



Ομοιοπαθητικά Νέα

Περιοδική έκδοση της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής
ISSN: 2732-7221 • αρ. φύλλου # 56 • Απρίλιος – Ιούνιος 2024

Homeo News



Ημερίδα για τα Γενέθλια του Hahnemann

Αντιμετώπιση Γλοιώματος με Εξατομικευμένη Κλασική Ομοιοπαθητική

Η Ζωή και το Έργο του von Boenninghausen

5ο Εξειδικευμένο Διεθνές Ομοιοπαθητικό Σεμινάριο

Όμοιο Quiz: Καίτη Αντωνίου

Τα Νέα του Συλλόγου Φίλων Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (ΣΦΟΙ)

• Editorial Έκδοσης: Δημοσθένης Παπαμεθοδίου - Πρόεδρος ΕΕΟΙ	3
• Ανακοίνωση	4
• Μήνυμα Συντακτικής Ομάδας - Πέτρος Γαρζώνης	5
• Ημερίδα για τα Γενέθλια του Hahnemann	8
• Αντιμετώπιση γλοιώματος με εξατομικευμένη κλασική Ομοιοπαθητική θεραπεία, αναφορά σε μια περίπτωση	9
• Clemans Maria Franz von Boenninghausen (1785 -1864). Η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική Κοινότητα, από τον Renzo Galassi	16
• 5ο Εξειδικευμένο Διεθνές Ομοιοπαθητικό Σεμινάριο - Κώστας Τσιπινίδης	34
• Ομοιο Quiz: Καίτη Αντωνίου	40
• Τα Νέα του Συλλόγου Φίλων Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (ΣΦΟΙ) Η Νέα Πανδημία "Έρχεται" - Νίκος Γκόλφης	43

Ομοιοπαθητικά Νέα

Homeo News

Ιδιοκτησία: Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής

ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ: 1971

Μέλος της LIGA MEDICORUM HOMEOPATHICA INTERNATIONALIS και

της ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Site: <https://www.homeopathy.gr/>

homeopathy.gr@gmail.com

Διεύθυνση: Μακεδονίας 10, Αθήνα, 104 33, Τηλ: 210 8237771

Εκδότης: Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής

Υπεύθυνος Έκδοσης: Δημοσθένης Παπαμεθοδίου

Συντονιστής Συντακτικής Ομάδας: Πέτρος Γαρζώνης

Συντακτική Ομάδα: Αικατερίνη Αντωνίου-Κεδηγκιάννη, Λεωνίδας Βελλόπουλος, Ιωάννης Ελευθεριάδης, Στέλιος Καϊτανίδης,

Σπύρος Κυβέλλος, Μιχάλης Λέφας, Γρηγόρης Μαρίνης, Σωτήρης Μποτής, Χρήστος Ραμμένος, Ευγενία Στρατηγάκη,

Ελευθέριος Ταπάκης, Κώστας Τσιπινίδης, Βασίλης Φωτιάδης.

Γλωσσική επιμέλεια Μαρία Μεταξά, Λάzaros Λαζαριδής

Η Συντακτική Ομάδα μπορεί να τροποποιηθεί ανάλογα με την εκδήλωση ενδιαφέροντος.

Επιμέλεια Έκδοσης: Μιχάλης Μεταξάς

Υπεύθυνος Διαφημίσεων: Λεωνίδας Βελλόπουλος

Οι συγγραφείς φέρουν πλήρως την ευθύνη για τα άρθρα τους και δεν σημαίνει ότι οι απόψεις τους αποτελούν και θέσεις της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

Πρόεδρος: Δημοσθένης Παπαμεθοδίου, Νευρολόγος, MSc

Αντιπρόεδρος: Βασίλειος Φωτιάδης, Γενικός Ιατρός

Γενικός Γραμματέας: Σπυρίδων Κυβέλλος

Ταμίας: Λεωνίδας Βελλόπουλος

Μέλη: Πέτρος Γαρζώνης, Παθολόγος, π. Δ/ντής ΕΣΥ

Ελευθέριος Ταπάκης

Κωνσταντίνος Τσιπινίδης, Ακτινολόγος, π. Δ/ντής ΣΝΑ

Νομικός Σύμβουλος: Στέφανος Χρήστου, Δικηγόρος Παρ' Αρείω Πάγω: 698 755 6991

Τραπεζικός Λογαριασμός: Τράπεζα Πειραιώς: GR4301720760005076088092249

Στείλτε τα άρθρα σας για δημοσίευση

Μπορείτε να συμβάλλετε εποικοδομητικά στην ενημέρωση, στέλνοντας τα άρθρα σας και τις απόψεις σας για δημοσίευση στα «Ομοιοπαθητικά Νέα» στον Συντονιστή Συντακτικής Ομάδας: Πέτρο Γαρζώνη garzonis.petros@gmail.com

ISSN: 2732-7221



Αγαπητοί συνάδελφοι, φίλοι και ασθενείς της Ομοιοπαθητικής,

Το ΔΣ της ΕΕΟΙ έχει την χαρά να σας προσκαλέσει στην ανοιχτή εκδήλωση που διοργανώνει στις 10 Απριλίου και ώρα 7μμ στον φιλόξενο χώρο της Naxos Apothecary, Κολοκοτρώνη 3-5 & Βουλής στο Σύνταγμα. Με αφορμή την επέτειο γέννησης του Samuel Hahnemann, εορτάζουμε την Παγκόσμια Ημέρα Ομοιοπαθητικής και τιμούμε τον θεμελιωτή της Ομοιοπαθητικής και τους δασκάλους μας, που διέδωσαν την θεραπευτική τέχνη στον ιατρικό σώμα και την εφάρμοσαν με βαθιά αγάπη στους πάσχοντες συνανθρώπους μας. Στα πλαίσια της εκδήλωσης, θα έχουμε την ευκαιρία να ακούσουμε τις προσωπικές εμπειρίες ασθενών που έχουν ευεργετηθεί και να δυναμώσουμε τη φωνή των φίλων της Ομοιοπαθητικής.

Παρά τον πολλαπλασιασμό (παράλληλα με την γιγάντωση της χημικής φαρμακοβιομηχανίας) αυτόφωτων διαδικτυακών ιεροεξεταστών που θέλουν να αποκτήσουν αναγνωρισιμότητα και έσοδα επιτιθέμενοι στην Ομοιοπαθητική, δημοσιεύονται άρτιες επιστημονικές έρευνες που επιβεβαιώνουν την βιολογική δράση των ομοιοπαθητικών φαρμάκων σε μοριακό επίπεδο και σε διάφορα είδη φυτών και ζώων καταρρίπτοντας τον σαθρό πλέον ισχυρισμό ότι τα κλινικά αποτελέσματα της Ομοιοπαθητικής οφείλονται στο φαινόμενο του εικονικού φαρμάκου (placebo). Μελέτες που διενεργούνται ακόμη και από προκατειλημμένους συμβατικούς επιστήμονες υπολογίζουν ότι η Ομοιοπαθητική έχει διπλάσια πιθανότητα αποτελεσματικότητας σε σχέση με το placebo, επιβεβαιώνοντας παλαιότερες μετα-αναλύσεις.

Εντυπωσιακό παραμένει το γεγονός ότι η κλινική δράση που ξεκάθαρα αποτυπώνεται σε πρόσφατη εργασία αποδίδεται σε λάθη κατά την διάρκεια σχεδιασμού και διενέργειας των επιμέρους μελετών, με την άκρως αντιεπιστημονική προκατάληψη και την εκ των προτέρων αποδοχή ενός αξιώματος-θεσφάτου ότι, εφόσον η Ομοιοπαθητική αποτελεί μηδενικό πεδίο (δηλαδή δεν έχει καμία βιολογική δράση), όλες οι διπλά τυχαίοποιημένες μελέτες αποτυπώνουν διαφορές ανάμεσα σε placebo (Sigurdson MK, et al. Homeopathy can offer empirical insights on treatment effects in a null field. *Journal of Clinical Epidemiology*, 2023;155:64-72). Παρά την ξεκάθαρη μεροληψία (που αναφέρεται στο αλφαβητάριο της Επιδημιολογίας ως plausibility bias) ανάλογες εργασίες δημοσιεύονται σε ιατρικά περιοδικά και διακινούνται στα ΜΜΕ από γνωστούς και μη «τιμητές» της επιστήμης. Ευτυχώς, για το καλό της κοινωνίας, της δημόσιας υγείας και της επιστήμης, ασθενείς και κοινό αντιλαμβάνονται σταδιακά τις αντιφάσεις και τα αδιέξοδα της κατευθυνόμενης ιατρικής.

Καλή Άνοιξη
Δημοσθένης Παπαμεθοδίου
www.homeopathy.gr

Νευρολόγος, MSc στην Κλασική Ομοιοπαθητική και στην Γονιδιωματική Ιατρική



Αγαπητά μέλη της ΕΕΟΙ

Σας υπενθυμίζουμε να τακτοποιήσετε τις Συνδρομές προς την Εταιρεία μας για το έτος 2023.

Η συνδρομή προς την εταιρεία είναι	60 ευρώ
Αν θέλετε να είστε μέλος και στην LIGA	15 ευρώ
Αν θέλετε να είστε μέλος και στην ECH	15 ευρώ
Σύνολο κατ' έτος	90 ευρώ

Αν έχετε οφειλές από προηγούμενα έτη, επικοινωνήστε με την Γραμματέα της Εταιρείας μας κα Μαρία Μεταξά στο τηλέφωνο 693 401 4165 καθημερινές 5- 7 μμ

Ο λογαριασμός της ΕΕΟΙ για κατάθεση των συνδρομών είναι:
Τράπεζα Πειραιώς: GR4301720760005076088092249

Μήνυμα συντακτικής ομάδας



Εξατομίκευση

Δεν χρειάζεται να πάμε και πολύ μακριά μέσα στο αχανές σύμπαν. Αν φτάναμε στον διπλανό μας Πλανήτη, τον Άρη, που απέχει μόλις 1,5 λεπτό με την ταχύτητα του φωτός, και κοιτάγαμε από εκεί την Γη, θα βλέπαμε ένα αστεράκι, μια μικρή κουκίδα... και όμως αυτό το μικρό αστέρι είναι το σπίτι μας, είναι ένας ξεχωριστός Πλανήτης, μοναδικός στο Γαλαξία μας, που φιλοξενεί τη Ζωή. Το κάθε τι μέσα στο Σύμπαν είναι ξεχωριστό, και αυτή η εξατομίκευση προεκτείνεται με θαυμαστό τρόπο προς το άπειρο.

Στη Γη κάθε είδος του Ορυκτού, Φυτικού και Ζωικού Βασιλείου, σύμφωνα με τα γενικά χαρακτηριστικά της κατάταξης του Κάρολου Λινναίου, είναι ξεχωριστό! Τα όμοια μεταξύ τους είδη συναποτελούν το Γένος, τα όμοια Γένη τις Οικογένειες και αυτές τις Τάξεις, τις Ομοταξίες, Συνομοταξίες και Βασίλεια...

Το κάθε είδος αποτελείται από άτομα. Το κάθε άτομο ενός είδους έχει κοινά χαρακτηριστικά με τα υπόλοιπα άτομα του συγκεκριμένου είδους βάσει των οποίων και κατηγοριοποιείται, αλλά και ιδιάζοντα, εξατομικευμένα χαρακτηριστικά που το καθιστά μοναδικό.

Για παράδειγμα, ο άνθρωπος, ως το πιο εξελιγμένο είδος, αριθμεί σήμερα περίπου 7,8 δισεκατομμύρια άτομα, αλλά κανένα από αυτά δεν είναι ίδιο με κανένα άλλο. Υπάρχουν μορφολογικά, ιδιοσυγκρασιακά και ιδιοσυστατικά χαρακτηριστικά που καθιστούν τον καθένα μας μοναδικό και ανεπανάληπτο. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα να μην μπορούν όλοι οι άνθρωποι να αντιλαμβάνονται με τον ίδιο τρόπο τις εξωτερικές καταστάσεις και τα εξωτερικά ερεθίσματα. Αυτό συμβάλλει κάποιιοι άνθρωποι να ταιριάζουν περισσότερο μεταξύ τους και κάποιιοι άλλοι να αισθάνονται τοξικότητα, αντιπάθεια, έως και έχθρα, με τα αντίστοιχα αποτελέσματα.

Από την άλλη μεριά τα διάφορα είδη των διαφορετικών Βασιλείων, παρόλο που έχουν τεράστιες διαφορές μεταξύ του, μπορεί να έχουν ευεργετικές ή βλαπτικές επιδράσεις με κάποια άλλα είδη. Επίσης κάποια είδη διαφορετικών Βασιλείων έλκονται ή απωθούνται μεταξύ τους. Για παράδειγμα κάποια άνθη προσελκύουν τις μέλισσες, αλλά όχι τις μύγες, κάποια μανιτάρια είναι δηλητηριώδη για τον άνθρωπο, αλλά ωφέλιμα για τα σαλιγκάρια...

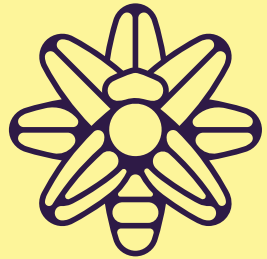
Υπάρχουν επίσης μορφολογικές ομοιότητες μεταξύ ορυκτών, φυτών και ζώων με ανθρώπινα όργανα και συμπεριφορές.

Αυτές οι συσχετίσεις οδηγούν στο συμπέρασμα ότι πίσω από τις μορφές υπάρχει μια δονούμενη ενέργεια, ένας συνδυασμός κυματομορφών που καταλήγουν να αποκρυσταλλώνονται σε ζώσα υλική μορφή.

Η ομοιοπαθητική πρεσβεύει ότι η επιτυχής ενεργειακή συσχέτιση αυτών των ενεργειών θα μπορούσε να είναι επωφελής για τον ανθρώπινο οργανισμό όταν διαταράσσεται η εσωτερική του ισορροπία.

Για την Συντακτική Ομάδα
Πέτρος Γαρζώνης

MONOGRAPH



Symbeeosis

your essentials for healthier living



Ελληνικά Βιολογικά Functional Μέλια

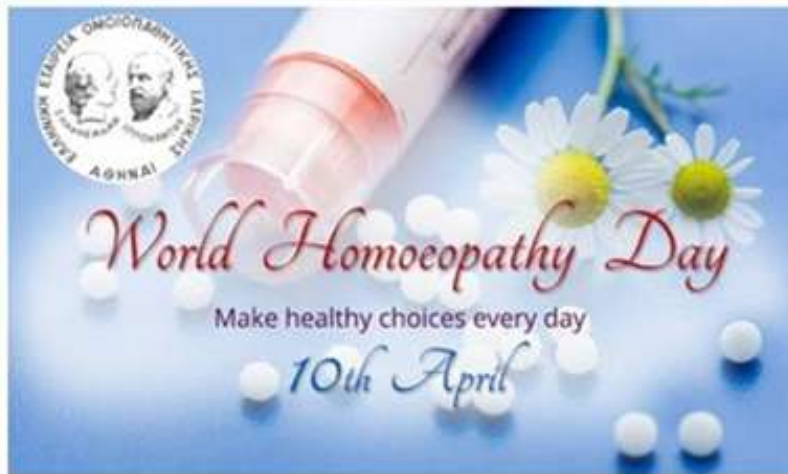
Τα Ελληνικά Βιολογικά Functional Μέλια Symbeeosis, ενισχυμένα με ξηρά δραστικά εκχυλίσματα από πρόπολη, κουρκουμά και τζίντζερ προσφέρουν επιπλέον θρεπτικά συστατικά και συνδράμουν στην υγεία και ευεξία του οργανισμού. Το βιολογικό μέλι με πρόπολη Symbeeosis βοηθά στην ενίσχυση του ανοσοποιητικού, το βιολογικό μέλι με κουρκουμά έχει αντιφλεγμονώδη δράση και το βιολογικό μέλι με τζίντερ βοηθά στις στομαχικές διαταραχές και

την πέψη.
◀ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

love yourself love your planet

Βρείτε μας σε επιλεγμένα καταστήματα
και στο eshop [symbeeosis.com](https://www.symbeeosis.com)

Ημερίδα για τα Γενέθλια του Hahnemann



Σύλλογος Φίλων Ομοιοπαθητικής Ιατρικής

Η Ελληνική Εταιρεία
Ομοιοπαθητικής Ιατρικής και ο
Σύλλογος Φίλων Ομοιοπαθητικής
Ιατρικής σας προσκαλούν στις 10
Απριλίου στο The Naxos

Apothecary, Κολοκοτρώνη 3-5 & Βουλής, Αθήνα,
ώστε να εορτάσουμε την Παγκόσμια Ημέρα Ομοιοπαθητικής Ιατρικής.

Σας περιμένουμε για να υποστηρίξουμε όλοι μαζί τους σημαντικούς
σκοπούς του συλλόγου.

Ωρα έναρξης: 7μμ , τηλ κρατήσεων: 21 0823 7771

Σκοποί του Συλλόγου:

- Υποστηρίζουμε την Ομοιοπαθητική Ιατρική.
- Προωθούμε την κατοχύρωση των δικαιωμάτων των ασθενών στην
θεραπευτικής τους επιλογή.
- Απαιτούμε την άσκηση της Ομοιοπαθητικής κατοχυρωμένη ως αμιγώς
ιατρική πράξη.
- Συνδεόμαστε με τους Ευρωπαϊκούς συλλόγους ομοιοπαθητικών ασθενών.
- Ζητούμε την κάλυψη των ομοιοπαθητικών φαρμάκων από τα ασφαλιστικά
ταμεία.

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΓΛΟΙΩΜΑΤΟΣ ΜΕ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΗ ΚΛΑΣΙΚΗ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ, ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΕ ΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΓΛΟΙΩΜΑ ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ

Περίληψη

Dhiman Roy, PhD, Διευθυντής & Επικεφαλής Σύμβουλος Ίδρυματος Ομοιοπαθητικής Dr Rahim, 253/10 Sher-EBangla Road, Μπαγκλαντές

Pooja Dhamodar, BHMS Κέντρο Κλασικής Ομοιοπαθητικής, Bangalore, Ινδία

Amritha Belagaje, BHMS Κέντρο Κλασικής Ομοιοπαθητικής, Μπανγκαλόρ, Ινδία

Seema Mahesh, BHMS, MD(hom), Dip IACH, MSc Κέντρο Κλασικής Ομοιοπαθητικής, Bangalore, Ινδία. Διεθνής Ακαδημία Κλασικής Ομοιοπαθητικής, Αλόνησος, Ελλάδα

Γιώργος Βυθούλκας Διευθυντής: Διεθνής Ακαδημία Κλασικής Ομοιοπαθητικής, Επίτιμος καθηγητής, Πανεπιστήμιο Αιγαίου

Αναποκριτής συγγραφέας: Seema Mahesh, BHMS, MD(hom), Dip IACH, MSc Ίδρυμα: Κέντρο Κλασικής Ομοιοπαθητικής, Bangalore, Ινδία. Διεθνής Ακαδημία Κλασικής Ομοιοπαθητικής, Αλόνησος, Ελλάδα.

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: bhatseema@hotmail.com

Εισαγωγή

Τα γλοιώματα είναι νεοπλασματικοί όγκοι που αντιπροσωπεύουν το 33% των ενηλίκων με πρωτοπαθείς κακοήθεις αλλοιώσεις του εγκεφάλου. Αν και οι εξελίξεις στην ταξινόμηση των γλοιωμάτων έχουν επιταχύνει την κατανόηση της αιτιολογίας και της πρόγνωσης τους, η χειρουργική εκτομή ακολουθούμενη από χημειοακτινοβολία είναι οι μόνες ευρέως προτιμώμενες θεραπευτικές επιλογές μέχρι σήμερα. Αν και η συμπληρωματική και εναλλακτική ιατρική κερδίζει ολοένα και περισσότερο έδαφος επικράτησης στη θεραπεία του καρκίνου, η χρήση της κλασικής ομοιοπαθητικής και η αντιμετώπιση του γλοιώματος δεν έχει καταγραφεί μέχρι στιγμής.

Αναφορά περίπτωσης

Γυναίκα 39 ετών, που διαγνώστηκε με γλοιώμα, ωφελήθηκε από την εξατομικευμένη κλασική ομοιοπαθητική θεραπεία. Το ομοιοπαθητικό φάρμακο *Cocculus indicus* σε δυναμοποίηση LM και το *Natrum muriaticum* 10M συνταγογραφήθηκε με βάση την ολότητα της σωματικής και ψυχολογικής συμπτωματολογίας, σε διαφορετικές χρονικές στιγμές, όπως απαιτείται.

Αποτελέσματα

Ο όγκος υποχώρησε με παράλληλη βελτίωση της συμπτωματολογίας και της ποιότητας ζωής της ασθενούς κατά τη διάρκεια της θεραπείας.

Συμπεράσματα

Η κλασική ομοιοπαθητική μπορεί να παίξει ρόλο ως μη επεμβατική και αποτελεσματική μέθοδο στη διαχείριση των γλοιωμάτων και χρήζει περαιτέρω επιστημονικής έρευνα προς αυτή την κατεύθυνση.

IJIO

Ελήφθη 18/12/2023 - Αποδεκτή μετά από αναθεώρηση 10/01/2024

ΛΕΞΕΙΣ ΚΛΕΙΔΙΑ: ΓΛΟΙΩΜΑ, ΝΕΟΠΛΑΣΜΑ, ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ.

Intern J integrative Oncol 2024; 1: 33-38 | DOI 10.69068/IJIO06

© 2024 από τους συγγραφείς- κάτοχος άδειας Edisciences, Siracusa, Ιταλία. Αυτό το άρθρο είναι άρθρο ανοικτής πρόσβασης, που διανέμεται υπό τους όρους και τις προϋποθέσεις της Creative Commons Attribution License

(<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.en>).

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΓΛΟΙΩΜΑΤΟΣ ΜΕ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΗ ΚΛΑΣΙΚΗ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ, ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΕ ΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΓΛΟΙΩΜΑ ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα γλοιώματα είναι ετερογενή νεοπλασμάτα του κεντρικού νευρικού συστήματος, που αντιπροσωπεύουν το 33% των κακοήθων όγκων του εγκεφάλου (άνδρες > γυναίκες) 1. Τα συμπτώματα εξαρτώνται από την εντόπιση και το μέγεθος του όγκου στον περιβάλλοντα ιστό. Κυμαίνονται από κεφαλαλγία, ναυτία και έμετο έως διαταραχές όρασης, αισθητηριακά ελλείμματα και εστιακές ή γενικευμένες επιληπτικές κρίσεις. Η συμβατική αντιμετώπιση περιλαμβάνει τη χειρουργική αφαίρεση του όγκου σε συνδυασμό με χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία 2. Η επιβίωση των ασθενών εξαρτάται από την έκταση του ιστού που έχει αφαιρεθεί 3. Ενώ παρέχει μακροχρόνια ύφεση, παρατηρείται όμως υποτροπή σε περίπτωση παραμονής υπολειμματικών βλαστικών κυττάρων του όγκου. Η πλήρης αφαίρεση είναι δύσκολη λόγω της τοπικής διείσδυσης και της διήθησης σε φυσιολογικούς ιστούς 4 και ενέχει τον κίνδυνο νευρολογικών, περιφερειακών και συστηματικών επιπλοκών 3. Η αποτελεσματικότητα της χημειοθεραπείας παραμένει αμφίλογη λόγω της δυσκολίας διέλευσης του αιματοεγκεφαλικού φραγμού 5. Υπάρχει επιτακτική ανάγκη για εναλλακτικές θεραπείες που στοχεύουν στην απομάκρυνση του όγκου προστατεύοντας παράλληλα τον περιβάλλοντα ιστό και διατηρώντας την ποιότητα ζωής.

Παρουσιάζουμε την περίπτωση μιας γυναίκας 39 ετών με γλοίωμα του κερκοφόρου λοβού που αντιμετωπίστηκε επιτυχώς με εξατομικευμένη κλασική ομοιοπαθητική. Οι συγγραφείς δεν γνωρίζουν στη βιβλιογραφία να τεκμηριώνεται μέχρι στιγμής αντιμετώπιση γλοιώματος μέσω της κλασικής ομοιοπαθητικής.

ΑΝΑΦΟΡΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

Μια 39χρονη γυναίκα από τη Βεγγάλη, αναζήτησε ομοιοπαθητική συμβουλή στις 25 Αυγούστου 2021.

