



ХОМЕОПАТИЧЕН КОМПАС

Информационен бюлетин за хомеопатия и интегративна медицина

© Всички права запазени

Година I • 2013 • юни • брой 5, разпространява се безплатно

ЦОПХ – българската хомеопатична школа с интернационален облик

За добрата клинична мисъл и практика не съществуват граници – в това се убедиха участниците в проведения на 4 юни он-лайн семинар „Ревматоидни артрити и хомеопатия“ с лектор д-р Жан Пиер Лупиас, Франция. Този семинар бе част от модула „Поддържаща квалификация по клинична хомеопатия“ от образователните програми на Центъра за Обучение и Практикуване на Хомеопатия – ЦОПХ.

Възползвайки се от техническите възможности на иновативната дистанционната форма на обучение, предлагана от ЦОПХ, лекари от различни специалности, от различни краища на страната и света се срещнаха във виртуалната семинарна зала на Центъра. Лекторът – д-р Жан Пиер Лупиас, е международно признат лекар хомеопат с богат клиничен опит, ерудиран преподавател, дългогодишен директор на Центъра за развитие на хомеопатията в Монпелие и преподавател на CEDH. Той представи възможностите на хомеопатията в областта на автоимунните заболявания – ревматоидния полиартрит и по-конкретно пелвиоспондилита. В презентацията си лекторът направи обширен обзор и задълбочен анализ в диференциално-диагностичен аспект на медикаментите от Материя медика, показани за тези страдания. Споделяйки случаи от богатия си практически опит, д-р Лупиас предостави на участниците в семинара ясни алгоритми за приложението на хомеопатията при патологии в тази област. Презентираните от него материали бяха безспорно много полезни на участниците в он-лайн семинара, както в практически, така и в теоретичен аспект.

Несъмнено подобни прояви обогатяват познанията ни в областта на хомеопатията, допринасят за развитието на клиничната мисъл и са важен фактор за поддържането на професионалната ни квалификация. Тази прекрасна инициатива на ЦОПХ дава възможност да споделяме своя клиничен опит и да черпим такъв от водещи лекари хомеопати извън България, които имат утвърдени практики и преподавателски умения. Тя бе осъществена благодарение на сърцатата и пионерска дейност на целия ни екип. Ние ще предлагаме на вашето внимание такива семинари и занапред. Гаранция за това е професионализмът, квалификацията, богатият педагогически и професионален клиничен опит на преподавателите от нашата школа, както и интернационалният облик на ЦОПХ. Защото ние принадлежим към голямото международно семейство на [CEDH](#) – школата на Клиничната хомеопатия.

В БРОЯ ЧЕТЕТЕ ОЩЕ:

Материя Медика – в помощ на практиката

CONIUM MACULATUM И ДРУГИ ПРЕДСТАВИТЕЛИ НА ВИДА БУЧИНИШ. ЛЕКАРСТВЕНИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

*Д-р Моник Кийар,
Бретани сюр Орж,
Франция*

стр. 2

За хомеопатията по света

ЗДРАВНИТЕ ВЛАСТИ НА МЕКСИКО ПРЕПОРЪЧВАТ ИЗПОЛЗВАНЕТО НА ХОМЕОПАТИЯ КАТО СРЕДСТВО ЗА БОРБА С АЛЕРГИЧНИЯ РИНИТ

стр. 6

Нови изследвания и хомеопатия

ПОКАЗАТЕЛЕН ЕЛЕКТРОЕНЦЕФАЛОГРАФСКИ РЕЗУЛТАТ ПРИ МНОГОКРАТНО ВЪЗДЕЙСТВИЕ ВЪРХУ ОБОНЯНИЕТО С ХОМЕОПАТИЧНИ ЛЕКАРСТВА НА ЛИЦА СЪС СОБСТВЕНА ПРЕЦЕНКА ЗА ХИМИЧЕСКА ЧУВСТВИТЕЛНОСТ

*Бел А., Брукс Е.,
Хауертър Е., Джаксън Н.,
Шварц Г.*

стр. 7

Материя Мегика – В помощ на практиката



CONIUM MACULATUM И ДРУГИ ПРЕДСТАВИТЕЛИ НА ВИДА БУЧИНИШ. ЛЕКАРСТВЕНИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ

Д-р Моник Кийар, Бретани сюр Орж, Франция



Conium maculatum е от онези хомеопатични медикаменти, които предписваме редовно, но някак автоматично, при някои показания като мастодинии, аденоми на простата и световъртежи.

