



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобрен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



Г. 7, БР. 6, ЮЛИ-АВГУСТ 2017

Приносът на клиничната хомеопатия в терапията на мускулно-скелетни болки и други често срещани проблеми в общата медицинска практика. Програмата EPI-3 доказва ползите за общественото здраве*

Проф. Н. Бояджиева, дм, дмн*, д-р Р. Томова**

*Медицински Университет, София

**Хомеопатичен кабинет, София, Европейска школа по клинична хомеопатия

Между 2007 и 2009 г. във Франция се провежда най-мощното фармако-епидемиологично проучване върху общата медицинска практика - EPI-3, чиято цел е да оцени ролята на хомеопатията в работата на общо-практикуващите лекари и да измери ползата за общественото здраве от използването на хомеопатични продукти в грижата за пациента. Оттогава насам това проучване е обект на 11 публикации, като всички те са реферирани от PubMed.

В EPI-3 участват 825 общопрактикуващи лекари. От тях 197 с конвенционална практика, 356 със смесена практика и 272 с хомеопатична практика.

За период от 1 година са проследени 8 559 пациенти, от които 2 027 посещават лекар с конвенционална практика, 3 868 - лекар със смесена практика и 2 664 - лекар-хомеопат.

Проучването е иницирано от Лаборатории Боарон, но се реализира като независимо проучване. Ръководи се от проф. Люсиен Абенхайм – бивш генерален секретар по здравеопазване. Наблюдава се от научен комитет, включващ учени, представители на университетите и бивши членове на комисията по прозрачност, стоящи далеч от света на хомеопатията. Спазени са всички изисквания на European Network of Centers for Pharmacoepidemiology and Pharmacovigilance. Целият процес от набирането на данните до анализа и изготвянето на докладите се осъществява при стриктна ненамеса от страна на Лаборатории Боарон. Поет е

ангажимент за оповестяване на резултатите, независимо от това какви са те.

Проучването включва 4 компонента – 1 трансверзално проучване и 3 кохортни.

Трансверзалното проучване цели да направи „моментна снимка“, представяйки мястото, което заема хомеопатичният медикамент в общата медицинска практика и значението му за общественото здраве. Проучването установява, че един от всеки пет лекари, определили се като „конвенционални“ в същност има смесена практика и ежедневно предписва хомеопатични медикаменти на своите пациенти. Тези „конвенционални“ лекари формират 40% от хомеопатичните прескрипции във Франция. От своя страна, лекарите, определили се като „хомеопати“, предписват конвен-



ционални медикаменти на 45% от своите пациенти. Това показва дълбокото преплитане на хомеопатичния подход с конвенционалната медицинска практика във Франция.

Профилът на пациентите, които избират лекар-хомеопат за свой личен лекар показва преобладаване на жените между 40 и 59 год., с висок образователен ценз, по-нисък индекс на телесна маса, по-малка консумация на цигари, търсещи холистичен подход при лечение, отворени към натуралните терапии и активни участници в терапевтичния процес. Най-честите проблеми, с които те се обръщат към своите лекари са: ставни болки от различно естество, тревожно-депресивни състояния, кожни проблеми.

Трите кохортни прочувания в EPI-3 обхващат следните три групи патологии:

- ◆ мускулно-скелетни болки (МСБ);
- ◆ инфекции на горните дихателни пътища (ИГДП);
- ◆ нарушения на съня, тревожност и депресия (НСТД).

Изборът на трите кохорти се основава на следните факти:

- ◆ избраните патологии представляват почти половината от поводите за консултация с общопрактикуващ лекар;
- ◆ конвенционалната им терапия поставя проблеми за общественото здраве (често необосновано използване на антибиотици, психотропни и НСПВС);
- ◆ хомеопатичните медикаменти редовно се използват и в трите групи патологии.

Трите подхода на лечение (конвенционален, смесен и хомеопатичен) са сравнени по четири критерия:

1. Развитие на заболяването;
2. Консумация на медикаменти и медицински грижи;
3. Регистрирани нежелани лекарствени ефекти;
4. Загуба на възможност, т.е. намаляване на възможността за трайно излекуване или ремисия като резултат от предпочетения тип лечение.

В кохортата с МСБ са включени 1 153 пациента: 272 пациента, лекувани от лекари с конвенционална практика, 510 – от лекари със смесена практика и 371 от лекари-хомеопати. Участват пациенти с проблеми на гръбначния стълб (малко повече от половината са с лумбалгия), както и с болки в горните и долните крайници (артроза болест и тендинити). От проучването са изключени пациенти с инфекциозни, неопластични и специфични възпалителни ставни заболявания.

