

АСТА НОМЕОРАТНІСА

Вестник за клинична хомеопатия

ISSN 2367-7457



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

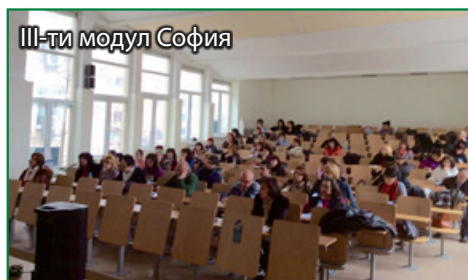
Одобен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



ГОДИНА 6, БР. 5, МАЙ 2016

Пет години Модул Поддържаща квалификация по програми на ЕШКХ

За периода 2011-2016 година през семинарите от модул поддържаща квалификация са преминали над 900 лекари-хомеопати от цялата страна. Всяка година темите, които се разглеждат са различни и са специално подготвяни и представяни от преподаватели на ЕШКХ. С всяка изминала година интересът сред лекарите-хомеопати към тази форма на продължаващо обучение расте. За изминалата 2015/16 модулът бе посетен от 190 лекари с различна медицинска специалност. Участието в тези семинари е активно и в познатите аудитории на медицинските университети се разгръщат ползотворни дискусии. Обучението в този модул се акредитира от БЛС и носи на участниците в него 42 точки.



III-ти модул София



III-ти модул Пловдив



III-ти модул Варна

Специално за читателите на в. Акта хомеопатика публикуваме мнение на лекари от модул Поддържащата квалификация в градовете София, Пловдив и Варна:

**Проф. д-р Мария М.
Орбецова,**

**Началник Клиника по
Ендокринология и болести на
обмяната при УМБАЛ „Св.
Георги“, МУ-Пловдив, модул
Поддържаща квалификация гр.
Пловдив**



При мен се получи така, че започнах двугодишното си обучение по клинична хомеопатия в МУ-София през 2004 г., но не можах да го довърша, защото през 2005 г. преминах на работа в УМБАЛ „Св. Георги“ в Пловдив. След няколко годишно прекъсване продължих обучението си, вече на пловдивска територия. За тази предоставена възможност съм много благодарна на организаторите и специално на проф. Людмил Пейчев за съдействието. Завърших през 2012 г.

Вече трети път посещавам модул Поддържаща квалификация и съм изключително удовлетворена от създадената традиция за провеждане на такъв модул, защото участието в него не

само затвърждава познанията, но непрекъснато ги надгражда и позволява много по-широко споделяне на клиничен опит.

Считам, че представяните теми и клинични случаи са много полезни и като теоретично надграждане, и за усъвършенстване на практическите умения на обучаващите се. Темите в ежегодните модули не се повтарят, подбрани са спрямо актуалността и значимостта на разглежданата проблематика и представляват едно припомняне на изучения материал, но обобщено, подчинено на определена идея и поднесено чрез по-високо ниво на квалифицирано преподаване. Това целенасочено поддържащо обучение с интересна и разнообразна тематика се налага като все по-успешно, тъй като курсистите вече са получили основни знания, усвоили са материала от предходните семинари и са могли да натрупат все повече собствен опит.

В модула „Поддържаща квалификация“ обсъждането на реални клинични случаи от практиката на лекторите, подбрани в контекста на разглежданите теми, е застъпено много широко. Начинът на представяне на всеки отделен клиничен случай позволява анализ на опциите за хомеопатична терапия, пречупен през призмата на дългогодишния опит на преподавателите, като същевременно курсистите свободно могат да

дават свои предложения, да сверяват начина си на мислене и да обменят идеи.

Модулът „Поддържаща квалификация“ е типичен представител на интерактивното обучение, което е доказал се подход за успешно усвояване на знания и умения.

Може би клиничните случаи от моята практика не могат да предизвикат по-специален професионален интерес, тъй като все още нямам изградена отделна практика като лекар-хомеопат – при мен доминира болничната и амбулаторната работа като специалист ендокринолог и интернист и, всъщност, за това съм търсена от пациентите.

В този смисъл мога да отбележа, че често препоръчвам прием на **Selenium 9CH** към терапията с алопатен селенов препарат при автоимунни заболявания на щитовидната жлеза (напр. Тиреоидит на Hashimoto) и ефектът е много добър, синергичен.

Lycopodium clavatum 9-15CH пък е медикаментът, който препоръчвам като комплементарен при пациентите ми с метаболитен синдром.

