

АСТА НОМЕОРАТНІСА

Вестник за клинична хомеопатия

ISSN 2367-7457



ИЗДАНИЕ НА ЕВРОПЕЙСКА ШКОЛА
ПО КЛИНИЧНА ХОМЕОПАТИЯ

Одобрен от Българска Медицинска Хомеопатична Организация



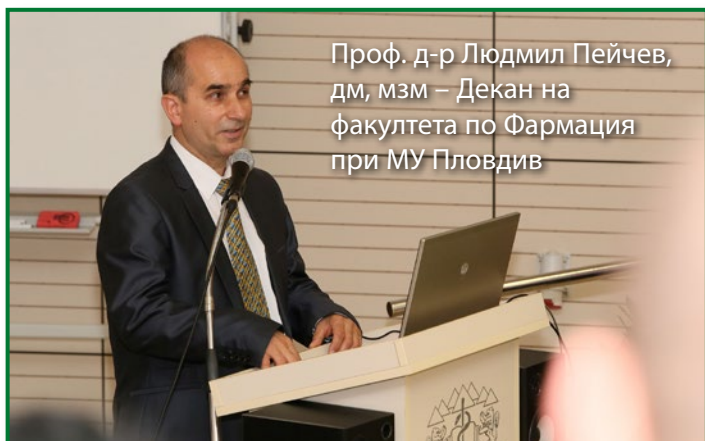
Г. 7, БР. 8, ОКТОМВРИ 2017

АКАДЕМИЧНОТО ПОПРИЩЕ НА КЛИНИЧНАТА ХОМЕОПАТИЯ В МЕДИЦИНСКИТЕ УНИВЕРСИТЕТИ У НАС НАВЪРШИ 20 ГОДИНИ

„Навършиха се двадесет години откакто обучението по клинична хомеопатия за лекари, дентални медици и фармацевти се провежда в Медицинските университети в София, Пловдив, Варна, Плевен, а до неотдавна и в Стара Загора. Поради големия интерес през 2004 г. академичните ръководства на тези университети одобриха преподаване и за студенти като свободно избираем предмет“.

С тези думи проф. д-р Людмил Пейчев, Декан на Фармацевтичен факултет Пловдив, откри Учебната 2017/18 година по клинична хомеопатия в града под тепетата.

Тържественото събитие се състоя в новия аудиторен комплекс на МУ Пловдив на 21-ви октомври 2017 г.



Проф. д-р Людмил Пейчев,
дм, мзм – Декан на
факултета по Фармация
при МУ Пловдив

В уводната си лекция проф. д-р Л. Пейчев представи хомеопатията от нейното създаване до утвърждаването ѝ в наши дни като един от безопасните методи на лечение, с който разполага съвременната медицина.

С особен интерес се посрещна представата за философската основа на хомеопатията – “Simila similibus curantur” – в превод от латински „Подобното се лекува с подобно“.

С успех преминаха първите семинари и в медицинските университети в Пловдив и Варна. Предстои откриване и в МУ София.

Екипът от преподаватели на Европейската школа по клинична хомеопатия (ЕШКХ), провеждащ обучението, е съставен от лекари с различни медицински специалности, с допълнителна квалификация по хомеопатия.

Обучението за лекари и студенти се провежда по програми, одобрени от Българската медицинска хомеопатична организация.



Откриване на учебната година по клинична хомеопатия – МУ Варна, 21 октомври 2017 г.



Откриване на учебната година по клинична хомеопатия – МУ Пловдив, 21 октомври 2017 г.

„Резултатът от усилията на преподавателите на ЕШКХ към настоящия момент е впечатляващ, за пет години - над 2500 обучени лекари, дентални медици, фармацевти и над 1000 подготвени студенти“ – сподели с гордост проф. д-р Пейчев.

ОБУЧЕНИЕТО ЗА СТУДЕНТИ

С въвеждане на кредитната система във висшето образование у нас, студентите, изучаващи клинична хомеопатия получават кредитни точки.

Младите хора от различни медицински специалности предпочитат да се посветят на хомеопатията, която им дава знания за още един практически метод на лечение.