Това е един ефикасен и верен медикамент, когато е предписан според клиничните си показания. В процеса на подробно изучаване на Материя мегика в частта *Conium maculatum*, констатирах, че този медикамент има и други интересни показания. От друга страна като се заинтересувах от неговия състав и произход можах да преоткрия два „малки“ медикамента като *Cicuta virosa* и *Aethusa cynapium*, които също принадлежат към вида на бучинишите, а така също да открия още един медикамент – *Oenanthe crocata*, който ми беше напълно непознат, но който би имал също интересни показания. В този ред на мисли бих искала да ви предложа да ги преоткриете, да ги сравните както помежду им, така и с останалите медикаменти, които са близки до тях.

Ханеман, който също изучава *Conium maculatum*, отваря вратата на своите последователи към нови показания, като например в областта на офталмологията. „Опитът ще ни научи какво в действителност трябва да се мисли за действието на вида Бучиниш при пресбиопия (старческо дългогледство) при възрастни хора. Може би той ще ни научи, че този вид притежава способността да лекува това нарушение. Лекарят хомеопат ще успее да открие сред останалите симптоми на първичното действие на бучиниша мотиви той да бъде използван в качеството му на лекарство.“

Токсикология на вида бучиниш

Цялото растение съдържа пиперидинови алкалоиди, между които най-токсичен е цикутин.

Conium maculatum (голям бучиниш)

Токсичността му се дължи главно на наличието на цикутин. Най-известен е с това, че е отровата, с която е екзекутиран Сократ, който е трябвало да погълне чаша с извлек от бучиниш.

Aethusa cynapium (малък бучиниш)

Плевел в градините, който наподобява магда-ноз. Съдържа само следи от цикутин, поради което не е силно отровен. Действието му е ограничено.

Cicuta virosa (блатен бучиниш)

Използва се коренището, което също съдържа циклотоксин. Действието му е ограничено.

Oenanthe crocata (дяволска ряпа)

Също вид бучиниш: с ограничено действие, но медикаментът не бива да бъде пренебрегван.

Директор на изданието: д-р Иван Несторов
Главен редактор: Мария Джамбова
Редакционна колегия: д-р Валя Грудева,
д-р Ерна Хаджолан, д-р Иван Несторов,
д-р Кирил Добрев, Мария Джамбова

Издава: ЦОПХ ЕООД
София 1618, ул. „Иван Сусанин“ № 53
тел.: 0999 821 702
e-mail: info@homeopath.bg
Предпечат и електронно оформление:
ИСМ Компания ЕООД

Отговорност за статиите носят техните автори!

Съветите в бюлетина дават представа и общи понятия за лечение с методите и средствата на интегративната медицина.

1. Взаимодействия според общото действие

ХАНЕМАНОВИ ЕКСПЕРИМЕНТИ ВЪРХУ *CONIUM MACULATUM* И *CICUTA VIROSA* (ТРАКТАТ ПО МАТЕРИЯ МЕДИКА ОТ САМЮЕЛ ХАНЕМАН)

Conium maculatum

- Световъртежи.
- Загуба на памет.
- Оглупяване: с мъка разбира онова, което чете.
- Цефалгия, когато се разхожда на открито.
- Силна болка в очите с усещане за натиск върху очните ябълки.
- Пулсиране в ушите.
- Увеличение на щитовидната жлеза.

Cicuta virosa

- Растение за външни апликации, под формата на пластири при лечение на подагрични болки.
- Спазмолитични състояния на храносмилателния тракт; режещи болки в корема веднага след хранене с много газове.
- Объркване и световъртежи при ходене.
- Стягащо главоболие.
- Конвулсии, втрепен поглед, тризмус, разстройство на речта (дизартрия).
- Натиск в областта на торакса.
- Обриви по пръстите и торакса.