Резултатите от едногодишното проследяване показват сравним ефект по отношение развитието на заболяването. Нивото на преминаване към хронично състояние е сравнимо в различните групи, както и честотата на поява на придружаващо тревожно-депресивно

разстройство. В този контекст, пациентите с остри и хронични МСБ от хомеопатичната група използват 46 % по-малко НПВС и 67 % по-малко аналгетици от пациентите в конвенционалната група. В подгрупата на пациентите над 70 г. консумацията на НПВС в хомеопатичната група е 3,7 пъти по-малка. Общият процент на разгръщане на странични ефекти от използването на НПВС и аналгетици е около 10%, но поради по-малкото използване на тези медикаменти в хомеопатичната група, там общият брой на регистрирани странични ефекти е значително по-малък. Напомняме, че най-честите странични ефекти на НПВС са: токсичност, силно дразнещ ефект върху стомашно-чревния тракт и висок риск от кървене при пациенти с гастрит и язвена болест, потенциален риск за сериозни сърдечно-съдови тромботични инциденти, алергични реакции.

Проучването показва още, че пациентите, засегнати от хронични МСБ (с давност повече от 12 седмици) се ориентират по-често към лекар-хомеопат. 62.1% от пациентите на лекарите-хомеопати страдат от хронично заболяване срещу 48,6% от пациентите на лекарите-конвенционалисти.

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



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

В кохортата с инфекции на горните дихателни пътища (ИГДП) участват 518 възрастни и деца (165 пациента посещават конвенционални лекари, 203 - лекари със смесена практика, 150 – лекари-хомеопати). Най-често срещаната диагноза е ринофарингит, но са проследени също и пациенти с бронхит, грипоподобни заболявания и др.

Резултатите по отношение подобрението на симптомите са напълно съизмерими в различните групи. Наблюдава се малка, статистически незначима разлика, с по-висока честота на последващо развитие на отити и синусити в хомеопатичната група. В хомеопатичната група, в сравнение с конвенционалната, се регистрира средно 2 пъти по-малък прием на антибиотици (57% по-малко), антипиретици и противовъзпалителни (46% по-малко). За да се оцени значението на тези разлики, напомняме, че употребата на антибиотици създава все повече резистентни микроорганизми и уврежда нормалната чревна флора. Тяхното предписване трябва да става само след внимателна преценка. В светлината на съвременните данни опазването на човешкият микробиом е все по-важно, защото знаем, че неговото нарушаване отключва неочаквани странични проблеми, свързани с ендокринната, стомашно-чревната и сърдечно-съдовата системи.

В кохортата с нарушения на съня, тревожност и депресия са включени 710 пациента (161 посещават конвенционални лекари, 260 – лекари със смесена практика и 289 – лекари-хомеопати). Проучването показва, че по-голям процент от пациентите с тревожни разстройства и по-тежки нарушения на съня се ориентират към лекари-хомеопати, а пациентите с депресия се ориентират по-често към лекари с конвенционална практика.

Резултатите в различните групи са сравними по отношение подобрението на симптомите. Малко по-голямо подобрение се отчита в хомеопатичната група, но разликата е статистически незначима. Броят на случаите с травматизъм и опити за самоубийство е сходен (честотата им е по-малка в хомеопатичната група, но разликата отново е статистически незначима). В този контекст, резултатите по отношение консумацията на психотропни медикаменти е впечатляваща - в хомеопатичната група има 3 пъти по-малък прием на психотропни медикаменти (71%), отколкото в конвенционалната група. За да се оцени значимостта на този факт, бихме искали дапомним, че приемът на психотропни медикаменти води до зависимост (при продължителна употреба), риск от чернодробни увреждания, потискане на мозъчните и поведенчески функции, включително и повишен риск от деменция и други нежелани ефекти и рискове.

Заклучението, което се налага от това мащабно проучване е, че хомеопатичната терапия носи доказани ползи за общественото здраве:

- ◆ клиничната еволюция на лекуваните от лекарите-хомеопати пациенти е подобна на тази при други-

те пациенти и изборът на лекар, прилагащ хомеопатично лечение не води до загуба на възможност за пациента;

- ◆ лекуваните от лекарите-хомеопати пациенти консумират значително по-малко конвенционални медикаменти, което им спестява множество нежелани странични ефекти.

БИБЛИОГРАФИЯ:

1. Benchmarking clinical management of spinal and non-spinal disorders using quality of life: results from the EPI3-LASER survey in primary care. Rossignol M, Bégaud B, Avouac B, Lert F, Rouillon F, Bénichou J, Massol J, Duru G, Magnier AM, Guillemot D, Grimaldi-Bensouda L, Abenhaim L. Eur Spine J. 2011 Apr 13.

2. Who seeks primary care for musculoskeletal disorders (MSDs) with physicians prescribing homeopathic and other complementary medicine? Results from the EPI3-LASER survey in France. Rossignol M, Bégaud B, Avouac B, Lert F, Rouillon F, Bénichou J, Massol J, Duru G, Magnier AM, Guillemot D, Grimaldi-Bensouda L, Abenhaim L. BMC Musculoskelet Disord. 2011 Jan 19;12:21.