Много студенти след завръщане у нас от университети в други Европейски страни, които посещават по програма Еразъм, споделят, че при кандидатстване за летните медицински стажове в Италия, Франция или Германия има предпочитание към студенти, които представят в академичната си справка освен хорариум по задължителните предмети и такъв по клинична хомеопатия.

Много голям интерес към усвояване на клиничната хомеопатия сред студентите имат чуждестранните студенти от Гърция, Македония и Турция. Курсът по клинична хомеопатия им дава възможност да търсят бърза реализация в тази насока след завършването си.



ПЛОВДИВ

Студентският курс в МУ Пловдив се води от проф. Пейчев.

Наред с постиженията на проф. д-р Л. Пейчев в медицината, той развива научно-изследователска дейност и в областта на хомеопатията. Професорът е автор или съавтор на клинични проучвания за терапевтична ефективност на хомеопатията при редица социално-значими заболявания като бронхиална астма, атопичен дерматит, рецидивиращи пикочни инфекции, главоболия и мигрени, хронични тонзилити, аденоидни вегетации, ревматоиден артрит, диабет тип-2, тиреодит на Хашимото, епифизит на растежа и много други.

Презентации, посветени на тези проучвания се представят ежегодно на Националните конференции по клинична хомеопатия у нас и в чужбина.

НАУЧНИ ЕКСПЕРИМЕНТИ

В продължение на две години проф. д-р Пейчев осъществи експериментални изследвания върху обучение и памет на животни под въздействие на четири хомеопатични медикамента – *Baryta carbonica*, *Anacardium orientale*, *Kalium phosphoricum* и *Phosphoricum acidum*. Резултатите от това проучване подкрепени с видеофилм получиха международно признание на 63-тия Световен конгрес по хомеопатия през 2007 г. в Белгия.

У НАС И ПО СВЕТА

През 2007 г. на научен форум с международно участие в Стара Загора под надслов „Антимикробни и противопаразитни средства в хуманната и ветеринарна медицина“ проф. д-р Л. Пейчев представи резултати от епидемиологично проучване на хомеопатичното лечение при пациенти с рецидивиращи уроинфекции.

На фона на нарастващата микробна резистентност към традиционно използваните антибиотици, прилагането на хомеопатия при хронични инфекциозно-възпалителни заболявания на отделителната система спомага за избягване на този проблем.

През 2009 г. проф. д-р Л. Пейчев и д-р С. Филчев участваха с презентации на Националната конференция по хомеопатия с международно участие във Варшава.

През 2012 г. един от най-старите испански университети „San Pablo“ CEU в Мадрид гостоприемно отвори врати за публичната лекция на проф. д-р Л. Пейчев „Място на хомеопатията в съвременната фармацевтична практика“, осъществена по покана на отдела за международно сътрудничество на програма Еразъм.

В провокираната от лекцията дискусия, преподаватели и студенти търсеха отговор на редица въпроси: безопасна ли е хомеопатията, може ли да се използва от малки деца и стари хора, какъв е механизмът на действие на хомеопатичните лекарства, какви заболявания лекува този метод и много други.



Медиите отразиха това събитие със заглавие „Европейската школа по клинична хомеопатия достигна до сърцето на Мадрид“.

През 2016 г. по покана на международния отдел за сътрудничество на Instituto Politécnico в Лисабон, Португалия, проф. Пейчев представи на аудиторията лекция на тема: „Преглед на клиничните проучвания в хомеопатията“. Беше представен резултата от метаанализ на 105 клинични проучвания в различни области на медицината. Получените резултати безспорно отличават хомеопатията от плацебо ефекта, а двойнослепите, плацебо-контролирани изследвания разкриват високата терапевтична ефикасност на хомеопатията.



Университет „San Pablo“ CEU, Мадрид
Лекция на проф. д-р Л. Пейчев пред студенти

През май 2017 г. в Хелзинки, Финландия, на Годишната среща на Деканите на фармацевтичните факултети в Европа, проф. д-р Л. Пейчев представи доклад на тема „Място на клиничната хомеопатия в образователните програми на медицинските университети в България“.

Голяма беше изненадата на хабилитираните преподаватели когато научиха, че в българските медицински университети от 2004 г. клиничната хомеопатия се преподава с одобрението на академичните среди, Лекарския съюз и Съюза на фармацевтите.