ПАТОГЕНЕТИЧНИ ЕКСПЕРИМЕНТИ И КЛИНИЧНИ НАБЛЮДЕНИЯ ПОТВЪРЖДАВАТ ПОЛЯРНОСТТА НА ДЕЙСТВИЕ НА ТЕЗИ ВИДОВЕ:

Conium maculatum

- Действа върху нервната система като предизвиква световъртежи, парализи с психомоторно забавяне.
- Действа върху ендокринната и половата система: при жените: гърди и матка; при мъжете: простата и тестиси.

Aethusa cynapium

- Въздейства върху централната нервна система като предизвиква конвулсии.
- Въздейства върху храносмилателната система като предизвиква остри гастро-ентерити, холероподобен синдром, дехидратация, непоносимост към млякото при кърмачета.

Cicuta virosa

- Въздейства върху централната нервна система като предизвиква спазми, конвулсии.
- Въздейства върху кожата като предизвиква везикулозни и пустулозни обриви с корички.

ПРИ ТОКСИЧНИТЕ СИМПТОМИ НА ТЕЗИ ТРИ ВИДА: ПРИЗНАЦИТЕ, СВЪРЗАНИ С ОСТРАТА ИЛИ ХРОНИЧНА ТОКСИЧНОСТ, КОИТО ГИ ПРИБЛИЖАВАТ ДО:

За спазмолитични прояви и прояви на конвулсии:

• *Belladonna* • *Stramonium* • *Nux vomica*, *Ignatia* и *Strychninum* • *Moschus* • *Cuprum* • *Chamomilla*.

За нарушения в храносмилателния тракт:

- *Nux moschata*: газове+++
- Диарии при кърмачето. *Aethusa cynapium* може да се сравнява с *Veratrum album*, *Rheum*, *Ipeca*, *Chamomilla*, *Abrotanum* и *Arsenicum album*.
- При непоносимост към мляко: *Calcarea carbonica*, *Magnesia carbonica*.
- В областта на дерматологията: *Rana bufo*, която също се характеризира с везикулобулозен дерматит.

2. Лекарствени взаимодействия в зависимост от индивидуалната реакция на болния

Усещания

Conium maculatum

- Прогресираща възходяща парализа, предшествана от спазми и световъртежи. Невъзможност за упражняване на умствено усилие (*Phosphorus*).
- Мускулна слабост с тремор, влошава се в седнало състояние (*Cocculus indicus*).
- Световъртежи в легнало състояние при най-малкото движение на главата (*Silicea*), при обръщане в леглото (*Bryonia*) или при най-обикновено движение на очите.
- Усещане за чуждо тяло в гърлото (ларинкс, фаринкс), което предизвиква непрекъснато преглъщане (*Natrum acidum*, *Argentum nitricum*).
- Обилно сълзене, силна фотофобия (*Belladonna*), птоза (*Gelsemium*).
- Умерена мастодиния (*Lac caninum* и *Phytolacca*), по-болезнена (*Asterias rubens*).
- Подчертано желание за сол (*Natrum muriaticum*, *Staphysagria*).

Cicuta virosa

- Генерализирани спазмодични мускулни контракции, които започват от лицето противно на *Cuprum*, при който започват от крайниците; *Agaricus* (тикове на лицето).
- Схващане на тила, позиция известна като опистотонус, множество изкривявания.
- Мидриаза, често пост-травматичен периодичен страбизъм.
- Силно хълцане.
- Пустулозни обриви с дебели корички с цвят на лимон.

Aethusa cynapium

- Остри храносмилателни разстройства при децата, които водят до отслабване, слабост (*Veratrum album*), протрация, вж. конвулсии. Близък до *Cicuta virosa* *Oenanthe crocata* при епилепо-

подобни конвулсии.

- Непоносимост към мляко, което бива повръщано ведната след кърмене под формата на киселинни съсиреци. Следователно близък до *Arsenicum album*, *Antimonium crudum*, *Calcarea carbonica* и *Magnesia carbonica* по отношение на непоносимост към мляко.
- Зеленикави и лепкави изпражнения.
- Бързо се отразява върху общото състояние и предизвиква сънливост.