Като начинаещ хомеопат, моите първи пациенти бяха членовете на семейството ми. Сърдечните проблеми при майка ми се повлияха много добре от редуване неколkokратно дневно на **Arnica montana 9CH** и **Secale cornutum 9CH** и ежеседмично **Ignatia amara 30CH**.

Nux vomica 15CH, по 5 гранули вечер повлия много добре нарушения, за един дълъг период, нощен съм при мен и дъщеря ми.

Но това са все тривиални неща. Надявам се за в бъдеще да мога да споделя нещо по-специално.

Бих поздравила всички колеги за интелигентния избор, защото хомеопатичното лечение има голямо бъдеще. При определен контингент болни, напр. бременни жени, кърмачки, новородени и деца в много ранна възраст, пациенти с полиалергия и др. то може да се окаже средство на първи избор и/или единствена алтернатива.

Тези, които започват да изучават хомеопатия трябва да знаят, че още със снемането на анамнезата и отразяване на клиничния статус с отчитане на специфичните характеристики на пациента, модалностите на оплакванията, начина на боледуване и справяне с болестите, определянето на чувствителния тип и пр. се налага един по-друг подход към човека, оказал се в даден момент пациент.

Този начин на работа в съвременните условия и изисквания на здравната система все повече се губи - времето за разпит и общуване с пациента, за преглед и анализ на състоянието се скъсява. В този смисъл, на мен лично, изучаването на клиничната хомеопатия много ми помогна да запазя подхода на старите клиницисти към пациентите, какъвто виждах при моя баща-кардиолог, който остана, за съжаление, до голяма степен спомен от миналото....

Сега е модерно да се говори за „пациент-центрирана“ медицина, но обичайно действаме по общоприети алгоритми, препоръки, схеми и др. Още повече, че при алопатичните лекарства можем да варираме само с доза и понякога с време на прилагане, налице са странични ефекти и лекарствени взаимодействия.

При хомеопатичните препарати има изключително богат

избор и няма рискове - напр. има десетки средства за нарушения в съня, за главоболие, в зависимост от техния характер, продължителност и време на настъпване. Така, че хомеопатичната терапия може да се разглежда като истински индивидуална и по този начин трябва да се изгражда терапевтичната стратегия.

Бих посъветвала колегите лекари, започнали да се занимават с хомеопатия, на първо място да се стремят към прецизиране на диагнозата и определяне мястото на хомеопатичното лечение - да се ориентират кога може изцяло да се разчита на него и кога то да бъде допълнително. За да се изградят като добри хомеопати, да отделят достатъчно време за обучение, стриктно да посещават модулите и да не се страхуват да започнат да прилагат хомеопатични медикаменти, започвайки стъпка по стъпка, с тези препарати и тези хора, които най-добре познават.

Д-р Румяна Маринова,
педиатър, МЦ „Детско здраве“, гр. София, модул
Поддържаща квалификация,
София

Завършила съм медицина в София, имам вече 42 години трудов стаж като педиатър. От тях 37 години стаж като неонатолог, зав. отделение за новородени във 2-ра МВР болница. В момента работя в кабинет в МЦ „Детско здраве“.



През 2000 г. завърших една година класическа хомеопатия към Свободен университет на Медицинска академия, който понастоящем е закрит. През 2011 г. завърших двугодишното си обучение по клинична хомеопатия към ЕШКХ.

От тогава ежегодно посещавам модул Поддържаща квалификация, който горещо препоръчвам на завършващите сега колеги.

Ако може да се направи такава съпоставка бих казала, че основният курс по хомеопатия се равнява на пропедевтика, а Поддържащата квалификация е като добиване на специалност.

При представянето на клиничните случаи се прави диференциална диагноза на отделните хомеопатични лекарства. Понякога разликата е толкова фина, че да се избере подходящото лекарство е „висш пилотаж“.

От друга страна удовлетворението от постигнатите терапевтични резултати кара трудностите да бледнеят и превръщат хомеопатията в поезия.

Изключителната ерудиция на преподавателите, съчетана с техните личностни качества, ще привлича все повече колеги, обичащи хомеопатията в модула Поддържаща квалификация.

Започнах да изучавам хомеопатия по повод хронично заболяване на съпруга ми, ХАНК, с надеждата да се избегне стандартната операция с байпас, която е с краткотраен ефект и следва ампутация на крак.

Надеждата ми се оправда. При заболяване с 26-годишна давност, от тях 16 години допълваща хомеопатична терапия с бавно темпо и макар с известна недостатъчност на кръвооро-

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

сяването пациентът е „на два крака“, и се движи задоволително. Терапията включва ежедневен прием на **Arnica montana 9CH**, по схема **Arsenicum iodatum 9CH**, **Cuprum metallicum 9CH**, **Lycopodium clavatum 9CH**, **Aurum metallicum 9CH**, **Thuja occidentalis 15CH**. От алопатичните лекарства получава Agapurin и Aspirin protect, съчетани с подходяща двигателна активност и хранителен режим.

