



Ομοιοπαθητικά Νέα

Περιοδική έκδοση της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής
ISSN: 2732-7221 • αρ. φύλλου #47 • Ιανουάριος – Μάρτιος 2022

Homeo News



Γενική συνέλευση της
Ελληνικής Εταιρείας
Ομοιοπαθητικής Ιατρικής

Σπάνια ομοιοπαθητικά
φάρμακα που χρησιμο-
ποιούνται σε γυναικολο-
γικά προβλήματα

Ομοιοπαθητική προσέγ-
γιση των αυτοάνοσων
νοσημάτων

Αποτελεσματικότητα
ομοιοπαθητικής θερα-
πείας στη ρευματοειδή
αρθρίτιδα

Η ασθένεια ως πορεία
της ψυχής

Ομοιοπαθητικό
Quiz

- Editorial Προέδρου 3
- Σημείωμα Συντακτικής Επιτροπής: Το Άρωμα 5
- Γενική συνέλευση της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής 6
- Σπάνια ομοιοπαθητικά φάρμακα που χρησιμοποιούνται σε γυναικολογικά προβλήματα - Βασίλης Φωτιάδης 14
- Ομοιοπαθητική προσέγγιση των αυτοάνοσων νοσημάτων - Γιάννης Ελευθεριάδης 22
- Αποτελεσματικότητα ομοιοπαθητικής θεραπείας στη ρευματοειδή αρθρίτιδα (40 περιπτώσεις) - Πέτρος Γαρζώνης και Μαρίνα Φωτοπούλου 28
- Η ασθένεια ως πορεία της ψυχής - Ελένη Τσέλιου 32
- Απώλεια μέλους 34
- Ομοιοπαθητικό Quiz - Αικατερίνη Αντωνίου-Κεδηκγιάννη 36
- Τα Νέα του Συλλόγου Ασθενών Φίλων και της Ομοιοπαθητικής Ιατρικής 38
- Διαδικτυακό Σεμινάριο Διεθνούς Ακαδημίας Κλασικής Ομοιοπαθητικής 40
- Εντατικό σεμινάριο ομοιοπαθητικής 41
- Hellenic (Greek) national report NOV 2021 to ECH 42
- Ομοιο Quiz Απάντήσεις 43

Ομοιοπαθητικά Νέα

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/>

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-Κεδηκγιάννη, Λεωνίδας Βελλόπουλος, Ιωάννης Ελευθεριάδης, Στέλιος Καϊτανίδης,

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

Ελευθέριος Ταπάκης, Κώστας Τσιπινίδης, Βασίλης Φωτιάδης.

Η Συντακτική Ομάδα μπορεί να τροποποιείται 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

Αντιπρόεδρος: Βασίλειος Φωτιάδης, Γενικός Ιατρός

Γραμματέας: Ευγενία Στρατηγάκη, Πνευμονολόγος

Ταμίας: Αριστοτέλης Βάθης, Ψυχίατρος, Βιοχημικός

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

Κωνσταντίνος Τσιπινίδης, Ακτινολόγος, π. Δ/ντής ΓΝΑ,

Σωτήριος Μποτής, Γενικός Ιατρός

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, ασθενείς και φίλοι της Ομοιοπαθητικής,

Η ΕΕΟΙ συμπλήρωσε 50 χρόνια προσφοράς και δράσης για το καλό του ασθενή και την άνοδο του επιπέδου υγείας των συμπολιτών μας μέσα σε μια χρονιά που σημαδεύτηκε από τεκτονικές αλλαγές σε πολλαπλά επίπεδα της ανθρώπινης συμπεριφοράς, δραστηριότητας και της ίδιας της αντίληψης της ζωής: Κανείς δεν είναι υγιής, άπαντες χρήζουν επιτήρησης. Επιβλήθηκε ησχάση μεταξύ υγείας και ελευθερίας και απωλέσαμε και τις δύο.

“...Αυτό που συμβαίνει, το κακό που πέφτει πάνω σε όλους, συμβαίνει γιατί η μάζα των ανθρώπων απαρνείται τη βούλησή της, αφήνει να εκδίδονται νόμοι που μόνο η εξέγερση θα μπορέσει να καταργήσει, αφήνει να ανέβουν στην εξουσία άνθρωποι που μόνο μια ανταρσία θα μπορέσει να ανατρέψει.

Μέσα στη σκόπιμη απουσία και στην αδιαφορία, λίγα χέρια, που δεν επιτηρούνται από κανέναν έλεγχο, υφαίνουν τον ιστό της συλλογικής ζωής, και η μάζα είναι σε άγνοια, γιατί δεν ανησυχεί. Φαίνεται λοιπόν σαν η μοίρα να συμπαρασύρει τους πάντες και τα πάντα, φαίνεται σαν η ιστορία να μην είναι τίποτε άλλο από ένα τεράστιο φυσικό φαινόμενο, μια έκρηξη ηφαιστείου, ένας σεισμός όπου όλοι είναι θύματα, αυτοί που τον θέλησαν κι αυτοί που δεν τον θέλησαν, αυτοί που γνώριζαν κι αυτοί που δεν γνώριζαν, αυτοί που ήταν δραστήριοι κι αυτοί που αδιαφορούσαν.

Κάποιοι κλαψουρίζουν αξιοθρήνητα, άλλοι βλαστημάνε χυδαία, αλλά κανείς ή λίγοι αναρωπιούνται: αν είχα κάνει κι εγώ το χρέος μου, αν είχα προσπαθήσει να επιβάλλω τη βούλησή μου, θα συνέβαινε αυτό που συνέβη;...” Α.Γ.

Το έτος σημαδεύτηκε από την απώλεια εκλεκτών δασκάλων και συναδέλφων με πιο πρόσφατη την απώλεια της εξαιρετικής συναδέλφου

και συνανθρώπου Άννας Καλύβα, βιοπαθολόγου από την Άρτα. Το ΔΣ και σύσσωμη η ΕΕΟΙ εκφράζει τα ειλικρινά της συλλυπητήρια στην οικογένεια της θανούσης.

Στις πρόσφατες εκλογές νέοι συνάδελφοι εγνωσμένης εμπειρίας και προσφοράς στην ΕΕΟΙ εκλέγησαν στο ΔΣ. Οφείλω να ευχαριστήσω εκ μέρους του νέου ΔΣ, την Ευγενία Στρατηγάκη και τον Σωτήρη Μποτή που στηρίζουν εδώ και δεκαετίες και θα συνεχίσουν να στηρίζουν την Εταιρεία και την ανάπτυξη της Ομοιοπαθητικής και τον Αριστοτέλη Βάθη για την σημαντική προσφορά του στην ψηφιακή αναβάθμιση της ΕΕΟΙ.

Καλή απελευθερωτική χρονιά

Δημοσθένης Παπαμεθοδίου
Ιατρός Νευρολόγος,
MSc στην Κλασική Ομοιοπαθητική

Μήνυμα συντακτικής ομάδας

Το Άρωμα

Άρωμα είναι το ευχάριστο οσφρητικό αποτέλεσμα μιας φυσικής ή συνθετικής ουσίας. Το άρωμα μπορεί να επηρεάσει τη φυσική μας, συναισθηματική μας ή και πνευματική μας ακόμα διάθεση. Υπάρχει κλάδος των εναλλακτικών θεραπειών, η αρωματοθεραπεία, η οποία αποσκοπεί με την διέγερση της όσφρησης ή την τοποθέτηση αιθέριων ελαίων σε διάφορα σημεία του σώματος να διεγείρουν τον αμυντικό μηχανισμό μας και να αποκαταστήσουν την ομαλή ροή της ζωτικής μας δύναμης αποκαθιστώντας την υγεία. Το άρωμα ενός άνθους μας ηρεμεί. Τα ανδρικά και γυναικεία αρώματα διεγείρουν τον ερωτισμό, το άρωμα του θυμιάματος διευκολύνει την πνευματική μας ανάταση. Απειροελάχιστα μόρια αιρούμενα στο αέρα έχουν πολύ σημαντική επίδραση στην ψυχοσωματική μας ισορροπία ακόμα και αν δεν γίνονται άμεσα αντιληπτά.



Στη φύση οι αναδυόμενες οσμές προκαθορίζουν την αρμονία και την διαιώνιση των ειδών. Υπάρχουν στα έμβια όντα τελείως εξειδικευμένοι υποδοχείς που με βάση την οσμή τα έλκουν ή απωθούν. Το άρωμα των λουλουδιών έλκει τις μέλισσες και τις πεταλούδες. Πότε δεν θα δούμε μια σφήγκα ή μια μύγα να έλκεται από τα άνθη, όπως και πότε μια μέλισσα πάνω σε ακαθαρσίες. Εκμεταλλευόμενοι αυτές τις ιδιότητες της φύσης χρησιμοποιούμε το πύρεθρο για να διώχνουμε μακριά τα κουνούπια ή την πίσσα για να προστατεύουμε το χώρο μας από τα φίδια, την λεβάντα για τον σκόρο και πολλά άλλα.

Τη λέξη άρωμα συχνά την χρησιμοποιούμε μεταφορικά για να εκφράσουμε την ιδιόζουσα αίσθηση που μας προκαλεί ένας άνθρωπος ή μια κατάσταση. Οι Άγιοι άνθρωποι ευωδιάζουν, τα μωρά μοσχοβολούν, οι καλοί άνθρωποι μοσχομυρίζουν.

Στην ομοιοπαθητική χρησιμοποιούμε τη λέξη άρωμα για να εκφράσουμε την κεντρική ιδέα που κρύβει κάποιο ομοιοπαθητικό φάρμακο, την πεμπτουσία του, τα ιδιαίτερα του χαρακτηριστικά του. Ο καθηγητής μας Γιώργος Βυθούλκας έχει εκδώσει ένα βιβλίο με τον τίτλο *"Essences, Στοιχεία Ψυχοπαθολογία των Ομοιοπαθητικών φαρμάκων"* όπου περιγράφει, μέσα από την μεγάλη του επήρεια, με πολύ γλαφυρό τρόπο, τα ψυχοδιανοητικά χαρακτηριστικά πολλών ομοιοπαθητικών φαρμάκων.

Κυκλοφορεί ένα ανέκδοτο που λέει ότι ο Hahnemann πειραματιζόμενος χρησιμοποίησε θεραπευτικά το άρωμα διαφόρων ουσιών. Έτσι λοιπόν όταν θεράπευσε με αυτό τον τρόπο ένα πλούσιο βαρόνο, αυτός έβγαλε γενναιόδωρα μια χρυσή λίρα να τον πληρώσει, αλλά αφού την άφησε να κουδουνίσει πάνω στο γραφείο του την πήρε πίσω λέγοντας, εσύ με θεράπευσες με άρωμα και εγώ σε πληρώνω με ήχο!

Για την Συντακτική Ομάδα
Πέτρος Γαρζώνης

Γενική συνέλευση ΕΛΛΗΝΙΚΗ

ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΤΟΥ Δ.Σ. ΤΗΣ Ε.Ε.Ο.Ι.

ΠΕΠΡΑΓΜΕΝΑ

ΜΑΡΤΙΟΣ 2018 – ΝΟΕΜΒΡΙΟΣ 2021

- Διοργάνωση συνεδρίων-ημερίδων, διημερίδων,
- Επικοινωνία με Υπουργείο Υγείας – ΚΕΣΥ.
- Συμμετοχή στο Δ.Σ. του ΙΣΑ και στον ΠΙΣ,
- Εκπαίδευση,
- Συμμετοχή σε Διεθνή Συνέδρια και Επιτροπές της ΕΧ και της Liga,
- HOMEONEWS,
- Εξετάσεις νέων τακτικών μελών,
- Αναβάθμιση του site της Εταιρείας,
- Ψηφιοποίηση του αρχειακού υλικού της Ε.Ε.Ο.Ι.

1. ΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ-ΗΜΕΡΙΔΩΝ

18ο Συνέδριο Ομοιοπαθητικής 22-24 Νοεμβρίου 2019



Η Ελληνική Εταιρία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής διοργάνωσε το 18ο Πανελλήνιο Συνέδριο Ομοιοπαθητικής Ιατρικής στο Εθνικό Ίδρυμα Ερευνών (Βασ. Κωνσταντίνου 48, Αθήνα) από τις 22 έως τις 24/11/2019. Ο τίτλος του Συνεδρίου ήταν:

ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΩΣ ΔΙΕΡΓΑΣΙΕΣ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ (ΜΙΑΣΜΑΤΙΚΩΝ) & ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ (ΠΕΡΙΒΑΝΤΟΛΟΓΙΚΩΝ) ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ

και κατά συνέπεια επικεντρώθηκε σε θέματα όπως:

- συσχέτιση μiasμάτων και αυτοάνοσων νοσημάτων,
- θέματα ψυχικής υγείας ενηλίκων και παιδιών,
- ο ρόλος του ομοιοπαθητικού φαρμάκου στα πλαίσια αυτών των διεργασιών.

Πρόεδρος της Επιστημονικής Επιτροπής του συνεδρίου ήταν ο κ.Σπυρίδων Βασδέκης, Καθηγητής Αγγειοχειρουργικής της Ιατρικής Σχολής Αθηνών, του ΕΚΠΑ. Παράλληλα με το συνέδριο έγιναν ομιλίες διακεκριμένων πανεπιστημιακών, αφιερώματα σε εξέχοντες ομοιοπαθητικούς δασκάλους και παράλληλες καλλιτεχνικές εκδηλώσεις.

ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ ΓΙΑ ΤΟ ΚΟΙΝΟ 31 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2021

ΘΕΜΑ: ΑΣ ΜΙΛΗΣΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΟ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΜΑΣ ΣΥΣΤΗΜΑ



Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής



Την Κυριακή 31 Ιανουαρίου 2021 στο πλαίσιο του εορτασμού των 50 ετών της Ε.Ε.Ο.Ι., πραγματοποιήθηκε Διαδικτυακή Ημερίδα για το κοινό στην οποία συμμετείχαν Ομοιοπαθητικοί Ιατροί και Καθηγητές. Την Ημερίδα παρακολούθησαν 300 και πλέον συμμετέχοντες.

ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΓΙΑ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΟΥΣ ΙΑΤΡΟΥΣ, ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΟΥΣ ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΥΣ.

Από τις 15:00-17:00 πραγματοποιήθηκε το διαδικτυακό σεμινάριο για Ομοιοπαθητικούς Ιατρούς, Οδοντιάτρους και φαρμακοποιούς στο οποίο έγινε «παρουσίαση, ανάλυση και παρακολούθηση δύσκολων περιστατικών με χρόνιες παθολογίες».

ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ ΣΥΝΑΝΤΗΣΗ ΣΤΙΣ 02/10/2021.

Το Σάββατο 2 Οκτωβρίου 2021, 4 μ.μ.-8 μ.μ. η Ε.Ε.Ο.Ι. διοργάνωσε την Διαδικτυακή Ομοιοπαθητική Συνάντησή η οποία απευθύνθηκε σε ομοιοπαθητικούς ιατρούς, οδοντιάτρους, κτηνιάτρους και φαρμακοποιούς. Ομιλητές ήταν οι ιατροί κ.κ. Καίτη Αντωνίου, Ιωάννης Κωνσταντάρας, Λευτέρης Ταπάκης.

ΔΙΑΔΙΚΤΥΑΚΗ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ ΗΜΕΡΙΔΑ 14/11/2021

Στην Κυριακή 14 Νοεμβρίου 11:00-13:30, η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής διοργανώνει διαδικτυακή ενημέρωση προς το κοινό με θέμα Ομοιοπαθητική Ιατρική και Αυτοάνοσα Νοσήματα.

Ομιλητές οι έμπειροι ομοιοπαθητικοί ιατροί Δημοσθένης Παπαμεθοδίου, Ιωάννης Ελευθεριάδης και Σπύρος Κυβέλλος.

2. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΜΕ ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ – ΚΕΣΥ.

Συνεχίζονται οι επαφές με την ηγεσία του Υπουργείου Υγείας και αναμένεται νέα συνάντηση με την αναπληρώτρια Υπουργό Υγείας.

3. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΤΟ Δ.Σ. ΤΟΥ ΙΣΑ ΚΑΙ ΣΤΟΝ ΠΙΣ

Μέλη της ΕΕΟΙ συμμετέχουν στο ΔΣ του ΙΣΑ και επίκειται εκ νέου επροσώπησης μας στο ΔΣ του ΠΙΣ.

4. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Το πρόγραμμα εκπαίδευσης στην κλασική ομοιοπαθητική που διοργανώνει η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής πραγματοποιείται κανονικά κάθε χρόνο. Τα μαθήματα της Αθήνας πραγματοποιούνται στο Κέντρο Ομοιοπαθητικής του Αμαρουσίου ενώ τα μαθήματα της Θεσσαλονίκης πραγματοποιούνται στο Κέντρο Ομοιοπαθητικής Ιατρικής του κ. Β. Φωτιάδη. Είναι περιττό να αναφέρουμε ότι το εκπαιδευτικό μας πρόγραμμα είναι από τα πληρέστερα της Ευρώπης και περιλαμβάνει δύο έτη θεωρητικής κατάρτισης και ένα έτος πρακτικής εξάσκησης σε ιατρεία.

