



Ομοιοπαθητικά Νέα

Περιοδική έκδοση της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής
ISSN: 2732-7221 • αρ. φύλλου # 51 • Ιανουαρίου - Μαρτίου 2023

Homeo News



Ο Καθηγητής Γ. Βυθούλκας ανακηρύσσεται Επίτιμο Μέλος του LMHI και απαντά σε ένα κακόβουλο άρθρο κατά της Ομοιοπαθητικής

Η έλευση των ιατρών που σκέφτονται ελεύθερα

Διαδικτυακά Σεμινάρια «Ομοιοπαθητική στα Παιδιά»

Μιάσματα στην καθημερινή πρακτική

Η Ομοιοπαθητική στη Θεσσαλονίκη Όμοιο Quiz

Σύλλογος Φίλων Ομοιοπαθητικής Ιατρικής - Στρες και ομοιοπαθητική

- Editorial Έκδοσης: Δημοσθένης Παπαμεθοδίου – Πρόεδρος ΕΕΟΙ **3**
- Ανακοίνωση - Συνδρομές **4**
- Σημείωμα Συντακτικής Επιτροπής: Υλική και άυλη υπόσταση του ανθρώπου – Πέτρος Γαρζώνης **5**
- Ο Καθηγητής Γεώργιος Βυθούλκας ανακηρύσσεται Επίτιμο Μέλος του LMHI **6**
- Απάντηση σε ένα κακόβουλο άρθρο κατά της Ομοιοπαθητικής – Γεώργιος Βυθούλκας **10**
- Εκπαίδευση στην Κλασική Ομοιοπαθητική **13**
- Η έλευση των ιατρών που σκέφτονται ελεύθερα – Ευγενία Στρατηγάκη **16**
- Διαδικτυακά Σεμινάρια «Ομοιοπαθητική στα Παιδιά» **18**
- «Ομοιοπαθητική και Παιδιά» - Αλεξάνδρα Κοσμαρικού **18**
- Μιάσματα στην καθημερινή πρακτική – Κωνσταντίνος Τσιπινίδης **20**
- Η Ομοιοπαθητική στη Θεσσαλονίκη – Βασίλειος Φωτιάδης **28**
- Θρηνούμε την Ελένη Βενιεράτου **30**
- Όμοιο Quiz: Ανάλυση περίπτωσης - Αικατερίνη Αντωνίου-Κεδηκγιάννη **32**
- Σύλλογος Φίλων Ομοιοπαθητικής Ιατρικής **34**
- Στρες και ομοιοπαθητική: Τι μπορούμε να κάνουμε για να ελέγξουμε τη φθορά που προκαλεί το στρες στη ζωή μας – Συνέντευξη - Μελίνας Σιδηροπούλου από Δημοσθένη Παπαμεθοδίου **34**

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/>

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

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

Ελευθέριος Ταπάκης, Κώστας Τσιπινίδης, Βασίλης Φωτιάδης.

Γλωσσική επίμελεια Μαρία Μεταξά, Λάζαρος Λαζαρίδης

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

Επιμέλεια Έκδοσης: Μιχάλης Μεταξάς

Υπεύθυνος Διαφημίσεων: Λεωνίδα 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: Λεωνίδα 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



Μια δύσκολη χρονιά έφτασε στο τέλος της. Οι κρίσεις (ενεργειακή, επισιτιστική, πόλεμοι) διαδέχονται και αλληλοτροφοδοτούνται επιτείνοντας το χρόνο στρες στο οποίο υποβάλλεται όλη η ανθρωπότητα και, ιδίως, ο ελληνικός λαός που κουβαλάει μία επιπλέον δεκαετία φτωχοποίησης και συρρίκνωσης.

Στα θετικά της χρονιάς μπορεί να προσμετρηθεί η αρχή της κατάρρευσης του αντιεπιστημονικού αφηγήματος της αντιμετώπισης της πανδημίας με τα καταστροφικά για την υγεία, την κοινωνία και την οικονομία μέτρα που ελήφθησαν συντονισμένα από την πλειονότητα των δυτικών κρατών. Δεν πρέπει, όμως, να εφησυχάζουμε γιατί η επιβολή του πανοπτικού ελέγχου μέσω της ψηφιοποίησης της υγείας και της διαστρεβλωμένης αντίληψης της εξατομικευμένης θεραπείας θα επιχειρηθεί με διάφορες αφορμές και με μεγαλύτερη ένταση στο άμεσο μέλλον. Ο πόλεμος εναντίον της ομοιοπαθητικής (ήπιας, φυσικής, ολιστικής και μη ελεγχόμενης από τις γιγαντωμένο φαρμακοβιομηχανικό σύμπλεγμα) θα ενταθεί ακόμα περισσότερο.

Όσον αφορά την ομοιοπαθητική, νέες δημοσιεύσεις σε ιατρικά περιοδικά αναδεικνύουν την ναοϊατρική φύση της δράσης των ομοιοπαθητικών φαρμάκων. Στην χώρα μας, μεγάλη επιτυχία σημείωσε η διαδικτυακή ημερίδα για την συμβολή της στην αντιμετώπιση των παιδιατρικών προβλημάτων και ανάλογες εκδηλώσεις θα πραγματοποιηθούν στο άμεσο μέλλον για θέματα υγείας που άπτονται των ενδιαφερόντων και των ανησυχιών του κοινού. Το 2023 θα είναι το έτος διεξαγωγής του Πανελληνίου Συνεδρίου της ΕΕΟΙ και η επιτυχία του εξασφαλίζεται με την αξιόλογη ομάδα των συναδέλφων που το έχουν αναλάβει υπό την προεδρία του Κ.Τσιπινίδη. Επιπλέον, με την συνεργασία ελεύθερα σκεπτόμενων ιατρών διαφόρων ειδικοτήτων, η φωνή της ομοιοπαθητικής θα συνεχιστεί να ακούγεται στα ΔΣ Ιατρικών Συλλόγων και στο εκλεκτορικό σώμα του Πανελληνίου Ι.Σ.

Οφείλουμε θερμές ευχαριστίες σε όλους όσους παραμένουν στα φυλάκια προάσπισης της δημόσιας υγείας και της ομοιοπαθητικής κόντρα στο ρεύμα.

Το ΔΣ της ΕΕΟΙ εύχεται ένα δημιουργικό και ελεύθερο νέο έτος.

Δημοσθένης Παπαμεθοδίου
Πρόεδρος ΕΕΟΙ

ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ - ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ

Αγαπητά μέλη της ΕΕΟΙ

Σας υπενθυμίζουμε να τακτοποιήσετε τις Συνδρομές προς την Εταιρεία μας για το έτος 2022.

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



Υλική και άυλη υπόσταση του ανθρώπου.

Η πρόοδος της βιολογίας και της φυσιολογίας έχουν προχωρήσει τόσο πολύ που όχι απλώς έχουν καταγράψει το γονιδίωμα του ανθρώπου, αλλά έχουν συσχετίσει και πολλές ασθένειες με συγκεκριμένες μεταβολές του.

Η υλική υπόσταση και λειτουργία του ανθρώπινου σώματος αποτελεί μια αξιοθαύμαστη και πολυπλοκότητα μηχανή που ισορροπεί αυτορρυθμιζόμενη από τη στιγμή της σύλληψης μέχρι τον θάνατο με εκατομμύρια διεργασίες ανά δευτερόλεπτο που έχουν ως αποτέλεσμα την Ομοιοποίηση του ανθρώπινου οργανισμού.

Μέσα σε ένα χρόνο έχουν αντικατασταθεί σχεδόν όλα τα στοιχεία που αποτελούν το σώμα μας και όμως εμείς παραμένουμε θεωρητικά ίδιοι.

Τι είναι όμως αυτό που κάνει την καρδιά μας να χτυπά και τα κύτταρα μας να προσλαμβάνουν οξυγόνο και θρεπτικές ουσίες και να παράγουν ενέργεια, και κάθε κύτταρο να διαφοροποιείται και να παράγει ξεχωριστό έργο και όλα μαζί να εναρμονίζονται προς επίτευξη του φαινομένου της ζωής;

Η φιλοσοφία και η θρησκεία ασχολούνται με το αιτιατό και το υπερβατικό που είναι πέρα από την κατανόηση του κοινού ανθρώπου.

Αυτό που είναι παρατηρήσιμο και διαχειρίσιμο είναι η ενέργεια που διαρρέει την υλική δημιουργία και η αλληλεπίδρασή της μεταξύ των διαφόρων μορφών ζωής.

Αυτή την ενέργεια αξιοποιεί η ομοιοπαθητική προσπαθώντας να ενισχύσει τον αμυντικό μηχανισμό του οργανισμού μας εναρμονίζοντας την ενέργεια του που έχει διαταραχθεί προκειμένου να αποκατασταθεί η φυσιολογική του λειτουργία.