3. Impact of physician preferences for homeopathic or conventional medicines on patients with musculoskeletal disorders: Results from the EPI3-MSD cohort. Michel Rossignol, Bernard Bégaud, Pierre Engel, Bernard Avouac, France Lert, Frederic Rouillon, Jacques Bénichou, Jacques Massol, Gerard Duru, Anne-Marie Magnier, Didier Guillemot, Lamiae Grimaldi-Bensouda and Lucien Abenhaim; for the EPI3-LASER group. Pharmacoepidemiology and Drug Safety 2012 Jul 11. doi:10.1002/pds.3316.

4. Management of Upper Respiratory Tract Infections by Different Medical Practices, Including Homeopathy, and Consumption of Antibiotics in Primary Care: The EPI3 Cohort Study in France 2007–2008. Lamiae Grimaldi-Bensouda, Bernard Bégaud, Michel Rossignol, Bernard Avouac, France Lert, Frederic Rouillon, Jacques Benichou, Jacques Massol, Gerard Duru, Anne-Marie Magnier, Lucien Abenhaim, Didier Guillemot. Plos One Mars 2014

5. 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 A.M., Rossignol M., Rouillon F., Abenhaim L., Bégaud B.; EPI3-LASER group.. BMJ Open. 2012 Nov 22;2(6). pii: e001498. doi:10.1136/bmjopen-2012-001498.

6. Utilization of psychotropic drugs by patients consulting for sleeping disorders in homeopathic and conventional primary care settings: the EPI3 cohort study. Grimaldi-Bensouda L., Abenhaim L., Massol J., Guillemot D., Avouac B., Duru G., Lert F., Magnier A.M., Rossignol M., Rouillon F., Bégaud B.; EPI3-LASER Group.Homeopathy. 2015 Jul;104(3):170-5.

7. Homeopathic medical practice for anxiety and depression in primary care: the EPI3 cohort study. Grimaldi-Bensouda L., Abenhaim L., Massol J., Guillemot D., Avouac B., Duru G., Lert F., Magnier A.M., Rossignol M., Rouillon F., and Bégaud B.; for the EPI3-LASER group. BMC Complement Altern Med. 2016 May 4;16(1):125.

ПОРТРЕТ НА НАГРАДЕНИТЕ

В този брой представяме двама от наградения на Конференция в Несебър за показани отлични резултати на изпита по клинична хомеопатия, випуск 2017 г.

Д-р Митка Горанова, отличник на випуск 2017 г., гр. Варна:

Аз имам специалност Вътрешни болести, но повечето от пациентите ми са деца. За мен хомеопатията беше едно ново предизвикателство.

Курсът по Клинична Хомеопатия дава знания и умения за нов, различен подход при избор на медикаменти в лечението и профилактиката на пациентите, свързани с тяхната индивидуалност. На мен много ми допада и възможността за разумен терапевтичен подход и комбинирането на хомеопатичните с медикаменти от конвенционалната медицина.

Считам, че тези нови знания разширяват възможностите при лечението на пациента с индивидуален подход и дават свобода!

Моите впечатления от курса по Клинична Хомеопатия, организиран от ЕШКХ е, че това е един стойностен курс, проведен от професионалисти с голямо търпение, отдаденост и позитивност. ЕДИН НЕВЕРОЯТЕН ЕКИП !!!

Вече се опитвам да прилагам на практика натрупаните знания, но още не с това самочувствие, с което бих искала.

Д-р Магдалена Трифенова, отличник на випуск 2017 г., гр. Пловдив:

В момента специализирам Обща медицина и работя в АИППМП, гр. Пловдив. Интересът ми към хомеопатията се зароди още по време на следването ми в МУ Пловдив. Записах се на СИП Хомеопатия, като до преди това бях изпробвала върху себе си някои хомеопатични медикаменти, от които видях чудесен резултат... Искях да науча повече! Така и стана. Положих основите, интересът ми се засили и при първата възможност след завършването ми записах и двугодишния курс по Клинична хомеопатия, организиран от ЕШКХ.

Смятам, че знанията ми по хомеопатия чудесно допълват конвенционалната медицина. А често и не само като допълнение, а като самостоятелна терапия, особено при най-малките пациенти. Хомеопатията запълва онези



терапевтични ниши, където класическата медицина не е успяла да помогне.

Обучението е организирано по най-добрия възможен начин за работещи хора, като нас. Преподавателите са заредени с изключителен ентузиазъм и хъс, преподават не само теоретични знания, но и споделят богатия си опит с хомеопатията. На семинарите се разглеждат конкретни клинични случаи, които бяха от огромна полза при прилагането на хомеопатията в практиката ми. В ежедневието ми на общопрактикуващ лекар се опитвам да предписвам хомеопатия във всеки удобен случай. Най-често това е при остра патология и при пациенти в млада и детска възраст. Вече имам и няколко случая на изготвена схема за хронични заболявания с много добър резултат.