МОДАЛНОСТИ

Не се отличават с нищо особено.

Conium maculatum

Влошаване

- През нощта, в легнало състояние, когато главата е в ниско положение, при обръщане в леглото – световъртеж (ключов симптом);
- след ядене;
- преди и по време на месечния цикъл, при мастодинии.

Подобрение

- на тъмно, на топло;
- при движение, особено при ходене.

3. Взаимодействия според чувствителния тип

- Не съществува чувствителен тип за *Conium maculatum*, който дълго време е представян като медикамент за психични смущения, смущения в урогениталната система, подходящ за самотници – стари моми и възрастни жени в менопауза.
- Описаният вид е: жълтеникав тен, болнав, слаби индивиди, с пустулозни обриви... астения. Може да бъде сравняван с *Causticum* или *Lycopodium* или пък *Psorinum*.
- Не съществува чувствителен тип също така и за *Cicuta virosa*, *Aethusa cynapium* и *Oenanthe crocata*.

4. Взаимодействия според клиничните показания НЕВРОЛОГИЧНИ

- Световъртежи (*Bryonia*, *Silicea*, *Phosphorus*, *Cocculus indicus*), фащиални парализи при студ (*Gelsemium*, *Aconit*, *Curare*), различни парези (*Gelsemium*, *Causticum*, *Alumina*, *Zincum*).

Cicuta virosa

- Конвулсии през нощта, без припадъци, без загуба на тонуса, неподвижност с миоклонични потрепвания на лицето.
- Използва се в разреждане 30 CH по 5 гранули вечер (вж. клиника).

Aethusa cynapium

- Нарушения на вниманието и паметта, разтройства на храненето.
- 1 доза в 15 CH веднъж седмично.

Oenanthe crocata

- Епилепсия при жените, предменструално, с акустична аура.
- В 9 или 15 CH, веднъж дневно.

ЖЛЕЗИ И УРО-ГЕНИТАЛНИ ОРГАНИ

Conium maculatum

- Интермитентен уринен поток поради паретична мускулна слабост (*Causticum*). Дневна и нощна инконтиненция. Силно сексуално желание, което не може да бъде удовлетворено (непълна ерекция).
- При жените: недостатъчна краткотрайна менструация, със закъснения. Втвърдяване на гърдите: фиброкистозна мастопатия (*Phytolacca*, *Laccaninum*, *Pulsatilla*, *Plumbum*). Пост-травматични лезии на гърдите (*Bellis perennis*).
- *Conium* ще бъде предписан в разреждания 7 CH и 9 CH веднъж дневно или 4 пъти дневно през болезнения период.

ХРАНОСМИЛАТЕЛНИ

Conium maculatum

- Анорексия, непоносимост към мляко (*Aethusa cynapium*, *Magnesia carbonica*), непреодолимо желание за сол (*Natrum muriaticum*, *Causticum* и *Phosphorus*), голяма жажда.
- Силни колики, придружени с газове, констипация с чести позиви за дефекация и тенезми, но също така диария с кървави жилки, неволна дефекация (*Lathoud*).

Aethusa cynapium

- Усложнения на остри гастро-ентерити при възрастни и деца, нарушения в общото състояние като непоносимост към краве мляко или прекомерна употреба на млечни продукти.
- Използва се в 5 CH, веднъж преди всяко хранене.

Cicuta virosa

- Тризмус по време на никнене на зъби, сутрешна диария.

ДЕРМАТОЛОГИЧНИ

Cicuta virosa

- Дерматози, покрити с корички. В 5 CH или в 7 CH, 2 пъти дневно.
- Рецидивиращо импетиго или импетигинизирана екзема, гнойно или свръхинфектирано акне.

В заключение: медикаменти, които заслужават по-добро познание и по-добра прескрипция.

Тези четири медикамента, които в крайна сметка са много близки по своите показания, заслужават да бъдат по-добре познати и по-добре

предписвани. Някои Материи медики, като тази на *Лату*, им приписват множество показания и развиват изобилие от симптоми, които следва да бъдат проверени.