Παρουσίαση συμπτωμάτων

Παρατηρήθηκε επί 4μηνιο δεξιά ημιπληγία με έντονο πόνο στα παράλυτα μέλη από τετραμήνου, με οίδημα της δεξιάς ποδοκνημικής άρθρωσης και του καρπού, προοδευτικά επιδεινούμενη δυσαρθρία, δυσφαγία και ανορεξία. Δυσκολευόταν να αναγνωρίσει πρόσωπα της οικογενείας της, απομονωνόταν και χρειαζόταν πολύ χρόνο για να ανταποκριθεί. Μερικές φορές ξεχνούσε λέξεις.

Ιστορικό των παρόντων συμπτωμάτων

Έχασε τον σύζυγό της περίπου ένα χρόνο πριν την πρώτη επίσκεψη της. Ήταν κατάκοιτος για περισσότερα από 8 χρόνια και εξαρτιόταν πλήρως από την ίδια για όλες του τις ανάγκες. Δύο εβδομάδες μετά το θάνατό του, είχε ένα επεισόδιο απώλειας συνείδησης, εισήχθη στο νοσοκομείο και βρήκε τις αισθήσεις της μετά από λίγες ώρες. Περίπου 6 μήνες αργότερα, παρατήρησε αδυναμία και βάρος στα άκρα της δεξιάς πλευράς, ειδικά όταν Ξυπνούσε το πρωί, η οποία σταδιακά επιδεινώθηκε σε ημιπληγία και έκπτωση των γνωσιακών λειτουργιών. Της συστήθηκε χειρουργική επέμβαση, εξηγώντας τον κίνδυνο και το κόστος. Δεν έλαβε καμία συμβατική θεραπεία πριν από την ομοιοπαθητική.

Προηγούμενο ιατρικό ιστορικό

Η ασθενής έπασχε από έκζεμα στην παιδική της ηλικία και είχε έκτοτε περιστασιακά πυρετό. Πέρασε τύφο περίπου πριν 10 χρόνια και από τότε δεν είχε καμία οξεία λοίμωξη. Έκανε περιστασιακά χρήση αντιόξινων. Δεν είχε

ιστορικό τραυματισμών ή κακώσεων στο κεφάλι.

Οικογενειακό ιστορικό

Ο μεγαλύτερος αδελφός της ασθενούς, πέθανε στα προχωρημένα 40 του, πιθανώς από ισχαιμικό εγκεφαλικό επεισόδιο.

Διάγνωση

Γλοίωμα του φλοιού του εγκεφάλου (50x45x43mm) εκτεινόμενο στο κεντρικό αριστερό ημισφαίριο με τοπικό οίδημα (Εικόνα 1). ICD 10 - C71.9 6.

Διαγνωστικές εξετάσεις

Οι αιματολογικές εξετάσεις, η θυρεοειδοτρόπος ορμόνη, οι ηλεκτρολύτες ορού και η ακτινογραφία θώρακος ήταν φυσιολογικές. Δεν διαπιστώθηκε καμία ενδοκρινική παθολογία. Το γλοίωμα επιβεβαιώθηκε με μαγνητική τομογραφία (MRI) εγκεφάλου (εικόνα 1).

Ομοιοπαθητική προσέγγιση

Μια λεπτομερής ομοιοπαθητική εξέταση πραγματοποιήθηκε στις 25 Αυγούστου 2021. Η κλασική ομοιοπαθητική, αναφέρεται στην εξατομικευμένη συνταγογράφηση ενός μόνο ομοιοπαθητικού φαρμάκου με βάση το σύνολο των συμπτωμάτων, αφού μελετήθηκε η περίπτωση της ασθενούς ως όλο, και εξετάστηκαν τα συμπτώματα στο νοητικό, συναισθηματικό και σωματικό επίπεδο 7,8. Τα άτομα ανταποκρίνονται με τον δικό τους μοναδικό τρόπο στην ασθένεια, και ως εκ τούτου πρέπει να τους παρέχεται θεραπεία προσαρμοσμένη στη μοναδικότητά τους. Στο σχήμα 2 παρουσιάζονται τα συμπτώματα που οδηγούν στην ομοιοπαθητική διάγνωση και συνταγογράφηση.

Η συνταγογράφηση βασίστηκε στη φύση της εξέλιξης των συμπτωμάτων, και τον πιθανό αιτιολογικό παράγοντα. Η σταδιακή έναρξη της παράλυσης, με πόνο στα παράλυτα μέλη, την εξάντληση και ανάπτυξη απάθειας, με νευρική

προσβολή, μετά από μια μακρά περι-
οδο φροντίδας του άρρωστου συζύγου
της ελήφθησαν υπόψη. Αυτά όλα μαζί
υποδεικνύουν το φάρμακο *Cocculus
indicus* 9.

Συνταγή στις 25 Αυγούστου 2021

Cocculus indicus LM1, μία φορά την
ημέρα για 10 ημέρες, ακολουθούμενη
από LM2, μία φορά την ημέρα, κάθε
δεύτερη ημέρα για 20 ημέρες.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗ- ΣΗΣ

Η παρακολούθηση δίνεται στον πίνα-
κα 1.

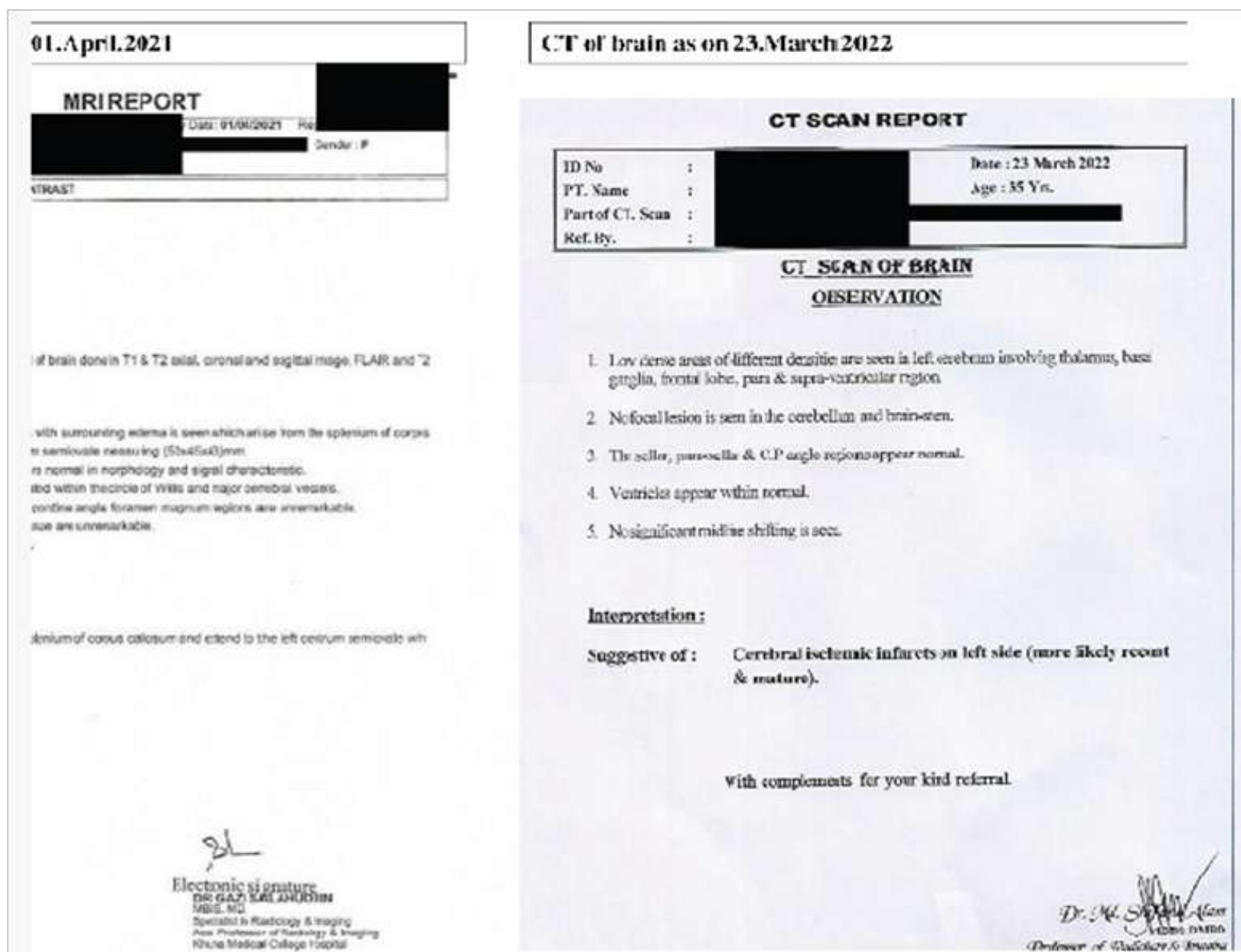
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η αξονική τομογραφία του εγκε-
φάλου, που πραγματοποιήθηκε στις
23 Μαρτίου 2022, έδειξε εγκεφαλι-
κά ισχαιμικά έμφρακτα στην αριστερή
πλευρά, χωρίς ενδείξεις της γλοιώδους
μάζας, υποδεικνύοντας πλήρη υποχώ-
ρηση σε 7 μήνες. Στους 20 μήνες थे-

ραπείας, τα συμπτώματα της παράλυ-
σης της ασθενούς, όπως η δυσαρθρία,
η δυσφαγία και οι νευρολογικοί πόνοι,
μειώθηκαν ουσιαστικά. Η πιο σημαντική
αλλαγή, ήταν η βελτίωση της νοητικής
κατάστασης και της κινητικής ικανότητας
ώστε να ανεξαρτητοποιηθεί, βελτιώνο-
ντας έτσι την ποιότητα της ζωής της.

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Αρχικά, η ασθενής είχε επώδυνη δε-
ξιά ημιπληγία με οίδημα και η μαγνη-
τική τομογραφία που έγινε τον Απρίλιο



Σχήμα 1. Μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου κατά τη διάγνωση και αξονική τομογραφία εγκεφάλου μετά την ομοιοπαθητική θεραπεία

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΓΛΟΙΩΜΑΤΟΣ ΜΕ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΗ ΚΛΑΣΙΚΗ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ, ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΕ ΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΓΛΟΙΩΜΑ ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ

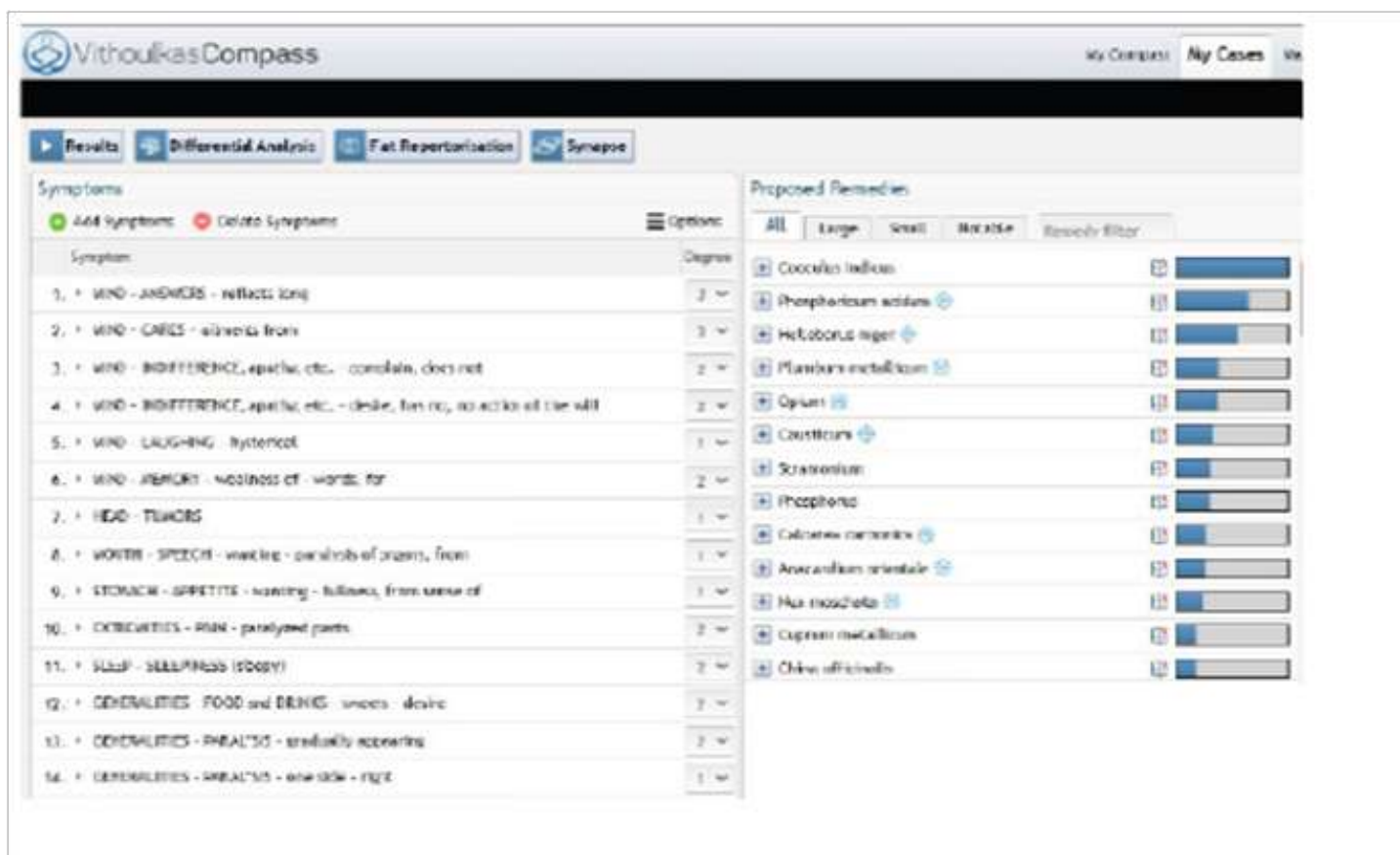


Figure 2: Homeopathic repertorisation of the symptoms at first consultation

DATE	FOLLOW UP	PRESCRIPTION
SEPTEMBER 2021	Sleep improved with mild reduction in pain and swelling of the extremities. Weakness of paralyzed parts persists.	Cocculus indicus LM3, every alternate day for 10 days
OCTOBER 2021	Pain and swelling of paralyzed parts improved by 50%, with gradual improvement in sleep quality and appetite. She recognised relatives easily and her speech improved.	Cocculus indicus LM4, every alternate day for 3 days
NOVEMBER 2021	Patient developed a fever of 100°F, with a mild cough that lasted for 3 days. Relapse of pain in paralyzed parts after the acute with reduced appetite, however her speech and memory was better.	Wait
FEBRUARY 2022	Pain and swelling of right extremities persisted. Patient was able to walk without any support, the weakness of the right lower limb was better, but the upper limb weakness persisted.	Cocculus indicus LM5, every third day for 3 weeks followed by LM6 every third day
22 ND MARCH 2022	Paralysis of the right sided upper limb persists with contusion of the fingers. Pain and swelling of the paralyzed parts completely reduced. Speech and memory improved. CT scan: (on 13 March 2022) suggests absence of gliomas of the corpus callosum, with presence of ischemic infarct in the brain (Figure 1)	Wait
19 TH SEPTEMBER 2022	Pain of the right sided upper limb persists with contusion of upper limb. Patient was sleepless due to memories from the past. Sadness - she did not want to stay with people and decided to be alone. [repertorisation of symptoms given in Figure 3]	Nitron nasale LM6 potency, one dose
12 TH MAY 2023	One episode of upper respiratory tract infection, self-resolved. Weakness of the right sided upper limb has reduced. Sleep and memory have improved. Patient is independent	Homeopathic prescription stopped

Figure 3: Repertorisation of symptoms on 19 September 2023.

CRITERIA	Y	N	NOT SURE/NA	CASE
1. Was there an improvement in the main symptoms or condition for which the homeopathic medicine was prescribed?	+2	-1	0	+2
2. Did the clinical improvement occur within a plausible time frame relative to the drug intake?	+1	-1	0	+1
3. Was there an initial aggravation of symptoms?	+1	0	0	0
4. Did the effect encompass more than the main symptoms or condition?	+1	0	0	+1
5. Did overall well-being improve?	+1	0	0	+1
6.A Direction of cure: Did some of the symptoms improve in the opposite order from the development of the disease?	+1	0	0	0
6.B Direction of cure: Did at least two of the following aspects apply to the order of improvement: From organs of more importance to those of less importance? From deeper to more superficial aspects of the individual? From top downwards?	+1	0	0	0
7. Did old symptoms reappear temporarily during the course of improvement?	+1	0	0	+1
8. Are there alternate causes that—with a high probability—could have caused the improvement? (Consider: known course of disease, other forms of treatment, other clinically relevant information)	-3	+1	0	+1
9. Was the health improvement confirmed by any objective evidence?	+2	0	0	+2
10. Did repeat dosing, if conducted, create similar clinical improvement?	+1	0	0	+1
Total				10

Supplementary Table 1: Modified Naranjo Criteria for Assessing Causal Attribution of Clinical Outcome to Homeopathic Intervention

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΓΛΟΙΩΜΑΤΟΣ ΜΕ ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΗ ΚΛΑΣΙΚΗ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ, ΑΝΑΦΟΡΑ ΣΕ ΜΙΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΓΛΟΙΩΜΑ ΠΟΥ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ

του 2021 έδειξε γλοιώμα. Εδώ, η δυναμοποίηση του *Cocculus indicus* LM (κλίμακα 50 Millesimal) χρησιμοποιήθηκε αρχικά με τρόπο αύξουσας δυναμοποίησης για να επιτρέψει την επαρκή διέγερση του αμυντικού μηχανισμού, χωρίς να οδηγήσει σε επιδείνωση των συμπτωμάτων κατά τη διάρκεια της θεραπείας 7. Σε μεταγενέστερο στάδιο, καθώς τα νευρολογικά συμπτώματα βελτιώνονταν, η ασθενής εμφάνιζε σημάδια θλίψης. Αυτό υπήρχε και πριν την εμφάνιση των νευρολογικών συμπτωμάτων της. Δεν υπήρξε περαιτέρω βελτίωση από πλευράς συμπτωμάτων, παρά την υποχώρηση της παθολογίας. Αυτή η αλλαγή στη συναισθηματική της κατάσταση υπεδείκνυε το φάρμακο *Natrum muriaticum* και χορηγήθηκε σε δυναμοποίηση 10M προκειμένου να διεγείρει έντονα τις βαθύτερες συναισθηματικές πτυχές. Αυτό είχε ως αποτέλεσμα την ευνοϊκή έκβαση από άποψη συμπτωματολογίας.

Η ασθενής εμφάνισε συμπτώματα μετά τον θάνατο του συζύγου της. Προηγούμενες μελέτες έχουν καταλήξει στο συμπέρασμα ότι το χρόνιο στρες μπορεί να προκαλέσει καρκινογένεση και την ανάπτυξη καρκίνου μέσω μηχανισμών όπως η πρόκληση βλάβης του DNA από ορμόνες του στρες, αυξάνοντας την αποικοδόμηση της πρωτεΐνης p53, και τη ρύθμιση του μικροπεριβάλλοντος του όγκου 10. Μια άλλη μελέτη έδειξε σημαντική συσχέτιση μεταξύ ψυχολογικού στρες και μειζόνων γεγονότων της ζωής πέντε χρόνια πριν από τη διάγνωση γλοιώματος 11. Κατανοώντας ότι ο καρκίνος δεν είναι απλώς ασθενοκεντρικός, αλλά σχετίζεται με τον ψυχοκοινωνικό τρόπο ζωής και το ιατρικό ιστορικό του ατόμου, προκύπτει η ανάγκη για μια ολιστική προσέγγιση στη θεραπεία του.

Ενώ η ομοιοπαθητική χρησιμοποιείται ευρέως ως συμπληρωματική θεραπεία παράλληλα με την συμβατική ιατρική για την καταπολέμηση των παρενεργειών της χημειοθεραπείας και

ακτινοθεραπείας 12, 13, υπάρχουν προγενέστερες αποδείξεις για την επιτυχή διαχείριση καρκινοπαθών με τη βοήθεια εξατομικευμένης ομοιοπαθητικής αγωγής 14.

Καθώς η ασθενής βελτιώθηκε συμπτωματολογικά με την ομοιοπαθητική θεραπεία, ζητήθηκε επαναληπτική μαγνητική τομογραφία για την αξιολόγηση του όγκου, αλλά δεν μπόρεσε να γίνει λόγω της οικονομικής δυσχέρειας της οικογένειας. Καθώς η αξονική τομογραφία παίζει σημαντικό ρόλο στην ανίχνευση του όγκου και τη διαφοροποίηση από άλλες ενδοκρανιακές χωροκατακτητικές βλάβες και την αξιολόγηση της μετεγχειρητικής κατάστασης του γλοιώματος, 15, 16 διεξήχθη αξονική τομογραφία για την αξιολόγηση του όγκου αντί της μαγνητικής.

Έγινε βαθμολόγηση αιτιότητας με τα τροποποιημένα κριτήρια Naranjo για την αξιολόγηση της αιτιώδους σχέσης της βελτίωσης με την ομοιοπαθητική παρέμβαση 10 (συμπληρωματικός πίνακας 1). Ο περιορισμός εδώ ήταν η έλλειψη ταξινόμησης της βλάβης σύμφωνα με τα κριτήρια του ΠΟΥ 2021 για την κατανόηση της πρόγνωσης. Ωστόσο, η κλινική χρησιμότητά τους για την παροχή βελτιωμένης φροντίδας παραμένει ασαφής 17, και δεν έχει υπάρξει προηγούμενη καταγραφή αυτόματης θεραπείας οποιουδήποτε υποτύπου γλοιώματος.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η Συγκεκριμένη ασθενής παρουσίασε σημαντική βελτίωση στη σωματική συμπτωματολογία, τις γνωστικές ικανότητες και την ποιότητα ζωής, παράλληλα με την πλήρη υποχώρηση του γλοιώματος υπό εξατομικευμένη ομοιοπαθητική θεραπεία. Υπάρχει ανάγκη για περαιτέρω επιστημονική έρευνα σχετικά με την έκταση και τις συγκεκριμένες περιπτώσεις καρκίνου όπου η κλασική ομοιοπαθητική μπορεί να είναι ωφέλιμη.

Ευχαριστίες

Οι συγγραφείς δεν έχουν να δηλώσουν ευχαριστίες.

Χρηματοδότηση

Η παρούσα έρευνα δεν έλαβε καμία συγκεκριμένη επιχορήγηση ή χρηματοδότηση από δημόσιους, ιδιωτικούς ή μη κερδοσκοπικούς οργανισμούς.

Τιμητική αμοιβή

Δεν ισχύει

Συνεισφορά συγγραφέα

Ο SM συνέλαβε και σχεδίασε τη μελέτη. PD και AB σύνταξη κειμένου και χειρόγραφου. Ο DR πραγματοποίησε την απόκτηση, ανάλυση ή ερμηνεία των δεδομένων. Κριτική αναθεώρηση από τον SM και GV. Διοικητική, τεχνική ή υλική υποστήριξη από τους PD, AB, SM και GV. Επίβλεψη του χειρογράφου πραγματοποιήθηκε από τον GV.

Όλοι οι συγγραφείς διάβασαν και ενέκριναν το τελικό χειρόγραφο.

Δήλωση συγκατάθεσης μετά από ενημέρωση

Ελήφθη γραπτή συγκατάθεση από τον ασθενή και τους οικείους της ασθενούς για τη δημοσίευση των λεπτομερειών του περιστατικού και τη χρήση των εικόνων.