Препоръчвам курса на всички колеги, защото е обогатяващ и интересен. Изключително удобен като време на провеждане. А и още един плюс - ставаш част от едно голямо семейство, което знае не само как да се обучава и обогатява, но и да се забавлява!



ХОМЕОПЛАЗМИН®
охлузване, протриване, подсичане

Поддържаща терапия при увредена кожа.
Не се прилага под 30 месечна възраст.
Лекарствен продукт.
Без лекарско предписание.
24123/06.11.2013

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

BOIRON®

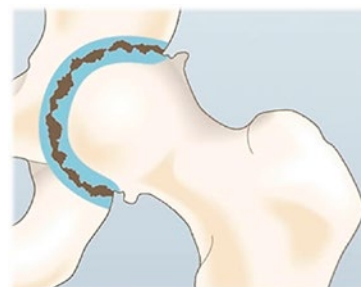
Артрозна болест и свързаният с нея болков синдром:

Три случая на различни възрасти с различни модалности и причини

Д-р Любомира Любенова, ОПЛ, хомеопатия, София

„Артрозна болест - скритата епидемия в нашето съвремие“

Предразполагащи фактори: начин на хранене, наднормено тегло, обездвижване или прекалено натоварване, травматизъм, „подмладени“ ендокринни дисбаланси. Голяма част от хората на 21 век имат проблем с отработването на емоциите или липсата им, като отчуждаване и липса на любов, чувство за вина, страх от прекомерни отговорности и провал, трудна адаптация - причини за промени в опорно-двигателната ни система.



Първи клиничен случай: 2012 г., Г.Х., 15 г. жена

Оплаквания - болки в гърба, по-изразени в гръден отдел, които са силни при покой и сутрин след ставане. След раздвижване се подобряват и през деня изчезват, но персистира усещане за скованост и натъртеност в мускулите на гърба. Влошава се при изпотяване, но винаги е леко облекчена.

Общи усещания и външен вид - висока, гъвкава, слаба; винаги усмихната, контактна и лъчезарна. От 6 годишна възраст тренира художествена гимнастика - ангажирана целодневно в залата, учи нощем, спи малко, спазва диета-упорита.

Храносмилателна система - добър апетит, обича шоколад, солено; жадна - студена вода.

Епистаксиси.

ОДС - сколиоза в гръден отдел с ъгъл на изместване 20 градуса, граничен към втора степен (след ортопедична консултация с препоръки за гръден колан и специфични упражнения).

Други системи - без особености.

ТЕРАПИЯ:

Симптоматични медикаменти: *Rhus toxicodendron 15CH*, *Ruta graveolens 9CH* през ден сутрин;

Патогенетични медикаменти: *Calcarea fluorica 15CH*, *Calcarea phosphorica 15CH* през ден вечер;

Чувствителен тип - *Phosphorus 30CH* 1 път седмично.

Проследяване след около 1 месец - тренира леко и много слаби болки, най-вече при леки травми.

Поддържаща терапия: *Arnica montana 15CH* 1-2 пъти седмично и *Calcarea fluorica 15CH* 2 пъти седмично.

Коментар:

Rhus toxicodendron 15CH - болка, подобрява се при раздвижване и се влошава при дълъг покой

Ruta graveolens 9CH - болка в гръбначен стълб, усещане за натъртеност и скованост в мускулите

Calcarea fluorica 15CH - при артрози, влошаване в началото на движението и отслабване, ако то продължи; методичен, упорит

Calcarea phosphorica 15CH - болки в гръден отдел, сколиоза, растящ организъм

Phosphorus 30CH - лъчезарна, висока, гъвкава, епистаксиси, обича шоколад, солено, жадна
Arnica montana 15CH - етиолгичен медикамент при микро и макротравми от спорта

Втори клиничен случай: 2015 г., И.А., 72 г. жена

Оплаквания - болка в дясна ТБС и кръст, които се влошават при движение и намаляват при покой (легнало положение); боцкане в кръста и областта на ТБС; подобрява се от натиск, не може да уточни дали се подобрява от топло.

Общи усещания и външен вид - слаба, леко прегърбена жена; притеснителна при посещение, трудно споделя - не говори много, живее сама, все още работи като шивачка. Болката я прави раздразнителна и е отчаяна за подобрене, защото приема НСПВС, които единствено са й влошили коремният дискомфорт.

Кожа и лигавици - суха; очи - персистиращо дразнене, сухота; фаринкс - сухота и покашляне. Храносмилателна система - добър апетит, но получава болки в корема, газове, подуване и опъване към краката. Жадна.

ССС - АХ 2 ст.