Για την Συντακτική Ομάδα
Πέτρος Γαζώνης

Ο Καθηγητής Γεώργιος Βυθούλκας ανακηρύσσεται Επίτιμο Μέλος του LMHI



Dr. Renzo Galassi,
Επίτιμος πρόεδρος της LMHI

Η σχεδόν αιωνόβια Παγκόσμια Ένωση Ομοιοπαθητικών Ιατρών, η Liga Medicorum Homeopathica Internationalis, έχει μεταξύ των δραστηριοτήτων της: την ανάπτυξη κλινικών γνώσεων, τη διαφύλαξη των βασικών αρχών της Ιατρικής μας, τη διοργάνωση ενός επίσημου Παγκόσμιου Συνεδρίου και τη βελτίωση της επαφής των ιατρών σε όλες τις γωνιές της κόσμου. Από την αρχή της ιστορίας της, απονέμει σε διακεκριμένους συναδέλφους, οι οποίοι, κατά τη διάρκεια της επαγγελματικής τους ζωής, έχουν εργαστεί υπερασπίζόμενοι, βελτιώνοντας και διαδίδοντας τη θαυμάσια θεραπευτική μας μέθοδο.

Ο πρώτος βραβευμένος συνάδελφος ήταν ο Dr. Pierre Schmidt από την Γενεύη της Ελβετίας, ο οποίος, έχοντας υπάρξει ένας από τα Ιδρυτικά Μέλη της LMHI και Πρόεδρος της, έλαβε το 1933 το βραβείο του Επίτιμου Προέδρου του LMHI. Από τότε δεν είχαμε κανένα άλλον τιμήσει μέχρι που, το 1987, το Διεθνές Συμβούλιο της LMHI αποφάσισε να βραβεύσει τον Dr. Proceso Sanchez Ortega, από το Μεξικό ως Επίτιμο Μέλος για τη σπουδαία και ακούραστη δραστηριότητά του ως κλινικού ιατρού και παγκοσμίου φήμης δάσκαλου της Ιατρικής μας.

Έκτοτε, άλλοι συνάδελφοι έχουν λάβει τιμητικές διακρίσεις από LMHI, με δύο διαφορετικού τύπου βραβεία: Επίτιμος Πρόεδρος σε Πρόεδρους που, κατά τη διάρκεια της τριετούς τους θητείας, έκαναν κάτι ιδιαίτερο για την υποστήριξη της ένωσης μας και της Ιατρικής μας και Επίτιμο Μέλος σε συναδέλφους που διακρίθηκαν με τη σημαντική δραστηριότητά τους στον τομέα της κλινικής, τη διδασκαλία, την έρευνα ή την κοινωνική και πολιτική πρόσβαση της Ομοιοπαθητικής. Παρακάτω μπορείτε να δείτε τον κατάλογο των δύο ομάδων των συναδέλφων.

Επίτιμοι Πρόεδροι της LMHI

Dr. Pierre Schmidt - Ελβετία - 1933
Dr. Cornelius Eenhoorn - Ολλανδία - 1993
Καθηγητής Diwan Harish Chand - Ινδία - 1995
Dr. Charles Oliver Kennedy - Ηνωμένο Βασίλειο - 2000
Dr. San Dra Chase - ΗΠΑ - 2004
Dr. Tomás Pablo Paschero - Αργεντινή - 2004
Dr. Jacques Imberechts - Βέλγιο - 2013
Dr. Ulrich D. Fischer - Γερμανία - 2014
Dr- Renzo Galassi - Ιταλία - 2019

Επίτιμα μέλη της LMHI
Dr. Proceso Sánchez Ortega - Μεξικό - 1987
Dr. Jost Kunzli - Ελβετία - 1988
Καθηγητής Alfredo Eugenio Vervloet - Βραζιλία - 1988
Καθηγητής Antonio Negro - Ιταλία 1988
Dr. Okrokpor - Νιγηρία - 1989
Dr. Mathias Dorcsi - Αυστρία - 1993
Dr. Otto E. Fischer - Γερμανία 1993
Dr David Flores Toledo - Μεξικό - 1995
Dr. Harris Coulter - ΗΠΑ 2000
Dr. Jacques Baur - Γαλλία - 2003
Dr. Robert Bourgarit - Γαλλία 2003
Dr. Σπύρος Γαρζώνης - Ελλάδα - 2004
Dr. Ton Nicolai - Ολλανδία - 2008

Τον Νοέμβριο του 2021, το Διεθνές Συμβούλιο της LMHI και το Διοικητικό Συμβούλιο της LMHI αποφάσισαν να απονεύσουν στον παγκοσμίου φήμης καθηγητή Γεώργιο Βυθούλκα, από την Αλόνησο στην Ελλάδα, τον τίτλο του Επίτιμου Μέλους της LMHI για τις προσπάθειές του υπέρ



της Ομοιοπαθητικής καθ' όλη τη διάρκεια της επαγγελματικής του ζωής. Ο καθηγητής Βυθούλκας έχει διδάξει σε όλα τα μέρη του κόσμου, έχει εκπαιδεύσει χιλιάδες γιατρούς και δημοσίευσε μεγάλο αριθμό συγγραμμάτων, όπως μπορεί να διαβάσει κανείς παρακάτω στο εκτενές βιογραφικό του σημείωμα:

Ακαδημαϊκές διακρίσεις:

Επίτιμος καθηγητής στο Πανεπιστήμιο Αιγαίου, Ελλάδα
Επίτιμος καθηγητής στο Κρατικό Ιατρικό Πανεπιστήμιο του Chuvash Republic (Ρωσία)
Επίτιμος καθηγητής στο Εθνικό Εκπαιδευτικό Κέντρο Παραδοσιακής και Συμπληρωματικής Ιατρικής (Ρωσία)
Επίτιμος καθηγητής του Ποντιφικού Ιατρικού Πανεπιστημίου Javeriana Javeraveria (Κολομβία)
Επίτιμος καθηγητής στο Πανρωσικό Κέντρο Επιστημονικής Έρευνας Κέντρο Αποκαταστατικής και Θεραπευτικής Ιατρικής του Υπουργείου Υγείας της Ρωσικής Ομοσπονδίας
Καθηγητής στην Ιατρική Ακαδημία του Κιέβου
Επίτιμος καθηγητής της PHEE "Ιατρικό Πανεπιστήμιο Κιέβου".
Επίτιμος καθηγητής στο Ινστιτούτο Ιατρικής του Ντίνιρο και Δημόσιας Υγείας (Ουκρανία)
Επίτιμος καθηγητής στο Ιατρικό Ινστιτούτο του

Ντίνιρο Συμπληρωματικής και Εναλλακτικής Ιατρικής (Ουκρανία)
Επίτιμος διδάκτορας του Πανεπιστημίου "Dr. Viktor Babes" της Ιατρικής και Φαρμακευτικής της Τιμισοάρα (Ρουμανία)
Επίτιμος διδάκτορας του Πανεπιστημίου Iuliu Hatieganu της Ιατρικής και Φαρμακευτικής του Πανεπιστημίου Cluj-Napoca (Ρουμανία)

Επιστημονικές Εταιρείες:

Ο καθηγητής Βυθούλκας είναι ανώτερο συνεργαζόμενο μέλος της Royal Society of Medicine, Ηνωμένο Βασίλειο
Επίτιμο Μέλος της Liga Medicorum Homeopathica Internationalis
Επίτιμος πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (ιδρύθηκε το 1970)

Βραβεία:

Το 1996, τιμήθηκε με το βραβείο Right Livelihood (γνωστό και ως Εναλλακτικό Βραβείο Νόμπελ), www.rightlivelihood.org "για την εξαιρετική του συμβολή στην αναβίωση της ομοιοπαθητικής γνώσης και στην εκπαίδευση των ομοιοπαθητικών σε υψηλότερα πρότυπα".
Το 2000, ο Γιώργος Βυθούλκας τιμήθηκε με το χρυσό βραβείο Μετάλλιο της Ουγγρικής Δημοκρατίας, από το Συμβούλιο της χώρας

Arpad Goncz, για το έργο του στον τομέα της ομοιοπαθητικής ιατρικής.

Το 2000, ο Γιώργος Βυθούλκας βραβεύτηκε από το Υπουργό Υγείας της Ινδίας με το Χρυσό Μετάλλιο ως ο "Ομοιοπαθητικός της Χιλιετίας".

Το 2012, τιμήθηκε με το τιμητικό βραβείο της Εθνικής Ιατρικής Ακαδημίας Μεταπτυχιακής Εκπαίδευσης στην Ουκρανία με το όνομα του P.L.Shuryk (George Vithoulkas - Επίτιμος καθηγητής, διακεκριμένος μελετητής και δάσκαλος).

Το 2020, έλαβε το Βραβείο Επιτευγμάτων Ζωής από την Εταιρεία Ομοιοπαθητικών Ιατρών της Σαξονίας, Γερμανία και εξέλεγε επίτιμος δημότης της πόλης Meissen στην οποία γεννήθηκε ο Δρ Σάμιουελ Χάνεμαν.