Σύγκρουση συμφερόντων

Δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων προς δήλωση. Ελήφθη γραπτή συγκατάθεση από τον ασθενή και τον εκπρόσωπό της για τη δημοσίευση των λεπτομερειών του περιστατικού και τη χρήση των εικόνων.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΕΣ ΑΝΑΦΟΡΕΣ

1. Pellerino A, Caccese M, Padovan M, Cerretti G, Lombardi G. Epidemiology, risk factors, and prognostic factors of gliomas. *Clin Transl Imaging*. 2022;10(5):467-475. doi:10.1007/S40336-022-00489-6/METRICS
2. Mesfin FB, Al-Dhahir MA. Gliomas. *Front Oncol*. 2022;2. doi:10.3389/FONC.2012.00205
3. Jackson C, Westphal M, Quiñones-Hinojosa A. Complications of glioma surgery. *Handb Clin Neurol*. 2016;134:201-218. doi:10.1016/B978-0-12-802997-8.00012-8
4. Desai V, Bhushan A. Natural Bioactive Compounds: Alternative Approach to the Treatment of Glioblastoma Multiforme. *Biomed Res Int*. 2017;2017. doi:10.1155/2017/9363040
5. Ferraris C, Cavalli R, Panciani PP, Battaglia L. Overcoming the Blood-Brain Barrier: Successes and Challenges in Developing Nanoparticle-Mediated Drug Delivery Systems for the Treatment of Brain Tumours. *Int J Nanomedicine*. 2020;15:2999-3022. doi:10.2147/IJN.S231479
6. ICD-10 Version:2019. <https://icd.who.int/browse10/2019/en#!> Accessed April 27, 2023.
7. Hahnemann S. *Organon of Medicine*. Sixth. B. Jain Publishers (P) Ltd.; 2004.
8. European Committee for Homeopathy. homeopathy definition. <https://homeopathyeurope.org/homeopathy-in-practice/>. Accessed January 4, 2024.
9. Vithoulkas G. *Materia Medica Viva Volume 8*. International Academy of Classical Homeopathy; 2009. <https://www.vithoulkas.com/learning-tools/books-gv/materia-medica-viva>.
10. Dai S, Mo Y, Wang Y, et al. Chronic Stress Promotes Cancer Development. *Front Oncol*. 2020;10:1492. doi:10.3389/FONC.2020.01492
11. Cabaniols C, Giorgi R, Chinot O, et al. Links between private habits, psychological stress and brain cancer: a case-control pilot study in France. *J Neurooncol*. 2011;103(2):307-316. doi:10.1007/S11060-010-0388-1
12. Frass M, Lechleitner P, Gründling C, et al. Homeopathic Treatment as an Add-On Therapy May Improve Quality of Life and Prolong Survival in Patients with Non-Small Cell Lung Cancer: A Prospective, Randomized, Placebo-Controlled, Double-Blind, Three-Arm, Multicenter Study. *Oncologist*. 2020;25(12):e1930-e1955. doi:10.1002/onco.13548
13. Bagot J-L, Legrand A, Theunissen I. Use of Homeopathy in Integrative Oncology in Strasbourg, France: Multi-center Cross-Sectional Descriptive Study of Patients Undergoing Cancer Treatment. *Homeopathy*. March 2021. doi:10.1055/s-0040-1721065
14. Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Embryonal Carcinoma with Immature Teratoma: A Homeopathic Case Report. *Complement Med Res*. 2018;25(2):117-121. doi:10.1159/000481819
15. Jiang T, Nam D-H, Ram Z, et al. Clinical practice guidelines for the management of adult diffuse gliomas. *Cancer Lett*. 2021;499:60-72. doi:10.1016/j.canlet.2020.10.050
16. Singh H, Maurya V, Gill SS. Computerised Tomography Features in Gliomas. *Med Journal, Armed Forces India*. 2002;58(3):221. doi:10.1016/S0377-1237(02)80134-4
17. Debinski W. Gliomas. In: Debinski W, ed. *Gliomas*. Exon Publications; 2021. doi:10.36255/EXONPUBLICATIONS.GLIOMAS.2021

Clemens Maria Franz von Boenninghausen (1785 -1864). Η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική Κοινότητα, από τον Renzo Galassi.

Ιστορία

Clemens Maria Franz von Boenninghausen. (1785-1864) η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική αδελφότητα, από τον Renzo Galassi – THP εκδόση (εικόνα 1).

Το άρθρο αυτό προέρχεται από το βιβλίο που έγραψε ο σημαντικότερος ιστορικός της Ιατρικής μας, ο Δρ Thomas Lindsley Bradford (1847-1918) (εικόνα 2), με τίτλο "*The Pioneers of Homoeopathy*" (Οι πρωτοπόροι της Ομοιοπαθητικής), Φιλαδέλφεια, 1897.

Πρόκειται για μια βιογραφία του Boenninghausen από την Allgemeine Homoeopathische Zeitung (AHZ, Γενική Ομοιοπαθητική Εφημερίδα), υπογεγραμμένη από τον Meyer και γραμμένη με αφορμή το θάνατο του μεγάλου Δασκάλου. Προσέθεσα εδώ και εκεί μερικές πληροφορίες για τη διδασκαλία και την κλινική του εμπειρία, που προέρχονται από διάφορες πηγές, προκειμένου να δώσω μια εικόνα του τεράστιου έργου του, που έγινε για την πρόοδο της Ιατρικής μας. Όλες οι φωτογραφίες σχετικά με τον Boenninghausen προέρχονται από την ιδιωτική συλλογή του Dr. Klaus Henning GYPSER.

Τα χειρόγραφα έγγραφα βρίσκονται στο Ινστιτούτο Ιστορίας της Ιατρικής του Ιδρύματος Robert-Bosch, στην Στουτγάρδη στην Γερμανία.

Ο Εκδότης Renzo Galassi.

Στην AHZ, τόμος 68, σελ. 56, εμφανίζεται το ακόλουθο σημείωμα: "Καθώς στέλνουμε το περιοδικό μας στον Τύπο, λαμβάνουμε την πολύ θλιβερή είδηση ότι στις 26 Ιανουαρίου 1864, ο C. von Boenninghausen υπέκυψε, κατά το εβδομηκοστό ένατο έτος της ηλικίας του, από αγγειακό εγκεφαλικό

επεισόδιο. Υπό το κράτος της πρώτης εντύπωσης αυτής της είδησης, η οποία θα βρει εξίσου θλιβερή απήχηση σε όλους τους συναδέλφους μας, δεν μπορούμε παρά να εκφωνήσουμε σήμερα έναν αποχαιρετισμό στον ευγενή εκλιπόντα. Η επιστήμη μας έχασε στο πρόσωπό του έναν από τους πρώτους ηγέτες της, το περιοδικό μας έναν από τους καλύτερους συνεργάτες του, η Εταιρεία Ιατρών της Ρηνανίας και Βεσφαλίας έχασε τον επικεφαλής και τον πυλώνα της, η Κεντρική μας Εταιρεία ένα πολύ τιμημένο μέλος, και εμείς προσωπικά έναν πιστό φίλο και στοργικό δάσκαλο. Να είναι ελαφρύ το χώμα που τον σκεπάζει!

Και στο επόμενο τεύχος αυτή η βιογραφία: Το αίσθημα θερμής ευγνωμοσύνης και υψηλής εκτίμησης προς τον εκλιπόντα φίλο και συνάδελφό μας C. von Boenninghausen (εικόνα 3), τον σταθερό και σεβαστό συνεργάτη του περιοδικού μας, μας επιβάλλει το θλιβερό καθήκον να τον συνοδεύσουμε στο κοιμητήριο με λίγα λόγια αγάπης και αναγνώρισης και να του στήσουμε ένα μνημείο, που όποιος τον γνώρισε και κατανόησε τις προσπάθειες και τους κόπους του δεν μπορεί να προσπεράσει χωρίς να αισθανθεί τη βαθύτερη θλίψη και τον μεγαλύτερο σεβασμό.

As μην καθυστερούμε, λοιπόν, να παρουσιάσουμε στους αναγνώστες μας αυτή τη ζωή, πιστά και αληθινά, όπως μας την περιέγραψε ο ίδιος ο εκλιπών πριν από περίπου δύο χρόνια.

Ο Clemens Maria Franz von Boenninghausen, Διδάκτωρ Νομικής και Ιατρικής, γεννήθηκε στις 12 Μαρτίου 1785 στο Heringhaven, ένα κτήμα που ανήκε στους γονείς του, στο Overysse, μια επαρχία των Κάτω Χωρών (εικόνα 4).

Ο πατέρας του, Ludwig Ernst von Boenninghausen, αντισυνταγματάρχης και επιμελητής του Πριγκίπα του Munster, Ιππότης του Ολλανδικού Τάγματος, πέθανε νωρίς, στις 5 Μαΐου 1812. Η μητέρα του, Theresia, βάρωνη του Weichs on the Wenne το γένος, πέθανε στις 7 Απριλίου 1828. Από τα πέντε αδέρφια του, μεταξύ των οποίων υπήρχε μόνο ένας μεγαλύτερος του και ένας ετεροθαλής αδελφός, όλοι πέθαναν αρκετά χρόνια πριν από αυτόν (εικόνα 5).

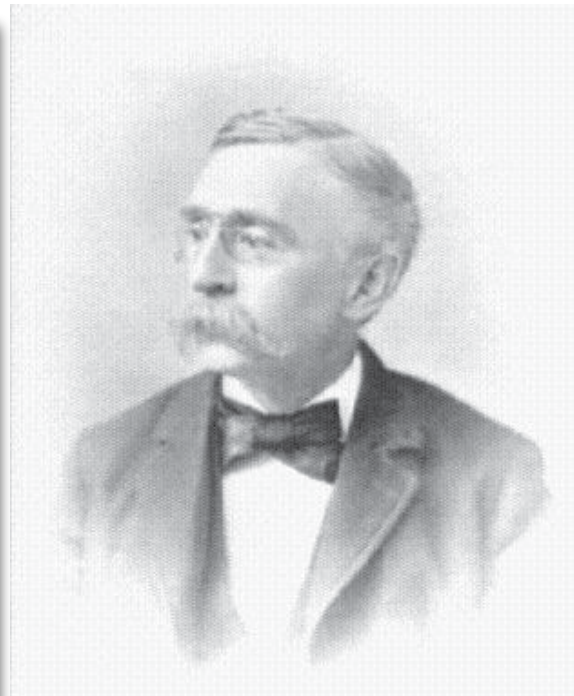
Οι πρόγονοί του, το όνομα και ο θυρεός των οποίων συναντώνται ήδη από τον δέκατο τρίτο αιώνα, και ένας από τους οποίους ως Αυστριακός Στρατάρχης αναβαθμίστηκε από τον Αυτοκράτορα Φερδινάνδο, με δίπλωμα της 20ής Μαΐου 1632, σε αυτοκρατορικό βάρωνο, ανήκουν στην παλαιότερη αριστοκρατία της Βεσφαλίας και της Ρηνανίας. Δεδομένου ότι σχεδόν όλοι οι Boenninghausen τα τελευταία 300 χρόνια είχαν αφιερωθεί στη στρατιωτική σταδιοδρομία, η περιουσία τους ήταν μέτρια.

Τα πρώτα χρόνια της νεότητάς του ο Boenninghausen ζούσε συνεχώς στην εξοχή, όπου το σώμα του, πράγματι, αναπτύχθηκε καλά με την ιππασία, την κολύμβηση, το κυνήγι και παρόμοιες σωματικές ασκήσεις, αλλά το μυαλό του αναπτύχθηκε ελάχιστα από τον δάσκαλό του. Όταν, επομένως, στο δωδέκατο έτος της ηλικίας του ήρθε στο γυμνάσιο (Λύκειο) του Munster, ήταν από τους πιο αδύναμους μαθητές της τάξης, αλλά εργάστηκε σκληρά για να ανέβει και κατάφερε ήδη από το πρώτο εξάμηνο να γίνει πρώτος μαθητής, μια θέση την οποία συνέχισε να κατέχει.

Αφού φοίτησε για έξι χρόνια στο γυμνάσιο του Munster, εισήχθη στο Πα-



εικόνα 1 Renzo Galassi



εικόνα 2 Thomas Lindsley Bradford



εικόνα 3 C. von Boenninghausen



εικόνα 4

Οίκος Herinkhave στην Ολλανδία όπου γεννήθηκε ο Boenninghausen



εικόνα 5

Boenninghausen παιδί

νεπιστήμιο Groningen της Ολλανδίας, όπου πέρασε τρία χρόνια, παρακολουθώντας όχι μόνο τα μαθήματα της Νομικής, αλλά με ιδιαίτερη προτίμηση τις πιο σημαντικές διαλέξεις στη φυσική ιστορία και την ιατρική. Στις 30 Αυγούστου 1806 υποστήριξε την διπλωματική του διατριβή De Jure venandi και έλαβε τον τίτλο Doctor utriusque juris. Την 1η

Οκτωβρίου του ίδιου έτους διορίστηκε δικηγόρος στο Ανώτατο Δικαστήριο του Ντέβεντερ, και έτσι ξεκίνησε την σταδιοδρομία του ως νομικός, η οποία, ωστόσο, ήταν σύντομη. Το φθινόπωρο του 1807 συνόδευσε τον πατέρα του στην Ουτρέχτη, όπου ο πατέρας του διορίστηκε εκπρόσωπος της εκλογικής επιτροπής του Oberyssel υπέρ του Λουδοβίκου Ναπο-

λέοντα, ο οποίος ήταν τότε βασιλιάς της Ολλανδίας και διέμενε στην Ουτρέχτη. Ο γιος έγινε δεκτός στο ακροατήριο ως ομιλητής, καθώς γνώριζε καλύτερα τη γαλλική γλώσσα. Συνέπεια αυτού ήταν ο ανεπιθύμητος διορισμός του ως Ελεγκτή του Μυστικού Συμβουλίου. Ο διορισμός αυτός εξελίχθηκε στη συνέχεια πολύ απροσδόκητα. Η σταδιοδρομία

Clemens Maria Franz von Boenninghausen (1785 -1864). Η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική Κοινότητα, από τον Renzo Galassi.

του στην ολλανδική Αυλή από εκείνη τη στιγμή και μετά πήρε μια πολύ ασυνήθιστα γρήγορη πορεία. Ξεπερνώντας τους συναδέλφους του, οι οποίοι ήταν εν μέρει παλαιότεροι, διορίστηκε μέσα σε ένα χρόνο Ακροατής του Βασιλέως, και μετά από δεκατέσσερις μόλις ημέρες Γενικός Γραμματέας της πολιτοφυλακής (requetés).

Σε αυτή τη θέση, σημαίνουσα αλλά πολύ επίπονη, η οποία έγινε πιο επαχθής κατά το τελευταίο εξάμηνο της θητείας του λόγω της ιδιότητάς του ως βασιλικού βιβλιοθηκάρου και επικεφαλής του τοπογραφικού γραφείου, καθώς και λόγω της θητείας του ως θησαυροφύλακας, ο Boenninghausen παρέμεινε μέχρι την παραίτηση του βασιλιά της Ολλανδίας, την 1η Ιουλίου 1810.

Όταν ο Boenninghausen, μέσω αυτής της πράξης που του προκάλεσε τη μεγαλύτερη θλίψη, έχασε τον εξαιρετικά ευγενικό και καλοπροαίρετο κύριό του, αρνήθηκε κάθε περαιτέρω απασχόληση στην ολλανδική δημόσια υπηρεσία και τον Σεπτέμβριο του 1810 επέστρεψε στην πατρική εστία για να αφοσιωθεί στη μελέτη της γεωργίας και των επιστημών που συνδέονται στενότερα με αυτήν, και ιδίως στη βοτανική, η οποία σταδιακά έγινε η αγαπημένη του μελέτη.

Αφού παντρεύτηκε το φθινόπωρο του 1812, την άνοιξη του 1814 μετακόμισε στο κτήμα του Darup που κληρονόμησε, για το αξιοποιήσει επαγγελματικά, (εικόνα 6) και σταδιακά άρχισε να αλληλογραφεί με τους σημαντικότερους γεωπόνους της Γερμανίας, ιδίως με τους Thaer και Schwerz. Αυτό έδωσε την αφορμή για διάφορες συνεισφορές στα "Maeglinsche Annalen", μεταξύ των οποίων το άρθρο του σχετικά με την "καλλιέργεια της σίκαλης σύμφωνα με το Twent" φαίνεται να χρήζει ιδιαίτερης μνείας, καθώς ο Thaer πρόεβη στην εκτύπωσή του σε ξεχωριστή έκδο-

ση (Βερολίνο, A. Ruecker, 1820)- με τις συμβουλές και το παράδειγμά του, συνέχισε να εργάζεται για τη βελτίωση της γεωργίας στη Βεσφαλία. [...] (εικόνα 7).

Κατά την αναδιοργάνωση των πρωσικών επαρχιών, Ρηνανίας και Βεσφαλίας, του προσφέρθηκε, το έτος 1816, η θέση του προέδρου του επαρχιακού δικαστηρίου της περιφέρειας της Βεσφαλίας, στο Coesfeld, όπου βρισκόταν το κτήμα του Darup, την αποδέχθηκε και τη διατήρησε μέχρι το 1822.

Κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, αναγνωρίστηκε η ανάγκη καταγραφής των καταμετρημένων γαιών στις επαρχίες της Ρηνανίας και της Βεσφαλίας και ο Boenninghausen ως μοναδικός δικαστικός πρόεδρος κλήθηκε στις σχετικές διασκέψεις που πραγματοποιήθηκαν στο Godesberg κοντά στη Βόννη, ώστε να εκφέρει τη γνώμη του όσον αφορά το τεχνικό μέρος των εκτιμήσεων, ως πρακτικά και θεωρητικά καλλιεργητής γεωπόνος. Κατά συνέπεια, ο Boenninghausen και ο κ. Bolshausen διορίστηκαν γενικοί επιτροποι για την καταγραφή για τις επαρχίες αυτές. Αυτή η νέα θέση απαιτούσε συνεχή ταξίδια στις κοινότητες που έπρεπε να καταγραφούν, αλλά ταυτόχρονα ήταν και μια μεγάλη ευκαιρία για τη διερεύνηση της χλωρίδας των επαρχιών αυτών, η οποία αξιοποιήθηκε επιμελώς και επέτρεψε στον Boenninghausen να δημοσιεύσει, ως πρώτο καρπό των ερευνών του, ένα άρθρο "Prodromus Florae Monasteriensis" σχετικά με την πλούσια χλωρίδα των επαρχιών αυτών (εικόνα 8).

Αυτό περιείχε πολλά νέα στοιχεία και έδειξε την ομοιότητα της χλωρίδας αυτής με εκείνη της Αγγλίας. Περίπου την ίδια εποχή του μεταβίβαστηκε η διεύθυνση του Βοτανικού Κήπου στο Munster, την οποία διηύθυνε επί σειρά

ετών και η οποία τον έφερε σε επικοινωνία με πολλούς από τους καλύτερους βοτανολόγους της Ευρώπης.

Τα γεωργικά και βοτανικά του συγγράμματα βρήκαν αρκετή επιδοκιμασία, ώστε να τιμηθεί όχι μόνο με τα διπλώματα πολλών επιστημονικών εταιρειών, αλλά και να λάβει την υψηλότερη βοτανική διάκριση, όπως ο C. Sprengel (Syst. veg. III, σελ. 245), και ο Reichenbach (Uebers des Gewaechsreichs, σελ. 197), ο καθένας από τους οποίους ονόμασε ένα γένος φυτών από το όνομά του, όπως το Boenninghausenia albiflora, ((εικόνα 9)

Μια σοβαρή διαταραχή της υγείας του, που μέχρι τότε ήταν τόσο σταθερή, έλαβε χώρα το φθινόπωρο του 1827, διαγνώστηκε από δύο πολύ διάσημους γιατρούς ότι ήταν πυώδης φυματίωση και έγινε ακόμη πιο απελπιστική την άνοιξη του 1828. Αυτή ήταν η πρώτη αφορμή για να γνωρίσει την Ομοιοπαθητική. Διότι, όταν χάθηκε κάθε ελπίδα για ανάρρωση, έγραψε μια αποχαιρετιστήρια επιστολή στον παλιό και αξέχαστο φίλο του, βοτανολόγο, τον A. Weihe, M. D., στο Herford, ο οποίος ήταν ο πρώτος ομοιοπαθητικός γιατρός σε ολόκληρη την επαρχία της Ρηνανίας και της Βεσφαλίας, αν και ο Boenninghausen δεν το γνώριζε, γιατί η συχνή αλληλογραφία τους είχε θίξει μόνο βοτανικά θέματα. Ο Weihe, βαθιά συγκινημένος από την είδηση, απάντησε αμέσως και ζήτησε ακριβή και λεπτομερή περιγραφή της νόσου και των συμπτωμάτων της και εξέφρασε την ελπίδα ότι θα μπορούσε να του επιτρέψει να τον βοηθήσει με την νεοανακαλυφθείσα θεραπευτική μέθοδο για να σώσει έναν φίλο που εκτιμούσε τόσο πολύ. Ο Boenninghausen φυσι-



εικόνα 6 Σπίτι του Boenninghausen στο Darup στη Βεσφραλία (φωτο Μάιος 1997 που ελήφθη από τον δόκτωρα Gypser)

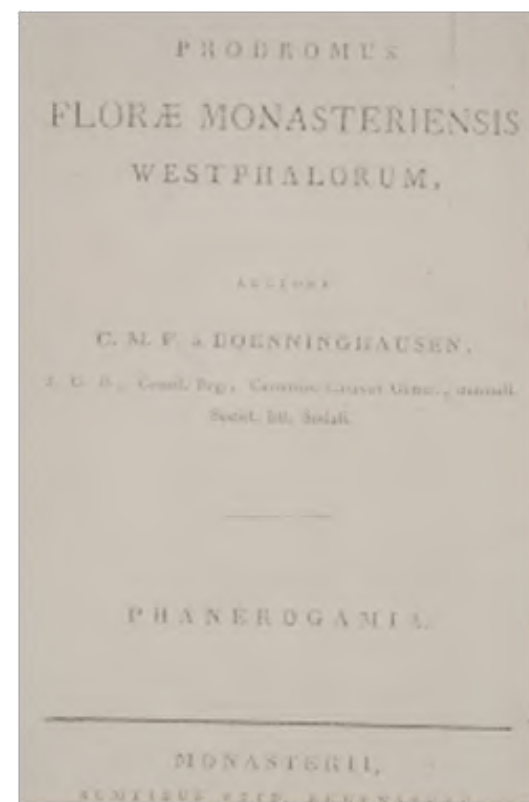


εικόνα 9 *Boenninghausenia vincentina* και ένα γένος των Rutaceae

κά ακολούθησε με μεγάλη ευσυνειδησία την ευγενική συμβουλή που του δόθηκε και έλαβε φάρμακα από τον Weihe και σταδιακά ανάρρωσε, έτσι ώστε στο τέλος του καλοκαιριού να μπορεί να θεωρείται θεραπευμένος. Από τότε ο Boenninghausen ήταν όχι μόνο σταθερός οπαδός, αλλά και ενεργός υποστηρικτής της Ομοιοπαθητικής. Αφού παρότρυνε και προσπάθησε μάταια να δημιουργήσει ενδιαφέρον στους γιατρούς του Munster, με τους οποίους ερχόταν σε συχνή επαφή, καθώς ήταν



εικόνα 7 Εραλδική φιγούρα στο στάβλο του κτήματος του Boenninghausen στο Darup (φωτο Μάιος 1997)



εικόνα 8

ο ίδιος μέλος και ένας από τους ιδρυτές της Ιατρικής Εταιρείας, ξεκίνησε με θέρμη την μελέτη ανανεώνοντας με εργατικότητα και ζήλο τις μισοξεχασμένες ιατρικές γνώσεις που απέκτησε στο Πανεπιστήμιο του Γκρόνινγκεν, και είχε τη χαρά να γίνει χρήσιμος σε πολλούς που ζητούσαν τη βοήθειά του.

Μόνο δύο από τους πιο ηλικιωμένους γιατρούς, οι Lutterbeck και Tuisting, των οποίων η προσοχή είχε στραφεί στην Ομοιοπαθητική, λόγω ορισμένων εκπληκτικών θεραπειών δικών τους ασθενών, οι οποίοι τελικά ζήτησαν βοήθεια από τον Boenninghausen, ασπάστηκαν την Ομοιοπαθητική, αναζητούσαν συνεχώς συμβουλές και οδηγίες από τον Boenninghausen και παρέμειναν πιστοί στη νεοαποκτηθείσα θεραπευτική μέχρι το θάνατό τους. Ορισμένοι γιατροί από Γαλλία, Ολλανδία, Αμερική κ.λπ. προσελκύνθηκαν επίσης από την αυξανόμενη φήμη του Boenninghausen και ακολούθησαν την νέα επιστήμη. Επειδή όμως δεν ήταν επίσημα ιατροί και, επομένως, δεν είχε δικαίωμα άσκησης ιατρικού επαγγέλματος, φοβήθηκε πως θα αντιμετώπιζε μεγάλα προβλήματα και εμπόδια στην καριέρα του. Έτσι, μέσα στον πρώτο χρόνο έστρεψε τη δραστηριότητά του κυρίως σε συγγραφικό έργο, με το οποίο προσπαθούσε να διαδώσει και να προωθήσει την άσκηση της Ομοιοπαθητικής. Τελικά, όμως, με βασιλική διαταγή του βασιλιά Φρειδερίκου Γουλιέλμου Δ', στις 11 Ιουλίου 1843, εξουσιοδοτήθηκε να ασκήσει την ιατρική χωρίς κα-

Clemens Maria Franz von Boenninghausen (1785 -1864). Η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική Κοινότητα, από τον Renzo Galassi.