След като вече съм запозната с хомеопатията, не бих могла да си представя ежедневната си практика без нея.

Като лекар винаги съм държала пациентът да има диагноза, от там нататък изборът е негов - да не се лекува изобщо, да се лекува конвенционално или да прилага алтернативни лечебни методи, предложени му, разбира се от лекар.

Д-р Велислава Брязовска,
обща медицина, гр. Русе,
модул Поддържаща квалификация, гр. Варна

Завърших Основен курс по клинична хомеопатия през 2015 г. и тази година за първи път се записах на модул Поддържаща квалификация по няколко причини:

- ♦ Считам че, хомеопатията е изкуство, което се нуждае от непрекъснато усъвършенстване и това обучение ми дава отлична възможност с „нагото“ нова информация. Още когато започнах основния курс знаех, че хомеопатията е нова вселена, на изучаването, на която съм готова изцяло да се посветя.

- ♦ Модулът Поддържаща квалификация предоставя надграждане на познания, споделяне на практически опит от преподавателите, издаване на „малки тайни“, които няма как да се прочетат в дебелия книги...

- ♦ не на последно място посещаването на този модул има огромна практическа полза за мен, тъй като там е мястото, където комуникирам с нашите любезни преподаватели, които ме вдъхновяват и зареждат с положителни емоции.

Смятам, че семинарите са на най-високо професионално, бих казала академично ниво, организирани с помощта на мултимедийни презентации, провеждат се изключително интерактивно, като едни истински работни срещи.

Темите, които се обсъждаха тази година бяха актуални, практично насочени, извънредно интересни за мен и колегите, с които посещавам модула. На всеки семинар се водеха дискусии, спорове и размисъл дълго след напускане на залата.

Намирам за много добра идеята да се записват семинарите с аудиовизуална техника, което като че ли бе въведено тази година, понеже така не се налага да записвам подробно, а да слушам и да участвам активно в дискусиите.

Изказвам своите admirationи към всички наши преподаватели за начина, по който успяват да завладяват вниманието на аудиторията.

Особено съм благодарна, че представят свои клинични случаи, които са съвсем актуални. Някои от тях не са се увенчали с желания резултат, но въпреки всичко се дискутират с нас, споделят се не само успехите, но и неуспехите и лутанията и размислите, с които се срещаме в работата с пациенти.

Темите, които се обсъждат в този модул са авторски и са плод на дългогодишен труд и опит на нашите учители. Тази година бяха „Еволюция на фосфорните медикаменти“, „Красиви с хомеопатия“, „Растителни отрови“, „Различните лица на хроничния модус на реакция“...няма да издавам всички тайни,



само ще споделя, че през трите семинара чух и научих „тайни“, които далеч надхвърлят „сухата“ Материя Медика“...

Благодаря на всички преподаватели, че не се скъпят да споделят собствения си опит!

Моят личен хомеопатичен клиничен опит все още е скромен, все пак съм начинаеща. По-важното е, че нито за миг не съм изпитала разочарование и колебание в практикуването и опитите ми в изкуството наречено „ХОМЕОПАТИЯ“.

Да, случва ми се да не успявам, да се лутам и греша и пак да опитвам, но това означава само, че има още много да науча и в още много семинари да участвам.

Надявам се нашите преподаватели да са все така всеотдайни в готовността да ни покажат верния път.

Голямо лично удовлетворение ми носи един все още проследяван клиничен случай: 4-годишно дете, на което беше определена дата за планова тонзилектомия поради чести и рецидивиращи гнойни ангина, съчетано с аденоидни вегетации с невъзможно носно дишане, хъркане нощем с редовни апнеични паузи и оформящ се аденоиден фациес.

Започнах хомеопатично лечение преди четири месеца и половина – период, за който той не се е разболявал и за голямо „изумление“ на колегата УНГ имаме обратна регресия на всички тонзили без операция.

Горещо препоръчвам модул Поддържаща квалификация на колегите, понеже основният двугодишен курс е само една база, на която да стъпят и да започнат да се ориентират в необятната „Материя Медика“. След това започва истинското интерактивно обучение и споделяне на богат клиничен опит. Разкриват се тайните на „нежната медицина“ и се развиват практически умения как да „дирижираме симфонията, наречена „ХОМЕОПАТИЯ“...