Ενημερωτικά σεμινάρια ομοιοπαθητικής για νοσηλευτές, φυσιοθεραπευτές, ψυχολόγους, μαιές, βιολόγους, παρϊιατρικά επαγγέλματα.

Να ενημερώσουμε ότι τα ενημερωτικά σεμινάρια ομοιοπαθητικής που μπορούν να παρακολουθήσουν νοσηλευτές, φυσιοθεραπευτές, βιολόγοι και απόφοιτοι παρϊιατρικών σχολών που ενδιαφέρονταν να γνωρίσουν με έγκυρο τρόπο το θεραπευτικό σύστημα της ομοιοπαθητικής, το θεωρητικό υπόβαθρο, τις δυνατότητες και τις δυσκολίες του, τα παρέχουμε και τώρα. Και αυτά αφορούν μόνο στα δύο πρώτα μαθήματα τα οποία είναι δωρεάν για τους επαγγελματίες του χώρου υγείας που επιθυμούν να τα παρακολουθήσουν.

Γενική συνέλευση ΕΛΛΗΝΙΚΗ

5. ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΔΙΕΘΝΗ ΣΥΝΕΔΡΙΑ ΚΑΙ ΕΠΙΤΡΟΠΕΣ ΤΗΣ ECH ΚΑΙ ΤΗΣ LIGA

Λόγω των υπάρχουσών οικονομικών συνθηκών έχουν ανασταλεί οι συμμετοχές των ιατρών μας σε διεθνή συνέδρια και Επιτροπές της ECH και της Liga.

6. HOMEONEWS

Σε ότι αφορά στα Ομοιοπαθητικά Νέα να αναφέρουμε ότι το περιοδικό από τον Απρίλιο 2021, κυκλοφορεί ηλεκτρονικά. Έχουν μέχρι στιγμής αναρτηθεί 3 τεύχη του περιοδικού και αποστέλλονται σε περίπου 1.000 αποδέκτες. Σκοπός του περιοδικού είναι:

- Η αναθέρμανση της επικοινωνίας μεταξύ των Μελών της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής
- Η υπεύθυνη ενημέρωση συνάδελφων και άλλων ειδικοτήτων, θεραπευόμενων και φίλων της ομοιοπαθητικής Ιατρικής σχετικά με τα δρώμενα στην εκπαίδευση, έρευνα και θεραπευτική πρακτική στην Ελλάδα και στο Εξωτερικό.

7. ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΝΕΩΝ ΤΑΚΤΙΚΩΝ ΜΕΛΩΝ

Δεν διενεργήθηκαν Εξετάσεις τακτικών Μελών στην Αθήνα και στη Θεσσαλονίκη λόγω των επιδημιολογικών συνθηκών τα 2 προηγούμενα έτη. Μόνο κατά την διάρκεια του 2021 πραγματοποιήθηκαν Εξετάσεις στις οποίες συμμετείχαν 2 ιατροί.

8. ΑΝΑΒΑΘΜΙΣΗ ΤΟΥ SITE ΤΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ

Χειριστής του site της Εταιρείας είναι ο webmaster κ. Αλέξανδρος Μπάρδης. Να τονίσουμε ότι το site της Ε.Ε.Ο.Ι. στην παρούσα φάση διαθέτει μια ακόμα μεγαλύτερη βάση δεδομένων από εκείνη που διέθετε στο παρελθόν η οποία περιλαμβάνει άρθρα, πληροφορίες για τα συνέδρια και τις διημερίδες, περιλαμβάνει όλες τις εφημερίδες των ομοιοπαθητικών φαρμακείων της Ελλάδος και ανανεώνει τη σελίδα του σε τακτική βάση με τις αλλαγές και τις προσθήκες που γίνονται στους ιατρούς της Εταιρείας μας.

9. ΨΗΦΙΟΠΟΙΗΣΗ ΤΟΥ ΑΡΧΕΙΑΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ ΤΗΣ Ε.Ε.Ο.Ι.

Από την Γραμματέα της Ε.Ε.Ο.Ι. έχει ψηφιοποιηθεί όλο το αρχειακό υλικό της Ε.Ε.Ο.Ι., ενώ έχει γίνει συλλογή και κατηγοριοποίηση ενός μεγάλου όγκου πληροφορίας που αφορά σε σημειώσεις ιατρών, φαρμακοποιών και οδοντι-
άτρων που συμμετείχαν όλα αυτά τα χρόνια στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα της Εταιρείας, σε πρακτικά συνεδρίων, σε

σημειώσεις Ημερίδων, Θερινών Σχολείων κλπ. Το υλικό αυτό φυλάσσεται σε σκληρό δίσκο και μπορεί να διατίθεται μόνο για τις εκπαιδευτικές ανάγκες της Ε.Ε.Ο.Ι.

Το Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ε.Ο.Ι.
Ο Πρόεδρος κ. Δημοσθένης Παπαμεθοδίου,
Ο Αντιπρόεδρος κ. Βασίλειος Φωτιάδης,
Η Γενική Γραμματέας κα Ευγενία Στρατηγάκη
Ο Ταμίας κ. Αριστοτέλης Βάθης,
Τα Μέλη
κ. Πέτρος Γαρζώνης
κ. Σωτήριος Μποτής,
κ. Κων/νος Τσιτινίδης.

Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (Ε.Ε.Ο.Ι.)

www.homeopathy.gr

Έρευνα – Εκπαίδευση – Εφαρμογή

Μέλος της:

LIGA MEDICORUM HOMEOPATHICA INTERNATIONALIS &
ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ (Ε.Σ.Η.)

ΈΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ 1971

Κεντρικά γραφεία: Μακεδονίας 10, Αθήνα, Ελλάδα, 104 33
Τηλ-Φαξ: +30-210-8237771, ιστοσελίδα: www.homeopathy.gr

**ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟΣ ΚΑΙ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΣ ΑΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ-ΑΡΧΑΙΡΕΣΙΕΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΤΗΣ 12^{ης} Δεκεμβρίου 2021
(εξ' αναβολής 5^{ης} Δεκεμβρίου 2021)**

ΠΡΑΚΤΙΚΑ ΓΕΝΙΚΗΣ ΣΥΝΕΛΕΥΣΗΣ

Η Γενική Συνέλευση της Ε.Ε.Ο.Ι., συγκλείσθηκε λαμβάνοντας υπόψη την νέα υπουργική απόφαση Δ1α/Γ.Π.οικ. 77146/10.12.2021/(ΦΕΚ Β' 5816/11-12-2021) που αφορά στα «**Έκτακτα μέτρα προστασίας της δημόσιας υγείας από τον κίνδυνο περαιτέρω διασποράς του κορωνοϊού COVID-19 στο σύνολο της Επικράτειας για το διάστημα από τη Δευτέρα, 13 Δεκεμβρίου 2021 και ώρα 06:00 έως και τη Δευτέρα, 20 Δεκεμβρίου 2021 και ώρα 06:00**».

Ομοφώνως από τους παρευρισκόμενους, ως Πρόεδρος της Γενικής Συνέλευσης ορίζεται ο κ. Βασίλης Δρίβας, ως Γραμματέας ο κ. Γεράσιμος Φωτιάδης και ως Πρακτικογράφος η κα Ευσαΐα Χόνδρου.

Η Συνέλευση άρχεται με καθυστέρηση 15' λεπτών και αφού διαπιστώνεται ότι τηρείται η παρ. 5 του άρθρου 13 του Καταστατικού της Ε.Ε.Ο.Ι. το οποίο προβλέπει «**Σε περίπτωση μη απαρτίας η Γ.Σ. συνέρχεται την ίδια ημέρα και ώρα της επόμενης εβδομάδος και στον ίδιο τόπο εφόσον στην πρόσκληση δεν ορίζεται διαφορετικά, οπότε αρκεί η παρουσία οσωνδήποτε των τακτικών μελών για απαρτία**», με την καταμέτρηση των παρόντων και των εξουσιοδοτήσεων η διαδικασία συνεχίζεται.

Παρόντες:

1. Βελλόπουλος Λεωνίδας,
2. Γαρζώνης Πέτρος,
3. Δρίβας Βασίλης,
4. Κυβέλλος Σπυρίδων,
5. Λέφας Μιχάλης,
6. Μποτής Σωτήριος,
7. Παπαμεθοδίου Δημοσθένης,
8. Στρατηγάκη Ευγενία,
9. Ταπάκης Ελευθέριος,



Γενική συνέλευση ΕΛΛΗΝΙΚΗ

10. Τσιτινίδης Κων/νος,
11. Φυτόπουλος Κων/νος,
12. Φωτιάδης Βασίλειος,
13. Φωτιάδης Γεράσιμος,
14. Χόνδρου Ευσαία.

Αφού καταμετρώνται οι εξουσιοδοτήσεις σύμφωνα με την παρ. 6 του άρθρου 13 του Καταστατικού: «Κάθε μέλος δύναται στη Γ.Σ. να εκπροσωπήσει άλλο μέλος με έγγραφο εξουσιοδότησης που παραδίνεται προ της έναρξης της Συνεδρίας στον Γραμματέα, και να ψηφίζει στη θέση του για όλα τα θέματα, περιλαμβανομένων και των αρχαιρεσιών», γνωστοποιείται σε όλους ότι έχουν κατατεθεί στην έδρα 14 εξ' αυτών.

Εξουσιοδοτήσεις κατατέθηκαν από τους κάτωθι ιατρούς:

1. Γεωργιοπούλου Ευθυμία,
2. Ελευθεριάδη Ιωάννη,
3. Καϊτανίδη Στυλιανό,
4. Καραγιαννίδου Κρυστούλα,
5. Κάτσιου Δήμητρα,
6. Μαχαίρα Ασημίνα,
7. Μπουγιούλα Μαρία,
8. Ξερομερήσιου Σοφία,
9. Σαμαρά Φλωρεντία
10. Σιμόπουλο Βασίλειο,
11. Σκύφτη Στυλιανή,
12. Τριανταφύλλου Παναγιώτη,
13. Τσιλίκας Αναστάσιος,
14. Φωτιάδης Λάζαρος.

Όλοι όσοι προσκόμισαν εξουσιοδοτήσεις τους κρίνονται ως ταμειακώς τακτοποιημένοι.

Στη συνέχεια ο Πρόεδρος της Ε.Ε.Ο.Ι. κ. **Δημοσθένης Παπαμεθοδίου** (λόγω απουσίας του Ταμία κ. **Αριστοτέλη Βάθη**) ενημερώνει το σώμα για τα οικονομικά ερμηνεύοντας τον οικονομικό απολογισμό που κατατίθεται στα πρακτικά και που περιλαμβάνει τα οικονομικά έτη 2018-2019, 2019-2020.

Ζητείται να εγκριθεί ο οικονομικός απολογισμός, ο οποίος δια ανατάσεως της χειρός εγκρίνεται παμψηφεί.

Κατόπιν αυτού, ο Πρόεδρος της Γ.Σ. κ. Βασίλης Δρίβας δίνει τον λόγο στον Πρόεδρο του απερχόμενου Δ.Σ. της Ε.Ε.Ο.Ι. κ. **Δημοσθένη Παπαμεθοδίου** ο οποίος και κάνει το Διοικητικό Απολογισμό της θητείας του Δ.Σ.

Ακολουθεί η ανάγνωση και επεξήγηση του Διοικητικού Απολογισμού του παρελθόντος Δ.Σ. της Ε.Ε.Ο.Ι.



Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής

Κατόπιν αυτού ζητείται να εγκριθεί ο Διοικητικός Απολογισμός, ο οποίος δια ανατάσεως της χειρός εγκρίνεται παμψηφεί.

Στο σημείο αυτό ο Πρόεδρος της Γ.Σ., αναγιγνώσκει το άρθρο 7 του Κεφαλαίου Γ' του Καταστατικού που αφορά στο Διοικητικό Συμβούλιο το οποίο προβλέπει ότι:

«Η Εταιρεία διοικείται από 7μελές Δ.Σ. που εκλέγεται από τη Γενική Συνέλευση για 3ετή θητεία. Μετά των Τακτικών Μελών εκλέγονται και τρία αναπληρωματικά μέλη, προς πλήρωση των θέσεων του Δ.Σ. που κενώθηκαν οριστικώς κατά τη διάρκεια της θητείας και δια το υπόλοιπο του χρόνου τους. Το Δ.Σ. εκλεγεί, συνέρχεται και συγκροτείται σε σώμα ως εξής: Πρόεδρος-Αντιπρόεδρος-Γενικός Γραμματέας-Ταμίας και Σύμβουλοι».

Κατόπιν ελέγχονται οι υποψηφιότητες για το νέο Δ.Σ. της Ε.Ε.Ο.Ι. και διαπιστώνεται ότι υπάρχουν 9 εμπρόθεσμες υποψηφιότητες που κατατέθηκαν στο πλαίσιο που είχε ορίσει το απερχόμενο Δ.Σ.

Αυτές οι υποψηφιότητες είναι των κ.κ. **Βελλόπουλου Λεωνίδα, Γαρζώνη Πέτρου, Σπυρίδωνα Κυβέλλου, Μποτή Σωτήριου, Παπαμεθοδίου Δημοσθένη, Ταπάκη Ελευθέριου, Τσιτινίδη Κων/νου, Φυτόπουλου Κωνσταντίνου, Φωτιάδη Βασίλειου.**

Κατά συνέπεια ως υποψήφιοι (**Τακτικά Μέλη**) για το Δ.Σ. ορίζονται οι:

1. ΒΕΛΛΟΠΟΥΛΟΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ,
2. ΓΑΡΖΩΝΗΣ ΠΕΤΡΟΣ,
3. ΚΥΒΕΛΛΟΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ,
4. ΜΠΟΤΗΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ,
5. ΠΑΠΑΜΕΘΟΔΙΟΥ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ,
6. ΤΑΠΑΚΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ,
7. ΤΣΙΤΙΝΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ,
8. ΦΥΤΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ,
9. ΦΩΤΙΑΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ.

Ακολούθως ορίστηκε η σύσταση του **Πειθαρχικού Συμβουλίου** με τους εξής υποψηφίους:

1. ΛΕΦΑΣ ΜΙΧΑΛΗΣ
2. ΡΑΜΜΕΝΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ
3. ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ.

Τέλος ορίστηκε και η σύσταση της **Ελεγκτικής Επιτροπής** με τους εξής υποψηφίους:

1. ΖΗΝΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ
2. ΣΤΡΑΤΗΓΑΚΗΣ ΕΥΓΕΝΙΑ
3. ΤΣΙΛΙΚΑΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ.

Τέλος, ακολουθεί η ψηφοφορία στην οποία συμμετέχουν οι 14 παρευρισκόμενοι οι οποίοι φέρουν και την ψήφο από τις εξουσιοδοτήσεις.



Γενική Συνέλευση ΕΛΛΗΝΙΚΗ

Από τις 28 έγκυρες ψήφους:
για το Δ.Σ. : 28 ΕΓΚΥΡΑ, 0 ΛΕΥΚΑ
Π.Σ. και Ε.Ε. 28 ΕΓΚΥΡΑ, 0 ΛΕΥΚΟ.

Για το **Διοικητικό Συμβούλιο της Ε.Ε.Ο.Ι.** έλαβαν ψήφους οι:

ΒΕΛΛΟΠΟΥΛΟΣ ΛΕΩΝΙΔΑΣ:	25 ψήφοι,
ΓΑΡΖΩΝΗΣ ΠΕΤΡΟΣ:	26 ψήφοι,
ΚΥΒΕΛΛΟΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ,	28 ψήφοι,
ΜΠΟΤΗΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ:	7 ψήφοι,
ΠΑΠΑΜΕΘΟΔΙΟΥ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ:	28 ψήφοι,
ΤΑΠΑΚΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ:	26 ψήφοι,
ΤΣΙΤΙΝΙΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ:	27 ψήφοι,
ΦΥΤΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ:	9 ψήφοι,
ΦΩΤΙΑΔΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ:	28 ψήφοι.

Για την **Εξελεγκτική Επιτροπή της Ε.Ε.Ο.Ι.** έλαβαν ψήφους οι:

ΖΗΝΑΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ:	24 ψήφοι,
ΣΤΡΑΤΗΓΑΚΗ ΕΥΓΕΝΙΑ:	28 ψήφοι,
ΤΣΙΛΙΚΑΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ:	26 ψήφοι.

Για το **Πειθαρχικό Συμβούλιο της Ε.Ε.Ο.Ι.** έλαβαν ψήφους οι:

ΛΕΦΑΣ ΜΙΧΑΛΗΣ:	27 ψήφοι,
ΡΑΜΜΕΝΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ:	28 ψήφοι,
ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ:	28 ψήφοι.

Αποφασίζεται από τους πλειοψηφήσαντες να συσταθούν άμεσα σε νέο Δ.Σ. την ίδια μέρα. Η θητεία του νέου Διοικητικού Συμβουλίου της Ε.Ε.Ο.Ι. είναι τριετής βάσει της παρ. 1 του άρθρου 7 του Καταστατικού της.

Κατόπιν τούτων λύεται η συνεδρίαση και λαμβάνει τέλος ο διοικητικός-οικονομικός απολογισμός καθώς και οι αρχαιρεσίες της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής της 12^{ης} Δεκεμβρίου 2021.