По повод на това проф. Пейчев сподели: „Смело мога да твърдя, че идеята за преподаване на клинична хомеопатия във Фармацевтичните факултети ще бъде поставена на дневен ред за обсъждане на следващата международна среща през 2018. Разбира се бъдещето ще покаже как ще се реализира тази идея, но безспорен е фактът, че успях да запалю интерес към този стар и едновременно много актуален метод на лечение“.

ПРОФЕСИОНАЛНИ СРЕЩИ МЕСЕЦ НОЕМВРИ 2017

СОФИЯ – 4.11.2017 г., събота

Тема: „Хомеопатия при остра зимна патология на горни дихателни пътища - ринити, синусити, отити“
Лектори: Проф. Людмил Пейчев, ЕШКХ
Д-р Айча Заралиева, физикална и рехабилитационна медицина и хомеопатия, София
Начало на семинара: 10.00 ч.
Място на провеждане: МУ София, МБИ, ул. Здраве 2, Зала 2.

ВЕЛИКО ТЪРНОВО – 04.11.2017 г., събота

Тема: „Поликрестите в Материя Медика. Начини на приложение“
Лектор: Д-р Зорка Угринова, ЕШКХ
Начало на семинара: 10.00 ч.
Място на провеждане: Хотел Конкорд, Конферентна зала.

ПЛЕВЕН – 05.11.2017 г., неделя

Тема: „Поликрестите в Материя Медика. Начини на приложение.“
Лектор: Д-р Зорка Угринова, ЕШКХ
Начало на семинара: 10.00 ч.
Място на провеждане: МУ Плевен, Зала Авицена.

ПЛОВДИВ – 04.11.2017 г., събота

Тема: „Есенно-зимна патология“
Лектор: Д-р Иван Енев, ЕШКХ
Начало на семинара: 10.00 ч.
Място на провеждане: МУ Пловдив, МБИ, Аудиторен комплекс, зала 7.

СТАРА ЗАГОРА – 05.11.2017 г., неделя

Тема: „Есенно-зимна патология“
Лектор: Д-р Иван Енев, ЕШКХ
Начало на семинара: 10.00 ч.
Място на провеждане: Конферентна зала, хотел Верея.

ВАРНА – 11.11.2017 г., събота

Тема: „Хомеопатия и различните лица на стреса“
Лектор: Д-р Райна Томова, ЕШКХ
Начало на семинара: 10.00 ч.
Място на провеждане: МУ Варна, ул. Марин Дринов 55, Аудитория 2.

БУРГАС – 12.11.2017 г., неделя

Тема: „Хомеопатия и различните лица на стреса“
Лектор: Д-р Райна Томова, ЕШКХ
Начало на семинара: 10.00 ч.
Място на провеждане: гр. Бургас, хотел Аква, Конферентна зала.

Клиничната хомеопатия е с доказани ползи за общественото здраве

Всяка година с настъпването на есента и приближаването на сезона на грипните заболявания се наблюдава интересен феномен – започва поредица от публикации, очернящи хомеопатичния метод на лечение и определящи го в най-добрия случай като плацебо, а в най-лошия – като опасна за здравето шарлатания. Някои от публикациите са анонимни, откровено нападателни и основаващи се на изопачени данни. Други пък цитират становища на различни международни организации – като декларацията на Научния консултативен съвет на европейските академии /EASAC/, която, от една страна, се опира на спорни проучвания в областта на хомеопатията, а от друга – не отразява европейската интеграция на хомеопатията в общественото здравеопазване.

Според EASAC хомеопатията може да бъде опасна по следните две причини – забавяне на първия контакт с лекар и последствията от това, и поради лош контрол на качеството на приготвяните хомеопатични препарати.

EASAC: „Използването на хомеопатията подтиква пациента да забави търсенето на подходяща медицинска помощ или по-лошо – възпира го“.

EASAC: „Има потенциални проблеми с безопасността поради лошо наблюдение на производствените методи, което изисква по-голямо внимание към контрола на качеството и оценката на неблагоприятните ефекти“.