Някои показания, като конвулсии за *Cicuta virosa* може да изглеждат анахронични.

Медикаментът, обаче, запазва своето място наравно с алопатичната терапия като *Depakine®* (вж. клиничния случай на следващата страница). Други по-специфични показания, като тези при музикантите, също заслужават да бъдат проучени (вж. клиничния случай).

СМЪРТТА НА СОКРАТ

Известността на бучиниша се дължи на смъртта на Сократ. А какво ли би станало, ако Сократ беше изпил една Корсакова доза *Conium maculatum* след поглъщането на отровата?

Сократ е екзекутиран през 399 г. пр. н.е. като е осъден да изпие чаша с отвара от бучиниш. Тази смърт е в основата на редица произведения – от Ксенофон до Платон. От нея се вдъхновяват също Ламартин, Жак Луи Давид и Ерик Сати.

Във Федон Платон разказва сцената (на която между другото не е присъствал). „След като повървя той каза, че чувства тежест в краката и легна по гръб, както го посъветва човекът, който му даде отровата. Същият го опипваше с ръка и оглеждаше от време на време краката му. След известно време го убоде силно по крака и го попита дали чувства нещо. Сократ отговори, че не чувства. След това го убоде ниско по бедрото и като продължаваше убеждаването все по-нагоре ни показваше, че тялото се вледенява и втвърдява. Като продължаваше да го наблюдава той ни каза, че когато студът стигне до сърцето, Сократ ще си е отишъл. Областта ниско в корема беше вече изстинала, когато като повдигна платното, защото главата му беше покрита с платно, Сократ каза, и това бяха последните му думи: „Критон, дължим един петел на Асклепий. Плати му го, не го забравяй. – Да, ще го направя, отвърна Критон, но помисли дали имаш нещо друго да ни кажеш.“ На този въпрос той не отговори, но след малко тялото му потръпна. Човекът откри главата му: очите му бяха неподвижни. Като видя това Критон затвори очите и устата му.“

От чисто медицинска гледна точка е видно, че течността, която убива Сократ не съдържа единствено бучиниш. По онова време Атиняните се опитвали да „омекотят“ екзекуцията. Спазмите, изкочилите от орбита очи и трагичното изражение на отровените с бучиниш не съответстват на със-

тоянието на неосъзнатост и спокойствието на Сократ, описано в разказа. По тази причина се разпространява хипотезата, че смъртоносното питие на древните гърци е съдържало и други отрови като например татул (нашият *Stramonium*), за усиляване на токсичността и опиум за притъпяване на съзнанието и неутрализиране на конвулсиите.

Един клиничен случай

Жереми е на 8 години. Проследявам състоянието му още от времето когато беше на 3 години и родителите му го доведоха при мен по повод смущения в поведението: в кабинета констатирах възбуда и трудно съсредоточаване, което се наблюдава и в училище.

Жереми е неспокоен и през нощта. Според родителите му страда от много силни нощни кошмари: вика, крещи, след което сякаш замръзва за няколко минути. От друга страна при детето се наблюдава: забавяне в развитието на говора; прояви на агресия, ако му се противоречи. Предписвам хомеопатично лечение с *Hyosciamus*, *Medorrhinum* и *Dopamine* и назначавам специфични неврологични изследвания. Електроенцефалографията на това дете показва големи нарушения. Нощните кризи на детето са определени като „гърчове“. На следващ етап тази диагноза бива отречена от невролозите и е прекратена прескрипцията на един антиепилептик. Жереми е дете аутист.

Като се върнем към досието на Жереми виждаме, че през първите месеци от живота му е страдал от свръх-инфектирана екзема, алергия към акари и гастро-езофагиален рефлукс.

При тези симптоми предписвам на Жереми теренно лечение:

- *Cicuta virosa* 15 CH, 5 гранули преди лягане;
- *Medorrhinum* 15 CH, 1 доза седмично;
- *Dopamine* 5 CH, 5 гранули преди лягане.