νένα περιορισμό. (Ακριβώς λίγες ημέρες μετά το θάνατο του Hahnemann!) (εικόνα 10)

Τα περισσότερα από τα έργα του Boenninghausen χρονολογούνται από αυτή την πρώτη περίοδο, έργα τα οποία βρίσκονταν τότε στα χέρια όλων των Γερμανών ομοιοπαθητικών, και χρησιμοποιήθηκαν αποκλειστικά ακόμη και από τον Hahnemann μέχρι το θάνατό του, και τα οποία έχουν βρει πολλούς μιμητές, μεταφραστές και αντιγραφείς.

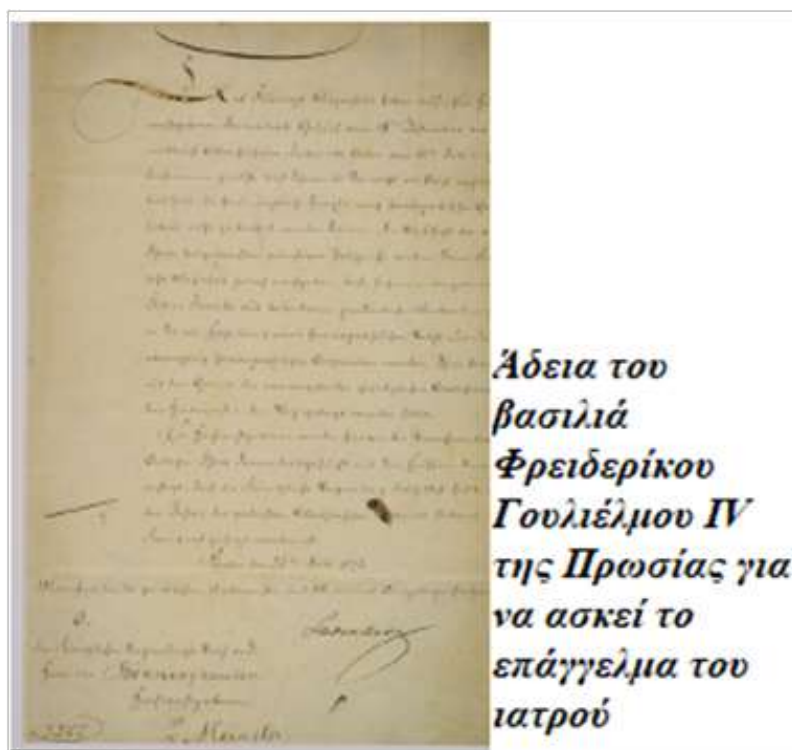
Επειδή σύντομα αναγνώρισε το γεγονός ότι το θεμέλιο κάθε αληθινής θεραπείας στηρίζεται στην ακριβή γνώση των ευεργετικών ιδιοτήτων των φαρμάκων, έθεσε ως κύριο στόχο του να ανακαλύψει τα χαρακτηριστικά των φαρμάκων και να τα συσχετίσει, ώστε ο ερευνητής να μπορεί χωρίς μεγάλη απώλεια χρόνου είτε να τα απομνημονεύσει, είτε να ανατρέξει στις πρωταρχικές πηγές που χρειάζεται. Ο Boenninghausen αρχικά

εργάστηκε εντατικά προς αυτή την κατεύθυνση τους χειμερινούς μήνες, που είχε περισσότερο ελεύθερο χρόνο, και αφού ολοκλήρωσε την καταγραφή των ερευνών του, παραιτήθηκε από τη δημόσια υπηρεσία και αφιέρωσε όλο τον ελεύθερο χρόνο του στην συγγραφή και στην ομοιοπαθητική πρακτική. Αυτό αποδεικνύεται πλήρως από τα έργα του, καθώς και από τις δημοσιεύσεις του στο Archiv, στην Zeitung και στο Homoeopathe Belge.

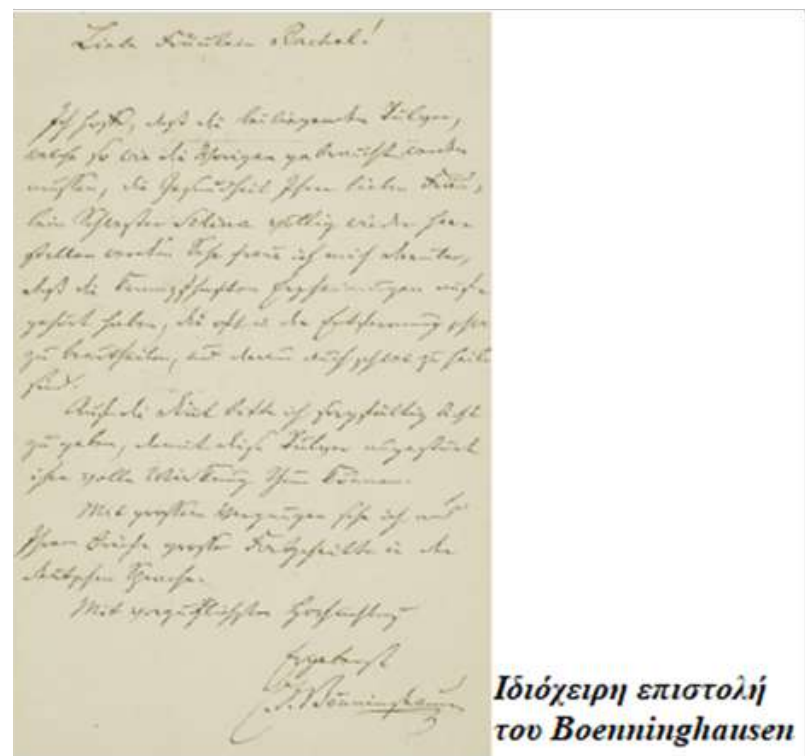
As αρχίσουμε τώρα να δούμε μερικές από τις θαυμάσιες συμβουλές και διαλέξεις του σχετικά με την εφαρμογή της Ομοιοπαθητικής στους ασθενείς. Αναφέρω μια σύνθεση των ιδεών του όσον αφορά τον τρόπο λήψης του ιστορικού. Είναι μέρος ενός άρθρου που δημοσιεύτηκε στο Allg. Hom. Zeit., τόμος 60, σελ. 73. Είναι μια θαυμάσια συλλογή συμβουλών σχετικά με τη χαρακτηριστική αξία των συμπτωμάτων.

[...] Αφού έψαξα σε όλα τα ιατρι-

κά συγγράμματα, τόσο τα αλλοπαθητικά όσο και τα ομοιοπαθητικά, για βοήθεια, θυμήθηκα ότι στο μεσαιώνα συνήθιζαν να αναφέρουν όλα αυτά τα θέματα σε μορφή στίχων, ώστε να βοηθηθεί η αποστήθιση. Ο σύγχρονος μορφωμένος κόσμος γνωρίζει, π.χ. ότι η διαίτα της Schola Salernitana, που χρονολογείται από τις αρχές του δωδέκατου αιώνα, συντάχθηκε σε λεόντειους στίχους, από κάποιον John of Milan και ορισμένα μέρη παρατίθενται ακόμη και σήμερα. Αν και δεν βρήκα κάτι σχετικό προς αυτή την κατεύθυνση, βρήκα ωστόσο κάτι που, όπως φάνηκε, θα μπορούσε να αποδειχθεί χρήσιμο σε συγγραφείς εντελώς διαφορετικού περιεχομένου. Υπάρχει, δηλαδή, ένα εξάμετρο που χρονολογείται από την ίδια περίοδο από σχολαστικούς θεολόγους. Αυτό είναι πράγματι μια τρανταχτή σύνθεση η οποία περιέχει συνοπτικά τα διάφορα σημεία σύμφωνα με τα οποία πρέπει να κρίνεται μια ηθική ασθένεια ως



Άδεια του βασιλιά Φρειδερίκου Γουλιέλμου IV της Πρωσίας για να ασκεί το επάγγελμα του ιατρού



Ιδιόχειρη επιστολή του Boenninghausen

εικόνα 10

pros την ιδιαιτερότητα και τη βαρύτητα της. Ο στίχος είναι ο εξής : "Quis, Quid, Ubi, Quibus auxiliis, Cur, Quomodo, Quando."

Οι επτά ρουμπρίκες που προσδιορίζονται σε αυτό το αξίωμα φαίνεται να περιέχουν όλα τα βασικά σημεία που απαιτούνται στον κατάλογο της πλήρους εικόνας μιας ασθένειας. Επιτρέψτε μου, επομένως, να παραθέσω τις παρατηρήσεις μου σε αυτό το σχήμα με την επιθυμία ότι αυτά τα εξάμετρα, που παλαιότερα χρησιμοποιούνταν μόνο από θεολόγους, μπορεί τώρα να απομνημονευθούν και να χρησιμοποιηθούν και από μη ειδικούς.

1. Quis: - Όπως είναι αυτονόητο η προσωπικότητα, η ατομικότητα του ασθενούς πρέπει να βρίσκεται στην κεφαλή της εικόνας της νόσου, διότι η φυσική προδιάθεση στηρίζεται σε αυτήν. Σ' αυτήν ανήκουν πρώτα απ' όλα το φύλο και η ηλικία, έπειτα η σωματική ιδιοσυστασία και η ιδιοσυγκρασία και τα δύο, αν είναι δυνατόν, διαχωρισμένα, ανάλογα με τις άρρωστες και τις υγιείς ημέρες του, δηλαδή στο μέτρο που έχει εμφανιστεί μια αξιοσημείωτη διαφορά σ' αυτές. Σε όλες αυτές τις ιδιαιτερότητες ό,τι διαφέρει ελάχιστα ή καθόλου από τη συνήθη φυσική κατάσταση δεν χρειάζεται ιδιαίτερη προσοχή, αλλά ό,τι διαφέρει από αυτήν κατά τρόπο εντυπωσιακό ή σπάνιο αξίζει ανάλογη προσοχή. Οι μεγαλύτερες και σημαντικότερες διαφοροποιήσεις εντοπίζονται κυρίως στις ψυχοδιανοητικές καταστάσεις, οι οποίες πρέπει να εξεταστούν ακόμη πιο προσεκτικά, αν δεν είναι μόνο έντονα διακριτές, αλλά και σπάνιας εμφάνισης και, ως εκ τούτου, αντιστοιχούν σε λίγα μόνο φάρμακα. [...]

2. Quid: - [...] Οι ομοιοπαθητικοί μπορούν να κάνουν πολύ περιορισμένη

χρήση της μεγάλης προόδου που έχει σημειώσει η κλασική ιατρική ως προς τη διαγνωστική, καθώς η γενικότητά της αποκλείει κάθε ειδική κατεύθυνση ως προς το κατάλληλο φάρμακο. [...]

Εδώ μπορώ να πω πάρα πολλά σχετικά με αυτό:

α- Ότι η πιο διεισδυτική και πιο αναμφισβήτητη διάγνωση, όπως προσφέρεται από τα καλύτερα αλλοπαθητικά εγχειρίδια, σπάνια είναι επαρκής για τον Ομοιοπαθητικό, ώστε να μπορεί με βάση μόνον αυτή να κάνει μια ασφαλή επιλογή του ομοιοπαθητικού φαρμάκου, και αυτό διότι:

β- μια τέτοια διάγνωση το πολύ, και όχι πάντα, μπορεί να χρησιμεύσει για να αποκλείσει όλα εκείνα τα φάρμακα που δεν ανταποκρίνονται στα κοινά χαρακτηριστικά της ασθένειας, αλλά φαίνεται να δρουν κυρίως σε άλλα μέρη του οργανισμού.

3. Ubi: - Η έδρα της νόσου [...] αξίζει να τονιστεί περισσότερο, καθώς συχνά παρέχει ένα χαρακτηριστικό σύμπτωμα, δεδομένου ότι σχεδόν κάθε φάρμακο δρα περισσότερο και επίσης πιο αποτελεσματικά σε ορισμένα συγκεκριμένα μέρη του οργανισμού. [...] Φυσικά, η ακριβής εξατομίκευση του ubi είναι περισσότερο απαραίτητη στις τοπικές παθήσεις. Κάθε ομοιοπαθητικός γνωρίζει από την εμπειρία πόσο απαραίτητο είναι, π.χ. στη θεραπεία της οδονταλγίας να επιλέγεται ένα φάρμακο που σύμφωνα με τα pronings σε υγιή άτομα έχει δείξει τη δράση του στο συγκεκριμένο δόντι προς θεραπεία. Μεταξύ των πιο εντυπωσιακών και αποφασιστικών φαινομένων από αυτή την άποψη θα πρέπει να συγκαταλέξουμε ιδιαίτερα τις φλεγμονές στην πάνω πλευρά των αρθρώσεων των δακτύλων και των ποδιών, οι οποίες υπό αλλοπαθητική θεραπεία συχνά αποδεικνύονται πολύ επίμονες, και όχι σπάνια γίνονται

κακοήθεις, και απαιτούν ακρωτηριασμό, και όπως είχα την ευκαιρία να παρακολουθήσω σε δύο περιπτώσεις, μπορεί να έχουν ακόμη και θανατηφόρο αποτέλεσμα. Κάθε ομοιοπαθητικός γνωρίζει την αποτελεσματικότητα της Seria σε αυτά τα έλκη των αρθρώσεων, τα οποία δεν έχουν κανένα άλλο διακριτό χαρακτηριστικό όταν το φάρμακο αυτό λαμβάνεται εσωτερικά- χωρίς καμία εξωτερική φαρμακευτική αγωγή θα έχει σίγουρο αποτέλεσμα. Τα φάρμακα που αντιστοιχούν σε παρόμοια έλκη σε άλλα μέρη του σώματος σε τέτοιες περιπτώσεις είναι εντελώς άχρηστα.

4. Quibus auxiliis: - [...] Οι συνοδές παθήσεις πρέπει να λαμβάνονται υπόψη όταν επιλέγουμε ένα φάρμακο σύμφωνα με το σύνθημα: Similia Similibus. Από εκεί προκύπτει ότι τα σπάνια, εντυπωσιακά και ιδιαίτερα συμπτώματα που παρουσιάζονται απαιτούν μεγαλύτερη και ιδιαίτερη προσοχή από τα κοινά, επειδή από αυτά εξαρτάται κυρίως, αν και όχι αποκλειστικά, η ομοιότητα. Από αυτό προκύπτει φυσικά ότι η αξία αυτών των συνοδών συμπτωμάτων για τον επιδιωκόμενο σκοπό ποικίλλει ευρέως. Θα υπερέβαινε όμως πάρα πολύ τον σκοπό αυτής της εισήγησης αν έπρεπε να παραθέσω και να εξηγήσω όλες τις αξιόλογες κατηγορίες.

Επομένως, θα περιοριστώ στην παρουσίαση των σημαντικότερων σημείων που εμπλέκονται εδώ: Πρώτα απ' όλα, εκείνα τα συμπτώματα που απαντώνται σε όλες σχεδόν τις ασθένειες μπορούν να παραλειφθούν από την καταμέτρησή μας, εκτός αν εκδηλώνονται με εντυπωσιακό τρόπο. Το ίδιο ισχύει και για εκείνες τις παθήσεις που συνηθίζουν να εμφανίζονται ως σταθερές συνοδές ή τουλάχιστον ως συνήθεις στην υπό εξέταση ασθένεια, εκτός εάν διακρίνονται από κάποια σπάνια ιδιαιτερότητα και από την άποψη αυτή να προσφέ-

Clemens Maria Franz von Boenninghausen (1785 -1864). Η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική Κοινότητα, από τον Renzo Galassi.

ρουν κάτι χαρακτηριστικό. Από την άλλη πλευρά, θα πρέπει να σημειώνονται προσεκτικά όλα εκείνα τα συνοδά συμπτώματα που

α-σπάνια εμφανίζονται σε σχέση με την κύρια ασθένεια και, ως εκ τούτου, απαντώνται επίσης σπάνια μεταξύ των αποδεδειγμένων,

β-Αυτά που ανήκουν σε άλλη σφαίρα της ασθένειας από την κύρια πάθηση, και

γ-τέλος, αυτά που έχουν περισσότερο ή λιγότερα από τα χαρακτηριστικά σημεία ενός από τα φάρμακα, ακόμη και στην περίπτωση που δεν έχουν παρατηρηθεί προηγουμένως στην παρούσα αντιπαράθεση. Εάν τώρα εκτός από αυτό μεταξύ των τελευταίων αναφερθέντων συνοδών συμπτωμάτων θα υπήρχε ένα ή άλλα στα οποία η εικόνα ενός από τα φάρμακα θα απεικονιζόταν ξεκάθαρα και οριστικά, έτσι ώστε να επισημαίνεται σαφώς, αυτό το ένα σύμπτωμα θα αποκτούσε με τον τρόπο αυτό τέτοια σημασία, ώστε θα υπερέβαινε ακόμη και εκείνα της κύριας πάθησης, και μπορεί τότε να θεωρηθεί αμέσως ως το κατάλληλότερο. Ένα τέτοιο σύμπτωμα θα περιλαμβανόταν μεταξύ εκείνων που ο Hahnemann αποκαλεί "εντυπωσιακά, παράξενα, ασυνήθιστα και ιδιότυπα (χαρακτηριστικά) σημεία" και τα οποία είναι τότε "σχεδόν τα μόνα που πρέπει να λαμβάνονται υπόψη", επειδή δίνουν κατ' εξοχήν στην όλη ασθένεια τον ατομικό της χαρακτήρα. [...]

5. Cur: - Τα αίτια των ασθενειών χωρίζονται γενικά και πολύ σωστά σε εξωτερικά και εσωτερικά. Οι εσωτερικές αιτίες αναφέρονται σωστά μόνο στη γενική φυσική προδιάθεση, η οποία σε ορισμένες περιπτώσεις ισοδυναμεί με μια ιδιότυπη υπερευαισθησία (ιδιο-

συγκρασία). Τα εξωτερικά αίτια ή περιστασιακά αίτια περιλαμβάνουν όλα όσα, όταν υπάρχει μια τέτοια εσωτερική προδιάθεση για ασθένεια, μπορούν να προκαλέσουν ασθένεια. Η γενική φυσική προδιάθεση, η οποία ονομάζεται επίσης άμεση αιτία, ανήκει στην πραγματικότητα στο πρώτο ερώτημα (Quis) που αφορά την ατομικότητα του ασθενούς. Ανήκει εδώ μόνο στο βαθμό που οι συνέπειες μιας προηγούμενης ασθένειας μπορεί να έχουν τροποποιήσει την αρχική φυσική προδιάθεση, και έτσι αξίζει να αναφερθεί. Η περιστασιακή αιτία, ωστόσο, είναι το θέμα με το οποίο ασχολείται το παρόν ερώτημα και το οποίο αξίζει να εξεταστεί πιο προσεκτικά.

Όσον αφορά τη φυσική προδιάθεση που κοινοποιείται μέσω προηγούμενων ασθενειών, αυτή είτε εξαρτάται από τη μiasmατική-χρόνια φύση αυτών των ασθενειών που δεν έχουν ακόμη εξαλειφθεί, στις οποίες σε συμφωνία με τη διδασκαλία του Hahnemann πολλοί ομοιοπαθητικοί ακόμη και σήμερα συγκαταλέγουν την ψώρα, τη σύφιλη και τη σύκωση, είτε προέρχεται από τα κατάλοιπα και τα επακόλουθα των οξέων ασθενειών, οι οποίες όταν δεν ανήκουν στις πρώτες, όπως συμβαίνει συχνά, αποτελούν την πολυάριθμη κατηγορία των φαρμακευτικών ασθενειών ή δηλητηριάσεων. Όχι σπάνια, ωστόσο, συναντάμε περιπτώσεις όπου και οι δύο αυτές στιγμές έχουν συνεργαστεί για να υπονομεύσουν τη φυσική υγεία, δημιουργώντας έτσι ένα τέρας ασθένειας που είναι ακόμη πιο βαθιά ριζωμένο και πιο δύσκολο να καταπολεμηθεί.

6. Quomodo: - Αν συγκρίνουμε τους καταλόγους των συμπτωμάτων των φαρμάκων που έχουν αποδειχθεί κάπως

πλήρως, ακόμη και μια επιφανειακή επισκόπηση θα δείξει ότι βρίσκουμε σχεδόν σε κάθε ένα από αυτά τις γενικές ενδείξεις σχεδόν κάθε ασθένειας: ο πονοκέφαλος, ο κολικός, ο πόνος στο στήθος, η διάρροια, η δυσκοιλιότητα, καθώς και η δύσπνοια, οι πόνοι στα άκρα, ο πυρετός και οι δερματικές παθήσεις κ.λπ. σε καμία περίπτωση δεν απουσιάζουν εντελώς. Αν όμως μελετήσουμε αυτές τις ενδείξεις κάπως πιο προσεκτικά, σε σχέση με τα ειδικά μέρη του σώματος και τις διάφορες αισθήσεις, τότε, πράγματι, θα εμφανιστούν διαφορές και συχνά ανακαλύπτουμε συμπτώματα που εμφανίζονται περισσότερο ή λιγότερο συχνά σε ένα φάρμακο και λείπουν εντελώς από ένα άλλο. Όμως ο αριθμός συνεχίζει να είναι πολύ μεγάλος για να φέρουμε την απόφαση σε ένα σίγουρο και αναμφισβήτητο σημείο, και σύντομα αισθανόμαστε την ανάγκη να εξασφαλίσουμε πρόσθετα σημεία προκειμένου να βρούμε την αληθινή και κατάλληλη παρομοίωση ανάμεσα στα ανταγωνιστικά φάρμακα. Αλλά το Quomodo με το Quando λύνει γενικά το αίνιγμα με τον πιο ικανοποιητικό τρόπο και όχι μόνο απομακρύνει κάθε αμφιβολία, αλλά παρέχει και την απόδειξη για τη λύση που μπορεί να είχαμε προηγουμένως υποθέσει ότι είναι η σωστή.

Το ότι σε τέτοιες έρευνες και συγκρίσεις πρέπει επίσης, όπως και σε ό,τι προηγείται, να καταλαμβάνουμε την ειδική θέση, είναι αυτονόητο. Δεν αρκεί, π.χ., να εξετάζουμε απλώς την κίνηση γενικά σε αντιδιαστολή με την ηρεμία στο σώμα ή στο μέρος που επηρεάζεται, πρέπει επίσης να εξετάζουμε την αρχόμενη και τη συνεχή κίνηση, καθώς και τα διάφορα είδη και τους βαθμούς της κίνησης. Το ίδιο ισχύει και για το ξάπλωμα, δεν πρέπει να εξετάζουμε

μόνο το είδος της θέσης (ανάσκελα, στο πλάι, διπλωμένα, οριζόντια), αλλά και την επιδείνωση ή τη βελτίωση στα μέρη που προσβάλλονται από το ξάπλωμα στο επώδυνο μέρος ή στο μέρος που δεν είναι επώδυνο- όλα αυτά πρέπει να βρεθούν με ακρίβεια και να προσαρμοστούν στο φάρμακο.

Αρκετά σημαντικό ρόλο σε αυτή την ενότητα κατέχει η λήψη τροφής και ποτού, και αυτό όχι μόνο σε ασθένειες των πεπτικών οργάνων, αλλά και σε πυρετούς και άλλες εσωτερικές και εξωτερικές προσβολές.

Ειδικά όμως η αποστροφή ή η επιθυμία για συγκεκριμένα είδη φαγητού και ποτού, και κυρίως η αλλαγή της κατάστασης μετά τη λήψη του ενός ή του άλλου είδους τροφής δίνει συχνά τις πιο σημαντικές ενδείξεις για το φάρμακο που πρέπει να επιλεγεί. Όλοι οι έμπειροι Ομοιοπαθητικοί έδιναν λοιπόν πάντα τη μεγαλύτερη προσοχή σε αυτό το θέμα, και είναι πολύ επιθυμητό να συγκεντρωθεί και να δημοσιευθεί ό,τι έχουν ανακαλύψει διάφορα άτομα προς αυτή την κατεύθυνση.

Αναφέρθηκε παραπάνω, παρεμπιπτόντως, ότι ακόμη και τα αρνητικά σημεία, στο βαθμό που ανήκουν σε αυτήν την κατηγορία, δεν πρέπει να παραμελούνται. Ένα παράδειγμα θα δείξει καλύτερα τι εννοείται με αυτό : όταν ένας ασθενής, για την κατάσταση του οποίου ο Pulsatilla φαίνεται κατάλληλος σύμφωνα με τις πέντε προηγούμενες ερωτήσεις, αισθάνεται καλύτερα όταν αναπαύεται σε ένα ζεστό δωμάτιο, ενώ αισθάνεται άβολα στον ανοιχτό δροσερό αέρα, και επίσης είναι λάτρης των λιπαρών τροφών και τις αντέχει καλά, ή προσφέρει άλλες ιδιαιτερότητες που έρχονται σε σύγκρουση με τα χαρακτηριστικά του Pulsatilla, αυτό θα έδινε

μία επείγουσα αιτία να αμφισβητηθεί η εφαρμοσιμότητά του στην περίπτωση του και να αναζητηθεί ένα άλλο φάρμακο το οποίο επίσης σε αυτά τα σημεία ανταποκρίνεται στα συμπτώματα.