Κύριες συνεισφορές στην ιατρική:

Τα επιπέδα της υγείας <https://www.vithoulkas.com/contributions-prof-george-vithoulkas/levels-health>
Το συνεχές μιας ενοποιημένης θεωρίας των ασθενειών <https://www.vithoulkas.com/writings/articles/continuum-unified-theory-diseases>
Πώς μια οξεία φλεγμονώδης κατάσταση θα μπορούσε να είναι να μετατραπεί σε μια χρόνια ασθένεια

Ο Καθηγητής Γεώργιος Βυθούλκας ανακηρύσσεται Επίτιμο Μέλος του LMHI

<https://medandlife.org/wp-content/uploads/2.-jml-20-21-0375.pdf>
Ο ορισμός της υγείας
<https://www.vithoulkas.com/contributions-prof-george-vithoulkas/definition-health>
Πώς μπορούν να γεννηθούν πιο υγιή παιδιά;
<https://www.vithoulkas.com/research/scientific-papers/how-can-healthier-children-be-born-hypothesis-howcreate-better-human>

Μάθημα ηλεκτρονικής μάθησης:

Την 1η Ιουνίου 2010, η Διεθνής Ακαδημία Κλασικής Ομοιοπαθητικής ξεκίνησε το πρόγραμμα ηλεκτρονικής μάθησης στην Κλασική Ομοιοπαθητική <http://www.vithoulkas.edu.gr> (με υπόπλοιους σε 11 γλώσσες).

Το μάθημα αυτό είναι ένα ακαδημαϊκό, διαδικτυακό πρόγραμμα που βασίζεται στα υψηλότερα εκπαιδευτικά πρότυπα σύμφωνα με την αρχές του Samuel Hahnemann, το οποίο υιοθετείται και είναι διαπιστευμένο από πολλά Ιατρικά Πανεπιστήμια.

Βιβλία και έρευνα:

Ο καθηγητής Βυθούλκας έχει γράψει πολλά βιβλία που έχουν μεταφραστεί σε 36 γλώσσες. <https://www.vithoulkas.com/learning-tools/books-gv>
Οι εργασίες του έχουν δημοσιευθεί σε Επιστημονικά και Ιατρικά Περιοδικά <https://www.vithoulkas.com/research/clinical-cases> και <https://www.vithoulkas.com/research/scientific-papers>

Οι θεωρητικές του Μελέτες έχουν παρουσιαστεί σε ιατρικά Συνέδρια: <https://www.vithoulkas.com/research/congresses>

Διεθνείς και Ευρωπαϊκοί Οργανισμοί:

Το 1980, ο Γιώργος Βυθούλκας προσκλήθηκε από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας να γράψει για πρώτη φορά άρθρο για την Ομοιοπαθητική στο βιβλίο Παραδοσιακής Ιατρικής, που εκδόθηκε από τον ΠΟΥ, καθώς και το κύριο άρθρο σε συζήτηση στρογγυλής τραπέζης στο επιστημονικό περιοδικό του ΠΟΥ, το περιοδικό του Παγκόσμιου Φόρουμ Υγείας. Στις 11 Ιουνίου του 1999, ο Γιώργος Βυθούλκας κλήθηκε στο Συμβούλιο της Ευρώ-

πης για να παρουσιάσει μια ολοήμερη ομιλία για Ομοιοπαθητική Ιατρική (στο πλαίσιο της αξιολόγησης των εναλλακτικών θεραπευτικών μεθόδων) ενώπιον Επιτροπής Κοινωνικών, Υγειονομικών και Οικογενειακών Υποθέσεων. Το 1996, προσκλήθηκε από το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο να εξηγήσει τη θέση της Ομοιοπαθητικής και μετά αυτή την παρουσίασή του το Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο ψήφισε υπέρ της ομοιοπαθητικής.

Λόγω της πανδημίας του Covid, δεν ήταν δυνατόν να παραστεί το 2021 για να παραλάβει το βραβείο, αλλά αυτό έγινε κατά τη διάρκεια του Virtual World Colloquium της LMHI τον Δεκέμβριο 2021.

Φέτος, κατά τη διάρκεια του Παγκόσμιου Συνεδρίου του LMHI, που πραγματοποιήθηκε στην Κωνσταντινούπολη στις 7-10 Σεπτεμβρίου, τα μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου είχαν τη δυνατότητα να παραδώσουν επίσημα το βραβείο στον καθηγητή Βυθούλκα, ο οποίος δεν μπόρεσε να παραβρεθεί αυτοπροσώπως, αλλά έδωσε διάλεξη με διαδικτυακό τρόπο και στη συνέχεια παρέλαβε το επίσημο βραβείο. Την τιμητική πλακέτα παρέλαβε ένας βοηθός του. Ο καθ. Βυθούλκας, ο οποίος φέτος κλείνει τα 90 του χρόνια, έδωσε στους συμμετέχοντες μια θαυμάσια διάλεξη για την εκπαίδευση του ομοιοπαθητικού ιατρού και συμμετείχε επίσης σε στρογγυλό τραπέζι συζήτησης για το ίδιο θέμα.

Μια περίληψη της ομιλίας του στο Συνέδριο παραχωρήθηκε σε μέλος του Συλλόγου του και με χαρά την επισυνάπτω παρακάτω, προκειμένου να σας ενημερώσω απευθείας από τον ίδιο για το τι μίλησε κατά τη διάρκεια της διαδικτυακής συμμετοχής του στο LMHI στην Κωνσταντινούπολη.

«Αγαπητοί φίλοι της Ομοιοπαθητικής, θα θέλαμε να μοιραστούμε μαζί σας κάποια καλά νέα! Κατά τη διάρκεια του 75ου Συνεδρίου της Liga Medicorum Homeopathica Internationalis (LMHI), στις 7-10 Σεπτεμβρίου 2022, ο καθηγητής Γιώργος Βυθούλκας βραβεύτηκε με τον τίτλο του επίτιμου μέλους της LMHI.

Ο καθηγητής Βυθούλκας μίλησε για το "είδος της Ομοιοπαθητικής Παιδείας που χρειάζεται

ο κόσμος σήμερα". Ακολουθούν μερικά αποσπάσματα από την ομιλία του.

"Η Ομοιοπαθητική έχει ακόμα πολύ δρόμο να διανύσει μέχρι να μπορέσει να αναγνωριστεί ως ένα πλήρες και ξεχωριστό σύστημα ιατρικής. Αν όμως συνεχίσει να αναπτύσσεται με αυτόν τον άναρχο τρόπο, όπως ασκείται από την πλειοψηφία των ομοιοπαθητικών σήμερα, σίγουρα θα περάσει στη λήθη - και μια τέτοια οπισθοδρόμηση θα είναι μεγάλο κρίμα για την ανθρωπότητα".

"Έχω δει θαύματα που έχουν γίνει με σωστή Ομοιοπαθητική σε χρόνιες και οξείες ασθένειες, επαναφέροντας την τάξη στο φυσικό σώμα και τη λογική στο νου".

"Ο κόσμος αυτή τη στιγμή κινείται με εξαιρετική ταχύτητα προς μια τρελή πορεία αυτοκαταστροφής. Αυτό, σε μεγάλο βαθμό, οφείλεται στη χαμένη υγεία - ιδιαίτερα στο νοητικό και πνευματικό επίπεδο - και τίποτα δεν μπορεί να μας σώσει, εκτός από κάποιους υγιείς ανθρώπους που μπορεί να αναδειχθούν σε θέσεις εξουσίας".

"Ποιο είναι όμως το σύστημα της ιατρικής που μπορεί να δώσει πίσω λογική στο νου και να καταστήσει δυνατή την επαναφορά της υγείας;"

"Είμαι βέβαιος ότι όλοι οι άνθρωποι που έχουν συγκεντρωθεί εδώ σήμερα σε αυτό το Συνέδριο πιστεύουν ότι αυτό το σύστημα είναι η Ομοιοπαθητική".

Λοιπόν, εκ μέρους όλων των μελών της LMHI, του Διοικητικού Συμβουλίου και προσωπικά, εκφράζω τα συγχαρητήριά μου στον καθ. Γεώργιο Βυθούλκα για όλα τα επιτεύγματα της επαγγελματικής του ζωής και για όσα έχει κάνει και εξακολουθεί να κάνει υπέρ της μοναδικής μας Ιατρικής.

Σας ευχαριστούμε, καθηγητά Γιώργο!



Απάντηση σε ένα κακόβουλο άρθρο κατά της ομοιοπαθητικής



του Καθηγητή
Γεώργιου Βυθούλκα

Δημοσιεύτηκε πρόσφατα στην εφημερίδα Synthese της Springer ένα άκρως απαξιωτικό άρθρο για την ομοιοπαθητική ιατρική από τους Mukerji & Ernst με τίτλο «Γιατί Η Ομοιοπαθητική είναι Ψευδοεπιστήμη». Ο Καθηγητής Γεώργιος Βυθούλκας απαντά σε αυτό το άρθρο διαμαρτυρούμενος για την αντιεπιστημονική κριτική μίας θεραπευτικής

μεθόδου που ασκείται με επιτυχία σχεδόν δύο εκατονταετίες. Η απάντηση αυτή εστάλη στους συντάκτες του περιοδικού Synthese Journal, αλλά απάντησαν ότι, σύμφωνα με την πολιτική του περιοδικού, δεν δημοσιεύουν απαντήσεις σε δημοσιευμένες εργασίες

Από: Διεθνής Ακαδημία Κλασικής Ομοιοπαθητικής - Αλόνησος, Ελλάδα
Προς: Αρχισυντάκτες Synthese - Springer
Qtavio Bueno, Wiebe van der Hoek και
Kristie Miller
3 Νοεμβρίου 2022

Αγαπητοί αρχισυντάκτες,
Σας γράφω για να υποβάλω ένα σχόλιο στο πρωτοφανές άρθρο "Why Homeopathy is Pseudoscience" (Mukerji & Ernst, 2022) στο Synthese. Το δυσφημιστικό και προσβλητικό περιεχόμενό του έρχεται σε αντίθεση με την εκδοτική σας πολιτική. Παλιότερα είχε υπάρξει μια παράλειψη στον ποιοτικό έλεγχο της διαδικασίας ανασκόπησής σας (Weinberg, 2016), γι' αυτό και ζητώ ευγενικά την προσοχή σας σε αυτό το θέμα. Στην προσπάθεια των συγγραφέων να αξιολογήσουν τον ορισμό της ψευδοεπιστήμης χρησιμοποιώντας την ομοιοπαθητική ως κύριο αντικείμενο, παραμελούν τους νόμους και τις αρχές της ομοιοπαθητικής και την

αντικειμενική αλήθεια. Κατά συνέπεια, η δημοσίευση των γραφομένων εξυπηρετεί μόνο την ενθάρρυνση της επαγγελματικής και δημόσιας προκατάληψης κατά της κλασικής ομοιοπαθητικής και, το σημαντικότερο, την παραποίηση επώνυμων επαγγελματιών. Αντί να κονταροχτυπιέμαι με τη φλυαρία τους, θα συνοψίσω τα κύρια σημεία στα οποία το άρθρο αποτυγχάνει να παράσχει μια δίκαιη επισκόπηση των επιχειρημάτων του.