Ο Πρόεδρος της Γενικής Συνέλευσης



Βασίλης Δρίβας
Γενικός Ιατρός

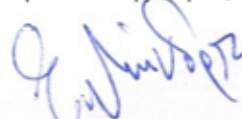
Ο Γραμματέας



Γεράσιμος Φωτιάδης
Γενικός Ιατρός



Η Πρακτικογράφος



Ευσαία Χόνδρου
Γενικός Ιατρός

FREZYDERM
ORAL
SCIENCE

Δεν
αντιδοτούν
ομοιοπαθητικές
αγωγές

**Homeopathy Toothpaste
& Mouthwash**
Προστασία από τερηδόνα,
ουλίτιδα και περιοδοντίτιδα

Χωρίς
φθόριο, μέντα,
parabens
και SLS

**prodilac
ORAL**

**prodilac
ORAL kids**

**Homeopathy
MOUTH
WASH**

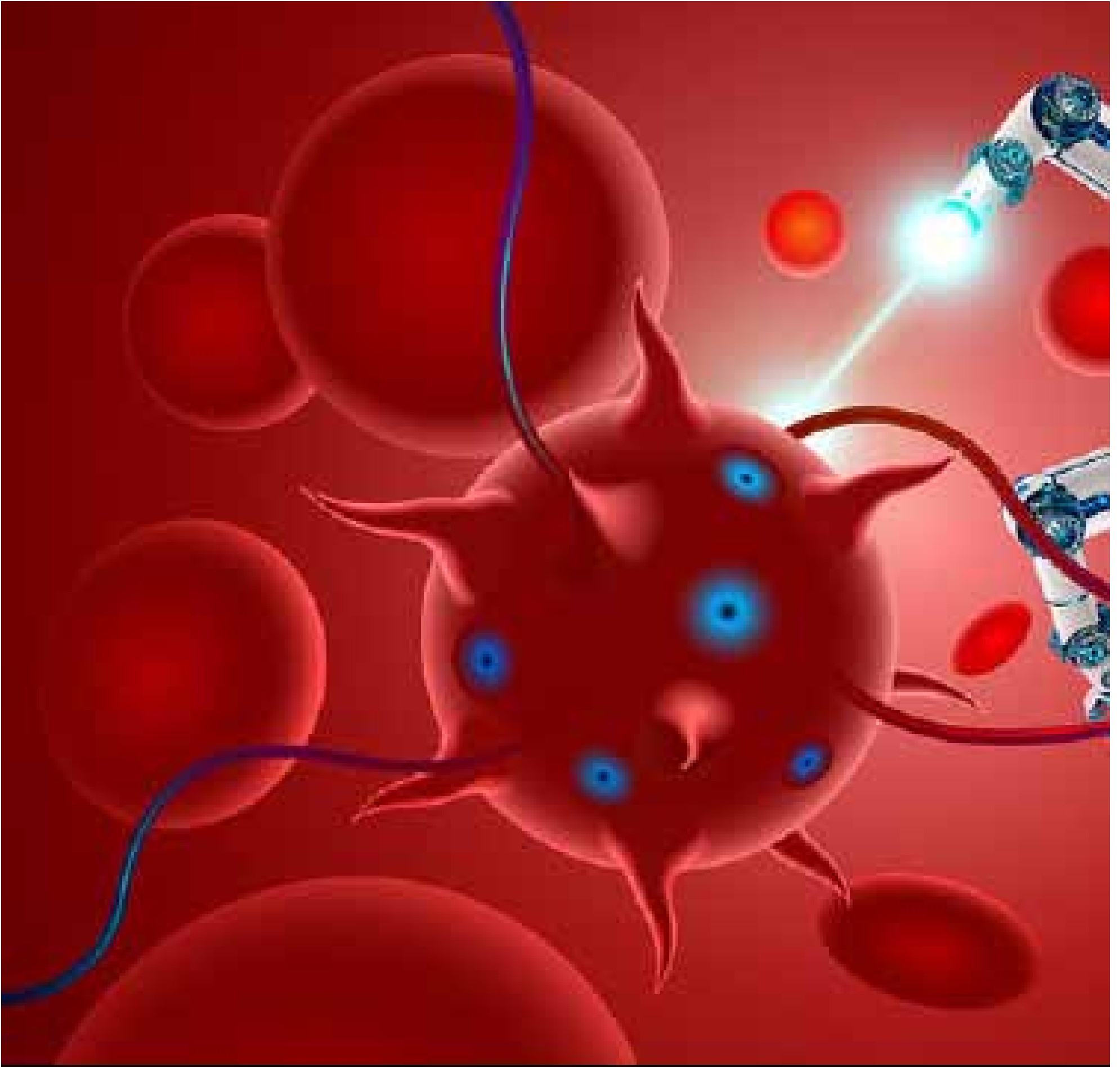
**Homeopathy
TOOTH
PASTE**

Prodilac Oral
Προστασία και ενίσχυση
στοματικής χλωρίδας

Η Ολοκληρωμένη
Ομοιοπαθητική Στοματική Φροντίδα

www.frezyderm.com

Σπάνια ομοιοπαθητικά φάρμακα που χρησιμοποιούνται σε γυναικολογικά προβλήματα





Anantherum muricatum

Το Anantherum, το οποίο παρασκευάζεται από την ινδική cuscus, είναι κατά κύριο λόγο ένα δερματικό φάρμακο υψηλής τάξης. Αλλά είναι επίσης χρήσιμο σε πρησμένους μαστούς με σκληρύνσεις. Τον μαστό είναι δύσκολο να τον αγγίξει κανείς. Οι θηλές είναι σαν γδαρμένες. Αυτό το φάρμακο μπορεί να συγκριθεί με: Staph, Merc, και Thuja.

Apium graveolens

Παρασκευάζεται από κοινό σέλινο, το Apium είναι ως επί το πλείστον χρήσιμο όπου υπάρχουν κατακράτηση ούρων και σφύζων πονοκέφαλος. Αλλά η χρησιμότητά του φαίνεται στις ασθένειες των γυναικών επίσης. Η ασθενής αισθάνεται οξείς πόνους στις ωθήκες, ιδιαίτερα στην αριστερή (Lach). Αισθάνεται καλύτερα από το σκύψιμο και βρίσκεται στην αριστερή πλευρά με τα πόδια λυγισμένα. Οι θηλές είναι πολύ ευαίσθητες στο άγγιγμα. Έχει έντονη επιθυμία για μήλα (ant-t, Guaj.). «Ο ύπνος γενικά δεν ανακουφίζει». Περιέργως απώλεια ύπνου δεν επιφέρει κόπωση του ασθενούς».

Asarum europaeum

Αυτή η ευρωπαϊκή «φιδόριζα» θεωρείται ότι είναι υψηλής αξίας σε νευρικές παθήσεις και απώλεια ενέργειας. Το Asarum είναι κατάλληλο για ευερέθιστες γυναίκες με αυτή την ιδιόμορφη ευαισθησία στον ήχο από ξύσιμο σε μετάξι ή λινό ή χαρτί είναι αφόρητη. Σύμφωνα με τον Δρ Farrington τόσο το Asarum και η Tarentula έχουν αυτή τη δυσανεξία σε ήχους. Η διαφορά είναι ότι στο Asarum απλή σκέψη του ήχου φέρνει μια ανατριχίλα μέσα της. Το Asarum προκαλεί ένα αίσθημα σαν «ολόκληρο το σώμα να αιωρείται στον αέρα». Τα συναισθήματα φέρουν ρίγη και κρύο.

Λαπό κρύο και ξηρό καιρό, >υγρασία, (Caust). Το πλύσιμο του προσώπου και στις πληγείσες περιοχές ανακουφίζει. Υπάρχει μια αίσθηση σαν τμήματα να πιέζονται μεταξύ τους.

Έμμηνα έρχονται πολύ νωρίς, διαρκούν πολύ, μαύρο χρώμα, που συνοδεύεται από έντονους πόνους στην πλάτη. Λευκόρροια κολλώδης και κιτρινή.



Σπάνια ομοιοπαθητικά φάρμακα που χρησιμοποιούνται σε γυναικολογικά προβλήματα

Aurum muriaticum natronatum

Αυτό το φάρμακο έχει εξέχουσα επίδραση στα γυναικεία γεννητικά όργανα, με υπόστρωμα το συφιλιδικό μίasma. Σκλήρυνση του τραχήλου της μήτρας. Χρόνια φλεγμονή μήτρας και πρόπτωση μήτρας. Η μήτρα καταλαμβάνει το σύνολο της περιοχής της πυέλου. Ο τράχηλος της μήτρας και ο κόλπος είναι εξελκωμένοι. Οι ωοθήκες έχουν σκληρυνθεί ή είναι εξοιδημένες. Το aurum-m-n. και η Serpia έχουν αυτή την συμφόρηση ή την κατάσταση σκλήρυνσης του τραχήλου της μήτρας.



Bovista lycoperdon

Ο Bovista ασθενής είναι αδέξιος και του πέφτουν πράγματα. Είναι ένας πολύ ευαίσθητος ασθενής. Όπως η Lach. έτσι και η Bovista ασθενής δεν ανέχεται σφιχτά ρούχα γύρω από τη μέση. Διάρροια εμφανίζεται πριν και κατά τη διάρκεια της εμμηνορρυσίας. Έμμηνα έρχονται πολύ νωρίς, άφθονα και «χειρότερα τη νύχτα». Τις νύχτες καταλαμβάνεται από αίσθημα ηδονής. Λευκόρροια που είναι καυστική, πυκνή, και πρασινωπή και ακολουθεί την έμμηνο ρύση. Ίχνη της εμμηνορρυσίας εμφανίζονται μεταξύ των περιόδων. Πόνος στο εφήβαιο κατά τη διάρκεια της εμμηνορρυσίας. Ο Δρ Farrington αναφέρει ότι αυτό το φάρμακο ενδείκνυται σε αιμορραγία με σύγχρονη διόγκωση της μήτρας. Επίσης ενδείκνυται όταν υπάρχει ροή του αίματος στο διάστημα μεταξύ περιόδων. Τόσο η Ambra grisea όσο και η Bovista έχουν αυτό το σύμπτωμα. Αλλά η Bovista συνταγογραφείται όταν εμφανιστεί η έμμηνο ρύση «το βράδυ ή νωρίς το πρωί». Αιμορραγία με αλλοιωμένη μήτρα βρίσκεται επίσης στα Ustilago και Secale. Ο ασθενής Bovista αναγνωρίζεται από το πρήξιμο του σώματος. Ενώ κρατάει το ψαλίδι θα αφήσει βαθιές ρυτίδες στον αντίχειρα και το δάχτυλο που δείχνει καθυστέρηση στην διέλευση του αίματος μέσα στις φλέβες. Επίσης η Bovista θεωρείται καλό αντίδοτο στις «επιπτώσεις των αναθυμιάσεων Ξυλάνθρακος και φυσικού αερίου», (Arnica, opium). Ο Δρ Allen αναφέρει ιδρώτα μασχάλης που μυρίζει σαν κρεμμύδι. Συστήνει Bovista για έμμηνα «μόνο τη νύχτα». Καταγράφει επίσης ανυπόφορη φαγούρα στην άκρη του κόκκυγα.



Buffo rana

Έμμηνα εμφανίζονται πολύ νωρίς. Λευκόρροια λεπτή και υδαρής. Κάψιμο στις ωοθήκες και στη μήτρα. Εξέλκωση του τραχήλου της μήτρας. Έκκριση αίματος δύσοσμη. Πάσχει από «milk leg». Σκλήρυνση των μαστικών αδένων. Αίμα στο μητρικό γάλα. Οι φλέβες στους μαστούς είναι διογκωμένες. Το Bufo χρησιμοποιείται ως «παρηγορική θεραπεία στον καρκίνο του μαστού». Θεωρείται ότι είναι πολύ καλό φάρμακο για επιληπτικές καταστάσεις. Στις γυναίκες επιληψία εμφανίζεται στην φάση της έμμηνου ρύσης. Η αύρα μιας επιληπτικής κρίσης ξεκινά από τα θηλυκά γεννητικά όργανα. Η γυναίκα μπορεί ακόμα να εμφανίσει βίαιους σπασμούς κατά τη διάρκεια της συνουσίας, όπου έχει προηγηθεί έντονη ευερεθιστότητα. Ο ασθενής αρχίζει να μιλάει ασυνάρτητα και εξοργίζεται αν δεν τον κατανοούν. Οι σπασμοί θα καταλήξουν τελικά αφήνοντας τον ασθενή σε βαθύ ύπνο. Ο Δρ William Wayne επιβεβαιώνει αυτό το σύμπτωμα αναφέροντας τη θεραπεία μιας περίπτωσης περιτονίτιδας με επανειλημμένους σπασμούς που τελικά κατέληξαν σε λήθαργο.

Camphora bromata

Το φάρμακο αποδεικνύεται (prooving), από το μονοβρωμίδιο της καμφοράς, και είναι χρήσιμο σε περιπτώσεις νευρικής διεγερσιμότητας. Είναι επίσης αποτελεσματικό στην καταστολή του γάλακτος. Μια ιδιαιτερότητα είναι ότι αυτός ο ασθενής έχει «διαταραγμένη αντίληψη της κατεύθυνσης». Η βόρεια του φαίνεται σαν νότια και η ανατολική εμφανίζεται ως δύση. Μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθεί σε υστερικούς ασθενείς που κλαίνε και γελούν εναλλάξ. Μερικές φορές πηγαίνει σε μια κατάσταση έκστασης.

Castor equi

Αυτό το φάρμακο είναι πια γνωστό ως ένα πολύ χρήσιμο για ρωγμώδεις και ελκωτικές θηλές. Η επίδρασή του είναι κυρίως στα γυναικεία όργανα. Θηλές είναι επώδυνες και υπερευαίσθητες στην αφή. Διόγκωση των μαστών. Έχει βίαιη φαγούρα των μαστών. Θηλαία άλως είναι κόκκινη και ερεθισμένη. Η δράση του θεωρείται σαφής επίσης στα νύχια και στα οστά. Μυρμηγκιές εμφανίζονται στο μέτωπο και στους μαστούς. Σκασμένα χέρια.



Σπάνια ομοιοπαθητικά φάρμακα που χρησιμοποιούνται σε γυναικολογικά προβλήματα

Copaiva officinalis

Έχει ισχυρή δράση στους βλεννογόνους ιδιαίτερα του ουροποιητικού. Σε ασθένειες των γυναικών παρατηρείται επίδρασή της σε κνησμό του αιδοίου και του πρωκτού. Κολπικά υγρά αιματηρά και πυώδη. Έμμηνα άφθονα και με αποκρουστική μυρωδιά. Απαραίτητο στην ουρηθρίτιδα. Θα αναπτύξει κάψιμο στο λαιμό της ουροδόχου κύστης και της ουρήθρας. Το έκκριμα είναι γαλακτώδες και διαβρωτικό. Στόμιο ουρήθρας πρησμένο, φλεγμαίνει και πονάει σαν τραυματισμένο. Πόνοι που ακτινοβολούν προς τους γοφούς ακολουθούνται από ναυτία. Παράγει επίσης πομφώδες εξάνθημα στο δέρμα.



Cucurbita pepo

Αυτό το προϊόν από σπόρους κολοκύθας δημιουργεί σε ασθενείς έντονη ναυτία, αμέσως μετά το φαγητό. Είναι ένα από τα καλύτερα φάρμακα για εμετό των εγκύων γυναικών. Γενικώς εξουδετερώνει την ναυτία. Φάρμακο που ζηλεύει. Ναυτία ταξιδιού.



Erigeron canadense

Αυτό το φάρμακο συνιστάται ιδιαίτερα για τη θεραπεία των αιμορραγιών, ιδιαίτερα συνεχή αιμορραγία από την κύστη. Αιμορραγία από τη μήτρα ακολουθείται από επώδυνη ούρηση. Η ροή είναι άφθονη με έντονο κόκκινο χρώμα. Η ασθενής παραπονείται για πόνο στην αριστερή ωθήκη και το ισχίου. Σε υπόβαθρο γονόρροιας, θα βρείτε το κάψιμο κατά την ούρηση, στάζει ούρα. ΔΔ -Eucalyptus globulus: οι αιμορραγίες εμφανίζονται τόσο στο εσωτερικό όσο και σε τοπικό επίπεδο (Ham.). Η λευκόρροια Eucalyptus είναι καυστική και γδαρτική με δυσώδες έκκριμα.