7. Quando? -[...] Η Ομοιοπαθητική σκοπεύει με αυτή την ερώτηση σε κάτι τελείως διαφορετικό, που δεν έχει τίποτα κοινό με ό,τι προηγείται. Αφορά όμως δύο στιγμές που έχουν άμεση επίδραση στην επιλογή των φαρμάκων, δηλαδή:

α) - η περιοδική επιστροφή των νοσηρών συμπτωμάτων μετά από μεγαλύτερη ή μικρότερη παύση και

β) - οι επιδεινώσεις και οι ελαφρύνσεις ανάλογα με την ώρα της ημέρας.

Αυτά τα δύο θα απαιτήσουν μόνο λίγα λόγια. Η περιοδική επιστροφή των νοσηρών φαινομένων συμπίπτει συχνά με χρονικές περιόδους που φέρουν μαζί τους συγκεκριμένα περιστασιακά αίτια. Μεταξύ αυτών συγκαταλέγονται οι εμμηνορροϊκές παθήσεις, καθώς και εκείνες που εξαρτώνται από τις εποχές, τον καιρό κ.λπ. Όταν δεν μπορούν να ανακαλυφθούν τέτοιες συγκεκριμένες δευτερεύουσες αιτίες, και όταν, όπως συμβαίνει συνήθως, οι κρίσεις δεν συνδέονται στενά με καμία σαφώς καθορισμένη περίοδο, δεν έχουν καμία θεραπευτική αξία για τους ομοιοπαθητικούς, καθώς στερούνται την ιδιότητα μιας χρήσιμης ένδειξης.

Αλλά μεγαλύτερη σημασία έχουν οι επιδεινώσεις και οι ελαφρύνσεις σε συγκεκριμένες ώρες της ημέρας, και αυτό σε σχέση με αυτά που αναφέρονται σε μεμονωμένα συμπτώματα καθώς και σε αυτά που αναφέρονται στη γενική υγεία. Από αυτή την άποψη η Ομοιοπαθητική διαθέτει ένα μεγάλο και πολύτιμο θησαυροφυλάκιο καλά

αποδεδειγμένων εμπειριών, οι οποίες διευρύνονται όλο και περισσότερο με προσεκτικές παρατηρήσεις. Διότι δεν υπάρχει σχεδόν καμία ασθένεια, από τους κακοήθεις εσωτερικούς πυρετούς μέχρι τις τοπικές παθήσεις, στην οποία κατά τις διάφορες ώρες της ημέρας δεν εκδηλώνεται μια περισσότερο ή λιγότερο αποφασιστική και ευδιάκριτη επιδείνωση ή ανακούφιση. [...]

Όπως ο Boenninghausen αλληλογραφούσε παλαιότερα με τους Thaer και Scherz και αργότερα με τους Sprengel, Koch, Link, Decandolle κ.λπ., έτσι από το 1830 και μετά αλληλογραφούσε τακτικά και συνεχώς με τον ίδιο τον Hahnemann και με τους Stapf, Gross, Muhlenbein, Weihe κ.λπ. μέχρι το θάνατό τους. Μετά τον θάνατο του σεβάσμιου ιδρυτή της σχολής μας και των "βετεράνων της παλαιάς φρουράς", συνέχισε την αλληλογραφία του με τις διασημότητες αυτής της επιστήμης τόσο στην πατρίδα του όσο και σε ξένα μέρη. Το έτος 1848 καθιέρωσε μια ετήσια συνέλευση των ομοιοπαθητικών ιατρών της Ρηνανίας και της Βεσφαλίας, η οποία συνεχίζεται μέχρι σήμερα. Στην συνέχεια, εξελέγη μέλος των περισσότερων ομοιοπαθητικών εταιρειών που υπάρχουν ακόμη, καθώς και των λίγων που έχουν ήδη εκλείψει. Το Ομοιοπαθητικό Ιατρικό Κολέγιο στο Κλίβελαντ (Βόρεια Αμερική) με δίπλωμα της 1ης Μαρτίου 1854 τον ανακήρυξε Διδάκτορα Ιατρικής, και ο Αυτοκράτορας της Γαλλίας τον έχρησε ιππότη της Λεγεώνας της Τιμής, στις 20 Απριλίου 1861.

Παρά το γεγονός ότι έχει ήδη συμπληρώσει το 78ο έτος της ηλικίας του, η υγεία του, χάρη στην Ομοιοπαθητική, δεν αφήνει περιθώρια να ευχηθεί κανείς κάτι ακόμα, και οι πνευματικές κα-

Clemens Maria Franz von Boenninghausen (1785 -1864). Η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική Κοινότητα, από τον Renzo Galassi.

θώς και οι σωματικές του δυνάμεις επιτρέπουν τη συνεχή δραστηριότητά του σε μια επιστήμη στην οποία έχει αφιερώσει το υπόλοιπο της ζωής του με συνεχή δράση. Από τους επτά γιους του δύο ακολούθησαν το παράδειγμα του πατέρα τους. Ο μεγαλύτερος (ο Καρλ, γεννημένος στις 5 Νοεμβρίου 1826) ζει εδώ και αρκετά χρόνια στο Παρίσι και μάλιστα σε περιβάλλον ευημερίας, αφού παντρεύτηκε την αξιαγάπητη υιοθετημένη κόρη της ιδιαίτερα σεβαστής χήρας του Hahnemann, με την οποία ζει, και με την πρόσβασή του στη βιβλιοθήκη-κληρονομιά αυτού του διάσημου άνδρα θα μπορέσει σύντομα να ανακοινώσει στους συναδέλφους του πολλά ενδιαφέροντα από τα χειρόγραφα και τα ημερολόγια που άφησε πίσω του.

Ο μικρότερος γιος (Φρίντριχ, γεννημένος στις 14 Απριλίου 1828) είχε πρώτα ξεκινήσει τη δικαστική καριέρα και, αφού ολοκλήρωσε τις σπουδές του στο Πανεπιστήμιο, είχε περάσει με τιμή από τις δύο πρώτες εξετάσεις, πρώτα για το *Auscultatur* και στη συνέχεια για το *Referendariat*, όταν αποφάσισε να αφιερωθεί στην ιατρική καριέρα. Στην συνέχεια, πέρασε τα απαιτούμενα πανεπιστημιακά μαθήματα αυτού του τμήματος και τις επίσημες εξετάσεις. Όπως είναι σωστό και πρέπει, επιθυμούσε πρώτα να δει με τα ίδια του τα μάτια την επιτυχία που σημείωσαν και οι δύο σχολές προτού αποφασίσει για τη μία ή την άλλη. Ωστόσο, το αποτέλεσμα δεν αποτελεί πλέον ζήτημα ακόμη και τώρα, και ο Boenninghausen μπορεί να υπολογίζει με σιγουριά ότι θα έχει δύο ενδελεχείς και πιστούς διαδόχους στην Ομοιοπαθητική, όπως έχει επίσης από τους άλλους πέντε γιους του μόνο χαρά, τέτοια που σπάνια αναλογεί σε έναν πατέρα τόσο μεγάλης οικογένειας.

Αυτή είναι η εικόνα της μακράς και πλούσιας ζωής του εξαιρετικού

Boenninghausen, όπως τη σκιαγράφησε ο ίδιος, γεμάτος ευγνωμοσύνη προς τη μοίρα που τον διαφύλαξε από εξωτερικές συμφορές και γεμάτος ύψιστο σεβασμό προς τον δάσκαλο και δάσκαλό μας, στη μεγάλη δημιουργία του οποίου αφιέρωσε τη μισή του ζωή. Από τη στιγμή που είδε την κλονισμένη υγεία του να αποκαθίσταται με τη βοήθεια της ελάχιστα γνωστής τότε Ομοιοπαθητικής, ορκίστηκε στον εαυτό του ότι θα μελετούσε τη νέα θεραπευτική μέθοδο, ώστε να εργαστεί για τη διάδοσή της. Και πόσο καλά εκπλήρωσε αυτόν τον όρκο!

Σίγουρα όχι με τον τρόπο των περισσότερων ανθρώπων, αλλά με μια ανιδιοτέλεια και δύναμη χαρακτήρα που σπάνια συναντάμε σήμερα μεταξύ των ανθρώπων. Έχοντας λάβει μια πραγματικά κλασική παιδεία, εξοικειωμένος σε βάθος με τις φυσικές επιστήμες, δεν βρήκε καμία δυσκολία, παρά την προχωρημένη ηλικία του, να αποκτήσει τις απαραίτητες ιατρικές γνώσεις για να ξεκινήσει με επιτυχία τη μελέτη της Ομοιοπαθητικής. Σύντομα είχε λάβει τις αρχές της "*in succum et sanguinem*" και με τη διαύγεια της διορατικότητάς του, είχε αισθανθεί ότι η *Materia Medica* του Hahnemann αποτελεί τη βάση και το σημαντικότερο στοιχείο ολοκλήρωσης της Ομοιοπαθητικής. Κατά συνέπεια, έκανε αυτόν τον τομέα το σχεδόν αποκλειστικό αντικείμενο των σπουδών του. Με πόσο ζήλο και με πόση επιτυχία αφιερώθηκε σε αυτό φαίνεται από την εκτεταμένη, εξαιρετικά επιτυχημένη πρακτική του, καθώς και από τα πολλά συγγράμματα και τους κόπους του. Οι γνώσεις του σχετικά με τις επιδράσεις των φαρμάκων γίνονταν όλο και πιο διευρυμένες και βαθιές, έτσι ώστε μετά το θάνατο του Hahnemann δεν υπήρχε κανείς που να μπορεί να τον συναγωνιστεί σε αυτές τις γνώσεις.

As δούμε τις βαθιές γνώσεις του στη *Materia Medica*, διαβάζοντας μια σύντομη παράγραφο με μια συμβουλή προς τους φίλους του τους κυνηγούς αλλά και προς τους παιδίατρος όσον αφορά μια λεπτομέρεια της δράσης του βόρακα. Δημοσιεύθηκε στο περιοδικό *Allg. Hom. Zeit.* Vol. 53:

"[...] Όχι λιγότερο χαρακτηριστικό φαίνεται να είναι το σύμπτωμα επτά όσον αφορά το να τρομάζουν βίαια με έναν πυροβολισμό, ακόμη και όταν ακούγεται από απόσταση, και το αναφέρω, τρόπον τινά, μόνο παρεμπιπτόντως, επειδή, σύμφωνα με την εμπειρία μου, είναι ένα εξαιρετικό φάρμακο για τους κυνηγετικούς σκύλους που φοβούνται τους πυροβολισμούς, ένα ελάττωμα το οποίο, όπως γνωρίζουν οι συνάδελφοί μου που αγαπούν τα κυνηγετικά σκυλιά, εμφανίζεται όχι σπάνια και είναι δύσκολο να διορθωθεί. Υπάρχουν όμως και παιδιά που δειλιάζουν σε κάθε πυροβολισμό και έχουν μεγάλο και αφύσικο φόβο από αυτόν. Ο υπερβολικά μεγάλος φόβος του κεραυνού επίσης φαίνεται να ανήκει εδώ".

Πολύ συχνά στην εκτεταμένη αλληλογραφία μας με τον εκλιπόντα είχαμε την ευκαιρία να θαυμάσουμε, ναι, να εκπλαγούμε από τη μαεστρία του σε αυτό το θέμα. Η διάγνυσή του για τα φάρμακα ήταν σαφής, εξαιρετικά ακριβής, και αυτή δεν βασιζόταν σε απλά εξωτερικά και δευτερεύοντα συμπτώματα, αλλά έπιανε το εσωτερικό και το σύνολο των αποτελεσμάτων των φαρμάκων. Ένα λαμπρό παράδειγμα αυτού έδωσε, με τον παραλληλισμό του μεταξύ *Causticum* και *Calcarea*, που συνεισέφερε σε αυτό το περιοδικό. Είχε πλήρη επίγνωση του γεγονότος, ότι ένας αριθμός εκείνων των Ομοιοπαθητικών, οι οποίοι με κάθε τρόπο επιθυμούν να μεταρρυθμίσουν την Ομοιοπαθητική, χωρίς να κατέχουν τη γνώση

και την αληθινή κατανόηση του θέματος που είναι απαραίτητη για αυτό, αντιτάχθηκαν στις προσπάθειές του και με πολλούς τρόπους τον συκοφάντησαν- αλλά ούτε οι ύβρεις ούτε ο σαρκασμός ήταν σε θέση να τον απομακρύνουν από το μονοπάτι, αφού κάποτε είχε δει ότι ήταν το σωστό. Από την αρχή της δραστηριότητάς του για την Ομοιοπαθητική βάδισε στα χνάρια του Hahnemann, και ακολούθησε τον ίδιο δρόμο αυστηρότατα και ευσυνείδητα μέχρι την τελευταία του πνοή. Αλλά δεν ακολούθησε τα γνωμικά και τα δόγματα του δασκάλου τυφλά ή χωρίς ελεύθερη αποφασιστικότητα (εικόνα 11).



Εγγραφο από τον Hahnemann ότι σε περίπτωση ασθένειας κανείς άλλος εκτός από τον Boenninghausen δεν θα εμπιστευόταν τη θεραπεία του

εικόνα 11

Τον τιμούσε πάνω απ' όλα και τον προστάτευε από κάθε δυσφήμιση, ωστόσο δεν τον θεωρούσε αλάθητο σε κάθε σημείο, ενώ αναγνώριζε τη μεγάλη του ανακάλυψη ως αψεγάδιαστη και τέλεια. Ως εκ τούτου, όλες οι προσπάθειές του αναλώθηκαν στο να καταστήσει την πρακτική πλευρά της Ομοιοπαθητικής τέλεια και να διευκολύνει την άσκησή της στο κρεβάτι του ασθενούς. Ο μεγαλύτερος αριθμός των ανεξάρτητων έργων του, καθώς και τα πολυάριθμα άρθρα και πραγματείες του, με τα οποία εφοδίασε ιδιαίτερα το *Stapf's Archiv* και το περιοδικό μας, στοχεύουν ιδιαίτερα σε αυτό το ένα σημείο. Ως πρώτη και ύψιστη εντολή για την επιτυχή ομοιοπαθητική θεραπεία ενός ασθενούς, θεωρούσε μαζί με τον Hahnemann την αυστηρή και ακριβή εξατομικευση- την ακριβή εξέταση των ασθενών και τη λεπτομερή σκιαγράφηση της εικόνας της νόσου, την οποία λίγο πριν από το θάνατό του συνέστησε θερμά σε όλους τους νεότερους γιατρούς σε μια ειδική πραγματεία. Ακόμα και στα τελευταία χρόνια της ζωής του δημοσίευσε μια δεύτερη έκδοση της Θεραπείας του Διαλείποντος Πυρετού, το πρώτο μέρος της οποίας μόλις τώρα κυκλοφόρησε σε πλήρως ανα-

θεωρημένη και εμπλουτισμένη μορφή.

Έτσι ο εκλιπών φίλος μας εργάστηκε επί μισό αιώνα με ανήσυχη δραστηριότητα για την Ομοιοπαθητική μας με την ενέργεια που ανήκει σε έναν άνθρωπο που έχει αφιερώσει τη ζωή του σε μια ιερή αλήθεια. Ως τέτοιο θεωρούσε το δόγμα του Hahnemann, ως ένα πολύτιμο ανεξαργύρωτο κόσμημα, το οποίο πρέπει να διαφυλάσσεται προσεκτικά και να προστατεύεται από κάθε ακάθαρτη πρόσμιξη. [...]

Δεν παρέκκλινε ούτε σπιθαμή από το δόγμα και τους κανόνες της Ομοιοπαθητικής, και μόνο μέσα σε αυτό και μέσω αυτού σκεφτόταν και έβρισκε το δρόμο για την ανάπτυξη και την τελειοποίησή της. Ως τέτοιο κανόνα έβλεπε και την ελαχιστοποίηση της δόσης και τη σπάνια επανάληψή της. Κατά συνέπεια, κατά τη διάρκεια της τελευταίας δεκαετίας του χρησιμοποίησε μόνο τις υψηλές δυναμικές, συνήθως την 200ή, που παρασκεύαζε ο Lehmann στο Schoeningen. Δεν προσπάθησε να εξηγήσει θεωρητικά την αποτελεσματικότητα αυτών των ελαχιστοποιημένων δόσεων, αλλά προσπάθησε να την αποδείξει με λαμπρές επιτυχίες. Θα αναφέρουμε εδώ μόνο τις θεραπείες ζώων που ανακοινώθηκαν από αυτόν στον τελευταίο τόμο αυτού του περιοδικού- αυτές τις διηγήθηκε με τον πιο ανεπιτήδευτο τρόπο, αλλά αποδεικνύουν αναμφισβήτητα εκ νέου την εξαιρετική αποτελεσματικότητα αυτών των υψηλών δυναμικών. Καταπολέμησε την αρχή που διατυπώθηκε από πολλούς Ομοιοπαθητικούς, ότι οι οξείες ασθένειες απαιτούν ισχυρότερες δόσεις από ό,τι οι χρόνιες ασθένειες, και έδειξε την αναποτελεσματικότητα αυτού του ισχυρισμού με τις πολλές θεραπείες του από τον κοκίτη με τις ίδιες υψηλές δόσεις- το ίδιο γεγονός έχει επίσης αποδειχθεί πρόσφατα σε πολλές περιπτώσεις στην πράξη. Αυτή η επέμβαση με τόσο μικρές δόσεις δεν είναι κάτι που μπορεί να κάνει ο καθένας, γιατί απαιτεί μια ειδική και ακριβή γνώση των φαρμάκων, όπως την είχε ο αποθανών και όπως δεν την έχει ο καθένας στη διάθεσή του. [...] Με αυτόν τον τρόπο ο Boenninghausen, ακολουθώντας τα βήματα του Δασκάλου, ωφέλησε την Ομοιοπαθητική επιβεβαιώνοντας και τελειοποιώντας την- και με αυτόν τον τρόπο συνέβαλε όχι λίγο στη γενικότερη αποδοχή του ομοιοπαθητικού δόγματος.

[...] Σπάνια, λοιπόν, οι ελεύθερες ώρες ενός μορφωμένου ανθρώπου δημιούργησαν ένα έργο αξιολογότερο από αυτό που μας άφησε ο εκλιπών, δηλαδή τις "Σημειώσεις στους Αφορισμούς του Ιπποκράτη". Αυτό αποτελεί ένα θησαυροφυλάκιο της μόρφωσης και της κλασικής του παιδείας και μια μαρτυρία της ανεπιτήδευτης του σεμνότητας.

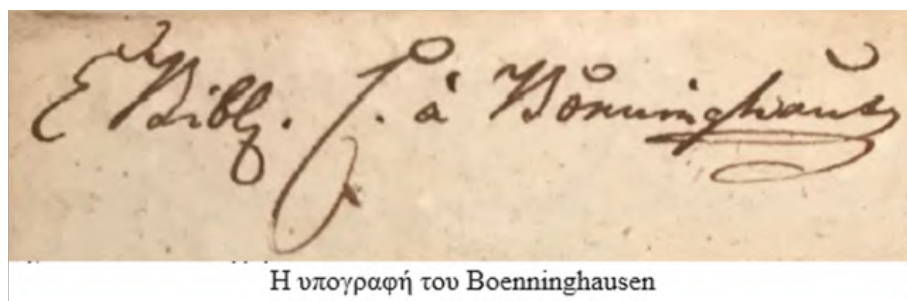
Αυτές οι ιδιότητες, πράγματι, ήταν το στολίδι ολόκληρης της ζωής και της δραστηριότητάς του. Ποτέ δεν επιθυμούσε να

Clemens Maria Franz von Boenninghausen (1785 -1864). Η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική Κοι- νώτητα, από τον Renzo Galassi.

επιβληθεί με την πληρότητα των γνώσεών του, ούτε να επιβάλει στους άλλους τις πεποιθήσεις του, όσο πλήρως κι αν διαπνεόταν από αυτές. [...]

Ποτέ μια έκφραση ή μια λέξη δεν έβγαινε από την πένα του που να παραβιάζει με οποιονδήποτε τρόπο την κοινωνική ευπρέπεια ή τον σεβασμό που αρμόζει σε έναν συνάδελφο. Ιππότης με την πραγματική έννοια του όρου, μισούσε κάθε διχόνοια και συνήθισε από νωρίς να τιμά τα προτερήματα ακόμη και των αντιπάλων του.

Όπως και στην επιστήμη έτσι και γενικά, αγαπούσε την αλήθεια πάνω απ' όλα- αυτό το λαμπερό μαργαριτάρι της ζωής του περιβαλλόταν από μια σπάνια ειλικρίνεια και ευγνωμοσύνη, ευγένεια και καλοσύνη της καρδιάς. Και, σαν να ήθελε ο ουρανός να ανταμείψει αυτές τις αρετές που είχε ήδη, του χάρισε μια μακρά ζωή, απαλλαγμένη από φροντίδες, μια γερή υγεία και ένα σθένος που διαρκούσε ακόμη και σε προχωρημένη ηλικία, και επίσης ικανοποίησε την επιθυμία του για ένα σύντομο και ανώδυνο νεκροκρέβατο (εικόνα 12)..



Η υπογραφή του Boenninghausen

εικόνα 12

"Μόνο από την αρχή του περασμένου χειμώνα", όπως μας γράφει ο γιος του, ο Δρ Φρίντριχ Β. Μπόενινγκχασουζεν, "ο αγαπητός μου πατέρας υπέφερε από φλέγματα στο στήθος, που προκαλούσαν από καιρό σε καιρό αυξημένο βήχα και κατά τη διάρκεια της απόχρεμψης, η οποία λύνονταν με δυσκολία, άσθμα. Περί την Πρωτοχρονιά, λόγω ενός κρυολογήματος, που προκλήθηκε από τον επικρατούντα ψυχρό βορειοανατολικό άνεμο, υπήρξε μια επιδείνωση, που προκάλεσε κάποια ανησυχία. Όμως, λόγω της εξαιρετικής επίδρασης του σωστά επιλεγμένου φαρμάκου, η υγεία του βελτιωνόταν από μέρα σε μέρα, έτσι ώστε να μπορέσει και πάλι χωρίς πρόβλημα να ασχοληθεί με το συνηθισμένο του επάγγελμα και τον τρόπο ζωής του. Την Παρασκευή, 23 Ιανουαρίου, φαινόταν ζωηρός και δεν παραπονιόταν για τίποτα. Η όρεξή του ήταν καλή, ο περίπατος του τον ωφέλησε και μπορούσε να ασχολη-

θεί με την εργασία του και την αλληλογραφία του χωρίς καμία προσπάθεια ή κούραση. Τόσο μεγαλύτερη ήταν η έκπληξη και η θλίψη μου όταν το επόμενο πρωί κλήθηκα στον αγαπημένο μου πατέρα και διαπίστωσα ότι είχε υποστεί εγκεφαλικό επεισόδιο. Ακόμη και η πρώτη εξέταση έδωσε μια θλιβερή πρόγνωση. Είχε παραλύσει εντελώς στην αριστερή του πλευρά και ολόκληρη η αριστερή πλευρά του σώματος ήταν χωρίς αίσθηση ή κίνηση. Ακόμη πιο θλιβερή ήταν η κατάσταση των πνευμόνων- επίσης, καμία κίνηση δεν μπορούσε να γίνει αντιληπτή από την αριστερή πλευρά, έτσι ώστε η αναπνοή συνεχίστηκε αλλά με δυσκολία και ασθενώς από τον δεξιό πνεύμονα. Η κόρη του αριστερού ματιού ήταν πολύ συσπασμένη και δεν αντιλαμβανόταν το φως. Παρά τη συμφόρηση στο κεφάλι, η αντίληψη ήταν σχεδόν αδιάταρακτη, έτσι ώστε ο ίδιος, με τη συνήθη οξεία διάκριση των συμπτωμάτων, τονίζοντας σαφώς και σωστά τα χαρακτηριστικά σημεία, συμμετείχε στην επιλογή των φαρμάκων και στη δική του θεραπεία. Αν και τα επιλεγμένα φάρμακα πολύ σύντομα εκδήλωσαν την ευνοϊκή τους δράση και βελτίωσαν τα παραλυτικά συμπτώματα, προκαλώντας μια ευεργετική θερμή εφίδρωση, η κατάσταση των πνευμόνων δεν μας επέτρεπε να τρέφουμε σοβαρές ελπίδες.