Още веднъж Благодаря от сърце на целия екип за всеотдайната работа.

ПОДДЪРЖАЩА КВАЛИФИКАЦИЯ - МНЕНИЯ:

Д-р Даринка Йорданова, Варна: Много подходящ начин на представяне на теорията - фона на клинични случаи и задълбочена диференциална диагноза.

Д-р Ирина Пашалиева, Варна: Интересни теми и много компетентно поднесени.

Д-р Виолетка Ставрева, София: Благодаря! Беше на ниво, много интересно и полезно.

Д-р Мария Сивова, София: Хареса ми задълбочеността на познанията и желанието те да ни бъдат предадени по най-добрия начин! Благодаря!

Д-р Минка Велкова, София: Преподавателите са перфектни и е удоволствие за мен да посещавам техните лекции.

Д-р Райна Жейнова-Колева: Доволна съм, че все повече по време на семинарите в обучението се включват интерактивни елементи, тестове и др. Считам, че това повишава усвояемостта на материала...

Д-р Сузана Йосифова: Семинарите са насочени към нашата практика и така ползата за нас е огромна.

Д-р Нешо Танев, Пловдив: Това са най-интересните семинари по медицина, на които съм присъствал.

Д-р Невена Неделчева, Варна: Обучението бе изключително полезно за мен. Смятам, че ще улесни и направи работата ми като общопрактикуващ лекар по-интересна и ефективна.

Д-р Светла Комсийска, Пловдив: Преподавателите ни поднасят най-трудните моменти в хомеопатичната практика по най-съвършен и достъпен начин. Благодаря им от сърце!

Клиничен случай Н.П. жена на 38 г.в. с дългогодишна анамнеза за слънчева алергия

Д-р Златослав Арабаджиев, психиатър УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД- Пловдив

Слънчевата алергия е модерно заболяване, което се среща при 15% от активно плажуващите хора. Обикновено се проявява като алергична реакция към светлина, когато тялото е изложено на по-продължително облъчване. Проявява се със силно сърбящ обрив по местата, изложени на слънце. Най-често се развива в областта на шията, гърдите и откритите части на крайниците. По-леките случаи протичат само с обрив и сърбеж, но тежките форми на алергия се съпровождат едновременно със силен сърбеж и болка по обривните зони, включително поява на мехури с течност по местата на облъчване. Алергичната реакция се проявява сравнително лесно. В случая като чужди се приемат третираните от слънцето клетки. Под влияние на светлинната термична реакция върху кожата, епидермалните клетки се променят и изсушават силно. Под влияние на силната меланинова стимулация, клетките от епидермиса се изменят, което от организма се приема като неестествено и се подлага на атака от имунни комплекси, които предизвикват появата на обрив. Една от най-често срещаните форми на слънчева алергия е полиморфната светлинна ерупция, която се характеризира с появата на сърбящ обрив в области, които са изложени на слънце. Този тип реакция към слънцето е втора по честота след слънчевото изгаряне на кожата при продължително лъчение.

Касае се за жена на 38 години, семейна, има две деца от брака, с висше икономическо образование, работи като счетоводител, понастоящем в майчинство. Последователно починали: майка ѝ, баба ѝ и дядо ѝ, от злокачествени заболявания, а към момента и баща ѝ е с рак-фамилно обременена.

През годините се е оплаквала от проблеми със стомаха, които е лекувала с билки. Упорити вагинални кандидози, особено след прием на антибиотици, успешно ги е излекувала при класически хомеопат.

През последните години се оплаква от периорален дерматит, който се обостря от слънцето. Лекувала го е с крем „Diprogenta“. След като спре да маже крема оплакванията рецидивират. От 4 години забелязала, че при минимална експозиция на слънце получава обрив по изложените на лъчение части на кожата с дребни сърбящи пъпки. Това наложило да носи поло, дълги ръкави, да използва слънцезащитни кремове с висок фактор, но въпреки всичко, дори да отиде до магазина се обривала. Не е ходила на море. Подобрявала се само за кратко от „Aerius“ и то не с пълен ефект.

Описва състоянието си като много фрустриращо и силно ограничава социалното ѝ функциониране. „Чувствам се като вампир, не мога да се покажа на слънце“. Не може да играе с децата си извън дома, не може да ходи със семейството си на море. Всичко това я кара да се чувства виновна, непълноценна. „Писнало ми е от дерматолози, мазила, хапчета, нищо не помага, само временно и после пак.“ Описва подобрение на сърбежа и паренето от студена вода и хладен въздух.