Από επιστημονική άποψη
Είναι αξιοσημείωτο ότι οι συγγραφείς καταλήγουν στο συμπέρασμα ότι η ομοιοπαθητική είναι ψευδοεπιστήμη χωρίς να έχουν μελετήσει τους μηχανισμούς και τα αξιώματα αυτής της θεραπευτικής μεθόδου. Θεμελιωμένη σε περισσότερες από διακόσιες αρχές που συνέγραψε εξ αρχής ο ιδρυτής Samuel Hahnemann, M.D. στην πραγματεία του Organon of Medicine (O'Reilly, 1996), οι ομοιοπαθητικές αρχές παραμένουν αναλλοίωτες εδώ και σχεδόν διακόσια χρόνια, σε

συνδυασμό με αποδεδειγμένα επιτυχή κλινικά αποτελέσματα. Σε αυτή τη βάση, παρουσιάζω την ομοιοπαθητική ως επιστήμη στο βιβλίο μου «Η επιστήμη της ομοιοπαθητικής» (Βυθούλκας, 1980/2014). Στο άρθρο τους, οι συγγραφείς όχι μόνο παραβλέπουν τις θεμελιώδεις αρχές της ομοιοπαθητικής, αλλά και προσβάλλουν εκατοντάδες ειδικευμένους γιατρούς και επαγγελματίες υγείας παγκοσμίως που συσταγογράφουν ομοιοπαθητικά φάρμακα στους ασθενείς τους με θετικά αποτελέσματα.

Ειρήσθω εν παρόδω, η ομοιοπαθητική πρακτική δεν εφαρμόστηκε πάντοτε από μερικούς επαγγελματίες σύμφωνα με τις θεμελιώδεις αρχές της. Παραδείγματα αυτού είναι η ανάπτυξη και χρήση μη λογικών φαρμάκων και μεθόδων, που αναφέρονται από τους συγγραφείς ότι ανήκουν στην ομοιοπαθητική, όπως η πολυφαρμακία και άλλες ποικίλες περιέργες μέθοδοι. Εφόσον οι συγγραφείς βασίζουν την κριτική τους σε τέτοιες αποκλίσεις, θα ήθελα να επισημάνω ότι αυτές οι

μέθοδοι "θεραπείας" δεν συμφωνούν με την ομοιοπαθητική συνταγογραφία.

Επιπλέον, κατά τη διάρκεια των τελευταίων δεκαετιών, ορισμένοι εναλλακτικοί θεραπευτές έχουν εισάγει στην ομοιοπαθητική πρακτική μη λογικές ιδέες οι οποίες επίσης δεν είναι σύμφωνες με τις αρχές της ομοιοπαθητικής, όπως απαριθμούνται από την κα Χωριανοπούλου (2020). Ως εκ τούτου, παραλείποντας να επισημάνουν τέτοιες διακρίσεις στο άρθρο τους, οι συγγραφείς λανθασμένα αναφέρονται σε αυτές τις μεθόδους ότι εκπροσωπούν πραγματικά την ομοιοπαθητική μεθοδολογία.

Επιπλέον, στο άρθρο μου "Η Επίθεση των Βρετανικών μέσων ενημέρωσης στην ομοιοπαθητική, είναι δικαιολογημένη;" (Βυθούλκας, 2008), συμφωνώ με την αυστηρή κριτική που ασκείται σε τέτοιες πρακτικές. Παρ' όλα αυτά, οι συγγραφείς παραλείπουν επιλεκτικά αυτές τις δημοσιευμένες πληροφορίες, παραμελώντας έτσι την πραγματική αλήθεια. Όσον αφορά τη δράση του ομοιοπαθητικού φαρμάκου, η διαδικασία της υψηλής αραιώσης πάνω από τον αριθμό του Avogadro έχει αποδειχθεί στην δημοσιευμένη ερευνητική μελέτη «Exploring the Effects of Potentization by Electron Microscopy, Raman Spectroscopy and AI Algorithms» (Berghian-Grosan et al., 2022), ότι η φαρμακευτική ουσία διατηρεί τα χαρακτηριστικά αποτελέσματά της.

Ένα άλλο παράδειγμα παράλειψης πραγματικών γεγονότων από τον συγγραφέα αφορά το πείραμα του Benveniste (Davenas et al., 1988). Καθώς μια ομάδα ερευνητών κατέληξε στο συμπέρασμα ότι είναι ψευδές, ένας δημοσιογράφος αναφέρθηκε σε αυτό στους New York Times (Sullivan, 1988), η λανθασμένη ερμηνεία του οποίου σχετικά με το πείραμα δημιούργησε λανθασμένη ιδέα ότι το νερό έχει μνήμη. Στο άρθρο μου "Η διαμάχη για τη "μνήμη του νερού"" (Βυθούλκας, 2017) έδωσα στη συνέχεια διευκρινίσεις για το γεγονός αυτό και, κυρίως, άσκησα έντονη κριτική σε μια τέτοια αβάσιμη πρόταση που, μέχρι τότε, είχε λάβει ευρύτερη δημοσιότητα. Παρ' όλα αυτά, στο άρθρο τους, οι συγγραφείς το χρησιμοποιούν για να γελοιοποιήσουν τις ομοιοπαθητικές υψηλές δυναμοποιήσεις.

Ομοιοπαθητικές Αρχές και Επιστήμη

Είναι αξιοσημείωτο ότι οι συγγραφείς συζητούν ανεπαρκώς στο άρθρο τους για το τι είναι η πραγματική επιστήμη. Στον πυρήνα της, η επιστήμη αποτελείται από αξιώματα και αρχές που έχουν προκύψει από συνεχή διαδικασία έρευνας και παρατήρησης, μέσω των οποίων μπορούν ενδεχομένως να αναπτυχθούν νέες θεωρίες. Παρά το γεγονός ότι οι συγγραφείς γράφουν ότι "η επιστήμη έχει να κάνει με συσκέψεις" (Mukerji & Ernst, 2020, σ. 9), το άρθρο τους δεν ασχολείται με αυτή την ιδέα.

Γιατί η ομοιοπαθητική είναι πραγματική επιστήμη;

Κατ' αρχάς, είναι σημαντικό να κατανοήσουμε ότι η ομοιοπαθητική δεν μπορεί να γίνει αντιληπτή μέσω της νεοϋνείας νεοεπιδημιολογίας (Drouin, 2014). Πρόκειται για ένα ιδιαίτερα εξαστομικευμένο θεραπευτικό σύστημα (Βυθούλκας, 1980/2014) με ένα συγκεκριμένο φάρμακο να συνταγογραφείται για κάθε μεμονωμένη περίπτωση σε δεδομένη χρονική στιγμή.

Ως εκ τούτου, τα δύο αξιώματα της ομοιοπαθητικής, το "όμοιο θεραπεύει όμοιο" και η χρήση της ελάχιστης δόσης αναγνωρίζονται ότι ταιριάζουν στο μοντέλο της ενεργειακής ιατρικής (Goswami, 2004/2011, σ. 154-156), με το τελευταίο να εξηγείται επαρκώς (Berghian-Grosan et al., 2022).

Ως εξαιρετικά εξαστομικευμένη θεραπευτική μέθοδος, όταν προσεγγίζεται χωρίς την έννοια της εξαστομικεύσεως, δεν είναι πλέον ομοιοπαθητική. Κατά συνέπεια, καθίσταται προφανές ότι οι διπλές τυφλές, τυχαίοι-νημένες, ελεγχόμενες με εικονικό φάρμακο μελέτες (randomized controlled trials) RCTs δεν είναι κατάλληλες ως μέσο για την πραγματική επιστημονική έρευνα στην ομοιοπαθητική.