Η ενέργεια των αναπνευστικών οργάνων μειωνόταν σταθερά, το οίδημα εξαπλωνόταν σταδιακά σε μεγαλύτερη έκταση των πνευμόνων, ο κρότος και η σπασμωδική αναπνοή ανέβαιναν ψηλότερα και γίνονταν πιο δυνατά. Παρά ταύτα παρέμενε μια αρκετά καθαρή συνείδηση μέχρι και το τέλος του, που επήλθε σχεδόν ανεπαίσθητα μετά από μια σταθερά προοδευτική μείωση της αναπνοής, με ήσυχο και ήπιο τρόπο, στις 3.45 π.μ., στις 26 Ιανουαρίου.

"Έτσι έφυγε ο πολυαγαπημένος αρχηγός της οικογένειας, γύρο από τον οποίο όλα τα μέλη της είχαμε συγκεντρωθεί με χαρά και αγάπη. Ο ηλικιωμένος υπερασπιστής της μόνης αληθινής μεθόδου θεραπείας, στην οποία επί μισό αιώνα είχε αφιερώσει σχεδόν όλες του τις δυνάμεις, και ο οποίος λίγες ημέρες πριν ήταν ακόμη τόσο εύρωστος και προικισμένος με νεανικό σφρίγος πνεύματος, ξαφνικά και απροσδόκητα βρισκόταν μπροστά μας ένα πτώμα. Τι συναισθήματα και σκέψεις ανάβλυζαν μέσα μου καθώς Ξανά και Ξανά και τελικά έβλεπα το πρόσωπο του καλού μου πατέρα, που εξακολουθούσε να είναι τόσο ευγενικός και γαλήνιος, ακόμη και στο θάνατο, γιατί δεν ήταν μόνο πατέρας μου αλλά και μεγάλος δάσκαλος και παιδαγωγός. Τόσο η επιστήμη του όσο και η οικογένειά του

έχασαν στο πρόσωπό του τον πιο ευγενή πατέρα τους!" (εικόνα 13).



εικόνα 13

Αλλά αυτός ο ευγενής πατέρας δεν θα ξεχαστεί ποτέ, διακηρύσσουμε στην οικογένεια που πενθεί, στην επιστήμη που θρηνεί. Παρόλο που το σώμα του μπορεί να έχει επιστρέψει στο χώμα, το πνεύμα του θα συνεχίσει να ζει στα έργα του, η ανάμνηση της ζωής του θα είναι ένα ενθαρρυντικό παράδειγμα για όλους μας, και όλοι μας θα πρέπει να αποφασίσουμε να εργαστούμε εξίσου επιμελώς, εξίσου ειλικρινά και εξίσου πιστά πάνω σε αυτό το σπουδαίο δημιούργημα του Hahnemann. Μακάρι να βρεθούν πολλοί τέτοιοι, ώστε η απώλεια που έχουμε υποστεί να μην γίνει πολύ έντονα αισθητή! Και έτσι δέξου, ω, αγαπητέ, για άλλη μια φορά τις εγκάρδιες ευχαριστίες μας για την πίστη σου, την αφοσίωσή σου και την αυτοθυσία σου και από εμάς προσωπικά τις ευχαριστίες μας για τη στοργή σου που με τη με-

γάλη σου αγάπη μας χάρισες. Ξέραμε να την εκτιμούμε και ήμασταν υπερήφανοι γι' αυτήν. Αναπαύσου εν ειρήνη. - Meyer. (εικόνα 14).



Μνημείο Boenninghausen στο Muenster/Westphalia

εικόνα 14

Στην Allg. horn Zeitung (τομ. 68, σ. 133) αναφέρονται τα εξής:

Η Pulsatilla ήταν το φάρμακο με το οποίο ο αειμνηστος Boenninghausen θεραπεύτηκε από μια σοβαρή πνευμονική ασθένεια και το οποίο τον έστρεψε στην Ομοιοπαθητική. - Δρ. Gross.

Ο υπογεγραμμένος είναι ιδιαίτερα ευγνώμων προσωπικά στον B., διότι μόνο μέσω των κόπων του κατέστη δυνατό να καθιερώσει τα διακριτικά χαρακτηριστικά των φαρμάκων της Materia Medica μας, τα οποία συγγενεύουν ως προς τις δράσεις τους στις συγκριτικές διαγνώσεις. - Dr. H. Gross.

Ο Dr. Dunham, ο οποίος ήταν καλός φίλος του Boenninghausen, δημοσίευ-

σε τα ακόλουθα στην Αμερικανική Ομοιοπαθητική Επιθεώρηση για τον Απρίλιο του 1864:

Με βαθιά θλίψη ανακοινώνουμε τον θάνατο αυτού του διακεκριμένου γιατρού. Για πολλά χρόνια ήταν θερμός προσωπικός φίλος του Hahnemann. Συνδέθηκε με τους άμεσους μαθητές του Hahnemann, Stapf, Gross, Muhlenbein, Hartmann και Ruckert, σε εκείνες τις πρώιμες εργασίες που έθεσαν την Ομοιοπαθητική σε αμετακίνητα θεμέλια ως πρακτική μέθοδο, επέζησε ως ακούραστος εργάτης της καλής υπόθεσης, πολύ καιρό αφότου ο Hahnemann και οι μαθητές του είχαν όλοι πεθάνει. Μέχρι την ημέρα του θανάτου του βρισκόταν σε συνεχή επαφή, μέσω αλληλογραφίας ή μέσω των περιοδικών, με όλους τους σοβαρούς και σκληρά εργαζόμενους νεότερους ομοιοπαθητικούς επαγγελματίες. Ήταν, επομένως, ο συνδετικός κρίκος που συνέδεε την περασμένη γενιά του Δασκάλου με τη σημερινή ενεργή γενιά, ταυτόχρονα το σεβάσμιο λείψανο της πρώτης και ο έμπιστος ηγέτης της δεύτερης.

Και τώρα αυτός ο σύνδεσμος έχει κοπεί. Ο τελευταίος "βετεράνος της παλιάς φρουράς" έχει αναπαυθεί. Η ιδιοφυής φωνή του έχει σιγήσει για πάντα. Το καθαρό, γαλήνιο και ειλικρινές μάτι έκλεισε. Η διορατική κρίση που τόσο σπάνια έκανε λάθη, το πάντα ενεργό μυαλό έχουν σταματήσει τους επιγίους άθλους τους. Η ευγενική καρδιά, της οποίας κανένας εγωιστικός παλμός δεν επιτάχυνε ποτέ τους χτύπους, δεν πάλλεται πλέον.

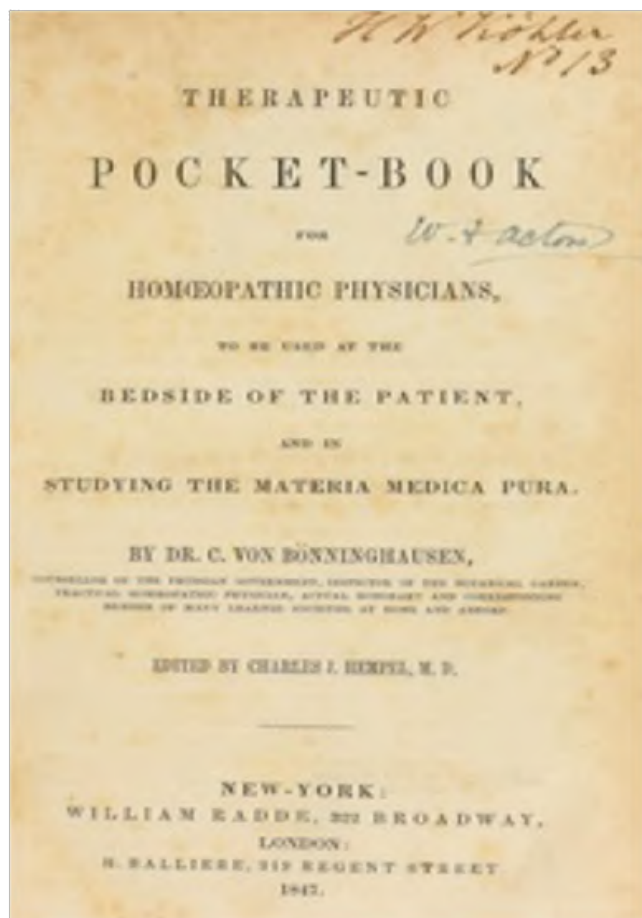
Για εμάς, για όσους ήταν προσωπικοί του φίλοι, μένουν μια βαθιά και μόνιμη αίσθηση μιας μεγάλης απώλειας, για το επάγγελμα γενικά, οι ώριμοι καρποί της

Clemens Maria Franz von Boenninghausen (1785 -1864). Η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική Κοινότητα, από τον Renzo Galassi.

εμπειρίας και της επιστήμης του στα δημοσιευμένα έργα του και το φωτεινό παράδειγμα της πολυάσχολης ζωής του.

[...] Οι θεωρίες και οι εικασίες και η συστηματοποίηση, που ασκούν γοητεία για πολλούς ομοιοπαθητικούς, φάνηκε ότι για τον Boenninghausen δεν είχαν παρά δευτερεύουσα σημασία.

Αντιλαμβανόταν ότι το ζήτημα πρωταρχικής ανάγκης ήταν μια τέτοια μελέτη της Materia Medica που θα αναδεικνυε με έντονο τρόπο τις χαρακτηριστικές ιδιαιτερότητες κάθε μεμονωμένου φαρμάκου, έτσι ώστε ο θεραπευτής να μπορεί εύκολα και σίγουρα να ξεχωρίσει εκείνο το φάρμακο που μπορεί να είναι πιο παρόμοιο στα συμπτώματά του με την υπό θεραπεία ασθένεια. Σε μια τέτοια μελέτη αφιέρωσε τον εαυτό του. [...] (εικόνα 15).



εικόνα 15

Δημοσίευσε επίσης ένα "Repertory of the Materia Medica", που είναι στο σύνολό του το καλύτερο που έχει εκπονηθεί μέχρι σήμερα. Στα έργα αυτά ο Boenninghausen προβάλλει σε περίοπτη θέση την μεγάλη σημασία των χαρακτηριστικών

συμπτωμάτων και την αξία των συνθηκών και των συνοδών των συμπτωμάτων, ως σημάδια εξατομίκευσης. [...]

Είναι ενδιαφέρον να δούμε ότι ο Carrol Dunham (1828-1877) υπογραμμίζει τη σημασία των Modalities και των συνοδών συμπτωμάτων που έδωσε ο Boenninghausen στην αναζήτηση του πιο όμοιου φαρμάκου. Βάζω μερικές προτάσεις από ένα άρθρο που δημοσιεύθηκε στο *tha Allg. Hom. Zeit.* Vol. 65, για να δούμε πόσο σημαντικό ήταν γι' αυτόν να ξεκαθαρίζει τον όρο της βελτίωσης ή της επιδείνωσης με την ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ ή την ΚΙΝΗΣΗ:

"[...] Αλλά ίσως δεν είναι άχρηστο να αναφερθούμε σε ένα ιδιαίτερο σημείο το οποίο αφήνεται γενικά απαρατήρητο από τους αλλοπαθητικούς, επειδή δεν ξέρουν πώς να το χρησιμοποιούν, αλλά το οποίο από εμάς χρησιμοποιείται συνεχώς, επειδή δείχνει πάντα μεγάλη επίδραση στις εσωτερικές καθώς και στις εξωτερικές παθήσεις και γι' αυτό αξίζει μεγάλης προσοχής ως απαραίτητο συστατικό της παρομοίωσης. Ενώ την επίδραση της κίνησης και της ανάπαυσης στην επιδείνωση των ασθενειών.

Αλλά επιπλέον είναι απαραίτητο να σημειωθεί ότι το είδος της κίνησης προσφέρει επίσης τις πρόσθετες ενδείξεις του. Έχουμε π.χ., για την επιδείνωση όταν σηκώνεται κάποιος: Aconitum, Belladonna, Bryonia, Ignatia, Nux vom., Opium, Rhus, Staph. και Sulphur, ενώ η επιδείνωση από το σκύψιμο αντιστοιχεί περισσότερο στα Alum., Ammon. carb., Arnica, Calcarea, Lachesis, Mang., Sepia, Spigelia, Thuja και Valer., αν και μπορούμε επίσης να ελπίζουμε σε αποτελέσματα από μερικά από τα άλλα φάρμακα, ιδιαίτερα από εκείνα που έχουν αμοιβαίες δράσεις όταν υπάρχει ομοιοπαθητική κατάλληλότητα στα άλλα συμπτώματα. Κάτι παρόμοιο μπορεί να ειπωθεί και για την έγερση, πρώτα από κάθισμα, για την οποία είναι ιδιαίτερα κατάλληλα τα Aconite, Apis mell., Caps., Conium, Fluor. ac, Lycopodium, Phosph., Pulsatilla, Rhus t., Spigelia, και μετά πάλι από το κρεβάτι, για την οποία είναι ιδιαίτερα κατάλληλα τα Apis mell., Bryonia, Carbo veg., Conium, Lachesis, Sulphur. Ενωείται βέβαια ότι πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η έναρξη των κινήσεων καθώς και το ξύπνημα, και στο τελευταίο όχι λιγότερο από όλα η επιδείνωση μετά τον ύπνο, και από εκεί και πέρα πρέπει να λαμβάνονται υπόψη και πολυάριθμα άλλα φάρμακα. Εκτός από αυτό και με τις δύο πρώτες ποικιλίες πρέπει να σημειωθεί αν η επιδείνωση των συμπτωμάτων έρχεται τη στιγμή ή μετά τη στιγμή της έγερσης από το κρεβάτι ή το κάθισμα, διότι και στις δύο αυτές

περιπτώσεις της κίνησης γενικά, όπως έχει αναφερθεί παραπάνω, έρχονται σε ανταγωνισμό διαφορετικά φάρμακα. Επιπλέον, πρέπει να σημειωθεί ότι το είδος της κίνησης που παρουσιάζεται σε μια επιδείνωση από το τέντωμα του προσβεβλημένου μέρους δίνει ένδειξη για Alum., Calcarea, Colocynth, Rhus t., Sepia, Staph, Sulphur και Thuja και η κίνηση της κάμψης ή της στροφής του, Ammon. mur., Cicuta vir., Ignatia, Kali carb., Lycopod., Nux vom., Spigelia, Pulsatilla και Spongia, με τα τελευταία υπάρχει άλλωστε σημαντική διαφορά αν η κάμψη αυτή γίνεται προς τα έξω (Capsicum, Causticum), ή προς τα μέσα (Ignatia, Staphysagria) ή προς τα πίσω (Calcarea, Kali carb, Pulsatilla, Sepia, Sulphur), ή προς τα πλάγια (Belladonna, Natr. Mur., ή προς τα εμπρός (Coffea, Thuja), ή τέλος, από τη διατήρηση μιας λυγισμένης θέσης (Hyosc., Spongia, Valer).

Μεταξύ των πρώτων κινήσεων (τέντωμα) θα υπολογίζαμε επίσης την έκταση και το τέντωμα, για το οποίο επίσης υποδεικνύονται τα δικά του φάρμακα, δηλ. Ammon. carb., Ran. bulb. και Rhus t., όπως επίσης και το ανέβασμα του άκρου, το οποίο συχνά υποδεικνύει το Ant. tart., Rhus t., ή Secale corn. Επίσης ανύψωση του άκρου για την οποία είναι κατάλληλα τα Arnica, Baryta, Belladonna, Ferrum, Kali carb, Ledum, Rhus t. και Silicea. Στη συνέχεια, ειδικά για το διάστρεμμα κατά την ανύψωση για το οποίο Arnica, Borax, Bryonia, Calcarea, Coccus, Graph, Ignat., Lycop., Natr. carb., Nux vom., Phosph. ac., Rhus t., Sepia, Sulphur και Silicea ενδεικνύονται κατά πρώτο λόγο. Όλα αυτά ανήκουν εδώ και, μαζί με ορισμένα άλλα φάρμακα που αν και χρησιμοποιούνται πιο σπάνια, εξακο-

λουθούν να είναι μεταξύ εκείνων που πρέπει να επιλέγονται. [...]

Το άρθρο είναι πολύ μεγάλο και δεν έχουμε χώρο γι' αυτό μπορείτε να το διαβάσετε ολόκληρο και στα "Μικρότερα συγγράμματα" που συνέταξε ο Δρ Μπράντφορντ. Συνεχίζουμε με το αφιέρωμα στον Boenninghausen που έγραψε ο Dr. Carrol Duhnam (1828-1877), Νέα Υόρκη (εικόνα 16), ο οποίος επισκέφθηκε τον Boenninghausen στη Γερμανία παίρνοντας μαθήματα και φιλία:

[...] Όταν εισήχθησαν για πρώτη φορά οι υψηλές δραστικές ουσίες, μετά από παρότρυνση του Gross, άρχισε πολύ προσεκτικά να κάνει πειράματα με αυτές, πρώτα σε οικόσιτα ζώα και στη συνέχεια, όταν ενθαρρύνθηκε από τα αποτελέσματα, πολύ προσεκτικά στους ασθενείς του. Επτά χρόνια αφιέρωσε σε αυτά τα πειράματα, τα αποτελέσματα των οποίων πάντα καταγράφονταν και ταξινομούσαν προσεκτικά. Τελικά πείστηκε για την υπεροχή των υψηλότερων έναντι των χαμηλότερων δυνάμεων και για είκοσι δύο χρόνια, μέχρι τη στιγμή του θανάτου του, χρησιμοποιούσε μόνο τις υψηλές δυνάμεις, στο τέλος αποκλειστικά την 200η σε όλες τις περιπτώσεις. Ήταν συνήθειά του να καταγράφει κάθε περίπτωση για την οποία συνταγογραφούσε. Το 1862, ενημέρωσε τον γράφοντα ότι μόλις είχε αρχίσει τον 112ο τόμο του "Κλινικού Καταλόγου" του. Από αυτούς τους 112 τόμους, είναι ασφαλές να εκτιμήσουμε ότι τουλάχιστον ογδόντα περιέχουν καταγραφές περιστατικών που αντιμετωπίστηκαν σχεδόν αποκλειστικά με υψηλές δραστικές ουσίες. Ένα πλούσιο ορχείο εμπειρίας για τον ευσυνείδητο

και ευφυή ερευνητή!



εικόνα 16

Ο Boenninghausen τηρούσε πιστά τους πρακτικούς κανόνες του Hahnemann στη συνταγογράφηση. Φρόντιζε να μην επαναλαμβάνει ποτέ το φάρμακο μέχρι να εξαπληθούν τα αποτελέσματα της δόσης που είχε ήδη χορηγηθεί. Απέρριπτε πλήρως την εναλλαγή των φαρμάκων.

Σε ένα έργο του Lutze σχετικά με την "Οικιακή πρακτική", ο Boenninghausen αναφέρεται ότι συνιστούσε συνδυασμό φαρμάκων. Αυτό είναι εντελώς ψευδές. Ο συγγραφέας έχει στην κατοχή του, και θα δημοσιεύσει σύντομα, μια επιστολή στην οποία αρνείται εντελώς οποιαδήποτε τέτοια σύσταση, εκφράζει την πιο σθεναρή καταδίκη της πρακτικής και δίνει μια ιστορία της προέλευσης της πρότασης να συνδυάζονται δύο ή περισσότερα φάρμακα σε μια μόνο συνταγή.

Παραιτούμενος από τα αξιώματα που

Clemens Maria Franz von Boenninghausen (1785 -1864). Η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική Κοινότητα, από τον Renzo Galassi.

κατείχε υπό την πρωσική κυβέρνηση, ο Boenninghausen μετακόμισε στο Munster, όπου έχτισε το σπίτι στο οποίο ζούσε όταν τον επισκέφθηκε ο γράφων και στο οποίο πέθανε (εικόνα 17)..



εικόνα 17

Σε αυτό το σπίτι συνήθιζε να δέχεται καθημερινά ασθενείς από τις 9 π.μ. έως τις 2 μ.μ. Από τις 2 έως τις 5 μ.μ., περνούσε την ώρα του για ψυχαγωγία, συνήθως με περιπάτους στα προάστια ή κατά μήκος του όμορφου περιπάτου που περιβάλλει την πόλη, καταλαμβάνοντας τη θέση των άλλοτε προμαχώνων, ή αλλιώς στο Βοτανικό Κήπο που συνδέεται με τη Δουκική κατοικία. Σε αυτές τις ώρες χαλάρωσης φάνηκαν με τον καλύτερο τρόπο τα ευγενικά κοινωνικά του προσόντα, το πνεύμα του και οι ολοκληρωμένες και ποικίλες γνώσεις του. Ο συγγραφέας θα θυμάται πάντα πώς, κατά τη διάρκεια ενός από αυτούς τους περιπάτους, ο Boenninghausen, αφού του συνόψισε ευγενικά για κάποια σημάδια νοσταλγίας, που νόμιζε ότι είχε εντοπίσει, του είπε με σοβαρότητα ότι θα τον πήγαινε να δει έναν συμπατριώτη του που κατοικούσε στο Munster. Στην συνέχεια, τον οδήγησε στον δρόμο προς τον Βοτανικό Κήπο και εκεί, με γοπτευτική αυλική τελετή, παρουσίασε στον συγγραφέα μια επιβλητική τουλίπα (*Liriodendron tulipifera*), την οποία είπε ότι είχε εισαγάγει από την Αμερική πριν από σαράντα χρόνια και την οποία, όπως είπε, πίστευε ότι ήταν ο μοναδικός μετανάστης από τις Ηνωμένες Πολιτείες στη Βεστροφλία.

Το ενδιαφέρον του για την ιστορία και την πρόοδο της Ομοιοπαθητικής σε όλα τα μέρη του κόσμου ήταν πολύ μεγάλο.

Ιδιαίτερα ενδιαφερόταν για την εξέλιξή της στην Αμερική, μια χώρα από την οποία είχε λάβει πολλά δείγματα εκτίμησης και θαυμασμού. Λαμβάνοντας ένα αντίγραφο του τόμου "Transactions of the Homoeopathic Medical Society of the State of New York", που εκδόθηκε το 1863 από το νομοθετικό σώμα της Πολιτείας, εξέφρασε μεγάλη χαρά, χρησιμοποιώντας την ακόλουθη γλώσσα:

"Έχω εκπλαγεί πολύ ευχάριστα από την πρόοδο της Ομοιοπαθητικής στη χώρα σας. Η κυβέρνησή σας, πράγματι, δεν παύει να ευνοεί οτιδήποτε είναι πραγματικά σωτήριο για την ανθρωπότητα. Η αλήθεια είναι ότι μπορεί κάλλιστα να χρησιμεύσει ως πρότυπο για όλες τις άλλες κυβερνήσεις. Η αξία της είναι ακόμη μεγαλύτερη, καθώς η συμφορά του πολέμου δεν την εμποδίζει να απλώσει ένα χέρι προστασίας πάνω από το δημόσιο συμφέρον".

Έτσι, δραστήριος, σοβαρός σε κάθε καλό έργο, καταλαμβάνοντας με τιμή θέσεις υψηλής δημόσιας εμπιστοσύνης, αλλά αφιερώνοντας τις ικανότητές του με εξίσου ευσυνείδητη πίστη στη θεραπεία των χωρικών και των ευγενών, τίποτε που αφορά την ευημερία της ανθρωπότητας δεν του ήταν αδιάφορο, πάντα έτοιμος να υποδείξει σε όποιον αναζητούσε την γνώση τα μονοπάτια που ο ίδιος είχε τόσο επιτυχώς διαβεί, έτσι έζησε, τον εμπιστεύτηκαν, τίμησαν και αγάπησαν, αυτός ο διακεκριμένος γιατρός και χριστιανός κύριος που τώρα αναπαύεται.- Carrol Dunham.

Στο ίδιο αντίτυπο του Review, 1864, ο Dr. Adolph Lippe, (1812-1888) Philadelphia, Pa, γράφει για τον φίλο του (εικόνα 18):



εικόνα 18

Η θλιβερή είδηση έφτασε σε εμάς ότι και πάλι ένας από τους βετεράνους της Ομοιοπαθητικής έφυγε. Στις 26 Φεβρουαρίου, ο καλός και ευγενής βαρόνος Clemens Maria Franz von Boenninghausen, πέθανε στο Munster, σε ηλικία

79 ετών. Πώς μπορούμε να ετοιμάσουμε ένα άξιο μνημείο για τον εκλιπόντα συνάδελφό μας;

Ο Boenninghausen αφήνει ως κληρονομιά στους μεταγενέστερους τα πολυποίκιλα συγγράμματα και τα επεξεργασμένα έργα του. Μεταξύ αυτών μας έδωσε, πριν κλείσει την επίγεια σταδιοδρομία του, μια μόνιμη απόδειξη της τεράστιας μάθησης και των προσόντων του, της πολύ βαθιάς εκτίμησης και κατανόησης της Ομοιοπαθητικής, στο τελευταίο και μεγάλο δώρο του, τους "Αφορισμούς του Ιπποκράτη", με σημειώσεις από έναν Ομοιοπαθητικό.