Eurionum

Το Eurion (πίσσα Ξύλου) είναι πολύ χρήσιμο σε πολλές από τις ασθένειες των γυναικών. Ενδεικνύται σε μετατοπίσεις της μήτρας. Έμμηνα έρχονται πάρα πολύ νωρίς με λεπτή ροή. Πόνοι stitching στα γεννητικά όργανα. Αίσθημα καύσου στην δεξιά ωοθήκη. Η ασθενής γίνεται σκυθρωπή και δεν επιθυμεί να μιλήσει όταν τα έμμηνα εμφανίζονται. Κίτρινη λευκόρροια μετά τα έμμηνα με σοβαρή κεφαλαλγία, αυξάνει την ταλαιπωρία της. Διαμαρτύρεται για πόνο μεταξύ των χειλέων κατά την ούρηση. Κνησμός αιδοίου. Χείλη πρησμένα. Αυτό πάει καλά με Kreos, Graph, και Lach. Η παραμικρή άσκηση παράγει έντονο ιδρώτα. Ανδιαστικά όνειρα. Αίσθηση σαν το σώμα της να είναι κατασκευασμένο από ζελέ. Ίλιγγος προκαλείται όταν ανακάθεται στο κρεβάτι. Τα πάντα φαίνεται να περιστρέφονται γύρω της.

Ένα αξιοσημείωτο χαρακτηριστικό του Eurion είναι ότι παράγει δυνατούς πόνους στην πλάτη που ακολουθούνται από ήπια λευκόρροια και «όταν οι πόνοι στην πλάτη σταματήσουν το έκκριμα ξεκινά να αναβλύζει».



Guaco

Αυτό το φάρμακο έχει δράση στο νευρικό σύστημα και στα γεννητικά όργανα του θήλεος. Παρεμπιπτόντως αυτό θεωρείται ότι είναι ένα καλό αντίδοτο στα δαγκώματα σκορπιών και φιδιών. Είναι μια καλή λύση για λευκόρροια, όταν τα εκκρίματα είναι άφθονα, διαβρωτικά, με σάπια μυρωδιά. Θα βρείτε φαγούρα και τσούξιμο της περιοχής με μια αίσθηση της φωτιάς να ρέει έξω. Όλα τα ενοχλήματα είναι χειρότερα με την κίνηση.



Lamium album

Το Lamium έχει επίδραση στα όργανα του ουροποιογεννητικού συστήματος θήλεος. Πάσχει από πονοκεφάλους. Πετάει το κεφάλι της προς τα πίσω και προς τα εμπρός με έντονο πόνο που διαρρέει το κεφάλι. Έμμηνα και λευκόρροια μαζί, τα οποία έρχονται πολύ νωρίς αλλά λιγοστά. Επίσης πάσχει από αιμορροΐδες. Κόπρανα σκληρά με αίμα σε αυτά. Αναφέρει μια περίεργη αίσθηση, σαν «μια σταγόνα νερού που ρέει μέσα στην ουρήθρα».



Σπάνια ομοιοπαθητικά φάρμακα που χρησιμοποιούνται σε γυναικολογικά προβλήματα

Lappa arctium

Το Lappa είναι πολύ χρήσιμο σε μετατοπίσεις της μήτρας. Έχει έντονο πόνο και αίσθηση σαν μελανιασμένου στη μήτρα. Υπάρχει έλλειψη τόνου (χαλαρότης) των οργάνων της πυέλου, όπως και χαλαρότητα του κόλπου. Όλα τα ενοχλήματα της αυξάνονται, ενώ στέκεται, με το περπάτημα ή όταν κάνει ένα λανθασμένο βήμα ή όταν συμβεί ένα ξαφνικό τράνταγμα.



Origanum majorana

Origanum έχει ισχυρή δράση για σεξουαλικές ορμές, που παράγουν ερωτομανία στα θηλυκά. Origanum γυναίκες είναι επιρρεπείς σε ισχυρές λάγνες ιδέες που προκαλούν έντονη σεξουαλική επιθυμία. Μπορεί να φέρει την ασθενή σε κατάσταση υστερίας.



Ovininum

Αυτό προέρχεται από εκχύλισμα από ωοθήκες και χρησιμοποιείται στα προβλήματα που προκαλούνται από εκτομή των ωοθηκών. Είναι ένα καλό φάρμακο για νευρικό κλονισμό στις γυναίκες σε κλιμακτήριο. Είναι επίσης χρήσιμο για πολλές διαταραχές κατά την κλιμακτήριο. Μπορεί επίσης να δοκιμασθεί σε κύστεις ωοθηκών και δυσμηνόρροια. Ενδείκνυται επίσης στην κνήφη.



Spiranthes autumnalis

Αυτό το φάρμακο χρησιμοποιείται για να αυξήσει τη ροή του γάλακτος στις θηλάζουσες μητέρες. Η ασθενής πάσχει από σπασμωδικό χασμουρητό. Πάσχει επίσης από κνησμό του κόλπου που είναι ξηρός και μικροέλκη. Το αιδοίο είναι κόκκινο. Έχει πόνο σαν κάψιμο στον κόλπο κατά τη διάρκεια συνουσίας. Leucorrhoea είναι αιματηρή. Αναφέρει επίσης εδάψεις κατά τη διάρκεια του πυρετού. Παλάμες ιδρώνουν. Τα χέρια είναι ζεστά και κρύα εναλλάξ.

Symphoricarpus racemosus

Ο Δρ William Boericke συνιστά αυτό το φάρμακο πολύ έντονα για την πρόληψη επίμονου έμετου των εγκύων γυναικών. Η ασθενής πάσχει από γαστρικές διαταραχές. Η όρεξη είναι ασταθής. Ναυτία κατά την έμμηνο ρύση. Ναυτία επίσης επιδεινώνεται από οποιαδήποτε κίνηση. Η έγκυος αντιπαθεί όλα τα τρόφιμα. Είναι καλύτερα όταν Ξαπλώνει στην πλάτη.

Yohimbinum

Η κυρίως δράση της αναφέρεται στα γεννητικά όργανα και το νευρικό σύστημα. Στις γυναίκες προκαλεί υπεραιμία των αδένων παραγωγής του γάλακτος και διεγείρει τη λειτουργία του θηλασμού.



Viburnum opulus

Παράγει κυρίως κράμπες. Αλλά έχει επίσης δοθεί από αρκετούς σε συμπτώματα γεννητικών οργάνων θήλεος. Ο Δρ William Boericke ισχυρίζεται ότι είναι ικανή να αποτρέψει την αποβολή, διορθώνοντας ψευδείς πόνους της γέννας. Σπασμωδικές και συμφορητικές παθήσεις προέρχονται από την περιοχή των ωοθηκών και της μήτρας. Τα έμμηνα είναι πολύ λιγοστά και αργούν να έλθουν. Θα διαρκέσουν μόνο για λίγες ώρες. Η ροή είναι προβληματική.

Τα έμμηνα ακολουθούνται από κράμπες που επεκτείνονται προς τα κάτω τους μηρούς (Bell.). Πόνοι στο υπογάστριο πριν από την έμμηνο ρύση. Βάρος, κυκλοφορική συμφορηση στην περιοχή των ωοθηκών. Ευαισθησία σε σπαστική μεμβρανώδη δυσμηνόρροια (Borax). Λευκόρροια ερεθιστική που προκαλεί εκδορές. Γεννητικά όργανα με φαγούρα και έξυπνες. Λιποθυμά ενώ κάνει μια προσπάθεια για να καθίσει. Αποβολές λαμβάνουν χώρα συχνά και σε πρώιμα στάδια δίνοντας την εντύπωση της στειρότητας. Είναι χειρότερα «όταν Ξαπλώνει στην πάσχουσα πλευρά. Οι ενοχλήσεις της εμφανίζονται όταν είναι σε ζεστό δωμάτιο. Είναι καλύτερα, με την ανάπαυση και βρίσκεται στο ύπαιθρο. Δεν είναι μόνο χρήσιμο σε ασθένειες του δέρματος του τριχωτού της κεφαλής, αλλά είναι επίσης αποτελεσματικό σε ασθένειες θήλεος. Πάσχει από υπερβολική εμμηνόρροια ακολουθεί μεγάλη αδυναμία. Ωστόσο, οι αιμορραγίες της μήτρας είναι παθητικές (Ustilago, Trill, Secale). Οργίζεται από τη συνεχή ροή του αίματος, ιδιαίτερα κατά την εμμηνόπαυση. Πάσχει επίσης από αιμορραγία από ινομυώματα. Δεν πρέπει να παραβλέψουμε την πρωταρχική δράση της Vinca ανήλικος, δηλαδή το έκζεμα από το κεφάλι και το πρόσωπο με φλύκταινες φαγούρα, κάψιμο και μυρίζοντας άσχημα.



Ομοιοπαθητική προσέγγιση των αυτοάνοσων νοσημάτων





Γιάννης Ελευθεριάδης
Ιωάννης Ελευθεριάδης
Αναισθησιολόγος

Όπως βλέπετε από τον τίτλο του θέματος, πρόκειται για ένα σύνολο παθήσεων αρκετά σοβαρών, που κερδίζουν καθημερινά «θερμούς υποστηρικτές» σε όλο τον κόσμο. Αυτό όμως που με απασχολούσε πάντα ήταν το ΓΙΑΤΙ. Γι' αυτό λοιπόν ο σκοπός της σημερινής μου παρουσίασης είναι να μπορέσω να σας δώσω μια άλλη οπτική της αιτιολογίας και του τρόπου με τον οποίο δημιουργούνται τα Αυτοάνοσα Νοσήματα.

Ακούγοντας τον όρο Αυτοάνοσα Νοσήματα, μας έρχονται στο νου μας κάποια ερωτήματα:

- 1) Τι είναι τα Αυτοάνοσα Νοσήματα και πώς προκαλούνται;
- 2) Σε ποιους ανθρώπους εμφανίζονται και κάτω από ποιες προϋποθέσεις;
- 3) Υπάρχει αιτιολογική και όχι η γνωστή σε όλους χημική συμπτωματική θεραπεία;
- 4) Υπάρχει κληρονομικότητα σε αυτά τα Νοσήματα;
- 5) Σε ποια ηλικία εμφανίζονται;

Τα Αυτοάνοσα Νοσήματα προκαλούνται από εσφαλμένη λειτουργία του Ανοσοποιητικού Συστήματος, μιας και αυτό επιτίθεται σε κύτταρα του ίδιου του οργανισμού, τα οποία σταδιακά, παύει να αναγνωρίζει ως δικά του, αλλά σαν ξένα.

Ως αιτία πρόκλησης, θεωρείται οποιοσδήποτε παράγοντας μπορεί να αλλοιώσει τη βιοχημική ή γενετική πληροφορία σε επίπεδο κυττάρου. Έτσι λόγω των τροποποιήσεων που έχουν υποστεί στην εξωτερική πλευρά της κυτταρικής τους μεμβράνης, κάποια κύτταρα ή ομάδα κυττάρων ανιχνεύονται από το Ανοσοποιητικό ως ξένα σώματα και ξεκινούν οι διαδικασίες απομόνωσης και καταστροφής τους.

Επιδημιολογία

Ασθένειες όπως: η Θυρεοειδίτιδα Hashimoto, η Νόσος Graves, η Κοιλιοκάκη ή Στεατόρροια, η Ελκώδης κολίτιδα, η Νόσος του Crohn, η Ρευματοειδής αρθρίτιδα, ο Συστηματικός Ερυθηματώδης Λύκος (S.L.E.), η Ψωρίαση, το Έκζεμα, η Γυροειδής Αλωπεκία κ.ά. ανήκουν στη κατηγορία των Αυτοάνοσων Νοσημάτων.

Οι στατιστικές είναι αποκαλυπτικές για το πόσο δραματική είναι η αύξηση του αριθμού των συγκεκριμένων Νοσημάτων. Σύμφωνα με την AARDA (American Autoimmune Related Diseases Association – Αμερικανική Ένωση Αυτοάνοσων Νοσημάτων), άνω των πενήντα εκατομμυρίων Αμερικανοί, πάσχουν από κάποιο Αυτοάνοσο Νόσημα. Δηλαδή ένας στους πέντε ή έξι Αμερικανούς πολίτες, νοσούν Χρονίως.

Αίτια & Παράγοντες Προδιάθεσης

Σύμφωνα με την «Ιατρική της Χημείας», η απόκλιση από το

φυσικό τρόπο ζωής και διατροφής, καθώς και η επιβάρυνση από το «τοξικό φορτίο», είναι οι κύριοι οδοί, που προάγουν τα Αυτοάνοσα Νοσήματα.

Όλα ξεκινούν από τα κύτταρα μας, τις μικρότερες μονάδες ζωής που αλληλοσυνδεόμενα, δημιουργούν τους ιστούς και τα όργανα του σώματος μας. Η κατάσταση της υγείας μας, διαμορφώνεται από τη συνολική βιοχημική και ορμονική τους ισορροπία και ομοιόσταση.

Τι είναι όμως αυτό που μπορεί να χαλάσει και να καταστρέψει αυτή την ισορροπία και ομοιόσταση του οργανισμού; Είναι μόνο η διατροφή, η άσκηση, η ρύπανση της ατμόσφαιρας και η ποιότητα της τροφής;

Ή μήπως όλα αυτά αποτελούν προδιαθετικούς παράγοντες, που αλλοιώνουν την δομή του οργανισμού και τον κάνουν πιο ευάλωτο στην πραγματική αιτία, που είναι «η Ψυχική και Συναισθηματική Διαταραχή»;

Είναι γεγονός – και το συναντάμε συχνά στην καθημερινότητά μας – άνθρωποι που ζουν σε πραγματικά ιδανικές συνθήκες διατροφής, άσκησης και περιβάλλοντος, όταν πιεσθούν ψυχικά και συναισθηματικά για μεγάλο χρονικό διάστημα, παρουσιάζουν προβλήματα με την υγεία τους, ακόμα και Αυτοάνοσα Νοσήματα.

Η ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΗ ΚΑΙ ΨΥΧΙΚΗ κατάσταση σε κάθε άνθρωπο καθορίζει το επίπεδο της ΥΓΕΙΑΣ του. Σίγουρα η σωστή – υγιεινή διατροφή, η συχνή άσκηση και το περιβάλλον που ζει κάθε άνθρωπος, αποτελούν σημαντικούς παράγοντες στην ισορροπία της υγείας του αυτό όμως που καθορίζει την εμφάνιση ασθενειών είναι ο ΨΥΧΙΣΜΟΣ.

Η σύγκρουση του συναισθήματος με την πραγματικότητα για μεγάλο χρονικό διάστημα, δημιουργεί αρνητικά συναισθήματα (στενοχώρια, θυμός, αγανάκτηση, μίσος, ζήλια κ.ά) τα οποία με την σειρά τους προκαλούν την διαταραχή στην κυτταρική μεμβράνη μιας ομάδας κυττάρων. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα τη διαταραχή της λειτουργίας των κυττάρων αυτών και την εμφάνιση συμπτωμάτων, που στοιχειοθετούν την ασθένεια που εμφανίζεται στον ανθρώπινο οργανισμό.

Γιατί όμως ο ανθρώπινος οργανισμός όταν έρθει σε ψυχικό αδιέξοδο εμφανίζει κάποιο Αυτοάνοσο νόσημα και δεν εμφανίζει ένα καρδιολογικό πρόβλημα ή μια δερματοπάθεια ή ένα έλκος στομάχου; Τι καθορίζει το είδος και την τοποθεσία εμφάνισης της ασθένειας;

Αυτό εξαρτάται από την δομή του οργανισμού.

Για να κατανοήσετε όμως καλύτερα την έννοια «Δομή του οργανισμού» θα σας αναφέρω ένα πολύ απλό παράδειγμα: Φανταστείτε την πτώση ενός ποτηριού που έχει τοποθετηθεί απρόσεκτα στην άκρη ενός τραπεζιού, που η επιφάνεια του

Ομοιοπαθητική προσέγγιση των αυτοάνοσων νοσημάτων

απέχει από το έδαφος 80 εκατοστά. Τέτοιο ύψος είναι συνήθως μοιραίο για ένα ποτήρι. Κι όμως με μεγάλη έκπληξη βλέπουμε ότι το ποτήρι δεν σπάει. Αναπνδά μία φορά, δύο φορές και μόνο την τρίτη σπάει. Σίγουρα θα σας έχει συμβεί κάτι παρόμοιο. Κατά περιεργό τρόπο, το ποτήρι επέζησε από την πρώτη πτώση των 80 εκατοστών, έπειτα και από την δεύτερη των περίπου 20 εκατοστών κι έσπασε από μία πτώση 7-8 εκατοστών. Αυτό το περίεργο φαινόμενο συνέβη γιατί το ποτήρι μετά την τρίτη του αναπήδηση έπεσε σε ένα αδύναμο σημείο της δομής του, ενώ προηγουμένως είχε αντέξει σε χειρότερα.

Το ίδιο περίπου συμβαίνει και σε μας. Η ασθένεια πολλές φορές δεν εξηγείται από την ένταση του άγχους. Μερικοί άνθρωποι ζουν πολύ δύσκολες καταστάσεις, χωρίς παρόλα αυτά να αρρωσταίνουν. Αρρωσταίνουν αργότερα, μετά από ένα στρες του οποίου η ένταση μας φαίνεται πολύ μικρότερη. Είναι κάτι που σχετίζεται με την ΔΟΜΗ ΜΑΣ. Όσο πιο ισχυρή και ενιαία είναι, τόσο πιο υγιής είναι ο ανθρώπινος οργανισμός. Η δομή όμως αυτή καθορίζεται από έναν παράγοντα ο οποίος δεν εξαρτάται από την διατροφή, την άσκηση, το περιβάλλον και τον ψυχισμό, αλλά από την ΚΛΗΡΟΝΟΜΙΚΟΤΗΤΑ. Αυτή καθορίζει τις ευαισθησίες σε όργανα και συστήματα του οργανισμού κι εκεί ακριβώς θα εμφανισθεί η παθολογία, όταν ο οργανισμός θα μπει σε αδιέξοδο.