От тогава изминаха 4 години. Нощните епизоди изчезнаха. Жереми е имал един епизод на вазовагален синкоп по време на грип с висока температура. В крайна сметка сънят на Жереми се успокои, а поведението му се подобри значително. Това позволи да бъде интегриран в течение на 2 години в „нормално“ начално училище с помощта на училищен асистент.

И едно интересно показание при музикантите...

„При най-малка стимулация (докосване до струната, трели по клавиатурата) пръстите се изпъват (раздалечават се или се сковават). Самочувствието спада до дъното, защото личното самовъзприятие бива засегнато, тъй-като тези прояви са най-тежки

и най-често настъпват пред публика. *Cicuta virosa* 15 CH, по 5 гранули дневно.

Тортиколизът се появява при най-малкото натоварване на мускулите на врата. Съчетава се със спазми на пръстите на ръцете, които се раздалечат и сковават. *Cicuta virosa* 30 CH, 5 гранули на всеки час, като приемите се разреждат в зависимост от подобрието.

(Choffrut F., *Santé des musiciens et des chanteurs*)

БИБЛИОГРАФИЯ:

1. Méméto homéopathique, CEDH, 2004
2. Guérmonprez M., Pinkas M., Torck M., Matière médicale

homéopathique, Doin, 1979

3. Lathoud J.-A., Etudes de matière médicale homéopathique, Boiron, 1932, réédition 1991.
4. Farrington E.A. Matière médicale Clinique, Similia, 1996
5. Douflo-Boujard O., Ophtalmologie homéopathique et pratique courante, Boiron, 2000
6. Holtzscheler A., Legros M.-S, Pratique homéopathique en gynécologie, Boiron, 1994
7. Choffrut F., Santé des musiciens et des chanteurs, CEDH, 2004
8. Houmard A., Thérapeutique homéopathique en dermatologie, Boiron, 2008.

La revue du CEDH, Janvier, 2011

За хомеопатията по света



ЗДРАВНИТЕ ВЛАСТИ НА МЕКСИКО ПРЕПОРЪЧВАТ ИЗПОЛЗВАНЕТО НА ХОМЕОПАТИЯ КАТО СРЕДСТВО ЗА БОРБА С АЛЕРГИЧНИЯ РИНИТ

Здравният секретариат (Министерство на здравето) на Мексико препоръчва използването на хомеопатична терапия. Той счита, че при непрекъснатото нарастване на броя на пациентите, които страдат от заболяването алергичен ринит, хомеопатията би довела до подобряване на качеството им на живот.

В комунике, разпространено от г-жа Лаура Олива Молина, експерт в Секретариата, се казва, че броят на болелите от въпросното заболяване непрекъснато нараства поради замърсяването на околната среда и други фактори и вече засяга около 14 % от населението на Мексико – главно деца и възрастни.

Експертът обяснява, че алергичният ринит е заболяване, при което имунната система реагира прекалено остро на всякакви чужди агенти от околната среда било то животински косми, полени, аромати на парфюми, студ или горещина.

Г-жа Лаура Молина подчертава, че това заболяване се проявява при подрастващи, които имат родители, страдащи от респираторни или алергични заболявания, поради което е възможно едно или няколко от децата да има подобно страдание.

Тя посочва, че хомеопатичното лечение включва симптоматични медикаменти, които се предписват в зависимост от темперамента и общото състояние на лицето и които контролират симптоми като сълзене на очите, запушване на

носа, кихане, парене в носа, очите, ушите и неприятен вкус в устата.

Тя потвърждава, че за разлика от алопатичното, хомеопатичното лечение води до по-добър контрол върху заболяването и до разреждане на периодите и честотата на проява на симптомите на алергичен ринит.

Г-жа Лаура Молина посочва, че при алопатичното лечение се използват антихистаминови препарати, които блокират активността на веществото хистамин : „... симптомите биват контролирани и изчезват докато трае приложението на медикамента, но веднага след спирането му те отново се връщат“.

Тя обяснява също, че „хомеопатичният медикамент действа по-бавно при някои пациенти, тъй-като не подтиска имунната система, както това става с алопатичните медикаменти, а я стабилизира.“

Хомеопатичният медикамент се приема дълго време, бива променян в зависимост от еволюцията на пациента и е различен за всеки пациент, така както е и при алопатичния.