Ήταν τόσο συγκλονιστική η έκχυση της μάθησής του σε όλο αυτό το έργο, ώστε ακόμη και τα ιατρικά περιοδικά της αντιπολίτευσης βρέθηκαν αναγκασμένα να επαινέσουν τις βαθιές ικανότητές του. Ο Boenninghausen αφιέρωσε ολόκληρη τη ζωή του στην Ομοιοπαθητική και στην περαιτέρω ανάπτυξη της επιστήμης. Ως φίλος και μαθητής του Hahnemann, ο απεριόριστος θαυμασμός του αυξανόταν καθημερινά με τη συναναστροφή του μαζί του, και μετά το θάνατο του μεγάλου Δασκάλου μελέτησε όλα τα γραπτά του, και με αυτά διείσδυσε ακόμη περισσότερο και πείστηκε για την αλήθεια των παρατηρήσεων του Hahnemann και του μεγάλου έργου που επιτέλεσε. Ακολουθώντας τις διδασκαλίες του Hahnemann και καθοδηγούμενος από αυτές ανέπτυξε την Ομοιοπαθητική. Η βαθιά του γνώση της Materia Medica μας είναι εμφανής και αναμφισβήτητη αποδεδειγμένη σε κάθε σελίδα των "Σχέσεων", του "Repertory" και του "Βιβλίου τσέπης" του. Η μεγάλη ευσυνειδητή ακρίβειά του θαυμάζεται από όλους όσοι συμβουλευόμαστε τα γραπτά και τα πολύτιμα έργα του, και όσοι, όπως εγώ, είχαν την τιμή και την ευτυχία μιας ευχάριστης οικειότητας μαζί του, θα θυμούνται συχνά τη γοητεία της

πάντα διδακτικής συζήτησής του, την απaráμιλλη απλότητα του τρόπου του και την καλοσύνη της καρδιάς αυτού του εξαιρετικού ανθρώπου.

Θέλω να βάλω εδώ μερικά λόγια του Boenninghausen σχετικά με την αναγκαιότητα της δέσμευσης των ομοιοπαθητικών γιατρών. Αυτό είναι πιο σημαντικό στις μέρες μας, καθώς οι περισσότεροι από εμάς εμπλέκονται σε πολλά ενδιαφέροντα που προέρχονται από το περιβάλλον, κυρίως το Διαδίκτυο και την τηλεόραση που προκαλούν τεράστια απώλεια χρόνου. Χρόνος που θα μπορούσε να χρησιμοποιηθεί με καλύτερο τρόπο, όπως η μελέτη της αλήθειας που γράφεται στα πιο σημαντικά βιβλία και περιοδικά της Ιατρικής μας. Ας ακούσουμε τις ανησυχίες του Boenninghausen:

"Θα ήταν πολύ άδικο να διαμαρτυρηθούμε για έναν πολυάσχολο γιατρό, επειδή αυτός, ως ανάπαυση από την κοπιαστική δουλειά της ημέρας, το βράδυ μπορεί να πιει ένα ποτήρι κρασί παρέα με τους φίλους του ή να παίξει χαρτιά. Μπορεί, πράγματι, να υπάρχουν κάποιες ψυχαγωγικές δραστηριότητες που είναι ακόμη πιο κατάλληλες για έναν μορφωμένο άνθρωπο από το μπουκάλι και την τράπουλα- και πάλι κανείς δεν πρέπει να εξαναγκάζεται, αλλά ο καθένας πρέπει να έχει τη δυνατότητα να ακολουθεί το δικό του γούστο.

Αλλά εκτός από αυτές τις τακτικές ώρες ψυχαγωγίας που και πού, ανάλογα με το χρόνο του που είναι περισσότερο ή λιγότερο κατειλημμένος από εκείνους που ζητούν τη βοήθειά του, θα βρίσκει πότε πότε κάποιες στιγμές ελεύθερου χρόνου, τις οποίες το επάγγελμά του καθιστά καθήκον του να χρησιμοποιεί για να διευρύνει και να τελειοποιήσει τις γνώσεις του σχετικά με την κλήση που έχει ο ίδιος επιλέξει. Αυτό φαίνεται ότι για τον ιατρό είναι περισσό-

τερο ιερό θέμα συνείδησης, καθώς δεν είναι μόνο γεγονός ότι η επιστήμη του εξελίσσεται συνεχώς, αλλά υπάρχει επίσης ένα πολύ σημαντικό μέρος της εργασίας που είναι θέμα μνήμης και χρειάζεται επανειλημμένη ανανέωση. Μπορούμε με αρκετή βεβαιότητα να αναγνωρίσουμε από τις συνταγές τους εκείνους τους γιατρούς που αδιαφορούν για το λειτουργημά τους.

Όπως ο ένας αλλοπαθητικός θα έχει σχεδόν σε κάθε συνταγή του κινίνο, ο άλλος ένα παρασκεύασμα ιωδίου και ο τρίτος συνεχώς Natrum bicarbonicum ή κάποιο άλλο σύγχρονο μοντέρνο φάρμακο, έτσι και πολλοί ομοιοπαθητικοί όχι σπάνια δοκιμάζουν Aconite, Nux vom., Pulsat. ή κάποιο άλλο από τα πολύχρηστα δικά μας, χωρίς καμία επαρκή ένδειξη. Και όπου αυτό γίνεται, μπορούμε να είμαστε σίγουροι ότι βρίσκουμε μια πρακτική ρουτίνας, "η οποία σε καμία περίπτωση δεν συμβαδίζει με την πρόοδο της επιστήμης. Σε τέτοιες περιπτώσεις ο γιατρός έχει αφιερώσει τις ελεύθερες ώρες του απλώς στην ευχαρίστηση ή τις έχει γεμίσει με μια απασχόληση ξένη προς το επάγγελμά του. Υπάρχει, ωστόσο, για πολλούς γιατρούς και των δύο σχολών μια συχνή δικαιολογία στο γεγονός ότι τα χρήματά τους έχουν ξοδευτεί σε μεγάλο βαθμό για τις σπουδές τους στο πανεπιστήμιο, και δεν τους επιτρέπουν να αγοράσουν μια βιβλιοθήκη που να επαρκεί για να τους παρέχει τα απαιτούμενα βοηθήματα για πρόοδο στις σπουδές τους. Ο νέος ομοιοπαθητικός έχει το πρόσθετο μειονέκτημα ότι τα έργα που πρωτοεμφανίστηκαν στο τμήμα σπουδών του έχουν ως επί το πλείστον εξαντληθεί και συνεπώς δεν μπορούν να αγοραστούν, και έτσι δεν μπορεί να μελετήσει τη σταδιακή εξέλιξη της ομοιοπαθητικής, η οποία είναι πολύ διδακτική. Τα πλέον απαραίτητα έργα προς αυτή την κατεύθυνση

Clemens Maria Franz von Boenninghausen (1785 -1864). Η ζωή του και η κληρονομιά του στην ομοιοπαθητική Κοινότητα, από τον Renzo Galassi.

είναι τα παλαιότερα έργα του ιδρυτή της Ομοιοπαθητικής, τα οποία εμφανίστηκαν αργότερα σε νέες, βελτιωμένες και πληρέστερες εκδόσεις: αυτά είναι κυρίως το Organon, "η Materia Medica Pura", οι Χρόνιες Ασθένειες, και θα μπορούσαμε επίσης να συγκαταλέξουμε σε αυτά το " Fragmenta de Viribus Medicamentorum Positivis.

Όπως είναι γνωστό, υπάρχουν σήμερα πέντε εκδόσεις του Οργάνου, τρεις εκδόσεις των δύο πρώτων τόμων της Materia Medica, δύο εκδόσεις των τεσσάρων τελευταίων τόμων, καθώς και δύο εκδόσεις των Χρόνιων Ασθενειών, όλες εκδομένες από τον γράφοντα. Μόνο ένα άτομο που έχει στην κατοχή του όλες αυτές τις διάφορες εκδόσεις, και μπορεί να τις συγκρίνει μεταξύ τους, θα μπορέσει να δει πλήρως πώς μέσα σε λίγα χρόνια (όπως συνέβη με τη βοτανική μέσω των κόπων του Linné) το χρήσιμο για την Ομοιοπαθητική υλικό αυξήθηκε με πραγματικά απροσδόκητο τρόπο από τον ιδιοφυή Hahnemann, και ταυτόχρονα επίσης κοσκινίστηκε, και πώς η πρώτη κατασκευή που έδειχνε κάποια φτώχεια απέκτησε σταδιακά μια μορφή που είναι εκπληκτική.

Κάποιοι θαυμαστές αυτής της νέας θεραπευτικής μεθόδου, η οποία εξακολουθεί να σημειώνει τόσο ωραία πρόοδο, θα μπορούσαν να ενδιαφερθούν να βρουν σε αυτές τις παρατηρήσεις για το Παλαιό και το Νέο ορισμένα σημεία που συχνά παραβλέπονται σε αυτούς τους καιρούς- και αυτό μπορεί να τους παρακινήσει επίσης να αφιερώσουν στο θέμα μερικές από τις ελεύθερες ώρες τους. Είθε, λοιπόν, οι εργασίες αυτές να βρουν μια σεμνή θέση που τους αναλογεί".

Ενώ μας αφήνει όλα αυτά τα δώρα, μπορούμε κάλλιστα να αναρωτηθούμε ποιος θα ήταν ο καλύτερος τρόπος για να προετοιμάσουμε το μνημείο που αυ-

τός ο μεγάλος άνδρας έχει αξιωθεί με την υπηρεσία που έχει προσφέρει στην προοδευτική Ομοιοπαθητική και κατ' επέκταση στην πάσχουσα ανθρωπότητα; Ο εκλιπών συνάδελφός μας έχει επισημάνει πώς επιθυμούσε να προετοιμάσει το άξιο μνημείο του δασκάλου μας -Hahnemann - και παραθέτω εδώ ένα από τα εξαιρετικά άρθρα του, που γράφτηκε αμέσως μετά το θάνατο του Hahnemann και μεταφράστηκε και δημοσιεύτηκε στο Homoeopathic Examiner, για το 1846, τόμος IV. Το κείμενό του είναι σχετικά με τους " Τρεις Προληπτικούς Κανόνες του Hahnemann", λέει, "αν τα σημάδια δεν με ξεγελούν, βρισκόμαστε τώρα στην αρχή μιας νέας εποχής, που σηματοδοτείται από το θάνατο του Δασκάλου μας, του οποίου η ιδιοφυΐα πλανάται γύρω μας, μιας εποχής όπου οι υπερβολές θα έχουν αφαιρεθεί και το γνήσιο μέταλλο θα έχει διαχωριστεί από τις προσμίξεις. Ας είμαστε στο εξής πιο σταθερά ενωμένοι, όλοι όσοι επιθυμούμε το καλό, αλλά ας αποκλείσουμε από τις τάξεις μας με αμείλικτη αυστηρότητα όποιον χλευάζει την καλή υπόθεση, τους σχισματικούς και όλους εκείνους που επιχειρούν να τεκμηριώσουν απόψεις και υποθέσεις για προσεκτικές παρατηρήσεις. Ας τιμήσουμε όμως ταυτόχρονα τη μνήμη του μεγάλου μεταρρυθμιστή της ιατρικής, υποβάλλοντας τα δόγματά του, αποτελέσματα παρατηρήσεων πενήντα ετών σε επαναλαμβανόμενες και ολοκληρωμένες εξετάσεις και δοκιμασίες και κοινοποιώντας με ειλικρίνεια την εμπειρία μας ο ένας στον άλλο. Αυτός θα ήταν ο καλύτερος τρόπος για να προετοιμάσουμε το μνημείο που ο μεγάλος άνδρας έχει αξιωθεί με τις υπηρεσίες που προσέφερε στην πάσχουσα ανθρωπότητα". Ο Boenninghausen με τον τρόπο αυτό απεικονίζει και υποστηρίζει τους τρεις κανόνες προφύλαξης

του Hahnemann. Η ευτυχής εποχή που προσδοκούσε τότε δεν έχει έρθει ακόμη, οι προϋποθέσεις που υποδεικνύει με τις οποίες μπορεί να ξεκινήσει αυτή η εποχή με βεβαιότητα, "η απάλειψη των υπερβολών, ο διαχωρισμός του γνήσιου μετάλλου από τις προσμίξεις με αμείλικτη αυστηρότητα", αυτές δεν έχουν ακόμη εκπληρωθεί, αλλά αν τα σημεία των καιρών δεν με απατούν, αυτή η προϋπόθεση ολοκληρώνεται τώρα και η επιθυμητή ευτυχής εποχή πρέπει να έρθει σύντομα. Οι τρεις προληπτικοί κανόνες του Hahnemann, τα αποτελέσματα της εμπειρίας πενήντα ετών, και τώρα επίσης οι κανόνες του Boenninghausen, θα αποτελούσαν μια καλή βάση για πειράματα που θα υποβάλλονταν σε επαναλαμβανόμενες και περιεκτικές εξετάσεις και δοκιμές, και τα αποτελέσματά τους θα κοινοποιούνταν ειλικρινά από τον έναν στον άλλο με αυτόν τον τρόπο μπορούμε να προετοιμάσουμε το καλύτερο και διαρκές μνημείο αυτού του μεγάλου και καλού ανθρώπου, και έτσι με μια επιθυμητή και αποφασισμένη ένωση, να ικανοποιήσουμε τις επιθυμίες του και να τιμήσουμε τη μνήμη του, τιμώντας τη μνήμη του μεγάλου μας δασκάλου.

Θέλω να κλείσω αυτή τη βιογραφία του Boenninghausen με μια εισαγωγική επιστολή στο τελευταίο του άρθρο, που γράφτηκε για την Allgemeine Hom. Zeitung λίγες ημέρες πριν από το θάνατό του. Πρόκειται για μια επιστολή γεμάτη σοφία και συμβουλές για το τι πρέπει να κάνουμε και τι να αποφύγουμε προκειμένου να μην βλάψουμε το αγαπημένο μας σύστημα Θεραπείας. Σας ευχαριστώ πολύ αγαπητέ βαρόνε Clemens Maria Franz von Boenninghausen!

"Αξιότιμε φίλε και συνάδελφε! Δίνοντας την προτεραιότητα στη σειρά εκτύπωσης στο μικρό μου άρθρο για

το "Αρχειό των Ιατρών" και δίνοντάς του μια πιο περιοπτη θέση στην πολύτιμη Allgemeine homöopathische Zeitung σας, από αυτή που φυσιολογικά του ανήκει, ως "παράρτημα", μου αποδείξατε ότι συμφωνείτε με την προειδοποίηση που περιέχεται σε αυτό. Δεν χρειάζεται να σας πω, τον ένθερμο προωθητή και καλλιεργητή της νεαρής και πολλά υποσχόμενης επιστήμης μας, πόσο πολύ με χαροποίησε η αναγνώρισή σας των προσπαθειών μου προς την ίδια κατεύθυνση. Όσο περισσότερο αυξάνονται οι ψευδοδιδάσκαλοι μας και όσο πιο δυνατά υψώνουν τη φωνή τους, για να αφήσουν τη σοφία τους να λάμψει σε ένα θέμα απλής εμπειρίας, στο οποίο οι ίδιοι δεν έχουν ώριμη εμπειρία, τόσο πιο επιτακτικό είναι, νομίζω, το καθήκον μας, των παλαιών οπαδών που έχουμε, τρόπον τινά, μεγαλώσει με την επιστήμη, να μην αφήσουμε τα χέρια μας να κρέμονται αδρανή, αλλά χωρίς ντροπή να υψώσουμε τις προειδοποιητικές, συμβουλευτικές και διδακτικές φωνές μας. "Έχω πλήρη συνείδηση αυτού του καθήκοντος, επειδή είμαι σχεδόν ο μόνος που έχει απομείνει από τους παλαιότερους μαθητές του εκλιπόντος Δασκάλου μας και επειδή οι μέρες μου είναι μετρημένες. Διότι με την αρχή του ερχόμενου Μαρτίου θα εισέλθω στο 80ό έτος της ηλικίας μου, και γνωρίζετε ότι ο Πυθαγόρας δεν υπολογίζει τους ανθρώπους αυτής της ηλικίας στους ζωντανούς, ακόμη και αν δεν έχουν πεθάνει ακόμη. Το σύντομο χρονικό διάστημα, λοιπόν, που έχω ακόμη μπροστά μου πρέπει να το εκμεταλλευτώ όσο καλύτερα μπορώ, γι' αυτό το λόγο χρησιμοποίησα τα σημερινά μακρά βράδια για ένα νέο άρθρο για το περιοδικό σας και σας το διαβιβάζω με την παρούσα. Υπό τον τίτλο "Παλιά και νέα θέματα", προσπαθώ να παρουσιάσω από τις πηγές που έχουμε στη διάθεσή μας ένα

μέρος της προόδου που έχει σημειωθεί στην επιστήμη μας από την αρχή της και την οποία οι περισσότεροι από τους νεότερους ομοιοπαθητικούς προσπαθούν να αναιρέσουν. Ίσως αυτή να είναι η κατάλληλη στιγμή για να επισημάνω και πάλι αυτά τα αναμφισβήτητα γεγονότα και να επιστήσω την προσοχή των νεότερων συναδέλφων μας (και ίσως και ορισμένων από τους παλαιότερους) σε ένα κεφάλαιο της ιστορίας της Ομοιοπαθητικής που δεν είναι ασήμαντο. Μακάρι αυτές οι γραμμές να βρουν και κάποιους αμερόληπτους ακροατές!"

Βιβλιογραφία των έργων του Boenninghausen.

"The Cure of Cholera and its Preventatives," according to Hahnemann's latest communication to the author. 1831.

"Repertory of the Antipsoric Medicines," with a preface by Hahnemann with respect to the repetition of the dose of a remedy. 1832.

"Summary View of the Chief Sphere of Operation of the Antipsoric Remedies and of their Characteristic Peculiarities, as an Appendix to their Repertory." 1833.

"An Attempt at a Homoeopathic Therapy of Intermittent Fever." 1833.

"Contributions to a Knowledge of the Peculiarities of Homoeopathic Remedies." 1833.

"Homoeopathic Diet and a Complete Image of a Disease." For the non-professional public. 1833. "Homoeopathy, a Manual for the Non-Medical Public." 1834.

"Repertory of the Medicines which are not Anti-Psoric." 1835.

"Attempt at Showing the Relative

Kinship of Homoeopathic Medicines." 1836.

"Therapeutic Manual for Homoeopathic Physicians," for use at the sick-bed and in the study of the Materia Medica Pura. 1846.

"Brief Instruction for Non-Physicians as to the Prevention and Cure of Cholera." 1849.

"The Two Sides of the Human Body and Relationships." Homoeopathic studies. 1853.

"The Horn. Domestic Physician in Brief Therapeutic Diagnoses." An attempt. 1853.

"The Homoeopathic Treatment of Whooping Cough in its Various Forms." 1860.

"The Aphorisms of Hippocrates, with Notes by a Homoeopath." 1863.

"Attempt at a Homoeopathic Therapy of Intermittent and Other Fevers," especially for would-be Homoeopaths. Second augmented and revised edition. Part 1. The Pyrexia. 1864.

Μετάφραση Άρπης Λαζαρίδης

5th Advanced International Homeopathic Seminar

Greek Island of Tinos, June 18th-23th 2024

Pelias Life in Balance

The 5th Advanced Seminar of Homeopathy invites and welcomes international participants at Tinos Island, on 18th -23rd June 2024.

During the Seminar days, participants will have the opportunity to interact with highly respected speakers and International Homeopathic Medical Doctors of high caliber. Homeopathic ideas and practices will be exchanged and discussed through high quality presentations, clinical cases and coordinated discussions.

Practicality, profound knowledge, emotion and long experience are shared among speakers and participants on the lively and wonderful island of Tinos.

It is highly recommended that previous Homeopathic experience is required as well as familiarity with advanced Homeopathic terminology.

* Languages: Greek and English (with simultaneous translation)

The seminar will take place at the “Pelias Life in Balance Holistic Recreation Center” from 18th to 23th June 2024.

Pelias LIFE IN BALANCE is a center built with love and care in the Cycladic way. The center offers creative and therapeutic activities for the body and soul. Pelias is built on a hillside overlooking the Aegean Sea, above the beautiful village of Kardiani. The village has been inhabited from ancient times as proven by burial sites from the geometric age. Today it is registered as a traditional Cycladic settlement. Pelias is located on the site of an old farm including a threshing floor and a dovecote, near a natural spring that supplies water to the village. The name of Pelias is derived from the word “pigeon house”.

MAIN TOPICS:

- 1) Clinical Application of miasms
- 2) Methods of curing chronic diseases
- 3) Profiles and Personages of specific Homeopathic remedies
(Life scenarios)

Speakers:

Aditya Pareek M.D. Lefteris Tapakis M.D.
Andrea Flores M.D.
Kavita Chandak M.D.
Gustavo Cataldi M.D.
Constantine Tsitinides M.D.



“Get the understanding of the East and the knowledge of the West and then search” (Gurdjieff)

INTRODUCTION

I am pleased as LHMI NVP of Greece to invite you to a very special

International Seminar in a really sacred place in Greece (Island of Tinos)

During the Medieval times of “Homo Universalis, the scientists were dealing with both scientific and art discipline (like Guru of knowledge).

In the era of A.I. the only way to keep our Homeopathic souls is to be united

and focus in our Hahnemann ‘s principles!

This is a meeting that joins Homeopathy from East to West in a beautiful

Greek island where we will try to initiate sincere communication, enhance and redirect previous experience to the future benefit of Homeopathy! And of

course we will give space to innovative ideas and original thinking in our

beloved science.

There will be also a teachers meeting to discuss and moderate our

educational activities!

Our strength is our unity!

Ambrazo all

Constantine Tsitinides

Big policy with very small power

(Like the essence of our Homeopathic scientific Art!)

Officially invited (ZOOM or live) experienced Homeopathic colleagues (Altunay Agaoglou, Patricia Leroux, Bernardo Merizalde, Dora Patchova, Lisa Amerine, Natalia Tzima, Ashley Ross, Claudia Garn, Bernhard Zauner, HHMS Board (President Dimosthenis Papamethodiou, Petros Garzonis, Vassilios Fotiadis, Spyridon Kyvellos, Leonidas Vellopoulos), Christos Rammenos, Evgenia Stratigaki, John Konstantaras and John Eleftheriades.

PROGRAMME

Tuesday 18/6

18:00 - 20:00 Welcome ceremony, Registration

Wednesday 19/6

10:00-15:00 Aditya Pareek M.D.

“Homeopathy in the Management of Advanced Pathologies and Clinically Verified Small Remedies”

Thursday 20/6

10:00 - 10:40 Lefteris Tapakis M.D.

“The Art and Science of Homeopathy: Advanced Case Analysis with Vithoulkas Compass”

10:40 - 15:00 Andrea Flores M.D.

“Treatment of chronic diseases or Miasms. Theory and technique”

Friday 21/6

10:00 - 15:00 Kavita Chandak M.D.

“Clinical application of Miasms and success in challenging cases”

Saturday 22/6

10:00 - 15:00 Gustavo Cataldi M.D.

“From practice to theory or from theory to practice?”

Sunday 23/6

10:00 - 14:00 Constantine Tsitinides M.D.

“Mapped relationship and patterns of organization of certain Homeopathic remedies.

Life scenarios of some Homeopathic remedies (Lapis Lazuli Materia Medica) according to system theory in a complete pattern of interrelationships”.

Curriculum Vitae

Dr Aditya Pareek MD



- President – Indian Society of Homeopathy
- Associate Professor – Faculty of Integrated Medicine, DEI University, Agra
- AUTHOR – Clinical Miasmatic Prescribing – book published by B.Jain publishers.
- Lecturer for GVS in Munich, Germany 2017, 2018,2019
- Editorial Board – The Homeopathic Physician- LMHI Journal
- International Working Group Member – LMHI, Germany
- Director and Consultant Physician – Pareek Hospital, Agra, India
- Scientific committee member of WHD, Riga, Latvia 2023
- Scientific Coordinator, LMHI Congress, New Delhi, 2011
- Session chairman, LMHI Congress, Istanbul 2022

• **Organizing Chairman – HOMCON 2023 – 9th NATIONAL HOMEOPATHIC CONFERENCE OF INDIA**

• Speaker at World Congress of LMHI 2014 in Paris for his original research work on Chronic Kidney Failure.