Подминава се фактът, че разрешението за пускане на пазара в Европейския съюз на хомеопатичен лекарствен продукт за хуманна употреба се регулира от Директива 2001/83/ЕО, допълнена със специални разпоредби относно доказателствата за качество, безопасност и ефикасност, съдържащи се в Директива 2003/63/ЕО. В Европейския съюз, подобно на всички фармацевтични продукти, разрешените хомеопатични лекарства отговарят на най-високите стандарти за производство и контрол на качеството.

Напълно сме съгласни с тези две констатации на EASAC – за забавяне на първия контакт с лекар при лечение с хомеопатия и последствията от това, за лош контрол на качеството на приготвяните хомеопатични препарати, когато те се отнасят само към една от формите на течението, наречено класическа хомеопатия, при която представители на класическата хомеопатия в световен мащаб не са лекари и някои класически хомеопати сами приготвят лекарствата за своите пациенти. Добре е обаче да се знае, че хомеопатията не се изчерпва само с това течение.

За разлика от класическата хомеопатия, клиничната хомеопатия се практикува само от лекари и

ФОРУМ МЕДИКУС

Всички публикации | За медицински специалисти | За реформата | Личности | Научно-приложни

Медик на годината

Вие сте в: Начало // Всички публикации // Клиничната хомеопатия е с доказани ползи за общественото здраве

Клиничната хомеопатия е с доказани ползи за общественото здраве

Posted by editor on окт 11, 2017 | Остави коментар

Всяка година с настъпването на есента и приближаването на сезона на грипните заболявания се наблюдава интересен феномен – започва поредица от публикации, очернящи хомеопатичния метод на лечение и определящи го в най-добрия случай като плацебо, а в най-лошия – като опасна за здравето шарлатания. Някои от публикациите са анонимни, откровено нападателни и основаващи се на изопачени данни. Други пък цитират становища на различни международни организации – като декларацията на Научния консултативен съвет на европейските академии /EASAC/, която, от една страна, се опира на спорни проучвания в областта на хомеопатията, а от друга – не отразява европейската интеграция на хомеопатията в общественото здравеопазване.

Според EASAC хомеопатията може да бъде опасна по следните две причини – забавяне на първия контакт с лекар и последствията от това, и поради лош контрол на качеството на приготвяните хомеопатични

използва хомеопатични продукти, които са произведени по всички правила на добрата производствена практика, регистрирани са като лекарствени продукти и се продават в аптеките.

Важно е обществото да прави разлика между тези две течения, които – макар и тръгнали от един общ корен преди повече от 250 години – се различават радикално по отношението си към съвременната медицинска практика. Клиничната хомеопатия, за разлика от класическата хомеопатия, не се противопоставя на ваксините и на другите конвенционални методи за профилактика и лечение, а се практикува като щадящ и комплементарен на конвенционалната медицина метод.

За да може пациентът информирано да направи своя избор, важно е да се знае и че съществуват много клинични проучвания и експериментални животински модели, които категорично показват, че хомеопатията не е нито плацебо, нито шарлатания. Впрочем, хомеопатичните консултации и медикаменти от години се реимбурсират от френската здравноосигурителна система, което едва ли би било възможно, ако ставаше дума за шарлатания. Но във Франция хомеопатия се практикува само от лекари.

Разбира се, хомеопатията не е панацея. Има заболявания, при които тя е с доказани ползи, и други, при които нейното приложение не е ефективно. Тези нейни ограничения обаче не бива да бъдат използвани еднозначно с цел пълно отричане на клиничната хомеопатия, защото тя носи доказани ползи за общественото здраве. Това показва най-мощното проучване в тази насо-

ка, проведено във Франция между 2007 и 2009 г.

Проучването носи името EPI 3 и в него са включени 825 общопрактикуващи лекари. От тях 197 са с конвенционална практика, 356 – със смесена практика, 272 – с хомеопатична практика. За период от 1 година са проследени 8559 пациенти, от които 2027 посещават лекар с конвенционална практика, 3868 – лекар със смесена практика, 2664 – лекар хомеопат. Проучването се ръководи от проф. Люсиен Абенхайм – бивш генерален секретар по здравеопазване, и се наблюдава от научен комитет, включващ учени, представители на университетите и бивши членове на комисията по прозрачност. Спазени са всички изисквания на European Network of Centers for Pharmacoepidemiology and Pharmacovigilance.