Η αναγωγική προσέγγιση στην ιατρική όντως διαχειρίζεται τις μηχανικές πιυχές του σώματος, αλλά αποτυγχάνει να εξηγήσει υψηλότερα επίπεδα πολυπλοκότητας, όπως τα φαινόμενα της ζωής και του νου (Sheldrake, 2012/2020), τα οποία παρατηρήθηκαν από τον Ziman ότι "υπακούουν σε εντελώς νέες αρχές" (όπως αναφέρεται στο Sheldrake, 2012/ 2020, σ. 356), κάτι που συμβαίνει στην περίπτωση της ομοιοπαθητικής. Δεδο-

μένου ότι ασχολείται με επίπεδα πέραν της φυσικής δομής του ανθρώπινου οργανισμού, όπως το νοητικό και το συναισθηματικό επίπεδο, τα φάρμακα δεν συνταγογράφονται αποκλειστικά με βάση μια συγκεκριμένη παθολογία, αλλά με βάση το πώς παρουσιάζονται τα συμπτώματα σε όλα αυτά τα επίπεδα (Βυθούλκας, 1980/2014). Αυτό σημαίνει ότι απαιτούνται πιο κατάλληλες ερευνητικές μεθοδολογίες, εκτός από τις RCTs (Drouin, 2016). Επομένως, ο ισχυρισμός των συγγραφέων ότι η ομοιοπαθητική δεν αξίζει τον χαρακτηρισμό της επιστήμης, λόγω έλλειψης αποδεικτικών στοιχείων που βασίζονται κυρίως σε RCTs, είναι αβάσιμος.

Επιπλέον, η επίμονη εστίαση στις RCTs, η οποία περιγράφεται ως "όραση τούνελ" από τον Sheldrake (2012/2020, σ. 310) οδηγεί στην παρεμπόδιση νέων ευρημάτων για το τι λειτουργεί ή όχι πραγματικά, ιδίως στον ιατρικό τομέα.

Οι RCTs ως το "χρυσό πρότυπο"

Το μονοπώλιο των RCTs μας οδηγεί τώρα σε μια συζήτηση σχετικά με την πληθώρα σοβαρών ιατρικών λαθών που έγιναν ως αποτέλεσμα της επιστημονικής απόδειξης του "χρυσού κανόνα", δηλαδή της απρόσεκτης προσέγγισης όσον αφορά τα συμπεράσματα που προκύπτουν μέσω των RCTs.

Η προσκόλληση σε αυτές οδήγησε τους επαγγελματίες της ιατρικής στη συνταγογράφηση των λεγόμενων δήθεν επιστημονικά αποδεδειγμένων φαρμάκων, τα οποία αργότερα αποσύρθηκαν μετά τη συνειδητοποίηση των βλαβερών παρενεργιών τους στους ασθενείς (Guo et al., 2010- Kim & Scialli, 2011- Onakpoya et al., 2016a, 2016b).

Όλοι γνωρίζουμε ότι η τραγωδία της θλιβομένης ήταν αποτέλεσμα διπλής - τυφλής έρευνας, η οποία κορηγήθηκε σε έγκυες γυναίκες οι οποίες γέννησαν όλα αυτά τα άτυχα βρέφη που έπασχαν από συγγενή τερατογένεση (Kim & Scialli, 2011).

Ομοίως, υπήρξαν πολυάριθμα καταστροφικά περιστατικά που σχετίζονται με φάρμακα σε όλη την ιστορία της ιατρικής. Για την ακρίβεια, η ιατρική ιστορία είναι γεμάτη με απαρχαιωμένα και μη ασφαλή φάρμακα που χρειάστηκε να αποσυρθούν αφού κάποτε προωθήθηκαν και συνταγογραφήθηκαν ως σωτήρια. Όλες αυτές οι περιπτώσεις ήταν

προϊόντα διπλών τυφλών πειραμάτων όταν πρωτοεμφανίστηκαν (Guo et al., 2010- Onakroga et al., 2016a, 2016b). Αυτό είναι ένα σοβαρό θέμα που ενδεχομένως χρήζει συζήτησης, η οποία ξεφεύγει από το θέμα αυτής της επιστολής. Ως εκ τούτου, η πρόθεσή μου με την επισήμανσή αυτών των δεδομένων δεν υποδηλώνει ούτε αντιπαράθεση, ούτε μονομερή κριτική της συμβατικής ιατρικής. Ως εκ τούτου, υπάρχει ανάγκη να εμπλακούμε σε πιο εποικοδομητικές συζητήσεις σχετικά με το αν η εγκυρότητα ενός ιατρικού συστήματος ως επιστήμης θα πρέπει να βασίζεται αποκλειστικά σε RCTs, όπως προτείνουν δογματικά οι συγγραφείς στο άρθρο τους.

Με βάση την ακαταλληλότητα του επιστημονικού αναγωγικού μοντέλου για την ομοιοπαθητική, ακολουθήσαμε έναν εναλλακτικό τρόπο για την απόδειξη της αποτελεσματικότητάς της, δημοσιεύοντας περιπτώσεις και σειρές περιπτώσεων σε συμβατικά ιατρικά περιοδικά μετά από έγκριση. Ως εκ τούτου, επικυρώνουν την αποτελεσματικότητα της ομοιοπαθητικής σε σοβαρές χρόνιες παθήσεις (Chabanov et al., 2018- Denisova et al., 2018- Kalampokas et al., 2014- Mahesh et al., 2017,2021- Mahesh, Denisova et al., 2020- Mahesh, Jaggf et al., 2019- Mahesh, Kozymenko et al., 2020- Mahesh, Mahesh et al., 2018- Mahesh, Mallappa, et al.,2018- Mahesh, Shah et al., 2019- Rudakova et al., 2021- Tenzera et al., 2018- Tsintzas et al., 2019, 2020- Tsintzas & Vithoukias 2017- Vacara^ et al., 2017, 2020- Vithoukias et al., 2017), στοιχεία τα οποία οι συγγραφείς παραβλέπουν στο άρθρο τους. Όλα αυτά είναι μερικά από τα πολλά παραδείγματα αποδεδειγμένων θεραπευμένων περιπτώσεων που δεν μπορούσαν να βοηθηθούν από τη συμβατική ιατρική. Ως εκ τούτου, χρησιμεύουν επίσης για να καταδείξουν την ομοιοπαθητική ως ιατρική που βασίζεται σε αποδείξεις,

Συμπερασματικά

Η έρευνα αυστηρών κλινικών αποδείξεων παραμένει προτεραιότητα για τους αφοσιωμένους κλασικούς ομοιοπαθητικούς. Τέτοιες συνεχείς προσπάθειες φιλοδοξούν να επιτύχουν συναίνεση στην επιστημονική κοινότητα, όπου θα διεξαχθούν αμερόληπτες συζητήσεις για το πώς μπορούν να συνυπάρξουν τα συμβατικά και τα ομοιοπαθητικά φάρμακα.

Σε ολόκληρη αυτή την επιστολή, έχω επισημάνει πώς οι συγγραφείς, μέσω της επιλογής ή της παράλειψης σχετικών δημοσιεύσεων, προσέγγισαν την ομοιοπαθητική βιβλιογραφία με προκατάληψη και ανακρίβεια.

Η επιπόλαιη προσπάθεια των συγγραφέων να παρουσιάσουν το σεβαστό επιστημονικό θεραπευτικό τρόπο της κλασικής ομοιοπαθητικής ως ψευδοεπιστήμη, αποτελεί προσβολή για όλους τους σοβαρούς επαγγελματίες της ιατρικής που εφαρμόζουν σωστά την ομοιοπαθητική. Στο συκοφαντικό τους άρθρο οι συγγραφείς δεν επιδεικνύουν τίποτα άλλο παρά απερισκεψία μέσα από αβάσιμες θεωρίες με μοναδικό σκοπό τη δυσφήμιση της ομοιοπαθητικής.

Επιπλέον, καταδικάζω έντονα τη χρήση φαύλης και ανήθικης γλώσσας,

μέσω της οποίας οι συγγραφείς επιχειρήσαν να επιτεθούν εδώ στην εν λόγω θεραπευτική μέθοδο, η οποία αποτελεί την επιτομή της τυφλής προκατάληψης.

Αποτελούμενο από αβάσιμα επιχειρήματα και απερίσκεπτη χρήση κακόγουστης γλώσσας, που προστίθεται στην παράληψη των κρίσιμων αποδείξεων, το ανιεπιστημονικό αυτό άρθρο ενδεχομένως να εμποδίζει την αναγνώριση της σημασίας ενός θεραπευτικού τρόπου που έχει ανακουφίσει μέχρι σήμερα τον πόνο εκατομμυρίων ανθρώπων.

Τα περιοδικά, όπως το δικό σας, έχουν την ευθύνη να θέτουν υψηλά πρότυπα. Ως εκ τούτου, η εν λόγω δημοσίευσή σας είναι απαράδεκτη και απαίτώ τόσο την απόσυρσή της όσο και μια συγγνώμη.