• Speaker at World Congress of FHA and LMHI in Buenos Aires, Argentina for his original research work on Homeopathic management of patients on Hemodialysis, 2016

• Speaker at LMHI Congress Cape town, South Africa, 2018 on Hepatitis B and Acute Myeloid Leukemia

• Speaker at LMHI Congress Sorrento, Italy, 2019 on Beurger's disease and Ankylosing Spondylitis

• Speaker at University Hospital for Natural Medicine, Munich, Germany on Cardiology, 2017

• Speaker in Germany, France, Switzerland, Argentina and Russia

• Invited by Government of UP (India) to address 5000 doctors on Covid Management during second Covid wave, April 2021

Awards:

1. Dr. Jugal Kishore Memorial Award 2016 by HED Society for Clinical Excellence.

2. Dr B K Bose Memorial award by Indian Homeopathic Organization, 2018

3. Malati Allen Award - 2013 by West Bengal Homeopathic Association for Academic Excellence.

4. Award by IHP Delhi Unit for Academic excellence 2012

5. Award by Delhi Homoeopathic Board for academic excellence 2012

Dr Lefteris Tapakis M.D.



Lefteris Tapakis was born in Cyprus. He graduated from Aristotle University of Thessaloniki's Medical School in 2001. He turned to homeopathy in 2003, advocating it as a very

effective method for both treatment and prevention. In 2006, he received his diploma from the International Academy of Classical Homeopathy, led by George Vithoulkas, and furthered his education with a postgraduate degree from the University of the Aegean in "Holistic Alternative Therapeutic Systems - Classical Homeopathy". He currently operates the OMIASIS homeopathic clinic in Chalandri.

Since 2009, Tapakis has been the homeopathic coordinator of vithoulkascompass.com project, a sophisticated software that aids homeopaths worldwide in case analysis and remedy selection through Expert Systems and Artificial Intelligence.

He is actively involved in the homeopathic community as a member of the Board of Directors of the Hellenic Society of Homeopathic Medicine, contributes to research within the European Homeopathic Community ECH, and is a member of the World Homeopathic Medical Association LMHI. Additionally, Tapakis is a longstanding member of the Athens Medical Association and has been a notable speaker at numerous conferences on homeopathy. Married with two children, he resides in Chalandri, Athens.

Dr Andrea Flores Sánchez M.D.



Homeopathic physician trained in medicine at the Faculty of Medicine of the National Autonomous University of Mexico. She did her medical internship at the Faculty of Medicine of the University of Sao Paulo in Brazil. She studied the specialty and master's degree in homeopathy at the Postgraduate School of Homeopathy in Mexico, founded by Dr. Proceso Sanchez Ortega. She has a Master's degree in Health Sciences Education from the National Autonomous University of Mexico.

She is a professor of Homeopathic Medical Lexicon and

Homeopathic Doctrine and Organon at the Postgraduate School of Homeopathy of Mexico and is also a professor of Medical Parasitology at the Faculty of Medicine of the National Autonomous University of Mexico. She currently holds the position of Secretary of Publications of the Liga Medicorum Homeopathica Internationalis LMHI.

Dr Kavita Chandak M.D.



Dr. Kavita is a passionate homeopath honored by three Golden Book of World Records for treating kidney disorders and success in a case of mucormycosis. She is an author, international trainer, speaker and promoter of homeopathy, specializes in autism, psychiatric disorders, kidney diseases and cancer. As an invited key note speaker, she spoke in New Zealand, six Russian international conferences, Romania, Greece, JAHC 2023 and in 76th LMHI Colombia.

She authored eight books-

1. Health Vs Disease
2. Homeopathic Guide for easy and busy practice
3. Healing Woman with Homeopathy
4. Homeopathy is fun; dedicate and learn!

5. Homeopathy is Logic and Magic!
6. OCD, hypochondriasis and depression- Homeopathy has the answer!

7. Psychiatric diseases- causes and cases

8. Uncover the mystery of schizophrenia with different homeopathic approaches.

Online courses

How to Master Psychiatry

Womanhood –Solutions in all disorders including Cancer

Homeopathy and Autism – In and Out.

Awards

- Receptient of prestigious awards including the recent ‘Excellence in Homeopathy-2022’ by Hpathy.com.

- Corona Warrior by NCCL

- Rewanand Swami Award by Gita Mandir Trust

- Best Thesis and First rank in PG HOM London

- Health Excellence given by Vice-President of Nepal

- Vaidyakiya Seva Ratna Samman by Sunrise Peace Mission

- Bhartiya Chikitsak Samman

- 'Women of the Year' by Dainik Bhasker

- "Outstanding Women" by Nagpur Mahila Club

- "International Health Excellence Award 2022 by Hpathy.com

- Next Generation Award 2023 by Lokmat Group.

drkavitachandak@gmail.com

www.drkavitachandak.com

Dr Gustavo Alberto Cataldi M. D.



- Presidente de la Liga Medicorum Homeopathica Internationalis - LMHI (2019 - 2022)

- Director Escuela Médica Homeopática Argentina "Tomás P. Paschero" (2004 - 2016)

- Presidente Escuela Médica Homeopática Argentina "Tomás P. Paschero" (2022 -)

- Doctor in Medicine graduated in 1979 from Faculty of Medicine, Buenos

- Aires University (UBA). Magna cum laude.

- Doctor in Philosophy graduated in 2010 from Faculty of Philosophy, Buenos Aires University (UBA) Magna cum laude.

- He has several specializations: in Clinical Medicine, in Legal Medicine, and practiced Intensive Care Medicine at Churrucá Hospital, from 1983 to 2000.

- Doctor of Homeopathy graduated in 1988 from Escuela Médica Homeopática Argentina "Tomás Pablo Paschero" (E.M.H.A.)

- Head teacher of Materia Medica in the 3rd year of the Regular Homeopathy Course at E.M.H.A. since 1999.

- Teacher in Universidad Candegabe de Homeopatía.

- He has taught lectures and

seminars in Brazil, Colombia, Ecuador, Uruguay, Cuba, México, Turkey.

- He has been plenary speaker at Homeopathic Congresses in several National and International Congresses.

- Corresponding Member de la Glees Academy of Homeopathic Physicians (Germany)

- He has published many articles in National and International homeopathic magazines.

- Member of the Editorial Board of the Journal "Homeopatía de México".

- Member of the Editorial Board of the Journal "Revista de Homeopatía," Associação Paulista de Homeopatía.

- Author of the book Encuentros y Despedidas – Conferencias y Reflexiones Sobre la Historia y el Estado Actual de la Homeopatía.

- Director of Escuela Médica Homeopática Argentina "Tomás Pablo Paschero" from 2004 to 2016.

- President of the 71^o Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis Congress that was held in Buenos Aires in August 24 – 27, 2016.

- National Vice-President for Argentina in Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis from 2008 to 2012.

- Secretary for Education in Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis 2013 to 2016.

- Prime Vice-President in Liga Medicorum Homoeopathica Internationalis 2016 to 2019.

- President in Liga Medicorum Homeopathica Internationalis 2019 to 2022.

- President of Escuela Médica Homeopática Argentina "Tomás Pablo Paschero" since 2022.

Dr Constantine Tsitinides M.D.



C. Tsitinides was born in 1962 in Veria, Greece.

He studied Medicine (Thessaloniki) in 1980-1986 and served as a Physician at the Hellenic Air Force for 27 consecutive years.

He completed the specialty of Radiology (Athens) and received post-graduate studies in Neuroradiology (MRA-CT) in UCSF (1996) – San Francisco.

He served as Registrar and Director of Computed Tomography at the 251 General Air Force Hospital.

Since 1980, he studies Homeopathic Medicine, initially having as Teacher Aristarchos Tsamaslidis and then George Vithoulkas.

He worked for several years (1990 - 2002) at the Athens Homeopathy Center, at Marousi (Vithoulka's Center).

From 1998, he is a member of the Board of the Greek Society of Homeopathic Medicine where he held the position of the President from 2003 to 2015.

Moreover, for 7 years he served as a Research Associate of the Aegean University (Syros – Ermoupoli) at the Master of Classical Homeopathy and Holistic Systems. Today, he manages

a private practice in N. Psychiko – Athens in collaboration with other Homeopathic Physicians.

Also he is member of the board of Hellenic Homeopathic Medical Society and N.V.P. for Greece in LMHI (from 2008 to 2015).

For 30 years he teaches in HHMS lessons for students

Has participate in many HHMS seminars and summer schools

He organizes private seminars for the last 20 years

He participated in the last 10 Panhellenic Homeopathic Congresses

He organized and was president of the 2023 Panhellenic Homeopathic Congress (24-26/11/2023 with international participation in Athens

He participated in 75th World Congress of Homeopathy (Istanbul 2022) "Miasms in everyday practice".

He also participated in all LMHI Congresses from 2000 (Berlin)

Ultra-High Dilutions and Homeopathy: Can They be Explained without Non-Local Theory? J. Almirantis, C. Tsitinides (Homeopathy 2018 paper 107:189–195).

He has participated in many TV and radio programs about Homeopathy

He is practicing Homeopathy for almost 40 years

SITE: www.homeopathie.gr

Videos from seminars in English language:

Presentation – International free Webinar – TCM – Chakras energy centers

Psychosis and Neurosis by Dr Kostas Tsitinidis

Homeopathy and psychological disorders

Sponsors:

HHMS

Vithoulkas Compass

Korres Naxos Apothecary

There will be a discount for students of the Hellenic Society of Homeopathic Medicine

Please register in time by May 29!

There is a limited number of participants that can apply for the seminar. For participation, information and any other inquiries please email us at ktsetin@gmail.com or alatsatianou@gmail.com or call us at

+30 210-6748566 or +30 6948043870 (Ms. Maria Alatsatianou)

Seminar Fees

Live Participation 250 Euros

Zoom Participation 200 Euros

Students 150 Euros (live or zoom)

Registration form

Title:

First name:

Last name:

Address / Country:

Email address:

Mobile number:

June is summertime in Tinos and you can take with you your swimming suits!

Travel to Tinos

1. You can fly to Athens and transfer to port of Rafina or Piraeus by bus, metro or taxi. Tinos is accessible from the ports of Piraeus and Rafina with a 2-hour minimum travel time by speedboat, in case you depart from Rafina.

2. You can fly to Mykonos or Syros Island and then access Tinos by boat in 30minutes. There are direct connections between the islands; you will need to check the departure times.

Accommodation

It is highly recommended to book your hotel early as it is the beginning of the tourist season.

For your accommodation, we offer the following suggestions.

Chora (Tinos town) / Agios Ioannis Portos / Kionia

- Tinion Hotel: <http://www.tinionhotel.gr/>
- Porto Raphael Residences & Suites <https://www.portoraphael.gr/>
- Anthea Hotel: <http://www.antheatinos.gr/el/>
- Anemos Hotel: <http://anemos-tinos.gr/>
- Onar Studios: <http://www.onar.eu/>
- Favie Suzanne Hotel: <http://www.faviesuzanne.gr/>
- Golden Beach Hotel & Apartments: <http://www.goldenbeachtinos.gr/index.htm>
- Marathia Rooms: <http://www.marathiatinos.gr/rooms.html>
- Paesino: <http://www.paesino.gr/>
- Ninemia Suites: <http://www.ninemia.eu/>
- Vega Apartments: <http://vegaapartments.gr/>
- Porto Vidali Studio: <http://portovidali.gr/>
- Kellia: <http://www.kelia.gr/>
- Kardiani Village
- Villa Kardiani: <https://uniqueholidayhouses.reserve-online.net/>
- Tripotamos Village
- Crossroads Inn: <http://www.crossroadsinn.gr/el/>
- Villa Tripotamos: <https://uniqueholidayhouses.reserve-online.net/>
- Agios Romanos Settlement/Community
- EnPlo Rental Rooms: <http://www.e-kyklades.gr/showroom/accomodation/ENPLO-TINOS?lang=el>
- Elia apartments: <http://www.eliatinos.com/el/>
- Giannaki Settlement (Kardiani Beach)
- AKTI GIANNAKI KARDIANI: <http://www.aktigiannaki.gr/>
- Village Bay: http://www.booking.com/hotel/gr/village-bay.el.html?aid=376387;label=bookings-name-4QYQPZsQi80R2tqLpbgQKwS72583354081%3Apl%3Aa%3Ap1%3Ap2%3Aac%3Aap1t1%3Aneg;sid=4117eb5ae0e69512d7df2a8344fd1b61;dcid=1;checkin=2015-09-28;checkout=2015-09-30;dist=0;group_adults=2;srfid=75a917ed280f6617426b58eb950ec979547f54bbX108;type=total;ucfs=1&Ysternia%20Village

http://www.booking.com/hotel/gr/village-bay.el.html?aid=376387;label=bookings-name-4QYQPZsQi80R2tqLpbgQKwS72583354081%3Apl%3Aa%3Ap1%3Ap2%3Aac%3Aap1t1%3Aneg;sid=4117eb5ae0e69512d7df2a8344fd1b61;dcid=1;checkin=2015-09-28;checkout=2015-09-30;dist=0;group_adults=2;srfid=75a917ed280f6617426b58eb950ec979547f54bbX108;type=total;ucfs=1&Ysternia%20Village

Ysternia Village

• Kastega: <http://tinostinos360.gr/katastega/index.html>

• Ydrousa: <http://www.isternia.net/turism/diamoni/ydroussa-studios.html>

Pyrgos Village

• Bouganville: <http://www.voukamvilia.gr/>

Kampos Village

• Villa Aerino I: <https://www.airbnb.gr/rooms/13685546?preview>

• Villa Aerinoll: <https://www.airbnb.gr/rooms/13974071?preview>

Car Rental

Jason cars: Tel. Numbers: +30 22830 24283, +30 6945493369

(Special discount for participants)

Organization:

C.Tsitinides

Pindou 2A, Neo Psichico Athens, Greece

Tel: +30 2106748566, +30 6948043870

email: ktsetin@gmail.com

alatsatianou@gmail.com

site: www.homeopathie.gr

Ομοιο QUIZ!

Άντρας ετών: 51
Βάρος: 75 κιλά
Ύψος: 1,76

20/6/23 Ψωρίαση

Από 6ετίας ψωρίαση (2) στο τριχωτό της κεφαλής και όταν αγχώνεται έχει και στο υπογάστριο και στα γεννητικά όργανα.

Είναι > με κρέμα κορτιζόνης από τον Φλεβάρη.

Έχει φαγούρα (3) κυρίως το βράδυ στον ύπνο. Έκανε πληγές (3) στο κεφάλι.

Όταν ζορίζεται ψυχικά βγάζει και μερικές κηλίδες στα χέρια.

Στα 45 είχε ροδόχρου πιτυρίαση με ερυθρότητα και απολέπιση σε όλο το σώμα.

Γενικά έχει ευαίσθητο δέρμα.

Το 2013 έκλεισε το φυσικοθεραπευτήριο του, χώρισε και ήταν άσχημος ο χωρισμός. Κάνει χρόνια ψυχοθεραπεία .

Έχει και κάποιες ενοχές για τα 3 μεγάλα του παιδιά .

Νιώθει θλίψη ειδικά όταν είναι μόνος .

Είναι χαλαρός. Νεύρα, που συνήθως δεν ξεσπά σε άλλους. Καμιά φορά όταν είναι πολύ έντονα σπάει πράγματα.

Ευσυγκίνητος όσο μεγαλώνει

Συμπάσχει < με παιδιά .

Έκοψε το κρέας, αλεύρι, ζάχαρη, τσιγάρο προ 2ετίας.

Δυνάμεις: κ.φ.

Des: λεμόνι (2). φρούτα > άγουρα .

Αν: λίπος (2).

Δίψα λίγη, πίνει νερό θερμοκρασίας βρύσης.

Κρυώνει όσο μεγαλώνει. Ιδρώνει < σε όλο το κεφάλι(3) και γύρω από τον λαιμό.

Κενώσεις: κ.φ. - Νύχια: κ.φ.

Καλός ύπνος περίπου 6,5 ώρες > αριστερά. Κρύα πόδια φορά κάλτσες, ροχαλίζει.

Είχε μυρμηγκιές και υπονύχια στα 12 του και θεραπεύτηκαν με κρυοπηξία (άζωτο).

Σεξ: κ.φ.

Αδιάφορος στην θάλασσα.

Πρωινός τύπος .

Είναι σαν χαμένος μετά τον απογευματινό ύπνο (siesta), όχι πάντα.

Κοινωνικός και εκδηλωτικός.

Μοιράζεται (2) με την γυναίκα του τα προβλήματά του και με έναν φίλο > με την παρηγοριά.

Υποχωρητικός και πάντα το καλό παιδί.

Φοβάται τα ζώα. ύψος. αεροπλάνο.

Άγχος υγείας < Ca (2).

Νεφρολιθίαση προ ετών.

Αλλεργίες από μικρός μέχρι προ 6ετίας.

Η διαφορική διάγνωση θα γίνει σε:

1. Calcarean carbonica διότι κρυώνει, ιδρώνει στο κεφάλι και τον λαιμό, κοιμάται αριστερά, έχει κρύα πόδια στο κρεβάτι, φοβάται το ύψος και έχει άγχος με την υγεία του.

2. Staphysagria διότι είναι ευαίσθητος, ήπιος χαρακτήρας, δεν ξεσπά τα νεύρα του παρά μόνο σπάνια και τότε είναι έντονη η έκρηξή του, είναι υποχωρητικός και πάντα το καλό παιδί και χειροτερεύει μετά τον μεσημεριανό ύπνο.

Συνταγογραφήθηκε staphysagria 200 CH/1 και 6x/30. Επανεξετάστηκε μετά 2 μήνες λέγοντας ότι είναι 95% καλύτερα.



Αικατερίνη Αντωνίου-Κεδηκγιάννη
ιατρός Γενικής Ιατρικής, αντιπρόεδρος Διεθνούς Ακαδημίας Κλασικής
Ομοιοπαθητικής, Εξωτερικός Συνεργάτης του Πανεπιστημίου Αιγαίου



FREZYDERM

dMannosa®

D-Μαννόζη & εκχύλισμα Κράνμπερι

Συμπλήρωμα διατροφής για το Ουροποιητικό

Συνεργική δράση **D-Μαννόζης** και τυποποιημένου **εκχυλίσματος Κράνμπερι**

1 Φακελάκι περιέχει: 2g D-Μαννόζη και 20mg PACs

ΑΝΑΣΤΕΛΛΕΙ

την βακτηριακή προσκόλληση

ΕΝΙΣΧΥΕΙ

την αποτελεσματικότητα
φαρμακευτικών αγωγών

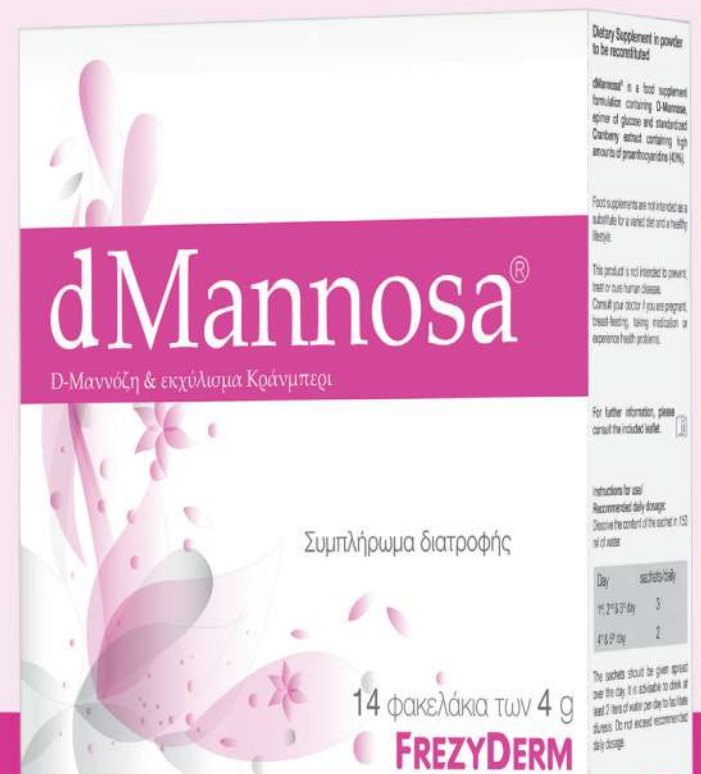
ΜΕΙΩΝΕΙ

την εμφάνιση των υποτροπών

ΑΠΟΡΡΟΦΑΤΑΙ ΑΜΕΣΑ
(90% βιοδιαθεσιμότητα)

ΔΕΝ ΔΗΜΙΟΥΡΓΕΙ ανθεκτικά στελέχη

ΔΕΝ ΕΠΗΡΕΑΖΕΙ τη φυσιολογική χλωρίδα



Μην υπερβαίνετε την συνιστώμενη ημερήσια δόση. Τα συμπληρώματα διατροφής δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται ως υποκατάστατο μιας ισορροπημένης δίαιτας. Το προϊόν αυτό δεν προορίζεται για την πρόληψη, αγωγή ή θεραπεία ανθρώπινης νόσου. Συμβουλευτείτε τον γιατρό σας αν είστε έγκυος, θηλάζετε, βρίσκεστε υπό φαρμακευτική αγωγή ή αντιμετωπίζετε προβλήματα υγείας. Δεν χρησιμοποιείται μετά την ημερομηνία λήξης που αναγράφεται στη συσκευασία. Αρ. Γνωστοποίησης ΕΟΦ: 80280/03.08.2020. Δεν επέχει θέση άδειας κυκλοφορίας. Υπεύθυνος Κυκλοφορίας: FREZYDERM ABEE, Μενάνδρου 75, 10437, Αθήνα, 2105246900

Η Νέα Πανδημία "Έρχεται"

Άρχισαν οι σειρήνες προετοιμασίας του νέου τρομερού συμβάντος σε ένα διαλυμένο ψυχικά πληθυσμό. Αυτό που ορίζεται σαν δυτικός κόσμος φαίνεται ότι πρέπει να αρχίσει να συνηθίζει στην ιδέα της επόμενης και της μεθεπόμενης πανδημίας και ούτω καθεξής. Αφού το πρώτο χτύπημα δημιούργησε πλέον τις συνθήκες ενός φοβισμένου μόνιμα πλήθους, το οποίο «μένει σπίτι για να είναι ασφαλές» σιγά - σιγά θα αποτελειωθεί με το επόμενο χτύπημα.

Οι άνθρωποι πλέον θεωρούν κανονικότητα τις «τηλεσχέσεις», την απόσταση και την αποστασιοποίηση, την συγκρότηση ιδέας για τον κόσμο μέσα από τα social media, την απουσία σκέψης. Έτσι το νέο υποκείμενο που έχει γίνει πλέον ένα «καταθλιπτικό υποκείμενο», που λειτουργεί με τα εξαρτημένα αντανάκλαστικά της κοινοτοπίας και

της αδυναμίας συναισθηματικών σχέσεων, αρχίζει να προσομοιάζει όλο και περισσότερο με τα νέα εμφανιζόμενα ρομπότ. Η σταθερή πλέον επαφή κυρίως με το κινητό και τον υπολογιστή, γιατί η αμεσότητα των ανθρώπινων σχέσεων πληγώνει, δημιουργεί εγκεφάλους δοχεία πληροφοριακών σκουπιδιών και ψυχές ημιθανείς. Η παγκόσμια διασύνδεση, τέτοιων ανθρώπων κανοναρχούμενων μόνιμα από κέντρα ελέγχου των πληροφοριών, δημιουργεί ήδη την γενιά του ρομποτανθρώπου έτοιμων να υπηρετήσουν τα κελεύσματα του προγραμματισμένου chip του μυαλού τους. Θα έχει ενδιαφέρον αν στην παρούσα συγκυρία υπήρχαν μαζικές αντιδράσεις και αρνήσεις ένταξης στο «νέο θαυμαστό κόσμο».

Nikos Γκόλφης

ΑΙΤΗΣΗ

(Συμπληρώνεται με Κεφαλαία Γράμματα)

ΕΠΩΝΥΜΟ

ΟΝΟΜΑ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

ΠΟΛΗ

Τ.Κ.

ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ

ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ

E-MAIL

ΑΘΗΝΑ

ΠΡΟΣ ΤΟΝ
ΣΥΛΛΟΓΟ ΦΙΛΩΝ
ΤΗΣ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ
(Σ.Φ.Ο.Ι.)

Παρακαλώ να με εγγράψετε Μέλος στον Σύλλογο Φίλων Ομοιοπαθητικής Ιατρικής, να με ενημερώνετε για τις δραστηριότητες του Συλλόγου και να μου αποστείλετε στο e-mail μου το περιοδικό «Ομοιοπαθητικά Νέα» της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής.

Ο/Η ΑΙΤ.....

(υπογραφή)

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

.....
.....
.....
.....
.....