Отделителна система - БКБ - оксалатна диатеза с редки кризи.

ОДС - спондилоартроза и дискова болест в лумбален отдел L5-S1, коксартроза и остеопороза от рентгенови снимки

НПР - депресивни епизоди

ТЕРАПИЯ:

Симптоматични медикаменти: *Bryonia 15CH* (и като чувствителен тип), *Lycopodium clavatum 9CH* (и като патогенетичен медикамент) през ден сутрин;

ПГ медикаменти: *Silicea 9CH*, *Radium bromatum 15CH* през ден вечер;

Остеоцинезин.

Обмислях - *Natrum sulfuricum* - коксартроза в дясно с усещане за скованост в таза и реактивна депресия, но тя не се подобрява от движение.

Проследяване - след 10-12 дни спира всички други обезболяващи медикаменти. Продължава така до края на месеца

Поддържаща терапия - Остеоцинезин

Коментар:

Bryonia 15CH - затворена, не обича да общува, депримирана, раздразнителна при болка и отчаяна за подобрене; сухота на кожа и лигавици, жажда; болка, подобряваща се при покой и натиск *Lycopodium clavatum 9CH* - болка в стави и кръст с ГИ дискомфорт

Silicea 9CH - остеопороза в напреднала възраст, слаба жена, бледа

Radium bromatum 15CH - болка, подобряваща се при покой, продължително ходене и топло

Трети клиничен случай: 2017 г., Т.Д., 53 г. мъж

Оплаквания - остра, пареща болка и оток на палец на десен крак от 2 дни, не може да стъпва стабилно, подобрява се от топло.

Общи симптоми и външен вид - едър мъж, ВМИ-33. Работи като готвач прав по 12 ч. По природа е затворен, тъжен до апатичен след трагичен инцидент. Храносмилателна система - добър апетит, обича бира - всяка вечер и бяло вино, солено без хляб. Прекаран панкреатит.

ССС - АХ 2 ст.

ПОС - БКБ - уратна диатеза

ОДС - оточен, хиперимирен, топъл десен палец.

Изследвания: - пикочна киселина - 646; холестерол - 5,63, триглицериди - 9,19, кр.з. - 4,5, ГГТ-121 т.е. метаболитен синдром.

ТЕРАПИЯ:

Симптоматични медикаменти: *Urtica urens 9CH* през 1-2 часа до намаляване на болката първи ден, после 2 пъти дневно;

ПГ медикаменти: *Natrum phosphoricum 9CH* (и чувствителен тип), *Lycopodium clavatum 9CH* през ден вечер. Диета

До седмица отока спадна, болката на втори ден почти отшумя.

Поддържаща терапия: *Lycopodium clavatum 9CH*, *Berberis vulgaris 9CH* през ден и *Natrum phosphoricum 9CH* 2-3 пъти седмично.

Коментар:

Urtica urens 9CH - при остра подагрозна криза на палец на крак.

Lycopodium clavatum 9CH - при метаболитен синдром *Natrum phosphoricum 9CH* - затворен, депримиран; панкреатит; болки в десен палец; обича бира, солено без хляб

ИЗВОДИ:

- ♦ Болест, като калейдоскоп от различни прояви, причини и протичане; може да се включи огромен арсенал от хомеопатични лекарства - видно от трите случая.
- ♦ Широко разпространено заболяване с по-редки обостряния, бавно отшумява, прогресира и има много странични ефекти от лечението с НСПВС.
- ♦ Хомеопатичните медикаменти успешно повлияват както остри, така и хронично-персистиращи оплаквания и профилактират прогресирането и стигането до оперативна намеса.

Клиничен случай на дневна и нощна енуреза при дете



д-р Марийка Гарева ОПЛ-практика, Славяново

Касае се за момиче на 8 години, което от раждането всяка нощ е с енуреза. В месеца най-много една нощ е суха. В детската градина енурезата е всекидневна, като се изпуска и при игра, смях. Детето изобщо не се притеснява, че е напикано. Топлокръвна е, не иска да се облича много. Пие много течности, обича да пие студена вода. Майката казва, че е като жаба и не слага ограничения на количеството течности. Предпочита сухи храни, сандвичи, печено на скара, салати, риба, краставици. Не обича мляко, тиква и домати.

Като характер - много упорита, прави каквото си иска, често спори с майка си, държи на мнението си, дори да е грешно, пази ред вкъщи.

Детето не може да заспива на тъмно. За да заспи, трябва да е светната лампата и да работи телевизора. Спи дълбоко и трудно се събужда. Отвива се всяка нощ и заедно със завивките се смъква на земята, където продължава да спи. На сън вика, пищи, удря с ръце, крещи „Остави ме бате“. Момичето има брат. Двете деца са в непрекъснат конфликт.