Ποια είναι όμως τα στάδια από την εμφάνιση του ψυχικού αδιεξόδου μέχρι την κινητοποίηση της κληρονομικότητας και την εκδήλωση του Αυτοάνοσου Νοσήματος;

ΜΕΣΩ ΤΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΜΙΛΑΜΕ ΣΤΟΝ ΕΑΥΤΟ ΜΑΣ

Ασθενής γυναίκα, γύρω στα πενήντα πέντε, με επισκέφτηκε στο ιατρείο μου πριν από χρόνια, λόγω ρευματοειδούς αρθρίτιδας. Κάθισε απέναντί μου, αφήνοντας μια μεγάλη τσάντα με εξετάσεις στο γραφείο μου και μου είπε :

«Γιατρέ εδώ και τρία χρόνια υποφέρω από δυνατούς πόνους στα χέρια κάθε βράδυ και δεν μπορώ να ησυχάσω. Δεν αντέχω άλλο! Τα δοκίμασα όλα! Αυτές εδώ, στο γραφείο σας, είναι οι εξετάσεις μου που λένε ότι έχω ρευματοειδή αρθρίτιδα. Τα τελευταία δύο χρόνια παίρνω κορτιζόνη και μεθοτρεξάτη, με συνεχώς αυξανόμενη δόση, γιατί δεν ηρεμούν οι πόνοι μου τη νύχτα. Δεν αντέχω άλλο!!!» Η πρώτη ερώτηση που της έκανα ήταν: «Τι είναι αυτό που σε κάνει να πονάς στα χέρια κάθε βράδυ;» Δεν περίμενε αυτή την ερώτηση. Με κοίταξε έκπληκτη, αλλά εγώ επέμεινα: «Τι σας συνέβη πριν τρία χρόνια»;

Η έκπληξη της μετατράπηκε σε συγκίνηση και βούρκωσε. Τότε συνέβη ο χωρισμός του γιού της, που είχε και μικρό παιδί. Από τότε κάθε βράδυ πόναγε η ψυχή της από τις σκέψεις. Το σκεφτόταν συνέχεια... κι αυτό προκαλούσε τους πόνους στα χέρια. Την ημέρα ήταν καλύτερα γιατί ξεχνιόταν με τις δουλειές του σπιτιού. Αλλά ποτέ δεν έκανε τον συσχετισμό. Μέσω της ασθένειας μιλάμε στον εαυτό μας. Βάζουμε το σώμα μας να μαρτυρήσει τι μας συμβαίνει. Ο πόνος και η φλεγμονή, εκφράζουν εύγλωπα τα συναισθήματά μας.

Όμως τι ακριβώς συμβαίνει όταν πάμε στο γιατρό για τους πόνους που έχουμε στις αρθρώσεις; Ο γιατρός ακούει προσεκτικά, μας εξετάζει και σημειώνει «αρθραλγίες». Εμείς οι ίδιοι ζητάμε να δώσει όνομα σε αυτό που αισθανόμαστε. Το γεγονός ότι αυτό που νοιώθουμε έχει ένα όνομα, μας καθησυχάζει. Γιατί αυτό σημαίνει ότι είναι κάτι συγκεκριμένο, αναγνωρισμένο, καταγεγραμμένο και ενδεχομένως μετρήσιμο. Όμως, με αυτόν τον τρόπο υπάρχει ο κίνδυνος να περάσει απαρατήρητο εκείνο που προσπαθούμε να εκφράσουμε μέσω της ασθένειας. Βέβαια η διάγνωση είναι μια απαραίτητη διαδικασία. Είναι όμως δικόπο μαχαίρι: δίνοντας όνομα σε μια ασθένεια, βάζοντας της μια ετικέτα, διατρέχουμε τον κίνδυνο να απομακρυνθούμε από το ζήτημα που μας θέτει. Το να αφεθούμε στο γιατρό μας είναι θε-

μιτό. Άλλωστε είναι δουλειά του να μας βοηθήσει και να μας προστατεύσει. Αν όμως εγκαταλείψουμε την ευθύνη αυτού που νιώθουμε, αν η ασθένεια γίνει θέμα του γιατρού και μόνο, τι θα απογίνει το ζήτημα που θέτουμε στον εαυτό μας μέσω της ασθένειας.

Αντικαθιστώντας τις λέξεις με πόνο ή φαγούρα ή περιγράφοντας κάποιο άλλο σύμπτωμα, χάνουμε την ουσία αυτού που προσπαθούμε να εκφράσουμε στον εαυτό μας. Το να καταλάβουμε τι ακριβώς θέλουμε να εκφράσουμε μέσα από την ασθένειά μας, αποτελεί το πρώτο βήμα για την θεραπεία μας. Για να το προσδιορίσω καλύτερα αυτό, θα σας αναφέρω ένα παράδειγμα : Πριν αρκετά χρόνια ήρθε στο ιατρείο ένας ασθενής που έπασχε από έκζεμα στα χέρια, με τρομερή φαγούρα τουλάχιστον δυο χρόνια. Είχε κάνει πολλές θεραπείες και είχε επισκεφθεί πολλούς δερματολόγους δυστυχώς χωρίς αποτέλεσμα. Κατά την λήψη του ιστορικού, σε κάθε ερώτησή μου ο ασθενής έλεγε «με τρώει το άτιμο» και μετά μου απαντούσε. Η ερώτηση μου που τον αιφνιδίασε όμως ήταν «*Πιο είναι αυτό το άτιμο που σε τρώει μέσα σου*»; Το πρόσωπό του γέμισε απορία και ξαφνικά άρχισε να κλαίει. Όταν ηρέμησε μου είπε ότι εκείνη την στιγμή συνειδητοποίησε ότι η εμφάνιση του εκζέματος συνέπιπτε χρονικά με μια κατάσταση που τον εκνεύριζε πολύ, ακόμα και την στιγμή που μου μιλάγε. Ενώ μου εξηγούσε τι ακριβώς είχε συμβεί, διαπιστώνει με μεγάλη έκπληξη ότι είχε σταματήσει η φαγούρα. Φυσικά η αγωγή που του έδωσα τότε δεν ήταν ούτε για το έκζεμα, ούτε για την φαγούρα, αλλά για την πραγματική αιτία που δημιούργησε αυτά τα σωματικά συμπτώματα, που ήταν ο ΘΥΜΟΣ αλλά και για την ανισορροπία που δημιούργησε στον οργανισμό αυτό το αρνητικό συναισθήμα. Δυο μήνες μετά, κατά την επανεξέταση, ο ασθενής μου είπε ότι η φαγούρα δεν ξαναεμφανίστηκε και το έκζεμα εξαφανίστηκε από τον πρώτο μήνα. Αυτό όμως που του είχε κάνει τρομερή εντύπωση ήταν η ευκολία με την οποία διαχειρίστηκε τον θυμό του

και ενώ συνέχizαν να υπάρχουν οι αιτίες που τον προκαλούσαν. Ένοιωσε ότι έβλεπε από άλλη οπτική γωνία τις αιτίες του θυμού του και ότι δεν τον ενοχλούσαν πια.

Μερικές φορές υπάρχουν πράγματα που δεν μπορούμε να ομολογήσουμε στον εαυτό μας. Μας είναι πολύ δύσκολο ή πολύ οδυνηρό για πολλούς λόγους και τότε χρησιμοποιούμε το σώμα μας ως μάρτυρα. Συγχρόνως χρησιμοποιούμε ως μάρτυρα και τον γιατρό μας και πολλές φορές το ίδιο μας το περιβάλλον. Η ασθένεια είναι ένας τρόπος να μιλάμε στον εαυτό μας και στους άλλους. Γιατί συνειδητά ή ασυναισθητα, με αυτόν τον τρόπο τους δείχνουμε την δυσφορία μας.

Όλοι συμφωνούν ότι ορισμένες ασθένειες, όπως και τα Αυτοάνοσα νοσήματα, είναι ψυχοσωματικές. Μήπως όμως και κάποιες άλλες ασθένειες, όπως οι λοιμώξεις, οι μηχανικές δυσλειτουργίες (δισκοκήλη κά) και οι νεοπλασίες, αποτελούν άραγε κι αυτές έναν τρόπο έκφρασης του εαυτού μας;

Θα σας διηγηθώ την ιστορία ενός δωδεκάχρονου ασθενούς μου. Βγαίνοντας από το σχολείο κι ενώ τον περίμενε ο πατέρας του, το παιδί έκανε μια σκανταλιά. Ο πατέρας θύμωσε πολύ και τον χαστούκισε μπροστά στους συμμαθητές του. Φαντάζεστε πόσο έντονη ήταν η προσβολή για το παιδί !!! Το επόμενο πρωί το παιδί ξύπνησε με πρησμένες αμυγδαλές, γεμάτες πύον, λες και δεν κατάφερε «να καταπιεί την προσβολή». Εκείνη την εποχή, μόλις είχα αρχίσει να εξετάζω ασθενείς που ήθελαν να ακολουθήσουν Ομοιοπαθητική θεραπεία και η ιστορία αυτού του μικρού παιδιού υπήρξε η αφετηρία πολλών και διάφορων σκέψεων, που τελικά με οδήγησαν σε χρήσιμα συμπεράσματα, μερικά από τα οποία μοιράζομαι σήμε-

ρα μαζί σας. Στην Ομοιοπαθητική υπάρχουν κάποια φάρμακα για τις ασθένειες που οφείλονται στην ταπείνωση. Ένα από αυτά είναι η STAPHYSAGRIA.

Επειδή το παιδί είχε υψηλό πυρετό και οι αμυγδαλές του ήταν σε πολύ άσχημη κατάσταση, ζήτησα να πάρουν δείγμα από τον λαιμό του (ήταν τέλος της 10ετίας του '80) και να γίνει αντιβιογράμμα, γιατί ήμουν σίγουρος ότι το παιδί θα χρειαστεί να πάρει αντιβίωση. Αναμένοντας τα αποτελέσματα, σκέφτηκα ότι δεν θα του έκανε κακό να πάρει μια δόση STAPH. Το ίδιο βράδυ το παιδί ήταν πολύ καλύτερα και απύρετο. Το επόμενο πρωί μου τηλεφώνησαν από το Μικροβιολογικό Εργαστήριο για να μου πουν ότι επρόκειτο για χρυσίζοντα Σταφυλόκοκκο. Αμέσως επικοινωνήσα με την μητέρα του παιδιού για να της δώσω μια αγωγή με αντιβιοτικά, αλλά η μητέρα του αρνήθηκε παρόλη την επιμονή μου, διότι το παιδί ήταν πολύ καλά και συνέχιζε απύρετο. Την ίδια μέρα ζήτησα να επανεξετάσω το παιδί και διαπίστωσα με μεγάλη έκπληξη, ότι ο λαιμός του παιδιού ήταν καθαρός από πύον και μόνο ένας ήπιος ερεθισμός υπήρχε στις αμυγδαλές.

Ομολογώ πως αυτό που έζησα, εκείνη την εποχή ήταν πρωτόγνωρο για μένα. Η μέχρι τότε ιατρική μου παιδεία δεν με είχε προετοιμάσει για τέτοιου είδους θεραπείες. Φυσικά όπως καταλαβαίνετε, μετά από μερικές μέρες ζήτησα και πάλι να γίνουν εξετάσεις, οι οποίες ήταν απολύτως φυσιολογικές.

Αφού πέρασε η περίοδος της ικανοποίησης που αισθάνεται ένας γιατρός όταν θεραπεύσει κάποιον με αυτόν τον τρόπο, άρχισα να θέτω ερωτήματα στον εαυτό μου. Όχι σχετικά με την Ομοιοπαθητική. Τυχαίνει απλώς να είμαι Ομοι-

οπαθητικός και πάντα οι προβληματισμοί μας τροφοδοτούνται από τις εμπειρίες της καθημερινότητάς μας. Αυτό που συνειδητοποίησα εκείνη την ημέρα θα μπορούσε να το ανακαλύψει κανείς και μέσα από άλλες θεραπευτικές μεθόδους.

Το ουσιαστικό ερώτημα που θέτει η ιστορία του μικρού παιδιού, που μόλις σας προανέφερα, δεν είναι κατά πόσο η Ομοιοπαθητική είναι αποτελεσματική, αλλά ποια ήταν τελικά η αιτία της ασθένειας. Εφόσον πέτυχα άμεση θεραπεία με ένα φάρμακο κατά της ταπείνωσης, ήταν θεμιτό να συμπεράνω ότι η αμυγδαλίτιδα του παιδιού οφειλόταν στην ταπείνωσή του. Είχε κυριολεκτικά «καταπιεί» το θυμό του.

Όμως και αντίστροφα, αν του είχα δώσει αντιβίωση κατά του σταφυλόκοκκου και αυτή η αγωγή θα ήταν αποτελεσματική και θα είχα συμπεράνει ότι ο σταφυλόκοκκος ήταν η αιτία της αμυγδαλίτιδας.

Ποια ήταν λοιπόν η «πραγματική» αιτία; Τι μπορεί κανείς να απαντήσει σε αυτό; Και οι δυο υποθέσεις είναι εξίσου σωστές. Μη βάζουμε τις «δυο» ιατρικές θεραπείες σε αντιπαράθεση. Χρειαζόμαστε και τη μία και την άλλη. Όταν αναφέρω την ψυχολογική διάσταση μιας αμυγδαλίτιδας, δεν σημαίνει ότι δεν υπάρχει η φλεγμονή και ο σταφυλόκοκκος (και αντίστροφως βέβαια).

Βρήκα την απάντηση κάποια χρόνια μετά, αφού είχα συναντήσει πολλές παρόμοιες περιπτώσεις στις οποίες η ψυχολογική κατάσταση και το μικρόβιο φαινόταν να σχετίζονται πολύ στενά. Ο σταφυλόκοκκος και ο θυμός είναι οι δυο όψεις του ίδιου νομίσματος. Ο σταφυλόκοκκος είναι θυμός και πιο συγκεκριμένα, ο σταφυλόκοκκος τρέφεται από τον θυμό. Όταν ο θυμός εκδηλώνεται με την εμφάνιση

Ομοιοπαθητική προσέγγιση των αυτοάνοσων νοσημάτων

αυτού του μικροβίου, αλλάζει μόνο τη μορφή του, όχι την φύση του.

Μέσω ποιου μηχανισμού επιτυχάνεται αυτό; Δυστυχώς δεν το γνωρίζουμε ακόμα. Όμως είναι πιθανό μια μέρα να ανακαλύψουμε έναν χημικό διαβιβαστή που θα μας δώσει την εξήγηση.

Είναι σχήμα λόγου να λέμε ότι «ο σταφυλόκοκκος είναι θυμός», που όμως εξηγεί σε ποιο βαθμό το αρνητικό συναίσθημα είναι ένα ενεργειακό φορτίο που αναζητά ένα «σωματικό σύμπτωμα» για να εκφραστεί.

Αυτή την σύνδεση μεταξύ σταφυλόκοκκου και θυμού την διαπίστωσα και σε πολλές άλλες περιπτώσεις. Για παράδειγμα, το ελικοβακτηρίδιο του πυλωρού στο στομάχι αντικατοπτρίζει μια μορφή αγонίας για «τον άρτο τον επιούσιο», για τα υλικά αγαθά της ζωής που σχετίζονται με την εργασία και την ανάγκη τροφής. Βέβαια η χορήγηση αντιβιοτικής θεραπείας, σίγουρα καταστρέφει το ελικοβακτηρίδιο για κάποιο χρονικό διάστημα. Όμως αν δεν αντιμετωπιστεί η αιτία, που του έδωσε την ευκαιρία να αναπτυχθεί στο στομάχι, η επανεμφάνισή του είναι σχεδόν βέβαιη. Μια παρόμοια σχέση υπάρχει μεταξύ Χλαμυδίων (μικρόβιο που προκαλεί χρόνια κολπίτιδα στις γυναίκες) και ενός είδους ενοχής για ότι το σεξουαλικό. Είναι γεγονός ότι όσο πολεμάμε με αυτές τις ασθένειες, σαν να είναι εξωτερικοί εχθροί, τόσο τελικά μεταθέτουμε το πρόβλημα και ευνοούμε την εμφάνιση νέων ασθενειών.