Yours faithfully,
Professor George Vithoukias

Professor George Vithoukias
Right Livelihood Award (Alternative Nobel Prize)
Director, International Academy of Classical Homeopathy, Greece
Hon. Professor University of the Aegean, Greece
Hon. Professor State University of Chuvash Republic, Russia
Hon. Professor PHEE "Kyiv Medical University", Ukraine
Hon. Professor Pontifical Javeriana Medical University, Colombia
Hon. Professor Kiev Medical Academy, Ukraine
Hon. Professor Dnipro Medical Institute of Complementary and Alternative Medicine, Ukraine
Hon. Professor of National Educational Centre for Traditional and Complementary Medicine, Russia
Hon. Professor of Dnipro Institute of Medicine and Public Health, Ukraine
Hon. Professor of All-Russia Scientific Research Center for Restorative and Resort Medicine of the Ministry of Health, Russia
Doctor Honoris Causa University of Medicine "Dr. Viktor Babes", Timisoara, Romania
Doctor Honoris Causa University of Medicine and Pharmacy "Iuliu Hatieganu", Cluj-Napoca, Romania
Collaborating Professor Basque Medical University (2001-2004)
Senior Associate Member of Royal Society of Medicine, UK
Sheikh Zayed International Award for Homeopathy – Academic Field
Honorary Member of Liga Medicorum Homeopathica Internationalis (LMHI)

Εκπαίδευση στην Κλασική Ομοιοπαθητική από την ΕΕΟΙ, 2022-2023

Ξεκινάει τον Οκτώβριο 2022 το πρόγραμμα εκπαίδευσης στην κλασική ομοιοπαθητική που διοργανώνει η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής.

Το 3ετές πρόγραμμα είναι το πληρέστερο στην Ελλάδα και πιστοποιημένο από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (ECH) (Ευρωπαϊκός Σύλλογος Ομοιοπαθητικών Ιατρών).

Το πλήρες πρόγραμμα περιλαμβάνει δύο έτη θεωρητικής κατάρτισης, ένα έτος πρακτικής εξάσκησης και οδηγεί στη λήψη του πιστοποιητικού. Μέσα από ζωντανές διαλέξεις, video παρουσιάσεις περιστατικών,

αναλύσεις περιπτώσεων, εργασίες αλλά και λήψη ιστορικών στα ιατρεία των πιο έμπειρων Ελλήνων ομοιοπαθητικών ιατρών ο εκπαιδευόμενος αποκτά τις γνώσεις και τις δεξιότητες για να συνταγογράψει με επιτυχία.

Τα μαθήματα φέτος θα γίνουν διαδικτυακά από έμπειρους εκπαιδευτές Αθήνας και Θεσσαλονίκης.

Για περισσότερες πληροφορίες:
Αθήνα 2108237771, 6934014165 πρωί και απόγευμα,
Θεσσαλονίκη 2310744012 πρωί.

Ημερομηνίες που θα γίνουν τα μαθήματα του

A' και B' έτους

1ο ΜΑΘΗΜΑ: 08-09 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2022

2ο ΜΑΘΗΜΑ: 12-13 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2022

3ο ΜΑΘΗΜΑ: 26-27 ΝΟΕΜΒΡΙΟΥ 2022

4ο ΜΑΘΗΜΑ: 10-11 ΔΕΚΕΜΒΡΙΟΥ 2022

5ο ΜΑΘΗΜΑ: 14-15 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2023

6ο ΜΑΘΗΜΑ: 04-05 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2023

7ο ΜΑΘΗΜΑ: 18-19 ΦΕΒΡΟΥΑΡΙΟΥ 2023

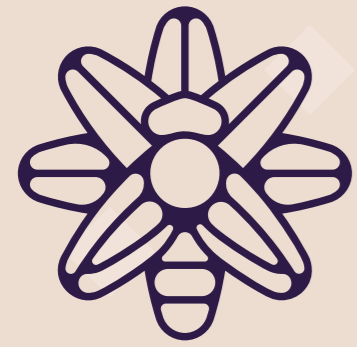
8ο ΜΑΘΗΜΑ: 04-05 ΜΑΡΤΙΟΥ 2023

9ο ΜΑΘΗΜΑ: 18-19 ΜΑΡΤΙΟΥ 2023

10ο ΜΑΘΗΜΑ: 01-02 ΑΠΡΙΛΙΟΥ 2023

11ο ΜΑΘΗΜΑ: 13-14 ΜΑΪΟΥ 2023

12ο ΜΑΘΗΜΑ: 27-28 ΜΑΪΟΥ 2023



Symbeeosis



Organic Herbal Elixirs

100% φυσικά συμπληρώματα διατροφής, υψηλής αποτελεσματικότητας

Οργανικά εκχυλίσματα από προσαρμογόνα και νοοτροπικά βότανα.

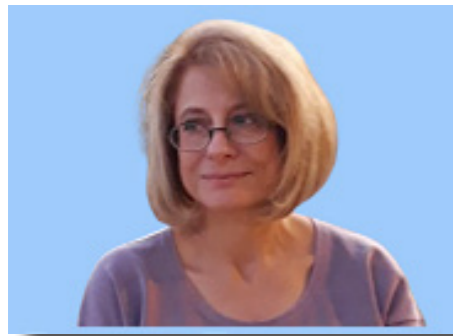
Βοηθούν στην ενίσχυση του ανοσοποιητικού συστήματος, στην βελτίωση της λειτουργίας του εγκεφάλου, στη χαλάρωση και τη ζωντάνια.

love yourself
love your planet

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

◀ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

Η έλευση των ιατρών που σκέφτονται ελεύθερα



Ευγενία Στρατηγάκη Ιατρός Πνευμονολόγος και Ομοιοπαθητικός Εκλέκτορας ΠΙΣ, πρώην μέλος ΔΣ του ΙΣΑ

Στις πρόσφατες εκλογές για τους ιατρικούς συλλόγους και για τον πανελλήνιο ιατρικό σύλλογο συγκροτήσαμε μία νέα παράταξη με το όνομα Ελεύθερα Σκεπτόμενοι Ιατροί (Ελευ.Σ.Ι.). Η γέννηση της παράταξης αυτής ήταν προϊόν μιας οξείας κοινωνικής ανάγκης δεδομένου ότι μετά την πανδημία της Covid 19 ζήσαμε την χειρότερη κατάσταση στην οργάνωση του χώρου της Υγείας σε όλες τις βαθμίδες της. Ζήσαμε επίσης την επιβολή ιατρικών οδηγιών από τον Π.Ο.Υ. και τις μεγάλες φαρμακευτικές εταιρίες που με τα προϊόντα τους αύξησαν τα έσοδά τους κατά μερικά τρισεκατομμύρια. Η αντικοινωνική του ιατρικού επαγγέλματος πέρασε μετά και στις κυβερνήσεις και στους υπουργούς Υγείας που επέβαλλαν παγκοσμίως υποχρεωτικές εντολές για πρόληψη μέσω συγκεκριμένων εμβολίων σε όλον τον πληθυσμό και θεραπεία μέσω συγκεκριμένων πρωτοκόλλων ιατρικής αντιμετώπισης. Αυτές οι εντολές δεν επιτρεπόταν να αμφισβητηθούν από κανένα με απειλή διώξης και συνακόλουθων σοβαρών ποινικών συνεπειών εφόσον δια νόμων επιβλήθηκε απαγόρευση της αντίθετης άποψης και της κριτικής σκέψης.

Για όλα αυτά οι κατ' εξοχήν αρμόδιοι που θα έπρεπε να αντιδράσουν ήταν οι ιατρικοί σύλλογοι οι οποίοι όχι μόνο δεν το έκαναν αλλά αντιθέτως υπερθεμάτισαν υπέρ του κυρίαρχου αφηγήματος και έσυραν στα πειθαρχικά ιατρούς που ψέλλισαν άλλη άποψη και πρόθυμα ανέλαβαν να ελέγχουν και να κλείνουν τα ιατρεία ελευθεροεπαγγελματιών ανεμβολιαστων συναδέλφων τους και να επιβάλλουν υπέρογκα πρόστιμα. Για τους δε εξοστρακισμένους λόγω μη συμμόρφωσης στις υποχρεωτικότητες υγειονομικούς του δημοσίου, δεν ήθελαν να ακούσουν λέξη, πόσο μάλλον να τους βοηθήσουν λίγο οικονομικά, μένοντας ασυγκίνητοι από την παράνομη αναστολή της εργασίας τους χωρίς καθόλου μισθό και την μακρόχρονη ομηρία τους στην απόλυτη ανέχεια εφόσον δεν είχαν δικαίωμα να δουλέψουν και οπουδήποτε αλλού. Και μάλιστα τη στιγμή που έδωσε ο σύλλογος

σκανδαλώδη ποσά για πάρτι και εκδηλώσεις άσχετες με τους σκοπούς της λειτουργίας του.

Όλες οι υπάρχουσες παρατάξεις τουλάχιστον στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών όπου είχα και προσωπική εμπειρία, ουσιαστικά αποτελούσαν μία παράταξη αφού στα περισσότερα μείζονα ζητήματα όλες οι παρατάξεις ενέκριναν τις θέσεις της πλειοψηφούσας παράταξης του κυρίου Πατούλη. Ανάλογα φαινόμενα σύμφωνα με πληροφορίες των συναδέλφων από τους επαρχιακούς συλλόγους εμφανίστηκαν και εκεί.

Θα έλεγε κανείς ότι το φαινόμενο που παρατηρείται στο ελληνικό κοινοβούλιο, όπου τα συστημικά κόμματα ακολουθούν στα περισσότερα ζητήματα κοινές πολιτικές, ισχύει και για τους διάφορους συνδικαλιστικούς χώρους, όπως και στον συνδικαλιστικό χώρο των ιατρών.