Самостоятелна е. Сама си подготвя уроците. Грижи се отговорно за по-малката си братовчедка и замества леля си в гледането ѝ. Детето има много страхове. На първо място от тъмното. В банята, ако вратата е затворена, някой трябва да отиде с нея. Има страх от кучета, прасета и коне, от паяци. Сънува много и разказва сънищата си.

Тъжи, когато ѝ се карат, но не плаче. Плаче само като се удари. Много обича да танцува.

Майката е имала рискова бременност. Плода е бил ниско долу. Раждането е било нормално и бързо. Почти в колата се е родила. Когато детето било на 4 месеца, починал дядото на майката. Кърмата е спряла и преминали на изкуствено хранене.

НАЗНАЧЕНА НАЧАЛНА ТЕРАПИЯ:

Belladonna 30CH по 10 гранули веднъж седмично (избрано семейство Соланацея, заради ужасните сънища и страхове, завладели детската психика и водещата ментал-

на симптоматика);

Medorrhinum 30CH 10 гранули два пъти месечно.

Енурузата не се повлиява съществено. Сутрин количеството урина в памперса е по-малко, но продължава да има мъчителни сънища и да вика на сън. През деня е по-спокойна, но когато някой пречи на плановите ѝ, започва да пищи, не може да си поеме въздух, има чувството, че се задушаваша, все едно някой я души за гърлото.

НАЗНАЧЕНА НОВА ТЕРАПИЯ:

Causticum 15CH по 5 гранули;

Tarentula hispana 30CH по 10 гранули 2 пъти месечно;

Pulsatilla 15CH по 5 гранули сутрин;

Calcarea carbonica 30CH по 5 гранули вечер.

Има голямо подобрение на съня. Вече не я чуват да крещи на сън. Не пада на земята. Пак се отвива, но завивката е на леглото, а не на земята. Споделя, че не сънува страшни сънища. Ходила е на общински конкурс за красота, на кръжоци по пеене и рисуване. За пръв път има 5 поредни сухи нощи. През няколко дни има 1-2-3 сухи нощи. Вече не се карат с брат си толкова често и споделя, че няма страх от прасета, а само от коне и кучета.

ПРЕДПИСАНА ТЕРАПИЯ:

Causticum 15CH

Tarentula hispana 30CH

Natrum muriaticum 15CH

Calcarea carbonica 30CH

През следващите месеци без промяна на патологията. Детето споделя, че от изтеглени игри на телефона излиза едно лице на дух, което я плаши. Има сънища за високи момичета, които влизат в класната стая. Тя е с майка си, която им казва да не я убиват. Баткото пак я закача и я дразни. От време на време спи неспокойно и хърка. Не сънува. Започнала е да се срамува като се напикае. Продължава да се страхува от улични кучета.

Избран друг представител на сем. Соланацея, поради доброто повлияване от приема на Беладона.

Предписание на 01.12.2016 г.:

Stramonium 30CH

След 10 дни майката съобщава, че най-после лекарството е постигнало целта си. Момичето има голямо подобрение и мокрите нощи са една-две за изминалия месец.

Ето една малка част от споделеното, което детето разказва. Аз бях потресена от многото детски въображаеми страхове. Толкова продуктивна на страхове детска психика до сега не бях срещала. На преден план излизаха освен страховете и неспокойния сън, трудното събуждане, желанието да танцува и упорития характер на детето.

П(пациент): „В тъмното нищо не се вижда. Може да има някой, който ме вижда и да ме вземе, дори като спя и да ме закара някъде. Да ме заплаши, че ще ме убие. В интернет има едно момиче, което се казва Саманта Морган - боядисано цялото в синьо. Децата разказват, че е убила някакво дете. Страх ме е, че ще дойде и ще ме убие. Косата ѝ е пред лицето.“ (Докато разказва въздиша)

Х(хомеопат): „Какво те плаши в нея?“

П: „Тя не е толкова страшна, колкото кървавата Мери. Когато мама ме изпраща до магазина, мисля, че кървавата Мери ме следи. Обръщам се и си я представям ниска, има розова рокля на цветя, и има кок на главата.“

Х: „Кое е страшното в нея?“

П: „Това, че устата ѝ е зашита и от нея може да излезе кръв, все едно че е изляла някой, ще изяде и мен.“

Х: „Сънуваш ли?“

П: „Да, много. Имах един сън- разхождах се на пиратски кораб. Горе на палубата имаше един лъв. Корабът се накланяше насам

натам и аз щях да падна в морето. Като се махнах от там, той ме последва.“

Х: „От какво се изплаши?“

П: „Повече ме беше страх да не падна в морето, щях да се удавя на дъното. На другия ден този сън продължи - на кораба имаше пирати. Аз паднах в морето и единия пират ме спаси, изкара ме. Опитавме се да слезем на долния етаж, но лъвът пак наклони кораба и падна в морето. Аз се хванах за перилата. Малко ми беше тъжно за него, че падна в морето. Беше ме страх. На закуска го разказах на мама.“