Βέβαια αυτό που ισχύει για τις λοιμώδεις ασθένειες μπορεί να ισχύει και για τα μηχανικά προβλήματα. Είναι όμως δυνατόν μια δισκοκήλη να οφείλεται σε κάποιο ή κάποια αρνητικά συναισθήματα; Κι όμως είναι δυνατόν και θα σας εξηγήσω με ποιο μηχανισμό μπορεί να δημιουργηθεί μια κήλη στην σπονδυλική στήλη, όταν υπάρχει θυμός στην ψυχή ενός ανθρώπου, αφού πρώτα σας αναφέρω για παράδειγμα ένα περιστατικό ασθενούς μου: Πρόκειται για μια σαραντάχρονη διαζευγμένη μητέρα ενός αγοριού 14 ετών, άνεργη τους τελευταίους μήνες, που μεγάλωνε εντε-

λώς μόνη της αυτό το παιδί. Τον τελευταίο καιρό, είχε βρει μια πολύ σκληρή δουλειά σε αποθήκη εμπορευμάτων και κουραζόταν πολύ από τα βάρη που σήκωνε. Ένα βράδυ και ενώ ήταν σπíti της έσκυψε να πάρει κάτι που έπεσε στο πάτωμα, ένοιωσε έναν ξαφνικό πόνο στη μέση, με επέκταση στο αριστερό πόδι. Ο πόνος ήταν αφόρητος και στο Νοσοκομείο η MRI ΟΜΣΣ έδειξε μια κήλη μεταξύ των σπονδύλων 04-05 αριστερά. Σε αυτό το σημείο η χορήγηση μυοχαλαρωτικών και αντιφλεγμονωδών φαρμάκων ίσως είναι μονόδρομος για τους περισσότερους ασθενείς, αλλά και τον Ορθοπεδικό που θα τους εξετάσει, όπως και η ακινησία στο κρεβάτι για 10-15 μέρες τουλάχιστον, ανάλογα με την βαρύτητα της κατάστασης. Η ασθενής όμως, φεύγοντας από το Νοσοκομείο επικοινωνήσε μαζί μου και μου εξέθεσε την κατάστασή της, καθώς και την χημική αγωγή που της πρότειναν. Εγώ αφού κατέγραψα τις ιδιαιτερότητες του πόνου (τι χειροτερεύει και τι καλύτερεύει τον πόνο), ρώτησα τι προηγήθηκε και την ζήτησα τόσο πολύ ψυχικά. Μου εξομολογήθηκε λοιπόν ότι είχε θυμώσει πολύ με τον γιό της, που πήρε ένα έλεγχο τριμήνου από το σχολείο με πολύ χαμηλούς βαθμούς και αρνητικές παρατηρήσεις από τους καθηγητές και ταυτόχρονα τύψεις, επειδή το ωράριο της δουλειάς της, δεν της επέτρεπε να ασχοληθεί με τα μαθήματα του παιδιού της. Το παιδί αυτό ήταν το νήμα της ζωής της και ένοιωσε ότι την είχε προδώσει. Η ψυχή της πόναγε περισσότερο από ότι η μέση και το αριστερό πόδι. Δόθηκε Ομοιοπαθητική Αγωγή, ταυτόχρονα με την χημική αγωγή και σε λιγότερο από 24 ώρες ο πόνος είχε υποχωρήσει > από 90% και το δεύτερο 24ωρο σταμάτησε τα χημικά φάρμακα από μόνη της, διότι ένοιωθε καλά και ήταν σε πλήρη δραστηριότητα. Αυτό όμως που μου τόνισε ιδιαίτερα ήταν ότι υποχώρησε και ο ψυχικός πόνος. «Ήταν σαν να είδα το πρόβλημα από άλλη οπτική γωνία και είπα στον εαυτό μου ότι δεν χάλασε ο κόσμος που το παιδί μου πήρε αυτούς τους βαθμούς και έπαψα να νοιώθω προδομένη».

Όταν ο θυμός εκφράζεται με έναν πόνο, αυτός ο πόνος με τον καιρό «εξαντλεί» το θυμό. Όπως η φωτιά καίει τα ξύλα, από τα οποία τροφοδοτείται. Από αυτήν την άποψη, η ασθένεια, μέσω του σώματος και του πόνου, προσπαθεί να μας απελευθερώσει από το συναίσθημα που την προκάλεσε. Αυτή την ιδέα υποστηρίζουν και οι ανατολικοί φιλόσοφοι, που προτείνουν να μην καταπολεμούμε διανοητικά τον πόνο, αλλά να αφεθούμε σε αυτόν για να απελευθερωθούμε πιο γρήγορα. Σε αυτό ακριβώς το σημείο επεμβαίνει το Ομοιοπαθητικό Φάρμακο και διορθώνει την ανισορροπία που προκάλεσε ο θυμός στον οργανισμό και με αυτόν τον τρόπο επέρχεται μείωση του πόνου.

Επειδή όμως σας οφείλω μια εξήγηση για τον μηχανισμό που ο θυμός μπορεί να προκαλέσει μυϊκό σπασμό ή και δισκοκήλη, έχω να σας πω τα εξής : Ο θυμός είναι ένα συναίσθημα αρνητικό που προκαλεί μεγάλη ένταση σε όλο τον οργανισμό και ακόμα μεγαλύτερη ένταση και τάση στο μυϊκό σύστημα και ειδικά στους παρασπονδυλικούς μύες. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα η οποιαδήποτε κίνηση της σπονδυλικής στήλης να μην γίνεται ελεύθερα κι αν γίνει απότομα ή ξαφνικά, οι σπόνδυλοι χάνουν την σωστή ανατομική τους θέση κι αυτό μπορεί να καταλήξει σε μυϊκό σπασμό ή στην δημιουργία δισκοκήλης. Βέβαια εδώ πρέπει να διευκρινίσω ότι η δισκοκήλη, επειδή αποτελεί ανατομική αλλοίωση, δεν μπορεί να διορθωθεί ούτε με Ομοιοπαθητική ούτε με χημική αγωγή, όμως μπορεί να μειωθούν οι συχνές κρίσεις οσφυαλγίας, εφόσον βελτιώνεται ψυχικά ο ασθενής μας.

Ανακεφαλαιώνοντας θα ήθελα να τονίσω ότι όσο καλύτερη ψυχική και συναισθηματική ισορροπία έχει ένας οργανισμός, ΤΟΣΟ ΠΙΟ ΥΓΙΗΣ ΕΙΝΑΙ !!!

Αυτό όμως δεν θα ήθελα να σας δημιουργήσει το δίλημμα «Να πάρω Χημική Θεραπεία να ανακουφίσω τα συμπτώματά μου ή να πάρω Ομοιοπαθητική Θεραπεία για να αποκτήσω καλύτερη ψυχική και σωματική υγεία»;

Μπορούν να συνδυαστούν οι δύο θεραπείες και δεν είναι λίγες οι φορές, που ασθενείς έρχονται στην Ομοιοπαθητική, ενώ βρίσκονται σε Χημική Αγωγή για κάποιο Αυτοάνοσο Νόσημα. Με την πάροδο του χρόνου, βελτιώνονται και σταδιακά ο Θεράπων Ιατρός μειώνει και διακόπτει τα Χημικά Φάρμακα, ανάλογα της βελτίωσης των κλινικών και εργαστηριακών εξετάσεων.

Όπως ξέρετε, το ιατρικό σήμα είναι το «κηρύκειο». Αυτό αποτελείται από μια ράβδο, που ορθώνεται στη μέση συμβολίζοντας την «Αλήθεια». Γύρω από αυτήν

την ράβδο περιπλέκονται δυο φίδια, που συμβολίζουν τις δύο οδούς προς την γνώση. Αυτά τα φίδια περιπλέκονται μεταξύ τους και αγκαλιάζουν την αλήθεια, χωρίς όμως να τη ζώσουν ποτέ απόλυτα. Συναντιούνται και Ξανασυναντιούνται, οι απόψεις τους διασταυρώνονται αλλά δεν συμπίπτουν απόλυτα. Είναι συμπληρωματικά το ένα για το άλλο. Και τελικά, στην κορυφή της ράβδου συγκλίνουν προς τον ίδιο στόχο.

Η αμοιβαία αποδοχή θα επιτευχθεί κάποια στιγμή, απλώς δεν έχουμε φτάσει ακόμα σε αυτό το σημείο.



**Αποτελεσματικότητα ομοιοπαθητικής
θεραπείας στη ρευματοειδή αρθρίτιδα**



Οι συχνές παρενέργειες των αντιφλεγμονωδών φαρμάκων δημιουργούν έντονο προβληματισμό στη θεραπευτική αντιμετώπιση της ρευματοειδούς αρθρίτιδας (Ρ.Α.). Το γεγονός τούτο απετέλεσε και το κύριο ερέθισμα για την εκπόνηση αυτής της εργασίας. Μελετήσαμε 40 ασθενείς με Ρ.Α., που είχαν ήδη ακολουθήσει κλασσικά σχήματα αγωγής για διάστημα από δύο μήνες μέχρι τριάντα χρόνια και που με δική τους θέληση αποφάσισαν να υποβληθούν σε ομοιοπαθητική θεραπεία. Η διάρκεια θεραπείας με ομοιοπαθητικά φάρμακα κυμάνθηκε από ένα μήνα μέχρι ένα χρόνο περίπου και έγινε σταδιακή διακοπή των αντιφλεγμονωδών φαρμάκων.

Υποκειμενική βελτίωση των συμπτωμάτων σε ποσοστό 65,55% εμφανίστηκε μέσα σε 25,7 ημέρες κατά μέσο όρο. Οι περισσότεροι ασθενείς παρακολουθήθηκαν για χρονικό διάστημα πάνω του έτους και δεν εμφάνισαν έκδηλη έξαρση ή υποτροπή της νόσου. Παράλληλα παρουσίασαν βελτίωση της γενικής τους κατάστασης σε ποσοστό 58,41 % και της ψυχικής τους κατάστασης σε ποσοστό 45,54%.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η ομοιοπαθητική ιατρική μελετά τον εξατομικευμένο τρόπο άμυνας (σύνολο συμπτωμάτων) του κάθε ασθενή και χορηγεί τη συγκεκριμένη εκείνη ουσία που έχει αποδειχθεί πειραματικά ότι μπορεί να κινητοποιήσει τον αμυντικό μηχανισμό, κατά τρόπο παρόμοιο μ' αυτόν που έχει ήδη κινητοποιηθεί από την ασθένεια. Έτσι, ενισχύει την άμυνα του οργανισμού και επαναφέρει την ισορροπία που είχε διαταραχθεί από τη νόσο. Η παρούσα μελέτη αναφέρεται σε ασθενείς με Ρ.Α., οι οποίοι βελτιώθηκαν με ομοιοπαθητική αγωγή, αφού προηγουμένα υποβλήθηκαν σε θεραπεία με κλασσικά φάρμακα, τα οποία όμως διέκοψαν για διάφορους λόγους.

Πίνακας 1

Κλινικό ή εργασ/κό εύρημα	Αριθμός ασθενών	%
1. Τυπική κλινική εικόνα	40	100
2. Αυξημένη Τ.Κ.Ε. > 30 mm	30	75
3. Ra-test	15	37,5

Κλινικό ή εργασ/κό εύρημα	Αριθμός ασθενών	%
4. C.R.P.	9	22,5
5. Σπληνομεγαλία	1	2,5
6. Ακτινολογικά ευρήματα	12	30
7. Αντιπυρηνικά αντισώματα	1	2,5
8. Διάγνωση σε νοσοκομείο	10	25

Πίνακας 2
Φάρμακα που είχαν ληφθεί πριν από την Ομοιοπαθητική θεραπεία

Ονομασία φαρμάκου	Ασθενείς	Ποσοστό %
A. Αντιφλεγμονώδη	23	57,5
1. Σαλικυλικά (Ασπιρίνη)	6	15
2. Ιβουπροφαίνη (Brufen)	7	17,5
3. Σουλινδάκη (Clinoril)	1	2,5
4. Πιροξικάμη (Feldene)	6	15
5. Ινδομεθακίνη (Indocid)	7	17,5
6. Ναπροξένη (Naprosyn)	2	5
7. Οξυφαινβουταζόνη (Tanderil)	1	2,5
8. Δικλοφενάκη (Voltaren)	7	17,5
B. Ενέσεις χρυσού	8	20
Γ. D-πενικιλλαμίνη	2	5
Δ. Κορτιζόνη	14	35

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Το υλικό μας είναι 40 ασθενείς, 10 άνδρες (ποσοστό 25%) και 30 γυναίκες (ποσοστό 75%), ηλικίας 24 έως 73 ετών, με μέση ηλικία 49,2 έτη, που επισκέφθηκαν το Κέντρο Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (Κ.Ο.Ι.), από αρχές του 1981 μέχρι τέλος 1984, και παρουσίαζαν τυπική κλινική εικόνα Ρ.Α. και, επιπλέον, είχαν θετικό ένα τουλάχιστον εργαστηριακό εύρημα (πίνακας 1).

Αποκλείστηκαν ασθενείς στους οποίους υπήρχαν σοβαρές αμφιβολίες για τη διάγνωση και όσοι δεν επανήλθαν ή δεν μπόρεσε να γίνει γνωστό το αποτέλεσμα της θεραπείας τους.

Σε όλους τους ασθενείς είχε τεθεί η διάγνωση της Ρ.Α., πριν επισκεφθούν το Κ.Ο.Ι., για την οποία ελάμβαναν ή είχαν λάβει στο παρελθόν θεραπευτική αγωγή (πίνα-

Αποτελεσματικότητα ομοιοπαθητικής θεραπείας στη ρευματοειδή αρθρίτιδα

kas 2) και τη διέκοψαν για λόγους δυσανεξίας, παρενεργειών ή μη αποτελεσματικότητας. Ο μέσος χρόνος νοσήσεως, πριν επισκεφθούν το Κ.Ο.Ι., ήταν 7,95 έτη (από 2 μήνες έως 30 έτη).

Ομοιοπαθητικά φάρμακα είχαν χορηγηθεί σε όλους τους ασθενείς, σύμφωνα με την Ομοιοπαθητική μεθοδο-λογία (λεπτομερές ιστορικό, αναφορά στο σύνολο των συμπτωμάτων, εξατομίκευση του ασθενούς), (πίνακας 3). Από τα ιστορικά των ασθενών συμπληρώθηκε ειδικό πρωτόκολλο. Τα κλινικά συμπτώματα αξιολογήθηκαν, ως προς την ένταση, με βάση την υποκειμενική εκτίμηση του ίδιου του ασθενούς (σχήμα 1).

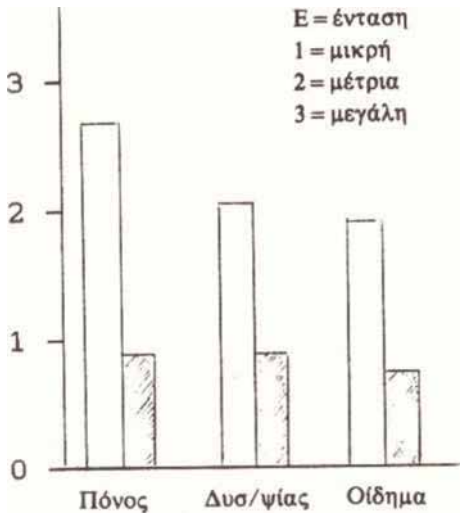
Ελήφθη υπόψη η βαρύτητα της κλινικής εκδήλωσης, η παρουσία παρακλινικών ευρημάτων και, κυρίως, ο βαθμός δέσμευσης της δημιουργικής τους δραστηριότητας. Χρησιμοποιήθηκε γι' αυτό το σκοπό κλίμακα με τρεις διαβαθμίσεις εντάσεων (1 = μικρή, 2 = μέτρια, 3 = μεγάλη).

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Το ποσοστό βελτίωσης κυμάνθηκε από 10% έως 95%, με μέση τιμή 68,27%.

Πίνακας 3
Ομοιοπαθητικά φάρμακα που δόθηκαν σε ασθενείς με Ρ.Α.

Όνομα φάρμακου	Ασθενείς	Ποσοστό %
Argentum nitricum	1	2,5
Arsenicum album	1	2,5
Belladonna atropa	1	2,5
Bryonia alba	4	10
Calcarea carbonica	4	10
Calcarea phosphorica	1	2,5
Causticum	1	2,5
Formic acid	1	2,5
Lycopodium clavatum	2	5
Medorrhinum	5	12,5
Natrum muriaticum	4	10
Nux vomica	2	5
Phosphorus	1	2,5
Phytolaca	1	2,5
Pulsatilla nigricans	4	10
Rhododendron	1	2,5
Rhus toxicodendron	17	42,5
Silicea terra	1	2,5
Staph ysagria	1	2,5
Sulphur lotum	3	7,5
Tuberculinum bovinum	1	2,5



Σχήμα 1
Ο μέσος όρος βελτίωσης ήταν 69,74% για τον πόνο, 62,06% για τη δυσκαμψία, 73,07% για το οίδημα.

Ο χρόνος που ξεκίνησε η βελτίωση φαίνεται στον πίνακα 4.

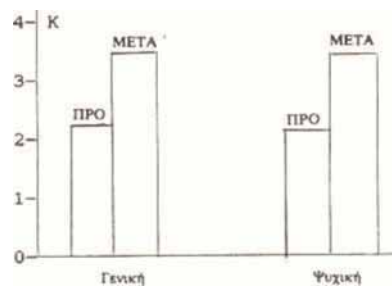
Πίνακας 4

Χρόνος που ξεκίνησε η βελτίωση	Αριθμός ασθενών	%
Αμέσως	5	18,51
Τις πρώτες 10 μέρες τον πρώτο μήνα (30 μέρες)	10	37,03
Μετά τον πρώτο μήνα	6	21,42

Μετά τη χορήγηση του ομοιοπαθητικού φαρμάκου η θεραπευτική πορεία ήταν η εξής : Εμφανή παροδική θεραπευτική επιδείνωση στην αρχή της θεραπείας παρουσίασαν 8 ασθενείς (ποσοστό 28,57%). Η διάρκεια της θεραπευτικής επιδείνωσης κυμάνθηκε από 1 έως 25 μέρες, με μέσον όρο 6,67 μέρες.