Тя предупреждава, че се касае за „индивидуално лечение дори когато става дума за братя и сестри или членове на едно и също семейство, тъй-като проявлението на заболяването е различно при различните болни“.

23 април 2013г., Мексико
www.cronica.com.mx ■

ЛЯТОТО ИДВА! КРЪВНОТО ПАДА!

Върнете тонуса на Вашите пациенти!

ЕДИНСТВЕНОТО РЕШЕНИЕ ПРИ ХИПОТОНИЯ

Вивотон S

Перорални капки, разтвор

- Нормализира ниското кръвно налягане
- Елиминира световъртежа, главоболието, сърцебиенето, умората, сънливостта
- Поддържа добър тонус на кръвоносните съдове и целия организъм

Изцяло природен произход!

Активни вещества

- Crataegus Ø
- Convallaria Ø
- Adonis vernalis Ø
- Valeriana Ø
- Cactus Ø
- Lobelia inflata D3
- Aether D1

Rp. / Vivoton S sol.
DS. 3 x 10 - 20 kanku

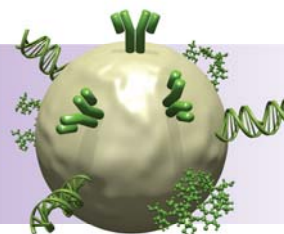


НЕМСКИ
ХОМЕОПАТИЧЕН
СЪЮЗ



Alpen Pharma Group

Нови изследвания и хомеопатия



**ПОКАЗАТЕЛЕН ЕЛЕКТРОЕНЦЕФАЛОГРАФСКИ РЕЗУЛТАТ ПРИ МНОГОКРАТНО
ВЪЗДЕЙСТВИЕ ВЪРХУ ОБОНЯНИЕТО С ХОМЕОПАТИЧНИ ЛЕКАРСТВА НА
ЛИЦА СЪС СОБСТВЕНА ПРЕЦЕНКА ЗА ХИМИЧЕСКА ЧУВСТВИТЕЛНОСТ**

Бел А., Брукс Е., Хауртър Е., Джаксън Н., Шварц Г.

Източник:

Департамент по семейна и обществена медицина, Аризонски университет, Аризона, САЩ

Резюме

ПРЕДИСТОРИЯ: Хомеопати докладват, че лицата с повишена непоносимост, по тяхна собствена преценка, към химикали в околната среда показват увеличена реактивност към хомеопатични лекарства. При многократни периодични експозиции на химикали, лицата с повишена непоносимост към химикали дават чувствителни електроенцефалографски (ЕЕГ) алфа отговори.

ОСНОВНА ЦЕЛ НА ПРОУЧВАНЕТО: Настоящото

проучване изследва взаимозависимостта, в течение на определен период от време, между химическата непоносимост към химикали и реактивността към едно от двете конкретни хомеопатични лекарства (*Sulphur* или *Pulsatilla nigricans* [*Pulsatilla*]).

ВИД НА ПРОУЧВАНЕТО: Това е двуръменно, двойно-сляпо, плацебо-контролирано проучване. Участниците в него, са подлагани веднъж седмично на изследвания, при които нееднократно са помирисвали един медикамент в едно от трите разреждания (6 CH, 12 CH, 30 CH) и две контроли на разтворителя – дестилирана вода и 95 % етанолов разтвор. Видът на разреждането, която ще се помирисва, е

определен на база на попълнения *Въпросник за определяне на хомеопатичния конституционен тип (ВХКТ)*. По време на сесиите, медикаментите и контролите са подлагани на две-повторни помирисвания в произволен ред (общо осем помирисвания за всяко от четирите различни нива на сукусиране на дадена потенция).

УЧАСТНИЦИ: Участниците са студенти доброволци – общо 96 на брой, на възраст от 18-30 г., от двата пола. Всички те са подложени на скрининг за определяне на здравословното им състояние и чувствителността към *Sulphur* или *Pulsatilla*, по скалата на *Въпросника за определяне на хомеопатичния конституционен тип (ВХКТ)*. Химическата непоносимост на участниците е определена на база на утвърдена скала.