Х: „Имах ли любима приказка?“

П: „За принцеси, Рапунцел, Дивите лебеди“

Х: „Какво обичаш да правиш в свободното си време?“

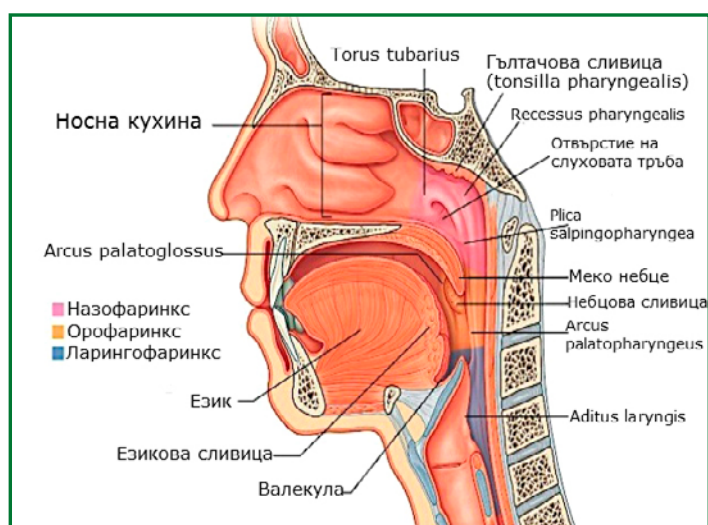
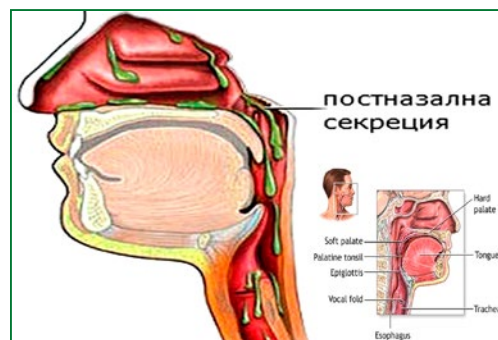
П: „Танци, балет, художествена гимнастика. Обичам да танцувам много. Да се преобличам в синьо, червено, жълто, лилаво. Мога да се преобличам през половин час, взимам на баба шаловите, полите и с тях танцувам.“

Х: „Какво усещаш като танцуваш?“

П: „Представям си, че съм на сцена и ме гледат много хора - това ми харесва, защото аз съм център на внимание. Измислям си сама стъпките на танците.“

Използването на деконгестанти по време на бременност и риска от вродени дефекти

Назалните деконгестанти се предлагат в аптеките без рецепта (OTC продукти, от Over-the-counter) и са едни от най-често използваните лекарства под формата на капки, спрей и др. Като OTC продукти те се смятат за безопасни от доставчиците на здравни грижи и пациентите. Но дали това е така?



Назалните деконгестанти се предлагат в аптеките без рецепта (OTC продукти, от Over-the-counter) и са едни от най-често използваните лекарства под формата на капки, спрей и др. Като OTC продукти те се смятат за безопасни от доставчиците на здравни грижи и пациентите. Но дали това е така?

Натрупващите се с годините доказателства подкрепят връзката между употребата през първите три месеца на някои орални и интраназални деконгестанти и риска от поява на специфични вродени дефекти у новороденото.

Проведени изследвания подсказват, че използването на назални деконгестанти по време на ранна бременност увеличава риска от някои вродени дефекти. Проучване на изследователи от Бостънския университет намира, че приемането на OTC деконгестанти по време на ранна бременност увеличава риска от определени вродени дефекти. Тези изводи са направени в САЩ и Канада с помощта на данни от интервю на майки на 12 734 бебета, родени с малформации и на майки на 7 606 бебета без дефекти, проведено през периода 1993-2010.

Авторите намират, че приемането на OTC назални деконгестанти по време на ранната бременност е свързано с конкретни вродени дефекти, като предсърдно-камерен септален дефект, дефекти на ушите и стеноза на пилора.

Проучването е публикувано в American Journal of Epidemiology (*Am J Epidemiol.* 2013 Jul 15;178(2):198-208)

Деконгестантите обикновено съдържат, самостоятелно или в различни комбинации, симпатикомиметици (ксилотметазолин, оксиметазолин, псевдоефедрин, нафазолин), блокери на H1-рецепторите (антихистамини), кортикостероиди, някои

осмотично действащи компоненти.

Съдосвиващите капки за нос подобряват носното дишане веднага след употребата им, чрез намаляване кръвоснабдяването в носната лигавица и съответно обема ѝ. Така симптомите при запушване на носа намаляват, но носната лигавица се изсушава и това пречи на изчистването на секретите. **Затова тези капки и спрейове не бива да се употребяват повече от 5-7 дни, но на тази препоръка от листовката за пациента рядко се обръща внимание.** Съществува и реален риск от предозиране, особено при деца, което може да доведе дори до тежък шок и смърт. Съхраняването на такива капки за нос на достъпни за деца места може да се окаже животозастрашаващо, защото могат да ги изпият и да настъпят опасни общи реакции.