Οι ασθενείς που παρουσίασαν θεραπευτική επιδείνωση βελτιώθηκαν σε ποσοστό 73% μέσα σε 2,5 ημέρες από το τέλος της επιδείνωσης, δηλαδή μέσα σε 11,7 ημέρες από την έναρξη θεραπείας. Οι άλλοι, που δεν παρουσίασαν επιδείνωση, βελτιώθηκαν σε ποσοστό 65% μέσα στις 24,9 ημέρες μετά την έναρξη θεραπείας.

Σε όλους τους ασθενείς βελτιώθηκε τόσο η γενική όσο και η ψυχική τους κατάσταση (σχήμα 2).



Σχήμα 2

Η αξιολόγηση της γενικής και ψυχικής κατάστασης έγινε με

βάση την υποκειμενική εκτίμηση του ασθενούς, χρησιμοποιώντας κλίμακα από 1 έως 4 (όπου 1 = κακή, 2 = μέτρια, 3 = σχετικά καλή, 4 = καλή κατάσταση). Το ποσοστό βελτίωσης της γενικής κατάστασης ήταν κατά μέσο όρο 58,41 % επί του μέσου όρου της γενικής κατάστασης, πριν αρχίσει η Ομοιοπαθητική θεραπεία, και στην ψυχική κατάσταση υπήρξε ποσοστό βελτίωσης, αντίστοιχα, 45,54% Αξιοσημείωτο είναι επίσης ότι παράλληλα υπήρξε βελτίωση και άλλων συνοδών καταστάσεων, όπως φαίνεται από τον πίνακα 5.

Πίνακας 5
Παθήσεις που συνόδευαν την Ρ.Α.

Παθήσεις	Αριθμός ασθενών	Πορεία πάθησης
Κατάθλιψη	13	Βελτίωση
Αϋπνίες	1	Στάσιμη κατάσταση
Χρ. κολπίτιδα	1	Βελτίωση
Ψωρίαση	2	Μεγάλη βελτίωση
Υπέρταση	5	Βελτίωση
Χρ. ρινίτιδα	3	Βελτίωση
Κεφαλαλγία	2	Βελτίωση
Κολίτιδα	7	Μικρή βελτίωση
Έκζεμα	1	Δεν αναφέρεται
Επιπεφυκίτιδα	1	Στάσιμη κατάσταση

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

Από την προσιτή σε μας βιβλιογραφία σχετικά με επιδημιολογική έρευνα για τη χρησιμοποίηση ομοιοπαθητικών φαρμάκων στην Ρ.Α. αναφέρονται τρεις εργασίες στο Br. J. Clin. Pharmacology, με ενθαρρυντικά αποτελέσματα.

Σε μια άλλη εργασία, που δημοσιεύθηκε στο Lancet, το 1983, που αφορά όμως σε περιπτώσεις ασθενών με οστεοαρθρίτιδα και όχι Ρ.Α., έγινε συγκριτική μελέτη μεταξύ Βουταζολιδίνης, Rhus toxicodendron και Placebo, ως προς την αποτελεσματικότητα στον πόνο. Στη μελέτη αυτή δεν ελήφθησαν καθόλου υπόψη οι ιδιοσυγκρασιακοί και οι ιδιοσυστασιακοί παράγοντες των ασθενών και χορηγήθηκε σε όλους το ίδιο φάρμακο και μάλιστα σε πολύ χαμηλή δυναμοποίηση, χωρίς να ακολουθηθεί η ομοιοπαθητική μεθοδολογία. Τα αποτελέσματα, φυσικά, ήταν αποθαρρυντικά για το Rhus toxicodendron.

Στην παρούσα εργασία, που ακολουθήθηκε η μεθοδολογία της ομοιοπαθητικής, παρατηρείται ότι σε 40 ασθενείς με την ίδια πάθηση χρησιμοποιήθηκαν 21 διαφορετικά φάρμακα, πράγμα που δείχνει τη σημασία και το ρόλο της ιδιοσυγκρασίας του κάθε ασθενούς και πόσο εξατομικευμένη πρέπει να είναι η ομοιοπαθητική αγωγή. Το Rhus toxicodendron έρχεται πρώτο σε συχνότητα. Αυτό όμως δεν σημαίνει ότι είναι το φάρμακο της Ρ.Α. Εξάλλου, καλύπτει μόνο το 42,5% των περιπτώσεων στη συγκεκριμένη μελέτη. Αν λοιπόν είχε δοθεί Rhus toxicodendron σε όλους τους ασθενείς, το ποσοστό επιτυχίας θα ήταν κοντά στο 35% και, φυσικά, δεν θα είχε σημα-

ντική διαφορά από το Placebo, όπως αναφέρεται στη σχετική εργασία που δημοσιεύθηκε στο Lancet. Αξιοσημείωτη επίσης είναι η βελτίωση τόσο της ψυχικής και γενικής κατάστασης των ασθενών, όσο και άλλων προβλημάτων υγείας, που παρουσίαζαν συγχρόνως. Αυτό επιβεβαιώνει την ολιστική δράση της ομοιοπαθητικής.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Από τα πιο πάνω αποτελέσματα προκύπτει ότι υπάρχουν ενθαρρυντικές ενδείξεις για την αποτελεσματικότητα της ομοιοπαθητικής στην Ρ.Α. (δεδομένης και της παντελούς έλλειψης παρενεργειών), εφόσον αυτή εφαρμόζεται σωστά, σύμφωνα με τους νόμους και τη μεθοδολογία που τη διέπουν.

Το ποσοστό βελτίωσης 68,27%, κατά μέσο όρο, επί 40 ασθενών είναι σοβαρό κίνητρο για μεθοδικότερη έρευνα στην αντιμετώπιση της Ρ.Α. με την ομοιοπαθητική, ιδίως στις περιπτώσεις εκείνες που έντονες παρενέργειες ή δυσανεξία καθιστούν προβληματική την κλασσική αγωγή.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1.ΑΝΔΡΙΑΝΑΚΟΣ Α., ΜΑΡΚΕΤΟΣ Σ., ΜΕΡΙ- ΚΑΣ Γ.: Ανοσοβιολογία της ρευματοειδούς αρθρίτιδας. Μ.Μ.Γ. 3 (2) 215-224, 1975.
2.ΑΡΑΠΑΚΗΣ Γ. : Πρόοδοι εις την θεραπεία των ρευματικών παθήσεων. Νοσοκ. Χρονικά. 42 : 31-35, 1980.
3.BARTHOLOMEW L.E. and NELSON F.R. : Corynebacterium acnes in rheumatoid arthritis. Isolation and antibody studies. Ann. Rheum. Dis. 31 : 22, 1972.
4.BARTHOLOMEW L. Isolation and characterization of mycoplasmas (PPLO) from patients with rheumatoid arthritis, systemic lupus erythematosus and Reiter's syndrome. Arth. Rheum. 8 : 376, 1965.
5.ΔΑΤΚΟΣ Γ. : Ειδική Νοσολογία, 715, 1971.
6.ΓΑΡΔΙΚΑ Κ.Δ. : Ειδική Νοσολογία, 476, 1980.
7.GRAYZEL A.I. and BECK C. : Rubella infec-tion of synovial cells and the resistance of cells derived from patients with rheumatoid arthritis. S. Exp. Med. 131 : 367, 1971.
8.HARRISSON'S. (Ninth Edition). Principles of Internal Medicine.
9.KRUPP M.A. and CHATTON M.S. : Current Medical Diagnosis and Treatment, p. 497, 1980.
10.Ο' SULLIVAN J.B. and CATHCART E.S.: The prevalence of rheumatoid arthritis. Ann. Intern. Med. 76 : 573, 1972.
11.ROPES M.W., BENNET G.A., CEBB S., SACOX R.F. and JESSER R.A. : Revision of diagnostic criteria for rheumatoid arthritis. Bull. Rheum. Dis. 9 : 175, 1968.
12.SHIPLAY M., BERRY H., BROSTER G., JENKINS M.. CLOVER A. and WILLIAMS I.: Controlled Trial of Homoeopathic Treatment of osteoarthritis. Lancet, 1 : 97, 1983.
13.STEINER F.S.F., WESTEN DORG BOERME F., DEBLECOURT S.S. and VALKENBURG H.A. : Population studies of the rheumatic disease. Ex. Med. Found. Amsterdam, p. 67, 1968.
14.STEWORT S.M.. ALEXANDER W.R. and DUTHIE S.S. : Diphteroid organisms and rheumatoid arthritis, Lancet 1 : 678, 1970.
15. WELLACH J. : Ερμηνεία των Διαγνωστικών Εξετάσεων και Δοκιμασιών, 1975.

Η ασθένεια ως πορεία της ψυχής





Τσέλιου Ελένη

Πνευμονολόγος - Φυματιολόγος, Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής του
Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών

Η υγεία και η ασθένεια είναι έννοιες που φιλοσοφικά έχουν απασχολήσει από αρχαιοτάτων χρόνων πολλά φωτισμένα και σκεπτόμενα μυαλά με σκοπό να αποδοθεί ένας ορισμός και μια προσέγγιση που θα ωφελούσε και θα πλησίαζε με τη μεγαλύτερη ακρίβεια την ολότητα ενός ανθρώπου που νοσεί ή έχει την τύχη να είναι υγιής.

Η ιατρική του 21ου αιώνα τείνει να αντιμετωπίζει την ασθένεια ως μια ενοχλητική διαταραχή της υγείας επιβληθείσα από εξθρικούς εξωτερικούς ή εσωτερικούς διαταραγμένους παράγοντες (μικρόβια, ιοί, αυτοαντισώματα, αλλεργιογόνα) και προσπαθεί να ανακόψει την πορεία αυτής της διαταραχής όσο το δυνατόν γρηγορότερα ωσότου τελικά την ξεριζώσει. Αν ωστόσο θέλουμε να οξύνουμε την αντίληψη μας, θα μπορούσαμε να δούμε την ασθένεια όχι απλά ως μία εχθρική ή λειτουργική ατέλεια της φύσης αλλά ως μηχανισμό ενός ολιστικού ρυθμιστικού συστήματος με σκοπό την εξέλιξη και την ίαση-λύτρωση. Υπό την θεώρηση αυτή, θα μπορούσε να πει κανείς ότι ο άνθρωπος νοσεί γιατί του λείπει η ενότητα. Ο άνθρωπος ζει μέσα από το Εγώ του, που πάντα λαχταρά τον έλεγχο και την εξουσία. Το Εγώ ζει μέσα στην οριοθέτηση και επομένως φοβάται τη χαλάρωση στην αγάπη, την εμπιστοσύνη, την ενοποίηση.

Η ασθένεια μοιάζει με το βήμα εκείνο που πραγματοποιεί ο άνθρωπος μέσα από την ύβρι του Εγώ προς την ταπεινότητα και αποδοχή της αδυναμίας. Η ασθένεια δίνει στον άνθρωπο τη δυνατότητα να λυτρωθεί. Η συμφορά μπορεί να μετατραπεί σε λύτρωση. Προς τον σκοπό αυτό πρέπει ο άνθρωπος να σταματήσει τον αγώνα του να αντιμάχεται και να μάθει να ακούει τι θέλει να του πει η ασθένειά του, να πορευτεί σε επικοινωνία με τα συμπτώματά του. Πρέπει να είναι έτοιμος να αμφισβητήσει τις απόψεις και τις ιδέες που έχει για τον εαυτό του. Η ίαση-λύτρωση συνδέεται πάντοτε με μια διεύρυνση της συνείδησης και με ωριμότητα. Αν το σύμπτωμα εμφανίστηκε επειδή κάποια σκιά βυθίστηκε και εγκαταστάθηκε στο σώμα, η ίαση είναι η αντιστροφή αυτής της διαδικασίας. Θα μπορούσαμε να προβάσουμε τις παραπάνω απόψεις σε πολλές νοσogόνους καταστάσεις με σκοπό να αποκαταστήσουμε το χαμένο μήνυμα της ίασης.

Πάντα βέβαια η ερμηνεία τους πρέπει να γίνεται εξατομικευμένα με σεβασμό στα μύχια της ψυχής του ασθενούς, που ούτως ή άλλως είναι ο μόνος που μπορεί να κάνει και την ανάστροφη διεργασία της συνειδητότητας. Ως παρατηρητές θα μπορούσαμε αρχικά να δώσουμε έμφαση στην παρατήρηση των σημείων και των τομέων όπου εκδηλώνονται τα συμπτώματα προκειμένου να δώσουμε μια κατεύθυνση προς την ίαση. Για παράδειγμα, ας πάρουμε την κατάσταση ενός κοινού κρυολόγηματος. Το κρυολόγημα εμφανίζεται πάντοτε

σε καθεστώς κρίσεων, όπου μπουκώνουμε και κλείνουμε. Με την έννοια της κρίσης εννοούμε και όλες τις καθημερινές συγκρούσεις που φορτίζουν την ψυχή μας. Επειδή την στιγμή εκείνη δεν είμαστε έτοιμοι να αποδεχτούμε την πρόκληση αυτών των κρίσεων, τις σωματοποιούμε. Το κρυολόγημα μας επιτρέπει να αποτραβηχτούμε κατ' αρχήν από την ενοχλητική αυτή πρόκληση και να αφοσιωθούμε λίγο στον εαυτό μας και μάλιστα με την αμέριστη κατανόηση του περιγυρού. Την ευαισθησία μας την βιώνουμε τώρα έτσι στο σωματικό επίπεδο. Το κεφάλι πονά, τα μάτια δακρύζουν, η μύτη τρέχει, όλα είναι ερεθισμένα. Η μύτη και τα αυτιά είναι βουλωμένα καθιστώντας κάθε επικοινωνία αδύνατη. Ο ερεθισμένος λαϊμός ως μέσο επικοινωνίας περιορίζει την έκφραση και την διαλλαγή μας με τους άλλους. Οι αμυγδαλές ως αμυντικός μηχανισμός διογκώνονται σε βαθμό που να μην μπορεί να καταπιεί οτιδήποτε. Τι ακριβώς αρνείται να καταπιεί; Η κατάποση είναι πράξη αποδοχής.

Οι πόνοι στους μύες και η γενικευμένη κόπωση αποτρέπουν κάθε κίνηση, οι πόνοι στους ώμους απεικονίζουν το βάρος των προβλημάτων που λυγίζουν τους ώμους, προβλήματα που δεν μπορούμε άλλο να σηκώσουμε. Αρκετά μεγάλο ποσοστό αυτών των προβλημάτων προσπαθούμε να αποχρέμψουμε με τη μορφή πυώδους βλέννας. Η παχύρρευστη βλέννα που εκκλίνει στην αρχή κάθε ροή πρέπει να διαλυθεί να ρευστοποιηθεί ώστε να αρχίσουν τα πράγματα να ρέουν. Η αντιστοιχία με το ψυχοδιανοητικό μας επίπεδο εμφανής, πρέπει να κάνουμε ένα βήμα πίσω για ανασύνταξη δυνάμεων, να ξεκολλήσουμε ίσως από μια περιοριστική αντίληψη, να απορρίψουμε τοξικές απόψεις, να μεγεθύνουμε την αντίληψη και το εύρος των αντιδραστικών μας μηχανισμών και όλα αυτά προτού επιστρέψουμε στην κανονική μας ζωή και σε επικοινωνία με τους άλλους ανθρώπους.

Οι μαλακτικές τροφές είναι συνήθως βάλαμο προς την κατεύθυνση αυτή αφού μαλακώνουν τον ερεθισμένο βλεννογόνο, προσφέροντας έτσι την αγκαλιά και την κατανόηση που και οι ψυχές μας θα ήθελαν από τον συνάνθρωπο για να παρηγορηθούν, να νιώσουν αποδοχή και να μαλακώσει ο ερεθισμός τους.

Βασισμένο σε πηγές από το βιβλίο «Η ασθένεια ως πορεία της ψυχής, ερμηνεία και σημασία των συμπτωμάτων», εκδόσεις Πύρινος κόσμος

Απώλεια μέλους της Εταιρείας μας

Η Εταιρεία μας θρηνεί την απώλεια ενός ενεργού μέλους της, την ιατρό Ελένης Καλύβα.

Εκλεκτή συνάδελφος, σύζυγος και μητέρα. Γνωστή βιοπαθολόγος στην Άρτα όπου ήταν γνωστή και την εκτιμούσαν οι πολλοί ασθενείς της και οι τοπικοί συνάδελφοι της.

Ήταν ανήσυχο πνεύμα και δεν ήταν ικανοποιημένη από τα αποτελέσματα της συμβατικής ιατρικής που την προβλημάτιζαν και αναζητούσε «κάτι άλλο». Έτσι με τις ανησυχίες της και τις αναζητήσεις της γνώρισε την Ομοιοπαθητική. Όντας σε μεγάλη ηλικία, δεν δίστασε να μαθητεύσει και να ασκηθεί στην αγαπημένη της θεραπευτική και να ασχοληθεί και να την εφαρμόσει σε ασθενείς μετά το πέρας των σπουδών της με πολλή αγάπη και μεράκι.