Проучването проследява три групи много често срещани заболявания в общата медицинска практика: мускулно-скелетни болки; инфекции на горните дихателни пътища; нарушения на съня, тревожност и депресия. Резултатите: пациентите, лекувани се при лекари-хомеопати са със здравни показатели, напълно сравними с тези на лекуваните се при конвенционални лекари. Има обаче една съществена разлика и

тя е в количеството на консумираните конвенционални медикаменти.

Пациентите с мускулно-скелетни болки, посещаващи лекар-хомеопат, консумират 46% по-малко нестероидни противовъзпалителни средства (НПВС) и 67% по-малко аналгетици. Напомняме, че най-честите странични ефекти на тези групи медикаменти 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. Така например Европейската агенция за лекарствата (EMA) и по-точно – Комитетът за оценка на риска при проследяване на лекарствената безопасност (PRAC), препоръчва изтегляне от пазара на всички лекарствени продукти, съдържащи парацетамол с удължено освобождаване, поради риск от предозиране. Препоръката се базира на факта, че предозирането при използване на парацетамол с удължено освобождаване е сложно и трудно за овладяване и може да доведе до тежки увреждания и дори смърт. Предимствата на парацетамола надхвърлят рисковете от използването му, но той не е безвреден медикамент и употребата му трябва да бъде разумна.

Пациентите с инфекции на горните дихателни пътища, които се лекуват при лекар-хомеопат, имат средно 2 пъти по-малък прием на антибиотици – 57% по-малко, антипиретици и противовъзпалителни средства – 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 човешкия микробиом е все по-важно, защото знаем, че неговото нарушаване отключва неочаквани странични проблеми, свързани с ендокринната, стомашно-чревната и сърдечно-съдовата система.

Пациентите с нарушения на съня, тревожност и депресия, които посещават лекар-хомеопат, консумират 3 пъти по-малко психотропни медикаменти (71%). За да се оцени значимостта на този факт, бихме искали да напомним, че приемът на психотропни медикаменти води до зависимост (при продължителна употреба), риск от чернодробни увреждания, потискане на мозъчните и поведенческите 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. За желаещите да научат повече – проучването е обект на 11 публикации, излезли между 2011 и 2016 г., и всички те са достъпни в платформата за публикации в областта

През есенно-зимния сезон

Осцилококцинум!

За контрол на грипните състояния

При контакт с болни
1 доза на всеки от
контактните

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

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

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

2 опаковки = 3 месеца профилактика!

=

Първи месец	Втори месец	Трети месец

ЗА МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТИ

ХХП 18417/26.06.2012

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

на медицината – PubMed. Отразяването им в PubMed е и сериозно признание за техния принос в медицината.

В България има добре подготвени медицински специалисти по клинична хомеопатия, тя се преподава в медицинските университети на студенти по медицина и по фармация под формата на свободно избираема дисциплина. Над 2000 вече дипломирани лекари са преминали 2-годишни курсове за следдипломна квалификация по клинична хомеопатия в лоното на медицинските университети в страната.

В контекста на всичко казано дотук, бихме искали да призовем за следното – нека не бъдат възпроизвеждани необмислено очернящи статии, без да е ясно какво ги провокира и към какво точно се отнасят. Това настройва обществото негативно и така лишава паци-

ентите от предимствата, които носи съчетаването на съвременната медицинска практика с възможностите на клиничната хомеопатия.

*Проф. Людмил Пейчев декан на Фармацевтичния факултет на Медицинския университет в Пловдив
Д-р Петко Загорчев председател на Етичната комисия на Българския лекарски съюз, председател на УС на Българската медицинска хомеопатична организация
Д-р Слави Филчев началник на Отделението по педиатрия в V МБАЛ в София
Д-р Камелия Бачовска началник на Отделението по педиатрия във II МБАЛ в София
Д-р Райна Томова управител на Европейската школа по клинична хомеопатия*

Пресконференция по повод нападките срещу хомеопатията

Източник: БНР, 19.10.2017*



Д-р Петко Загорчев, председател на Етичната комисия към БЛС, председател на УС на Българската медицинска хомеопатична организация. Д-р Загорчев подчерта, че в България, съгласно Закона за здравето, раздел VI, чл.168, изрично и императивно е поставено изискването, хомеопатията да се упражнява само от лекари или от лекари по дентална медицина.