В някои случаи към капките за нос се наблюдава развитие на зависимост. Пациентът привиква към капките и не може да диша нормално без тях, използва ги постоянно, често в продължение на години. Развива се необратима хипертрофия на носната лигавица – медикаментозна хипертрофична хрема, при която носът остава трайно запушен и дори след употреба на съдосвиващи капки болният не може да диша нормално. Изходът е само един – оперативно лечение. Но колкото по-дълго време даден пациент е използвал капките, толкова по-малка е вероятността за постигане на добри резултати след операцията...

Част от активните субстанции се резорбират и действат не само в носа, но също така и на организма като цяло. Системното действие на вазоконстрикторите може да се прояви особено при деца и пациенти в напреднала възраст. Появяват се оплаквания от повишено кръвно налягане, главоболие, появата на постоянно дращене и възпаление на гърлото, кървене от носа и др.

УНГ-заболяванията са една от малкото области, в които с нетрадиционни методи могат да се постигнат максимални резултати. Поради това не трябва да се използва тежката медикаментозна артилерия още при първите признаци на болестта. Посочените нежелани лекарствени реакции са резонна причина да коментираме възможностите на хомеопатията като ефективен метод за лечение и профилактика срещу хремата.

Добрата хидратация на организма (препоръчително е да се приемат колкото се може повече течности - вода, чай, топли домашни бульони и супи, фрешове) наред с промивките на носа с физиологичен разтвор отмиват болестотворните микроорганизми и секретите, което заедно с хомеопатичната терапия подпомага организма при справянето със заболяването.

По материали на чуждия печат

ПОДХОДЯЩИТЕ МЕДИКАМЕНТИ ПРИ ОСТРИ РИНИТИ

ФАЗА НА ИНВАЗИЯ (залпови кихавици и запушен нос)

При контакт с болен - превантивно:

ОСЦИЛОКОКЦИНУМ®

◇ 2 пъти по 1 доза през 12 часа



Nuxvomica 9CH

- ◇ След излагане на влажен студ
 - ◇ Усещане за сухота в носа и залпови кихавици
 - ◇ Кихавици, предизвикани от въздушно течение
- NUX VOMICA 9CH** - по 5 гранули на всеки час, разреждане при подобрене

Aconitum napellus 9CH

- ◇ След излагане на сух студ
 - ◇ Сухота на носната лигавица и кихавици
 - ◇ Висока температура с жажда, суха и топла кожа
- ACONITUM NAPELLUS 9CH** - по 5 гранули на всеки час, разреждане при подобрене

ПРИ НАЛИЧИЕ НА СЕКРЕТ ОТ НОСА

Allium cepa 9CH

- ◇ Обилна, пареща, водниста носна секреция
 - ◇ Недразнещо сълзене от очите
 - ◇ Главоболие, причинено от хремата
- ALLIUM CEPA 9CH** - по 5 гранули на всеки час, разреждане при подобрене

Kalium iodatum 15CH

- ◇ Водниста, обилна дразнеща секреция
 - ◇ Подпухнали очи, парещо сълзене
 - ◇ Зачервен и подут нос
 - ◇ Болки във фронталните синуси
- KALIUM IODATUM 15CH** по 5 гранули на всеки час

Hydrastis 5CH

Hydrastis 15CH

- ◇ Гъст жълтеникав вискозен секрет
 - ◇ Стичане на секрет по задна фарингеална стена
- В ниски разреждания - улеснява секрецията
Във високи разреждания - пресушава секрецията
- HYDRASTIS 5CH или 15CH** по 5 гранули на всеки час

Sabadilla 9CH

- ◇ Сърбеж в носната лигавица и мекото небце
 - ◇ Спастични залпови кихавици
 - ◇ Обилен, недразнещ секрет
- SABADILLA 9CH** - по 5 гранули на всеки час

Kalium bichromicum 9CH

- ◇ Гъста жълто-зеленикава, лепкава секреция, образуваща корички и тапи в носа
 - ◇ Болка и натиск в основата на носа
 - ◇ Тенденция към ангажиране на синусите
- KALIUM BICHROMICUM 9CH** по 5 гранули на всеки час, разреждане при подобрене

КОРИЗАЛИЯ®

- ◇ За симптоматично повлияване на хрема, настинки:
- По 1 таблетка под езика на всеки час, премите се разреждат при подобрене



ХОМЕОПАЗМИН®

- ◇ При разраняване около носа от дразнещ секрет:
- Тънък слой от мазта се нанася локално 1 до 3 пъти на ден