Характерово се описва като контактна, но не обича да е център на внимание. Предпочита сладката храна и ваф-

лите, не е любителка на месото, но яде по малко. От дете става вечер на сън и яде сладки неща, на сутринта няма спомен за случилото се, намира празни опаковки. Зиморничева, обича да спи с пижама дори и през лятото. Предпочита да приема топли напитки. Бивш пушач, алкохол само социално, но към момента не пие никакъв защото кърми малкото си дете.

Терапия:

- ♦ **Histaminum 15 CH** по 5 гранули през ден; патогенетичен медикамент.
- ♦ **Poumon histamine 15 CH** да се редува с **Histaminum 15 CH** през ден; патогенетичен медикамент;
- ♦ **Natrum muriaticum 30 CH** по 10 гранули в неделя; медикамент за чувствителен тип и патогенетичен.
- ♦ **Apis mellifica 30 CH** по 10 гранули в сряда. Етиопатогенетичен медикамент и наличие на модалности.

Поредна среща с пациентката след 45 дни. Отчита подобрение на състоянието си, но все още не може да прекарва на слънце повече от 30 мин, което за нея е постижение. Поради наличната сикотизация към терапията е добавена:

- ♦ **Thuya occidentalis 30 CH** по 10 гр. два пъти месечно.

Поредна среща с пациентката след 45 дни. Съобщава, че е била на плаж с децата си, може да се разхожда и да прекарва време на слънце. Има поява на обриви по огряните части, но са силно редуцирани и без субективни усещания от тях.

ПП. Предстои проследяване на състоянието на пациентката през новия летен сезон.

ОТЗВУК ОТ ПРОФЕСИОНАЛНИТЕ СРЕЩИ ПРЕЗ М. АПРИЛ И МАЙ

На 9 април в зала 2, аудиториен комплекс гр. **ПЛОВДИВ** се проведе професионална среща на тема „Алергичен ринит“ с лектори доц. д-р Светлан Дерменджиев, дмн, отделение алергология и професионални заболявания гр. Пловдив и д-р Иван Енев, ЕШКХ. Над 50 лекари-хомеопати от Пловдив и региона участваха активно в срещата. Доц. д-р Дерменджиев представи класификация на хроничните ринити, алергични и неалергични. Лекторът разгледа патофизиологичните механизми, по които протича алергичния ринит: вазодилатация, водеща до оток на лигавицата; повишена съдова пропускливост, водеща до бистра ринорея; сърбеж; кихане; назална обструкция, оток на клепачите и зачервяване на очите. Доц. Дерменджиев се спря на т.нар. вазомоторен ринит. При него неалергогенни причинители като миризми, изпарения, пушеци, температурни и климатични промени причиняват симптоми, подобни на алергичния ринит - отделяне на слуз, запушване на носа. Вазомоторният ринит може да съществува заедно със сенна хрема и тогава се нарича „смесен ринит“ („mixed rhinitis“). Във връзка с конвенционалното лечение лекторът подчерта важна роля на лечението с локални кортикостероиди.



Д-р Иван Енев представи основните симптоматични медикаменти според клиничната картина при пациентите с алергичен ринит. Наред с познатите за аудиторията медикаменти като **Allium cepa 9CH, Euphrasia officinalis 9CH, Sabadilla officinarum 9CH, Nux vomica 9CH и Kalium iodatum 9CH**, д-р Енев акцентира върху по-рядко използваните **Naphtalinum 5CH и Aralia racemosa 5CH**, които покриват много от симптомите при алергичния ринит.

Особено място бе отделено на теренното лечение с поликрестите **Sulfur 30CH, Natrum muriaticum 15-30CH, Arsenicum album 30CH, Arsenicum iodatum 15CH** и др.

На 9.04 и 10.04 в два последователни дни във **ВЕЛИКО ТЪРНОВО** и **ПЛЕВЕН** се проведоха професионални срещи на



тема „Поликрестите **Sulfur** и **Calcarea carbonica** срещу **Lycopodium clavatum** и **Arsenicum album**“. Лектор бе д-р Слави Филчев, ЕШКХ. Петдесет лекари-хомеопати от региона посетиха професионалните срещи.

Д-р Слави Филчев направи интересен исторически преглед на основни понятия и термини в хомеопатията. 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. Д-р Филчев разгледа подробно 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 бяха илюстрирани с клинични случаи от практиката.

Семинарът, организиран от БМХО на тема: „Атопии и хомеопатия“, проведен на 23.04.2016 г. събра в **СОФИЯ** повече от 80 лекари, практикуващи хомеопатия, алерголози и медицински специалисти, работещи в тази област.

