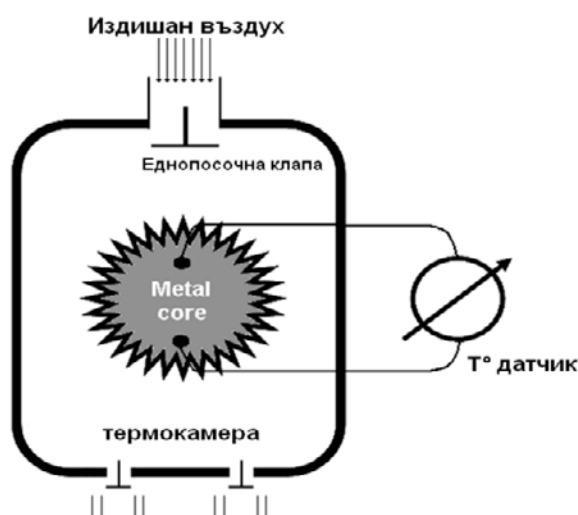
Имуно-алергичното възпаление и оксидативният стрес са патологична база на много от хроничните белодробни болести. Установяването на степента на възпалението е важен компонент при мониторирането и лечението на бронхиалната астма.

Температурата на ексхалирания въздух (EBT, exhaled breath temperature) е нов маркер на бронхиалното възпаление при астмата. Той е особено подходящ за детската възраст, защото е неинвазивен и изисква минимална колаборация от страна на детето.

Цел на клиничното наблюдение: Оценка на ефективността на комбинирания терапевтичен подход (хомеопатия плюс алопатия) с помощта на новия неинвазивен маркер EBT при деца с бронхиална астма.

Материал: Изследвани бяха 79 деца (7-17 год. възраст) с персистираща астма, показана по медицински стандарт за лечение с инхалаторни кортикостероиди (ИКС), разделени на „хомеопатична“ група – 42 деца на лечение с хомеопатия плюс ИКС и „алопатична“ група – 37 деца, на лечение само с ИКС. В изследването беше включена и контролна група от 22 здрави деца.

Методи: В началото и след тримесечно лечение се извършваше изследване на дихателната функция (FEV₁ и MMEF25-75%FVC), EBT по метода на спокойното дишане - (Popov's tidal breathing method) с апарат X-halo, (Delmedica):



ЛЕЧЕНИЕ:

Деца с астма от двете групи получаваха инхалаторно кортикостероидно лечение.

Деца от „хомеопатичната“ група получаваха и хомеопатично лечение.

От хомеопатична гледна точка бронхиалната астма може да се дефинира като синдромокомплекс с епизодична и обратима бронхиална обструкция (псора), бронхиална хиперреактивност към множество стимули (туберкулинизъм), хипертрофия и хиперплазия на миоцитите и епитела, депозиция на съединителна тъкан (сикоза) и неоваскуларизация и нарушен хрущялен интегритет (луетизъм).

Лечението в хомеопатичната група включваше използването на широка гама от медикаменти на следните нива:

- ♦ Медиатори на имуно-алергичната каскада: Histaminum, Poumon histamine, Apis mellifica;
- ♦ Имунокомпетентни клетки: Tuberculinum, Aviaire, Bryonia alba, Sufur iodatum;
- ♦ Бронхиално ремоделиране: Thuya occidentalis, Natrum sulfuricum, Causticum, Graphites;
- ♦ Неовазогенеза, дефрагментация и нарушен хрущялен интегритет: Fluoricum acidum, Baryta carbonica, Calcarea fluorica.

РЕЗУЛТАТИ:

Преди лечението и в двете астматични групи се установи статистически еднакво изразен обструктивен вентилаторен дефект (за „алопатичната“ група FEV_1 85,8%, $MMEF_{25-75\%FVC}$ 66,1%, и респективно за „хомеопатичната“ група FEV_1 84,2%, $MMEF_{25-75\%FVC}$ 65,9%, резултати в % от нормата).

Резултатите на контролната група показаха статистически значима разлика спрямо децата с астма за всички спирометрични показатели ($p < 0,05$) (FEV_1 96,5%, $MMEF_{25-75\%FVC}$ 89,7%).

След тримесечно лечение и при двете групи деца с астма, въпреки значимото подобрене на дихателната функция, остана да персистира известен периферен обструктивен дефект ($MMEF_{25-75\%FVC}$ 76% за „алопатичната“ и съответно 79,2% за „хомеопатичната“ група).

При децата от „алопатичната“ група EBT (mean \pm SD) намаля от $34,83 \pm 0,63^\circ\text{C}$ до $34,37 \pm 0,88^\circ\text{C}$ ($p = 0,04$). Докато в „хомеопатичната“ група редукцията на EBT беше значително по-осезаема – от $34,51 \pm 0,96^\circ\text{C}$ преди лечението, на $32,67 \pm 0,84^\circ\text{C}$ след лечението ($p < 0,0001$), свидетелство за „нормализиране“ на температурата на издишания въздух в тази група деца (EBT в контролната група $32,92 \pm 0,46^\circ\text{C}$, $p > 0,05$ спрямо „хомеопатичната“ група).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Хомеопатичното лечение не изключва конвенционал-

ното лечение. Съчетаването на хомеопатичния и алопатичния метод на лечение дава по-добър контрол върху имуно-алергичното възпаление при астмата у децата в сравнение само с алопатичния метод. Хомеопатичното лечение трябва да включва медикаменти с дълбоко действие, насочени към възпалението и ремоделирането на дихателните пътища.

ОБОБЩЕНИЕ:

- ♦ Астмата не е безобидно функционално състояние.
- ♦ Астмата е хронично страдание, което нелекувано правилно, може да доведе до инвалидизация.
- ♦ Лечението на астмата трябва да се провежда съгласно медицинските стандарти и консенсуси.
- ♦ Неуспехите в лечението на астмата се дължат на неумението за съчетаване на хомеопатичния и конвенционалния метод.

БИБЛИОГРАФИЯ:

1. Aubin M., D. Demarque, P. Joly et al.: Respiratory allergies. In: Homeopathic Practice in Childhood Disorders. 1992, C.E.D.H. France, Boiron France
2. Chefdeville F, JE Poncet: Pratique homeopathique en allergologie. Editions du CEDH, 1995, 182-190
3. Popov T, D Dunev et al.: Evaluation of a simple, potentially individual device for exhaled breath temperature measurement. Respiratory Medicine 2007;101: 2044-2050
4. Popov T, T Kralimarkova, C Tzachev et al.: Development of an individual device for exhaled breath temperature measurement. IEEE Sensor Journal 2010;10:110-113
5. Popov TA: Human exhaled breath analysis Ann Allergy Asthma Immunol. 2011;106:451–456
6. White A, P. Slade P, C. Hunt et al.: Individualised homeopathy as an adjunct in the treatment of childhood asthma: a randomised placebo controlled trial. Thorax 2003; 58: 317-321

ЗАЩО МОЕТО ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕКАРСТВО Е ФЛАКОНЪТ С ГРАНУЛИ НА БОАРОН?



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



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

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



A29/10.03.2016

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

„ХОМЕОПАТИЯ ПРИ ХРОНИЧНА И ЧЕСТО РЕЦИДИВИРАЩА ПАТОЛОГИЯ“ и „ХОМЕОПАТИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ“



Наред с богатата научна програма ви предстои незабравима гала-вечер с маскен бал - „Венецианско парти“

Телефони за информация: 02-9632091 и 02-9630906