Η εμπειρία μου στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, όπου θύεσσα εκπροσωπώντας για ένα χρόνο την συμπαράταξη Ανεξάρτητη Συμμαχία Ιατρών, Κίνημα Ιατρικής Αναβάθμισης, Οι Γιατροί Για Τους Γιατρούς και διαδεχόμενη τον έμπειρο και μαχητικό συνάδελφο Θεοφάνη Αγγελόπουλο, με έπεισε ότι αυτή η ουσιαστικά σύμπραξη των άλλων συνδικαλιστικών παρατάξεων στην αντιμετώπιση των προβλημάτων του κλάδου μας όχι μόνο δεν ήταν προς το συμφέρον των ιατρών αλλά συνέβαλλε στην δεινή τους θέση με διαχωρισμούς, οικονομική εξαθλίωση, επαγγελματική εξουθένωση, απαξίωση πτυχίου, και τώρα με τους νέους νόμους απόλυτη καταστροφή της δωρεάν και δημόσιας υγείας από την κατάργηση του ΕΣΥ και παράδοσή του σε μεγάλα οικονομικά ιδιωτικά συμφέροντα.

Στα διοικητικά συμβούλια επικρατούσε σκόπιμα ένα κλίμα φιλικό και γενναϊόδωρο που είχε υποβάλει η συνδικαλιστική παράταξη του κυρίου Πατούλη η οποία κατά τη γνώμη μου ήταν τακτική ενσωμάτωσης και των υπολοίπων συνδικαλιστών στην άποψη της

πλειοψηφίας και αποτροπή της σύγκρουσης. Η δική μας παράταξη δικαίως πίστευε και έκανε πράξη την δημοκρατική εναλλαγή των υποψηφίων στην έδρα του ΔΣ, δεν φοβήθηκε την ρήξη και κατάφερε πλείστα όσα καμία άλλη παράταξη δεν είχε καταφέρει να κάνει.

Ενδεικτικά αναφέρουμε: Την πολλαπλή έγγραφη διαμαρτυρία μας για την συμβολή του στην κάκιση διαχείριση της πανδημίας, στον υποχρεωτικό εμβολιασμό με πειραματικά σκευάσματα νέας τεχνολογίας, στην αναστολή εργασίας 7.000 υγειονομικών του δημοσίου τομέα και τουλάχιστον 20.000 εργαζομένων στον ιδιωτικό. Την συνεχή εναντίωσή μας στις πειθαρχικές διώξεις λόγω έκφρασης διαφορετικής επιστημονικής άποψης και στην καταπάτηση θεμελιωδών ανθρώπινων δικαιωμάτων. Την απόρριψη των νόμων 4231/2022 και του νομοσχεδίου Γκάγκα που είναι η ταφόπλακα του ΕΣΥ και της αξιοπρεπούς άσκησης της ιατρικής από τους ιατρούς του δημοσίου αλλά και του ιδιωτικού τομέα.

Την άρνηση μας να υπερψηφίσουμε την σπατάλη των πόρων του ΙΣΑ που δεν έχουν καμία σχέση με τους σκοπούς του αλλά εξοδεύονται για το αφήγημα της «εξωστρέφειας» και φτάσαμε να έχει έλλειμμα το 2020, 373.000 ευρώ, το 2021, 580.000 ευρώ και το πρώτο πεντάμηνο του 2022, 460.000 ευρώ.

Την έγγραφη αντίθεσή μας στον τρόπο ίδρυσης από τον ΙΣΑ του Ταμείου Επαγγελματικής Ασφάλισης χωρίς να ερωτηθούν ή να ενημερωθούν οι γιατροί και την επισήμανσή μας για το διάτρητο καταστατικό στο οποίο το ΔΣ, που δεν είναι μόνο ιατροί, αποφασίζει για όλα, αντί της γενικής συνέλευσης των μελών. Την επισήμανσή μας για τους ανεπαρκείς χειρισμούς του ΙΣΑ στην διερεύνηση των ατασθαλιών του ΕΤΑΑ-ΤΣΑΥ και τις παράνομες πράξεις που οδήγησαν σε δυσμενή οικονομική κατάσταση το ταμείο μετά την Έκθεση του Γενικού Επιθεωρητή Δημόσιας Διοίκησης.

Την καταγγελία μας στην Αρχή Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων κατά του ΙΣΑ για

την πρακτική του σύμφωνα με την οποία συνέλεγε σε ηλεκτρονική πλατφόρμα πιστοποιητικά εμβολιασμού των γιατρών αλλά και των εξαιρέσεων αυτών για ιατρικούς λόγους κάτι που αφορά παράνομη συλλογή και επεξεργασία ευαίσθητων προσωπικών δεδομένων. Σημειώτεον ότι η συζήτηση στην ΑΠΠΔ, κατόπιν αιτήματος του συνηγόρου του ΙΣΑ αναβλήθηκε δύο φορές και προσδιορίστηκε να συζητηθεί μετά τις εκλογές για την ανάδειξη του νέου διοικητικού ΔΣ για να μην επηρεάσει δήθεν το εκλογικό αποτέλεσμα. Παρά τις δικές μας στην πρώτη συζήτηση ενστάσεις να διακοπεί μέχρι την εκδίκαση η λειτουργία της πλατφόρμας, ο ΙΣΑ ενώ αποδέχθηκε το αίτημά μας δεν συμμορφώθηκε. Η τελική συζήτηση πραγματοποιήθηκε τελικά το Νοέμβριο 2022 και αναμένεται η έκδοση απόφασης από την Αρχή.

Την προσφυγή μας στη δικαιοσύνη με αίτηση ασφαλιστικών μέτρων για να εξασφαλίσουμε την ομαλή διεξαγωγή των εκλογών και την επιβλεψη τους από ανεξάρτητους παρατηρητές ανησυχώντας για την ολονύχτια φύλαξη εντός του χώρου των καλπών μόνο από εταιρεία σεκιούριτι επιλογής του ΙΣΑ. Σε αυτήν την ανησυχία μας, όπως και στην αίτησή μας να μας δοθούν στοιχεία των συναδέλφων που συναινούν να ενημερώνονται από παρατάξεις συμφώνησαν και άλλες παρατάξεις! Δεν μας τα έδωσαν με τη δικαιολογία ότι θα ενοχληθούν οι συνάδελφοι, ενώ ο πρόεδρος μέσω εταιρείας τηλεφώνησε σε όλους, ανεξαρτήτως συναίνεσης για να τους ενημερώσει ότι θα έχουν δωρεάν παρκινγκ στον χώρο των εκλογών!

Την συνεχή έγγραφη και επίσημη αναζήτηση των πρακτικών που γενικά δεν δίνονται παρά με πολύμηνη καθυστέρηση και μόνο τα απομαγνητοφωνημένα και μετά από, άκουσον – άκουσαν, έλεγχο αναρμοδίως από την νομική υπηρεσία και ποτέ αντίγραφα των πρωτότυπων ψηφιακών, ενώ όπως έχουμε πληροφορηθεί ο ΙΣΑ διαθέτει σύστημα άμεσης απομαγνητοφώνησης των πρακτικών. Η καταστράτηγηση του δικαιώματός μας υποβολής ενστάσεων επί των αποφάσεων του ΔΣ ήταν μόνιμη και συνεχής. Σε μία σοβαρή περίπτωση τα πήραμε με εισαγγελική εντολή και πάλι με πολύμηνη καθυστέρηση. Η καταγγελία μας για την μη παραλαβή των αντι-

γράφων των πρωτότυπων πρακτικών εστάλη εγγράφως και στο Υπουργείο Υγείας και στον ΠΙΣ.

Να αναφέρουμε τέλος την έντονη αντίθεσή μας στην έλλειψη βούλησης από την πλειοψηφούσα παράταξη να διοργανώσει Γενική Συνέλευση των μελών, ούτε καν την απαραίτητη εκλογοαπολογιστική την οποία ανακοίνωσε για τυπικούς λόγους σε ανύποπο χρόνο στις μικρές αγελίες δύο εφημερίδων χωρίς ποτέ επί της ουσίας να καλέσει κανένα, ενώ στέλνει συνεχώς email με όλες τις σημαντικές και ασήμαντες ανακοινώσεις του προέδρου (συνοδευόμενες συνήθως και με φωτογραφίες του) και SMS. Μάλιστα την ίδια ώρα που θα διεξίγεται η Γενική Εκλογοαπολογιστική Συνέλευση του ΙΣΑ, προκλητικά, συγχρόνως προγραμματίσει και συνεδρίασε σε άλλη αίθουσα το ΔΣ του ΙΣΑ.