ИЗМЕРВАНЕ: 19 канален електроенцефалограф (алфа 1 вълни – с честота от 8-10 Hz и алфа 2 вълни

– с честота от 10-12 Hz).

РЕЗУЛТАТИ: Лицата с химическа непоносимост са реагирали значително както през седмицата, когато са осъществили посещение, така и по време на сесиите за помирисване. Моделите са нелинейни и са различни за двете лекарства. Хората с висока непоносимост към химикали показват по-голяма променливост на алфа вълните при ЕЕГ, отколкото тези с ниска непоносимост.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Данните показват, че повишената чувствителност, с базисна податливост към сенсбилизация с течение на времето, както и осцилаторните отговори, могат да допринесат за създаване на нелинейни модели на отговори според дозата, а така също и на променлива възпроизводимост на хомеопатичните клинични грижи и изследвания.

Altern Ther Health Med. 2013 Jan-Feb;19(1):46-57. ■

РАЗЛИЧИЯ В УЛТРАВИОЛЕТОВАТА СВЕТИННА ТРАНСМИСИЯ НА СРЕДНИ ВЪЛНИ ПРИ СЕРИЙНИ ХОМЕОПАТИЧНИ РАЗРЕЖДЕНИЯ НА МЕДЕН СУЛФАТ, *HYPERICUM PERFORATUM* И *SULFUR*

Сабине Д. Клайн¹, Анегрет Сандиг¹, Стефан Баумгартнер^{1,2} и Урсула Волф¹

1. Институт по комплементарна медицина (KIKOM), Бернски Университет, 3010 Берн, Швейцария

2. Дружество за изследване на рака, Институт Хисция, 4144 Арлесхайм, Швейцария

РЕЗЮМЕ

Хомеопатичните лекарства се произвеждат чрез потенциране т.е. чрез серийно логаритмично разреждане и динамизиране на тинктурата майка. За изследване на техните физични свойства са използвани различни техники като: ултравиолетова спектроскопия, ядрено-магнитен резонанс, калориметрия или термолуминесценция. За целите на настоящото проучване, бяха приготвени хомеопатични центезимални (Ханеманови) разреждания (C) в потенци (6C; 30C) на меден сулфат, *Hypericum perforatum* (жълт кантарион) и сяра (*Sulfur*), както и динамизирани водни контроли.

За да се постигне възможно най-добра имитация на всекидневните условия на съхранение, проби от тези препарати бяха изложени на въздействието на външни физически фактори като топлина, налягане, ултравиолетова радиация или електромагнитни полета.

Средновълновите светлинни трансмисии с диапазон на вълните от 190 nm до 340 nm и от 220 nm до 340 nm бяха определени чрез ултравиолетова спектроскопия за пет измервателни дни, разпределени в течение на няколко месеца.

Трансмисиите на разрежданията на меден сулфат и *Hypericum perforatum*, изложени на ултравиолетова светлина, се различаваха значително от тези на неекспонираните разреждания през два от петте измервателни дни и след излагане на въздействието на физични фактори.

Трансмисиите на разрежданията на меден сулфат и *Hypericum perforatum*, изложени на ултравиолетова светлина, и тези на неекспонираните разреждания се различаваха значително.

Сравнени бяха също разрежданията в 6C и 30C и бяха открити вълноподобни модели на по-високи и по-ниски трансмисии.

Тестът на Крускал-Уолис (Kruskal-Wallis test) показва значителни различия по отношение на нивата на активност на тези три вещества. Това изследване бе проведено с цел разбиране на физичните свойства на хомеопатичните препарати. То потвърждава и разширява констатациите от предишни проучвания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Това проучване потвърждава и разширява някои от нашите предишни констатации. Чрез показване на различията в UV светлинната трансмисията между хомеопатичните препарати и контролата, изследването допринася за разбиране на физичните свойства на хомеопатичните препарати. То показва също така, че хомеопатичните препарати не са инертни например към топлина и UV светлина и че техните свойства могат да се променят, а това е от значение за производството, съхранението и манипулацията на хомеопатичните препарати.

Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine, Volume 2013 (2013) ■