Гост-лектор беше д-р Даниела Карабелова, частно практикуващ лекар-хомеопат. Д-р Карабелова представи случаи от богатия си клиничен опит, онагледени със снимков материал преди и след лечение с хомеопатия. Изключителен интерес и дискусия създаде добре документиран клиничен случай на шест месечно кърмаче с атопичен дерматит. След сполучливо проведена детоксикираща хомеопатична терапия (**Saponaria 5 CH, Berberis 5 CH и Graphites 9 CH**) д-р Карабелова овладява кожните лезии и постига траен терапевтичен резултат.

Д-р Карабелова представи още няколко клинични случая: момче на 6 години с бронхиална астма; случай на често болеуващо дете, прекарало две пневмонии, бронхит и няколко пристъпа на остър ларингит; мъж с алергичен оток на клепачите и други. Д-р Карабелова даде ценни практически съвети по отношение на хранене, прием на течности и диета при пациенти с атопия.

Модератор на семинара беше проф. д-р Людмил Пейчев, дм, мзм, - Декан на Факултета по фармация при Медицински университет Пловдив, ръководител на катедра по фармаколо-



София

гия и лекарствена токсикология и преподавател към Европейската школа по клинична хомеопатия. Проф. Пейчев привлече вниманието на присъстващите колеги с презентация за възможностите на съвременната медицина при лечение на atopичен дерматит и интегриране на хомеопатията в четирите стадия на болестта. Той представи няколко клинични случая от своята практика с различни форми на atopия и коментар за избора на хомеопатия. Времето, определено за семинара се оказа недостатъчно за въпросите и дискусиите към двамата лектори.

На 15 май във **ВАРНА** се проведе професионална среща на тема: Приложение на хомеопатията в периода на перименопаузата. Повече от тридесет лекари-хомеопати от Варна, Шумен, Търговище, Нови пазар и др. присъстваха на срещата. Лектор бе д-р Райна Томова, ЕШКХ. Тя представи богатата мултифокална симптоматика, която съпровожда жените в този относително продължителен период от живота им. Множеството симптоми от различни органи и системи и декомпенсирането на съществуващия терен при пациентките прави особено важен избора на подходящ теренен медикамент. Акцентът на презентацията беше поставен върху диференциалната диагноза на най-често изписваните теренни медикаменти. Д-р Томова акцентира върху специфичната симптоматика на теренните медикаменти, касаеща характерния гинекологичен статус на жената и най-честите оплаквания в периода на перименопаузата. Бяха представени следните теренни медикаменти: **Lachesis mutus 15-30CH, Actaea racemosa 15-30CH, Platina 15-30CH, Sepia 15-30CH, Murex purpurea 15CH, Pulsatilla 15-30CH, Natrum muriaticum 15-30CH, Calcarea carbonica 15-30CH, Nuxvomica 15-30 CH, Sulfur 15-30CH** и др.

Тя представи и възможностите за патогенетично лечение с помощта на хомеопатични разреждания на хормони и симптоматично лечение на оплакванията. Овлабяването на техниката за предписване в периода на перименопаузата позволява чувствителното подобряване на качеството на живот на жените, което бе илюстрирано от д-р Томова с помощта на наши и чужди проучвания.



Варна

ЗАЩО МОЕТО ХОМЕОПАТИЧНО ЛЕКАРСТВО Е ФЛАКОНЪТ С ГРАНУЛИ НА БОАРОН?



- ✓ **Удобен:** нося го навсякъде, без страх, че ще се счули
- ✓ **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

НОМЕОПАТНІСА



ДОВЕРИ СЕ НА ПРИРОДАТА

Във всички продукти от серията **Astera Homeopathica** са вложени съставки с **натурален произход**! – Ксилитол, Екстракти от Алое, Прополис, Цитрусови плодове, Сладководни перли, Специални минерали!

Серия Паста за зъби с профилирана насоченост – за възвръщане естествената белиота на зъбите **Astera Homeopathica Whitening**, с комплексна грижа – **Astera Homeopathica Natural**, за чувствителни зъби и венци **Astera Homeopathica Sensitive** и паста за зъби за деца, безвредна при поглъщане **Astera Homeopathica Kids**.

С **професионална почистваща система** – специална иновация в пастите за зъби, която гарантира много добро почистване при ниска абразивност!
С **10 % Ксилитол** – естествената защита срещу карiesa и активен заместител на флуора, като доказано намалява риска от карiesa на зъбите с до 80 %.