Той възрази срещу доклада на Научния консултативен съвет на европейските академии, според който хомеопатията може да бъде опасна, заради лошият контрол на качеството на хомеопатичните препарати, и заради това, че може да забави контакта с лекар. Д-р Загорчев категорично заяви, че това твърдение е в противовес на нормативната база в България и това означава, че хората, които са го подписали нямат представа от нормативната база в Република България. Според д-р Загорчев пациентът, който търси помощ от

хомеопат, търси лекарска помощ. И в повечето случаи хомеопатът е лекар с една или две клинични специалности. Само лекарят-хомеопат може да прецени какъв ще бъде методът, който ще се избере за всеки конкретен пациент. Факт е, че и в нашата страна, въпреки тези законови разпоредби, има хора-нелекари, които се опитват да упражняват някакъв тип хомеопатия, особено от типа на класическата.

Проф. Людмил Пейчев, декан на фармацевтичния факултет на Медицински университет в Пловдив, съветва пациентите първо, да разберат дали хомеопатът, към когото се обръщат за помощ е лекар, дали практикува клинична хомеопатия или робува на някакви други течения, които има в хомеопатията. Що се отнася до контрола на лекарствените средства, наречени хомеопатични лекарствени продукти, проф. Пейчев поясни, че лекарите, практикуващи клинична хомеопатия, използват само хомеопатични продукти, произведени във фармацевтичната индустрия, където има изключително строг производствен контрол. Нелекари, практикуващи хомеопатия, изготвят сами хомеопатични лекарства и ги продават на пациентите, което е абсолютно против закона. На така продаваните шишенца и опаковки няма име на производител, срок на годност и съответно никой не носи отговорност за съдържанието им.

Проф. Пейчев призова пациентите да търсят помощ само от хомеопати, които са преминали обучение към медицинските университети. В заключение проф. Пейчев обобщи, че хомеопатията не е метод, който може да лекува всички болести. И всеки обучен лекар трябва да знае какви са реалните граници на приложението и ако на даден пациент не може да се помогне с хомеопатия да се предприемат други диагностично-



Пресконференция

терапевтични методи така, както го изисква съвременната медицина.

Д-р Слави Филчев, началник на Детско отделение на V-та градска болница в София заяви, че хомеопатията намалява ползването на определени групи конвенционални медикаменти.

Д-р Слави Филчев подчерта, че не може да се обясни колко е ефективна хомеопатията и как действа, тъй като няма научна парадигма за действието на хомеопатичните лекарства. Д-р Филчев цитира проучване сред педиатрите-клинични хомеопати в България, според което те изписват от 30 до 50% по-малко антибиотици и антипиретици. Според д-р Филчев, освен при вирусни инфекции, хомеопатията е ефективна и при лечението и профилактиката на често боледуващи деца,

хронични заболявания на дихателните пътища, както и за намаляване на страничните ефекти при лечение на онкоболни.

Д-р Райна Томова, лекар-хомеопат и специалист по вътрешни болести, управител на Европейската школа по клинична хомеопатия също посъветва пациентите когато отидат при хомеопат, първо да се поинтересуват дали е лекар. Д-р Томова даде следните примери: Ако този хомеопат каже: „В никакъв случай не прилагайте националния ваксинационен календар, защото това ще съсипе детето Ви“, или: „Детето Ви е с 40° температура, но в никакъв случай не му давайте антипиретик, защото това ще съсипе ефекта на хомеопатията“, или: „Детето Ви е с тежка астма, аз сега ще ви спра всички кортикостероиди, които му давате и ще го лекувам само с хомеопатията“. Д-р Томова заяви, че пациентите трябва да се отнесат с недоверие към подобно поведение, защото този „хомеопат“ е човек, който отрича конвенционалната медицина, което вече е опасно.

***Звуков файл към статията:**

<http://bnr.bg/sofia/post/100886331/nekvalificiranite-homeopati-mogat-da-navredat-na-zdraveto-ni>

ЗАПОЧНА КАМПАНИЯТА ЗА ПОДНОВЯВАНЕ НА ЧЛЕНСТВОТО В БМХО ЗА 2018 ГОДИНА

Уважаеми колеги,

При подновяването на годишното членство Вие ползвате преференциални цени за участие в националните научни и научно-практически конференции по клинична хомеопатия и посещавате безплатно професионалните срещи, организирани от БМХО.