Είχε ενδιαφέρον για γνώση και παρ' όλες τις υποχρεώσεις της, έβρισκε χρόνο και ήταν πάντα παρούσα στα συνέδρια, στα θερινά σχολεία σε ημερίδες και σε κάθε εκδήλωση της ΕΕΟΙ.

Όλοι οι συνάδελφοι που την γνώρισαν, μιλούν για τον ήπιο

χαρακτήρα της για το καθάριο χαμογελαστό βλέμμα της και την αθόρυβη, γλυκιά και ευγενική παρουσία της.

Ο σχετικά αναπάντεχος θάνατός της αιφνιδίασε και σόκαρε και λύπησε όλους όσους την έχουν γνωρίσει η συνεργασθεί μαζί της.

Δεν θα την ξεχάσουμε, αλλά ευχόμαστε ο Θεός να την αναπαύσει σε τόπο γεμάτο ΦΩΣ και η μνήμη της να είναι αιώνια.

Ο Ιατρικός Σύλλογος Άρτας εξέφρασε τα συλλυπητήρια του με την εξής ανακοίνωση: Αγαπητοί συνάδελφοι με μεγάλη μας θλίψη πληροφορηθήκαμε και σας ανακοινώνουμε το θάνατο της συναδέλφου μας Ιατρού-Μικροβιολόγου Ελένης Καλύβα. Σύσσωμος ο Ιατρικός Σύλλογος Άρτας εκφράζει τα ειλικρινή συλλυπητήρια στην οικογένεια της.



Ομοιοπαθητικές Α Ύλες σε όλες τις απαιτούμενες
 φαρμακοτεχνικές μορφές και δυναμοποιήσεις •
 Αδρανή έκδοχα φαρμακευτικής καθαρότητας •
 Βάμματα και Έλαια • Υλικά συσκευασίας
 για φαρμακευτική χρήση • Ενημέρωση –
 Εκπαίδευση φαρμακοποιών • Οργάνωση –
 υποστήριξη Ομοιοπαθητικού τμήματος Φαρμακείων •
 Καθημερινές αποστολές σε όλη την Ελλάδα

Αγαπητοί Συνεργάτες,

συστήσαμε την καινούργια μας εταιρεία, την Monograph, με σκοπό την Εστίαση στην υποστήριξη του Ομοιοπαθητικού
 και Φυτοθεραπευτικού τμήματος του εργαστηρίου του Φαρμακείου.

ΓΙΩΡΓΟΣ ΚΑΙ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΚΟΡΡΕΣ, ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΙ

Κολοκατρώνη 3-5, Αθήνα 10562 • Τ: 210 0107700 • F: 210 0107711
 E: ord@monographproducts.com

M

Ομοιο QUIZ!

Άντρας ετών : 44
Βάρος : 82 κιλά
Ύψος : 1,80

28/3/17 Δερματίτιδα.

Προ 6ετίας παρουσίασε κοκκινίλες σαν φακή με ξηρο-
δερμία στο πρόσωπο και μάτια, πίσω από τα αυτιά (2) και
αργότερα στο σώμα, με φαγούρα μόνο στο στήρνο.
Διεγνώσθη δερματίτιδα (3) και έκανε τοπικές θεραπείες
για 1 μήνα.

Τελευταία θεραπεία το καλοκαίρι στο στήρνο και τις μα-
σχάλες.

Είναι σαν έγκαυμα (2) οπτικά.

Με κρέμα fhyscogel το πρόσωπο είναι καλύτερα.

Έχει στον κορμό διάσπαρτα και λίγο στους γλουτούς.

Πλένεται τώρα με σαπούνι χαμομηλιού και έχει λιγότερη
ξηροδερμία.

Το 2009 περνούσε άγχος στην δουλειά με την πιθανότη-
τα απόλυσης.

Τότε πρωτοπαρουσίασε τα εξανθήματα στα μάτια και στα
αυτιά. Στο στήρνο τα έβγαλε το 2012.

Γενικά είναι καλά αν δουλεύει 12 ώρες.

Στραβό διάφραγμα και ροχαλίζει. Μπορεί να κάνει και
άπνοιες. Αν είναι κουρασμένος δεν κοιμάται καλά. Κοιμά-
ται > πλάι και έχει ζεστά πόδια.

Des: λεμόνι (1), φρούτα, γαλακτοκομικά, παγωτά (1),
ζυμαρικά (1).

Τρώει το ψητό παχάκι, όχι τις πέτσες.

Δίψα: κ.φ.

Κρυώνει (2), ιδρώνει (1), < κεφάλι. Δεν του αρέσει το
air-condition το καλοκαίρι.

Κενώσεις - Νύχια : κ.φ.

Νεύρα: κ.φ. Εκνευρίζεται κυρίως στην οδήγηση. Συγκρα-
τείται.

Κλάμα - Συμπάσχει: κ.φ.

Ανησυχεί για την υγεία των δικών του (2).

Κλειστός χαρακτήρας, δεν κάνει το πρώτο βήμα. Του αρέ-
σει η συντροφιά, κάνει παρέες, > παρηγοριά.

Όχι μυρμηγκιές, όχι αφροδίσια.

Ευεξία στην θάλασσα (2).

Λίγη υψοφοβία.

Πρωινός τύπος.

Κρυολογεί εύκολα και ανεβάζει πυρετό, αποφεύγει την
αντιβίωση.

Θέλει να είναι συνεπής και αυτό τον στρεσάρει.

Σκεφτείτε και δώσετε την δική σας απάντηση πριν την
διαβάσετε στην επόμενη σελίδα.



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



Σύμπαν – Οθόνη

Σύμπαν μικροβίων και ιών

Ανατρέχοντας στην ιστορία της κλασσικής ιατρικής αντιλαμβάνεται κανείς πως η ανακάλυψη μικροβίων και ιών σαν τους “κυρίως παθογόνους” παράγοντες που μπορούν να προκαλέσουν προβλήματα στον οργανισμό και η εξ’ αυτής ιδέα της καταπολέμησης τους μέσα από την χρήση αντιβιοτικών και αντιϊκών φαρμάκων μας οδήγησε στην σημερινή κατάσταση της καταχρηστικής κουλτούρας αυτών των φαρμάκων. Ο άνθρωπος αντιμετωπίζεται ως εύθραυστος και ευαίσθητος δέκτης αυτών των μικροοργανισμών και το σύμπαν ως απειλητικό για την υγεία του.

Το σχολαστικό πλύσιμο των χεριών, οι αποστάσεις που πρέπει να τηρούνται, οι μολύνσεις που προκαλούνται από τις επαφές οδήγησε στον σημερινό κόσμο των ανέπαφων επαφών συναισθηματικών τε και σωματικών.

Το σύμπαν είναι μια τεράστια οθόνη που μόνο αυτή δίνει ασφάλεια γιατί πρώτο απ’ όλα είναι “καθαρή” και δεύτερον μπορεί να χρησιμοποιείται κατά το δοκούν.

Άνθρωποι έγκλειστοι στα σπίτια τους ή στο εγώ τους επικοινωνούν διαδικτυόμενοι χωρίς προσωπική επαφή χωρίς άγγιγμα.

Σε αυτό αν προσθέσουμε και το άγχος των συνεχών εξετάσεων -δεν λέω να μην γίνονται εξετάσεις- ο σημερινός δυτικός άνθρωπος εξετάζεται - προφυλάσσεται - δικτυώνεται - λογοκρατείται χωρίς να έχει καμιά σχέση με την ζωή του.

Καμώνεται συναισθηματικά, αφηγείται κοινοτοπίες, είναι λογοφορέας χωρίς βιώματα, χωρίς συμπάσχειν. Έτσι θα παραμένει με ανοιχτό στόμα και απουσία πραγματικής σχέσης με την ζωή σε κάθε νέο κίνδυνο που θα παρουσιάζεται είτε αυτός είναι ιός, είτε οικολογική καταστροφή, είτε οτιδήποτε άλλο. Ας το δούμε λοιπόν αλλιώς, δεν έχουμε να χάσουμε τίποτα, μόνο τη μη ζωή μας.

Νικόλαος Γκόλφης
Κτηνίατρος

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 Ελληνι-
κής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής.

Ο/Η ΑΙΤ.....

(υπογραφή)

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

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



**Διαδικτυακό Σεμινάριο Διεθνούς Ακαδημίας
Κλασικής Ομοιοπαθητικής**



Πραγματοποιήθηκε 10ωρο Διαδικτυακό Σεμινάριο με τον παγκόσμια κορυφαίο ομοιοπαθητικό καθηγητή Γιώργο Βυθούλκα, στις 20 και 21 Νοεμβρίου 2021, 15.00 - 20.00 ώρα Ελλάδος. Το παρακολούθησαν περισσότεροι από 800 ομοιοπαθητικοί από όλο τον κόσμο.

Δίδαξαν οι Drs Atul Jaggi, Seema Mahesh, Mahesh Mallappa και Latika Jaggi επιδεικνύοντας τις θεωρίες του καθηγητή Βυθούλκα μέσω θεραπευτικών χρόνιων περιπτώσεων και παρουσιάσεων.

Η αφοσίωσή του στην τέχνη και την επιστήμη της Κλασικής Ομοιοπαθητικής του Hahnemann οδήγησε τον καθηγητή Γιώργο Βυθούλκα να ανακαλύψει και να διδάξει

τις πρωτοποριακές θεωρίες των «Επιπέδων Υγείας» και «Το Συνεχές μιας Ενοποιημένης Θεωρίας Ασθενειών», οι οποίες θα ωφελήσουν τις σημερινές και μελλοντικές γενιές ομοιοπαθητικών και των ασθενών τους.

Υπήρξε ταυτόχρονη μετάφραση στην πορτογαλική, ρουμανική, ρωσική, ισπανική και γερμανική γλώσσα

Εντατικό σεμινάριο ομοιοπαθητικής



Πραγματοποιήθηκε την Κυριακή 21 Νοεμβρίου (10.00π.μ. -15.00μ.μ.)
Ενδιαφέρουσα διαδικτυακή συνάντηση μέσω zoom <https://zoom.us/> με ομιλητή τον κ. Κώστα Τσιπινίδη
με θέματα:

- Βρογχίτιδες στα παιδιά
- Μικρά φάρμακα με κλινική επιβεβαίωση
- Χρήση της Μιασματικής Τοπολογίας στην εύρεση του Ομοιοπαθητικού φαρμάκου
- Δυνατότητα ανάλυσης ιστορικών

Hellenic (Greek) national report NOV 2021 to ECH

Έκθεση του Έλληνα Αντιπροέδρου για την Εθνική Αναφορά Νοεμβρίου 2021 προς το Ευρωπαϊκό Συμβούλιο Ομοιοπαθητικής

Αθήνα, 17-11-21

1. Ομοιοπαθητική και Αρχές

Υπάρχει επαφή με το Υπουργείο Υγείας για θεσμοθέτηση και την εισαγωγή της ομοιοπαθητικής στο δημόσιο σύστημα υγείας, αλλά περιμένουμε για μεγάλο χρονικό διάστημα την απάντησή τους.

2. Ομοιοπαθητική και Δημοσιεύσεις - ΜΜΕ - Σκεπτικιστές

Τα μέσα ενημέρωσης δεν έχουν δώσει καμία προσοχή στην ομοιοπαθητική κατά τη διάρκεια αυτής της έκτακτης ανάγκης για την πανδημία. Στις 14-11-21 η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (Ε.Ε.Ο.Ι.) διοργάνωσε δημόσια συζήτηση για την ομοιοπαθητική και τα αυτοάνοσα νοσήματα μέσω διαδικτυακής πλατφόρμας.

Καμία επίθεση από σκεπτικιστές κατά τη διάρκεια όλης αυτής της περιόδου.

3. Ομοιοπαθητική και Εκπαίδευση

Όλες οι εκπαιδευτικές δραστηριότητες (εισαγωγικά και βασικά μαθήματα, συνεχής μάθηση, εργαστήρια κ.λπ.) και των 3 Εταιρειών πραγματοποιούνται δια ζώσης και μέσω πλατφόρμας όπως το Zoom. Αυτό το καλοκαίρι (3-4 Ιουλίου), η Εθνική Εταιρεία Σύλλογος Ομοιοπαθητικής Ιατρικής Συνεργασίας (ΕΕΟΙΣ) διοργάνωσε στην Αίγινα ένα ομοιοπαθητικό σεμινάριο δια ζώσης σχετικά με την ομοιοπαθητική συνταγογράφηση σε ψυχιατρικές περιπτώσεις. Η Ε.Ε.Ο.Ι. διοργάνωσε ημερήσιο σεμινάριο στις 2 Οκτ 2021 σχετικά με την εξατομικευμένη ομοιοπαθητική αγωγή και το γονιδίωμα.

4. Ομοιοπαθητική και Έρευνα

More motivation is needed for taking part in the Clificol project, although when discussing with colleagues, one realizes that they have anecdotal cases in outpatients and people with long/post covid.

Απαιτούνται περισσότερα κίνητρα για τη συμμετοχή στο project Clificol, αν και όταν συζητάτε με συναδέλφους, συνειδητοποιεί κανείς ότι αδήλωτα κρούσματα σε εξωτερικά ιατρεία και άτομα με long/post covid.

5. Ομοιοπαθητικά ιατρικά προϊόντα και η διαθεσιμότητά τους

Δεν υπάρχουν αλλαγές ή νέα

6. Ομοιοπαθητική και Covid19

Στην Ελλάδα από την 1η Σεπτεμβρίου ο εμβολιασμός για τον covid είναι υποχρεωτικός για τους ιατρούς και τα άτομα που εργάζονται σε νοσοκομεία. 7000 ιατροί και λειτουργοί υγειονομικής περίθαλψης που εργάζονται σε νοσοκομεία είναι άνεργοι επειδή δεν υπεβλήθηκαν σε εμβολιασμό, παρόλο που το δημόσιο σύστημα υγείας χρειάζεται περισσότερο προσωπικό και οι μονάδες εντατικής θεραπείας είναι κλειστές λόγω έλλειψης προσωπικού. Σχεδόν όλα τα πολιτικά κόμματα που συμμετέχουν στην Εθνική Ένωση Ιατρών τάσσονται υπέρ της εντολής για τους ιατρούς (και επίσης τα περισσότερα πολιτικά κόμματα στο Κοινοβούλιο). Ωστόσο, η πνευμονολόγος και ομοιοπαθητική ιατρός Ευγενία Στρατηγάκη (μέλος του ΕΕΟΙ) που είναι εκπρόσωπος του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών πήρε θέση κατά του υποχρεωτικού εμβολιασμού των ιατρών και της αναστολής εργασίας τους. Χθες αποφασίστηκε ότι η διάρκεια του «πράσινου διαβατηρίου» για εμβολιασμό θα λήξει σε 7 μήνες για άτομα άνω των 60 ετών. Δεν υπάρχουν επιστημονικές συζητήσεις στα ιατρικά συνέδρια σχετικά με την αξιολόγηση των μέτρων για την πανδημία covid. Η ομοιοπαθητική -ακόμη και οι προσπάθειες των εκπροσώπων- δεν συνδέεται με το αντιεμβολιαστικό κίνημα στην Ελλάδα.



Ομοιο απαντήσεις

Απάντηση στο ιστορικό του προηγούμενου φύλλου (αρ.46)

Θα μπορούσαμε να σκεφθούμε την *calcareo carbonica* που ήταν το φάρμακο το οποίο το οποίο την βοηθούσε παλαιότερα.

Δεδομένου όμως ότι φοβάται τόσο πολύ το σκοτάδι, παρά ότι είναι 70 ετών, είναι ακόμη νευρική και τρίζει τα δόντια συνταγογράφησα *stramonium 200* με πολύ καλά αποτελέσματα.

Πέρασαν οι ίλιγγοι, η αστάθεια, η μέση και γενικά οι πόνοι στα οστά και τις αρθρώσεις. Νεύρα, φόβος για το σκοτάδι πολύ >. Τρίξιμο δοντιών: αρκετά λιγότερο.

Απάντηση τρέχοντος ιστορικού φύλλου (αρ.47)

Ένας άντρας που:

1) στρεσαρίστηκε πολύ στην πιθανότητα απόλυσης επομένως και οικονομικής δυσπραγίας.

2) κρυώνει και δεν θέλει καν το air-condition το καλοκαίρι.

3) έχει άγχος για την υγείας των δικών του .

4) είναι τελειομανής και

5) επιθυμεί το λεμόνι και τρώει το παχύ .

Αυτός ο συνδυασμός μας οδηγεί στο *Arsenicum 200* με το οποίο ήταν 80% καλύτερα μέσα σε ένα μήνα. (Ακόμη ανέφερε ότι είχε ζεστά πόδια στο κρεβάτι).



*Η ελληνική Εταιρεία
Ομοιοπαθητικής Ιατρι-
κής σας εύχεται υγιές
και δημιουργικό το νέο
έτος 2022*