MINT FREE
SLS FREE
PARABEN FREE
FLUORIDE FREE



С ПРЕПОРЪКАТА НА
БЪЛГАРСКАТА
МЕДИЦИНСКА
ХОМЕОПАТИЧНА
ОРГАНИЗАЦИЯ



БЕЗ SLS/СУЛФАТИ, БЕЗ ФЛУОР, БЕЗ МЕНТА, БЕЗ ПАРАБЕНИ И БЕЗ ЗАХАР

ОТ МЯСТОТО НА СЪБИТИЕТО

Втора научно практическа конференция на БЛС

На 13-15. 05. 2016 в хотел „СОЛ НЕСЕБЪР РИЗОРТ“ се проведе втора научно-практическа конференция на тема „Промяна в модела на здравеопазване. Социално значими заболявания“.

Разглеждани бяха теми от областта на спешната медицина, хирургия, лъчелечение, медицинска онкология, неврохирургия, ендокринология, клинична токсикология и др.

Участие в постерната сесия взеха д-р Петко Загорчев и д-р Угринова, като представители на БМХО. Темата на съвместната им постерна презентация бе „Хомеопатично лечение при полиморбидни пациенти“.

Авторите показаха мястото на клиничната хомеопатия при социално-значимите заболявания и връзката и с конвенционалните практики. Целта на хомеопатичното лечение при полиморбидно болните е:

- ♦ Редуциране оплакванията/симптомите/при пациента.
- ♦ Разреждане на екзацербациите по времетраене и сила.
- ♦ Купиране на странични лекарствени ефекти.
- ♦ Редукция/при възможност/на дозите на конвенционалните медикаменти и оптимизиране на лечението.



- ♦ Подобряване качеството на живот при пациента

Авторите подчертават, че теренното лечение не е прост сбор от хомеопатични медикаменти за всяка налична патология и не е нова хомеопатична полипрагмазия. Теренното лечение е насочено срещу новото патоморфологично състояние, породено от полиморбидността.

Участието на над 250 лекари на форума затвърди идеята да се възстанови като ежегодна тази научна изява на БЛС, стартирала в далечната 1925 г.

Грип, настинка...

Веднага Осцилококцинум!

За профилактика и лечение на грип!
Хомеопатичен лекарствен продукт

BOIRON®

Без лекарско предписание. КХП18417/26.06.2012 За пълна информация:
БОАРОН БГ ЕООД, 1408 София, Южен парк бл. 28 вх. А, тел.: 02/ 963-20-91, факс: 02/ 963-45-00
www.boiron.bg

АРНИГЕЛ

ЖИВОТ БЕЗ БОЛКА И СИННИ!

Без консерванти!
Без парабени!

**При контузии,
натъртвания,
мускулна умора**

Хомеопатичен лекарствен продукт без лекарско предписание. КХП24120/06.11.2013.
Не се прилага под 1 годишна възраст!
За пълна информация:
Боарон БГ, 1408 София, ж.к. Южен парк,
бл. 28, вх. А, ап. 6; тел. 02 963-09-06, факс: 02 963-45-00

BOIRON®

XV-та Национална Конференция по Клинична хомеопатия Несебър, 27–29 май 2016 г. ПРОГРАМА

ХОМЕОПАТИЯ ПРИ ХРОНИЧНА И ЧЕСТО РЕЦИДИВИРАЩА ПАТОЛОГИЯ.

ХОМЕОПАТИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ.

1-ви ден – 27 май 2016, петък

- 11.00 – 16.30 Регистрация в хотел „Сол Несебър Палас“
17.00 – 17.15 Откриване - конферентна зала Нептун

ХОМЕОПАТИЯ ПРИ ХРОНИЧНА И ЧЕСТО РЕЦИДИВИРАЩА ПАТОЛОГИЯ

- Модератор:* Д-р П. Загорчев
17.15 – 17.40 Техника на подбор на хомеопатични лекарства при често рецидивиращи и хронични патологии - Д-р М. Иванов
17.40 – 18.05 Поликрестите в Материя Медика, три начина за приложение - Д-р З. Угринова
18.05 – 18.40 Мястото на хомеопатията в невидимата връзка стрес и имунитет - Проф. В. Сарафян, Проф. Л. Пейчев
18.40 – 19.00 Дискусия
19.30 – 20.45 Вечеря
21.00 – 24.00 Коктейл за „Добре дошли“ - Клуб Вива - Програма, група „Грамофон“