Членовете на БМХО, при представен e-mail адрес ежесечно ще получават електронния вестник Acta homeopathica, както и своевременна информация за предстоящите събития.

Членският внос за 2018 год. е в размер на тридесет **30.00** лв., които можете да внесете по банков път.

Данни за банковия превод:

Име на получателя: БМХО
Име на банката: Първа инвестиционна банка
IBAN: BG58FINV91501214928641
BIC: FINVBGSF
Сума за внасяне: 30.00 (тридесет) лева
Основание за внасяне: членски внос за 2018 година

След заплащане на членския внос по банков път, моля, изпратете на адреса на БМХО:

гр. София 1407, ул. Рилски езера бл.15, вх.А, ап.1 за БМХО копие от платежното нареждане.

Уморени и зачервени очи?
Хомеоптик!

10 ДОЗИ

ДРАЗНЕНИЕ И ДИСКОМФОРТ В ОЧИТЕ

ХОМЕОПТИК
 КАПКИ ЗА ОЧИ, РАСТВОР
 ХОМЕОПАТИЧЕН ЛЕКАРСТВЕН ПРОДУКТ

Без консерванти

Над 1 годишна възраст

Плуване в морска вода Студ Замърсена околна среда Работа с компютър
 Носене на очила Вятър Плуване в басейн Усещане за сухота в очите

При дразнене и дискомфорт в очите от различен произход (пренапрежение, умора на очите, дим, прах, вятър, въздушно течение, неподходяща светлина, морска вода, хлорирана вода и др.)

Хомеопатичен лекарствен продукт. Без лекарско предписание.
 КХП II-30780/02.09.2015, за възрастни и деца над 1 година.

За повече информация:
 БОАРОН БГ ЕООД, 1408 София, Южен парк бл. 28 вх. А, тел.: 02/ 963-20-91, факс: 02/ 963-45-00

BOIRON®

КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ НА МОМЧЕ С ХИДРОЦЕЛЕ ВДЯСНО

Д-р Оля Енева, ОПЛ, София

Хидроцелеето представлява набиране на течност между обвивките на тестиса. Може да бъде вродено и придобито. Хидроцелеето се развива бавно, образувайки гладка овоидна подутина в съответната половина на скротума или двустранно. Вроденото е следствие на непълно затваряне на комуникацията между коремната кухина и обвивките на тестиса при новородените. Понякога се наблюдава промяна в размера на хидроцелеето при различни състояния на детето. При плач или след нахранване хидроцелеето се увеличава, а в покой намалява. Лечението на хидроцелеето е хирургично.

Повод за посещението в кабинета на 10.03.2014 г. е хидроцеле вдясно, диагностицирано преди месец. Предложено е оперативно лечение, което родителите се притесняват да проведат.

Анамнеза: Касая се за момче на 4 г. възраст, посещаващо детско заведение. Роден със секцио. Кърмен до 6 мес. възраст. Преди 1 месец прекарал остър ларингит с упорита суха кашлица. В момента на прегледа се наблюдава хидроцеле вдясно. Майката съобщава, че сутрин подутината е по-малка по размери в сравнение с вечерта. Направена консултация с детски уролог и е препоръчано оперативно лечение.

Минали заболявания: Двукратно като по-малък изкълчване на дясна лакътна става. Алергии няма установени към момента. Майката е с алергия към домашен прах и полени, бащата - със сenna хрема.

ПРЕГЛЕД ПО СИСТЕМИ:

Кожа: нормална, нормално изпотяване.

УНГ: Рядко боледува. До този момент прекарал няколко ангина и хреми, които бързо се повлиявали от хомеопатично лечение. Като по-малък лекуван 2 пъти с АБ, заради ангина.

Храносмилателна система: Злояд, много бавно се храни. Яде плодове и зеленчуци. Обича месо, шоколад и сладолед. Не обича мазни храни. Не обича млечни продукти, яде единствено плодово кисело мляко. Преждевременни зъбни кариеси на първите зъби горе. От бебе е склонен към запек (изхожданията са на 2-3 дни), който майката до момента регулира само с диета. Пие много вода.