2-ри ден – 28 май 2016, събота

- Модератор:* Проф. Л. Пейчев
09.00 – 09.35 Хроничната коремна болка – изразено предизвикателство пред клинициста и лекаря-хомеопат - Проф. Д. Близанкова, Д-р И. Енев
09.35 – 10.10 Остеоартритът като хронична патология за таргетно хомеопатично лечение - Проф. М. Панчовска, Д-р П. Загорчев
10.10 – 10.45 Хронична тазова болка при жени - Проф. Б. Пехливанов, Д-р Р. Томова
10.45 – 11.00 Дискусия
11.00 – 11.15 Кафе-пауза
Модератор: Д-р Ив. Енев
11.15 – 11.50 Рецидивиращ херпес - Проф. Л. Митева, Д-р З. Угринова
11.50 – 12.15 Често боледуващите деца през призмата на хомеопатията - Д-р С. Филчев
12.15 – 12.50 Тиреоидит на Хашимото и възможности за хомеопатично лечение - Проф. М. Орбецова, Проф. Л. Пейчев
12.50 – 13.00 Дискусия
13.00 – 14.15 Обяд
14.15 – 16.15 Постерна сесия, модератори: Д-р П. Загорчев, д-р М. Иванов, д-р З. Угринова
18.00 – 19.15 Тържествено връчване на удостоверенията на випуск 2016 с музикална увертюра - конферентна зала „Нептун“
19.30 – 21.00 Вечеря
21.00 - **Клуб Вива – Маскен бал – Венецианско парти.** Музикална програма, група „Тоника СВ“, водещ Георги Низамов

3-ти ден – 29 май 2016, неделя

ХОМЕОПАТИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ

- Модератор:* Д-р Р. Томова
09.00 – 09.30 Приложение на хомеопатични продукти от арника в медицинската практика - Проф. Н. Бояджиева, Д-р Ст. Грудева, Д-р Т. Бойкова
09.30 – 10.10 Хомеопатията в спортната медицина - Д-р Д. Орнюс-Дран

- 10.10 – 10.30 Приложението на Арника в практиката на ОПЛ - Д-р В. Сугарев
10.30 – 10.50 Дискусия
10.50 – 11.10 Кафе-пауза
Модератор: Д-р С. Филчев
11.10 – 11.30 Приложение на фонофорезата с Арнигел при пациенти с травми на крайниците - Д-р В. Тютюнджиева
11.30 – 11.50 Комбинирано лечение на поясни болки с методите на хомеопатията, мануална терапия и акупунктура - Д-р Н. Димкин
11.50 – 12.10 Хирургична номенклатура и хомеопатична терапия на травми - Д-р В. Занкова, Д-р М. Михайлова, Д-р А. Венкова
12.10 – 12.30 Дискусия и закриване
12.30 – 14.00 Обяд и отпътуване

ПОСТЕРНА СЕСИЯ

1. Приложението на Arnica montana 5, 9, 15 CH при новородени с кефал хематом и при пациенти с черепно-мозъчни травми - Д-р Р. Маринова
2. Arnica montana – ключов елемент в комплексното лечение на травми - Д-р А. Заралиева
3. Случай на хронична увреда на задния рог на медиалния менискус и латералния колатерал на ляво коляно - Д-р Д. Вражилова
4. Представяне употребата на Арнигел и набор от монопрепарати при различни състояния на пациенти от ФТ отделение. Досиета и карти на пациента - Д-р И. Бакърджиева
5. Четири особени случая на травматизъм. Успешно включване на Арнигел и хомеопатични монопрепарати в комплексното лечение - Д-р И. Димитров
6. Хронични и рецидивиращи УНГ инфекции при деца. Симптоматична и теренна хомеопатична терапия. Илюстративни клинични случаи с трайно повлияване - Д-р М. Ковачева
7. Ролята на теренното лечение при рецидивиращи инфекции в педиатричната практика - Д-р М. Кьорчева
8. Представяне на дете с чести обструктивни бронхити и уртикарии при наличие на фамилен астматичен синдром, проследявано 8 години без достигане до системна кортикостероидна инхалаторна терапия - Д-р Е. Ангелова
9. Представяне случай на пациент с инсуфициенция на митрална клапа, протезиран, преживял психотравма по време на операция, с начална степен на бъбречна недостатъчност - Д-р А. Славкова
10. Случаи на хронична патология от общата практика - Д-р К. Манасиев
11. Хомеопатичен подход за овладяване на подагрозна криза и за контрол на нивата на пикочна киселина - клинични случаи - Д-р А. Маринова
12. Хомеопатичен протокол при пациенти с киста на яйчника - Д-р Р. Симеонова
13. Клиничен случай на прогресивна склероза. Мястото на хомеопатията - Д-р В. Герджикова
14. Клиничен случай на пациент с дисоциативно-конверзивно разстройство и лечението му с хомеопатични медикаменти - Д-р З. Арабаджиев