Дихателна, отделителна и ендокринна системи: Б.О.

Очи: установен астигматизъм, за който е назначена оптична корекция.

ССС: Енергичен, не се уморява лесно.

Генитална система: хидроцеле в дясно

Опорно-двигателна система: двукратно изкълчване на дясната лакътна става

Обща чувствителност: Зиморничев, предпочита по-топло. Въпреки това, като заспива иска стъпалата да са му отвити.

Нервна система: Срамежлив в началото с непознати, крие се зад майка си. Като му задават въпрос гледа към нея. В къщи често избухва, но лесно се успокоява от прегръдки. Обича да се гушка в майка си. Инатлив. Майката споделя, че ревнува от по-малкото си братче. Не иска да му дава играчките си, а в същото време ги дава на други деца. Проговорил на 3 г. възраст, когато тръгнал на градина. Често плаче сутрин като го оставят в градината. Първата година винаги ходил с любимата си плюшена играчка, без която не може да заспи. От малък реди пъзели и конструктори сам.

След 3 месеца по повод ОВИ на детето, майката посещава кабинета. Тя споделя, че подутината е намаляла, но все още я има. Решена е да продължи лечението колкото време се налага. Споделя, че напоследък станал особено ревнив спрямо братчето си, понякога дори агресивен. Трудно се адаптирал в градината и сякаш станал по-затворен. Исква да заспива на включена лампа, с любимата си играчка и майка му да е до него, докато заспи.

Към терапията се добавя: **Pulsatilla 15 CH** по 5 гранули през ден и **Natrum sulfuricum 15 CH** по 5 гранули през ден.

ОБСЪЖДАНЕ НА МЕДИКАМЕНТИТЕ:

Apis mellifica: Симптоматичен медикамент, назначен заради силните му противооточни свойства.

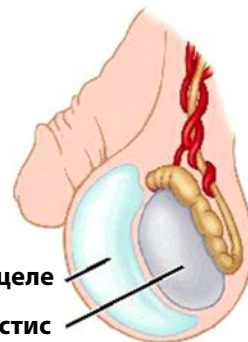
Iodum: Има действие върху различни жлезисти структури, в това число и върху тестисите. Дава се при хидроцеле.

Calcarea fluorica: Оказва влияние върху еластичните съединително-тъканни влакна, поради което е избран да подпомогне затварянето на наличната комуникация между коремната кухина и обвивките на тестиса. Двукратното изкълчване на лакътната става, кариесите и астигматизма също ни насочват към този медикамент.

Silicea: Изписан е по-скоро за подсилване на имунитета

Pulsatilla: Назначена е най-вече като медикамент за чувствителен тип на детето, като се очаква да повлияе върху адаптацията в градината, да намали ревността към малкото братче и да подобри заспиването на детето. В някои публикации Pulsatilla е показана и при хидроцеле.

Natrum sulfuricum: Като дренажен медикамент в случаи на застой и оток на тъканите.



ТЕРАПИЯ:

Calcarea fluorica 9 CH - по 5 гранули сутрин и вечер

Silicea 15 CH - по 5 гранули сутрин през ден

Iodum 9 - 5 гранули вечер

Apis mellifica 15 - по 5 гранули сутрин и вечер

Apis mellifica	Iodum Calcarea fluorica Natrum sulfuricum
Pulsatilla	Silicea

През следващите 2 години детето рядко боледува. Прекарало 3-4 ОВИ, лекувани само с хомеопатични медикаменти. Астигматизмът значително намалял и не се налагало вече да ползва оптична корекция. В градината не ходел вече с плюшената си играчка, започнал да играе с другите деца и не плачел сутрин. Рядко проявявал ревност към братчето си, дори започнали да си играят заедно. Вечер по-лесно заспивал, дори сам настоява лампата да се изключи. През май месец 2016 заведен за консултация при друг детски уролог по повод хидроцелеето. Направен е ехограф. Озадачен, урологът констатира, че хидроцеле няма.

Поддържащо терапия: Pulsatilla 30CH по 10 гранули седмично; Silicea 15CH по 5 гранули 2 пъти седмично и Calcarea fluorica 15CH (в комбинация с Kreosotum 5CH - заради кариесите).