Αυτές οι κινήσεις μας που ήταν επιβεβλημένες κατά την κρίση των μελών της παράταξης μας, τάρταξαν το κατασκευασμένο συναινετικό κλίμα των συνεδριάσεων του Διοικητικού Συμβουλίου με συνέπεια να αντιμετωπίσουμε την εχθρότητα της πλειοψηφίας. Αυτή η πλειοψηφία δυστυχώς σε καμία κρίσιμη μάχη για τα δικαιώματα των γιατρών δεν κατάφερε κάτι παραπάνω από την έκδοση ανακοινώσεων επί μέρους αντίθεσης με τις αποφάσεις της κυβέρνησης. Αυτές οι αποφάσεις ήταν τα μέτρα που σιγά-σιγά και από πολλά χρόνια και από ό,τι φαίνεται βάσει σχεδίου αποψιλώνουν τον χώρο της υγείας με νόμους και ΚΥΑ που κλείνουν νοσοκομεία δημόσια, μικρές και μεσαίες ιδιωτικές δομές δεν τις αφήνουν να επιβιώσουν οικονομικά με επιβολή ηπσοτρικών claw back και άνω των «ποιοτικών κριτηρίων», επιβολή μισθών φτώχειας σε γιατρούς και προσωπικό δημοσίων και ιδιωτικών δομών και άλλα πολλά. Οι γιατροί μας, όπως και άλλοι επιστήμονες και εργαζόμενοι αναγκαστήκαν να μεταναστεύσουν κατά χιλιάδες στο εξωτερικό για να επιβιώσουν. Οι φιλοκυβερνητικές παρατάξεις δεν έκαναν καμία ρήξη με την κυβέρνηση γιατί αυτός είναι κατά την γνώμη μας και ο ρόλος τους: να βοηθήσουν την κυβέρνηση να περάσει την πολιτική της στους επαγγελματικούς κλάδους και κατά προέκταση σε όλον τον λαό της χώρας. Και το πιο απογοητευτικό από όλα είναι η ανυπαρξία πραγματικής αντιπολίτευσης.

Χωρίς να πτοηθούμε από ειρωνείες και απειλές, με την ηθική και υλική υποστήριξη των περισσότερων μελών της παράταξης αλλά κυρίως με το αίσθημα ευθύνης και τιμής που είχαμε στην θεσμική θέση ενός δημόσιου λειτουργού ανώτατου συνδικαλιστικού και ρυθμιστικού της πολιτικής για την Υγεία οργάνου, που είναι ο ΙΣΑ, αποφασίσαμε να κλιμακώσουμε τους αγώνες με την δημιουργία νέας μεγαλύτερης συνδικαλιστικής παράταξης πανελλαδικής εμβέλειας που είναι οι «ΕΛΕΥΘΕΡΑ ΣΚΕΠΤΟΜΕΝΟΙ ΙΑΤΡΟΙ» ή «ΕΛΕΥ.Σ.Ι.» για να κατέβουμε πιο μαζικά στις εκλογές των ιατρικών συλλόγων στις 16 και 17 Οκτωβρίου 2022.

Παρόλο που η προεκλογική μας προετοιμασία ήταν ελλιπής λόγω του πολύ περιορισμένου χρόνου που είχαμε στην διάθεσή μας αλλά και των περιορισμένων σχετικά μέσων, τα πήγαμε πολύ καλά στις εκλογές με έδρες στα ΔΣ των ιατρικών συλλόγων Αθήνας και Θεσσαλονίκης και πολλούς εκλέκτορες στον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο από Αθήνα, Θεσσαλονίκη, Πειραιά, Πιερία και άλλους από φιλικές προς εμάς παρατάξεις σε άλλες πόλεις.

Και μόνο η δημιουργία μιας τέτοιας αγωνιστικής παράταξης από πραγματικά ανεξάρτητους και ελεύθερα σκεπτόμενους ιατρούς σε μία τέτοια ιστορική περίοδο που διανύουμε, όπου βιώνουμε την κατάλυση της δημοκρατίας, της ελευθερίας της επιστημονικής και πολιτικής σκέψης, την κατάργηση των ατομικών δικαιωμάτων και την κατάργηση του κράτους κοινωνικής πρόνοιας, αναπέρωσε πολύ το ηθικό γιατρών και υγειονομικού προσωπικού, αλλά και των αφυπνισμένων πολιτών που με μεγάλη ανακούφιση είδαν αδίκημένους επιστήμονες να περνούν στην αντεπίθεση...

Τώρα οι αγώνες είναι μπροστά μας και σε πολλά μέτωπα αλλά είμαστε αισιόδοξοι βασισμένοι στην καθαρότητα των θέσεων μας, τις οποίες υποστηρίζουμε με επιμονή και έμπρακτα χωρίς να ποούμεθα, αναλογιζόμενοι την μεγάλη κοινωνική αναγκαιότητα του εγχειρήματός μας και την καλή συνεργασία και βοήθεια από τα μέλη και τους φίλους της παράταξης μας. Με εκτίμηση και ευγνωμοσύνη σε όλους όσους συνεισέφεραν ή πρόκειται να συνεισφέρουν.

Η ομοιοπαθητική είναι ιδιαίτερα αποτελεσματική στα παιδιά γιατί αφενός έχουν εύρωστο και δυνατό αμυντικό σύστημα και αφετέρου δεν έχουν προλάβει ως επί τω πλείστον να καταπονήσουν την υγεία τους με επιβαρυντικούς ψυχικούς και φυσικούς παράγοντες. Επιπλέον η εφαρμογή της ομοιοπαθητικής στα παιδιά αποδεικνύει αδιάσειστα την θεραπευτική της αξία. Κατά την διάρκεια του φθινοπώρου έλαβαν χώρα δύο διαδικτυακά σεμινάρια με θέμα Ομοιοπαθητική και παιδί και παρουσιάστηκαν δύσκολα παιδιατρικά περιστατικά, μερικά από τα οποία είχαν ακολουθήσει ανεπιτυχώς κλασική αγωγή.

Το πρώτο σεμινάριο διοργανώθηκε από την Ελληνική Εταιρεία

Ομοιοπαθητικής Ιατρικής και έλαβε χώρα την Κυριακή 23 Οκτωβρίου. Το πρώτο τμήμα του αποτελούσε μια εμπειριστατωμένη ενημέρωση του κοινού και είχε ομιλητές τους ιατρούς Σπύρο Κυβέλλο, Βασιλή Φωτιάδη και την παιδίατρο Αλεξάνδρα Κοσμαρικού. Μπορείτε να δείτε όλη την ενημέρωση στον σύνδεσμο <https://www.youtube.com/watch?v=0Jy1KTuVqo>

Το δεύτερο σεμινάριο απευθυνόταν σε ομοιοπαθητικούς ιατρούς με ομιλητές τους καταξιωμένους ομοιοπαθητικούς ιατρούς Σωτήρη Μποτή και Ιωάννη Κωνσταντάρα οι οποίοι μίλησαν για την εφαρμογή της ομοιοπαθητικής στα παιδιά και παρουσίασαν πολύ ενδιαφέροντα περιστατικά. Για την διαδικτυακή πρόσβαση σε αυτό το σεμινάριο παρακαλώ επικοινωνήστε με την Ε.Ε.Ο.Ι.



Κοσμαρικού Αλεξάνδρα
Παιδίατρος

Η προσφορά της ομοιοπαθητικής στα παιδιά, μέσω της χρήσης των ομοιοπαθητικών φαρμάκων, είναι πολύ σημαντική και ουσιαστικά αποτελεί μία υποθήκη για τη μετέπειτα ζωή τους. Τα ομοιοπαθητικά φάρμακα «φορτίζουν» τις μπαταρίες του παιδικού οργανισμού, ενισχύουν τον μηχανισμό άμυνας του και τον βοηθούν να βελτιώσει το επίπεδο υγείας του. Είναι κυρίως φυτικής προέλευσης, έχουν ευχάριστη γεύση και δεν προκαλούν εθισμό ούτε παρενέργειες, με αποτέλεσμα να χορηγούνται με ασφάλεια τόσο σε παιδιά όσο και σε έμβρυα (μέσω της μητέρας κατά την εγκυμοσύνη).

Το θεραπευτικό φάσμα της ομοιοπαθητικής

Παρότι ο πιο συνηθισμένος λόγος προσέλευσης των γονέων στο ομοιοπαθητικό ιατρείο είναι οι συχνές λοιμώξεις (συνήθως ιογενείς) που εμφανίζουν τα παιδιά τους, το θεραπευτικό φάσμα της ομοιοπαθητικής στα παιδιά είναι ευρύτατο και δεν περιορίζεται μόνο στην αντιμετώπιση των ιώσεων. Συχνά σωματικά συμπτώματα στα παιδιά όπου έχει εφαρμογή η ομοιοπαθητική:

- Πυρετός.
- Ενοχλήσεις οδοντοφυΐας.
- Δέρμα: αποπική δερματίτιδα, σταφυλοκοκκικές βλάβες, τσιμπήματα εντόμων, αποστήματα.
- Αναπνευστικό: ρινίτιδα, ωτίτιδα, φαρυγγίτιδα, ιγμορίτιδα, βήχας, άσθμα, βρογχίτιδα, πνευμονία.
- Πεπτικό: βρεφικοί κολικοί, κοιλιακό άλγος, δυσκοιλιότητα, γαστρεντερίτιδα.
- Αλλεργίες: τροφικές αλλεργικές αντιδράσεις, αλλεργική ρινίτιδα, αλλεργικό άσθμα.
- Ουρολοιμώξεις.
- Μυοσκελετικό σύστημα: τραυματισμοί και μετεγχειρητική

αποκατάσταση.

- Κεφαλαλγίες.
 - Τίξ.
 - Αυτοάνοσα νοσήματα (λ.χ. ρευματοειδής αρθρίτιδα, ελκώδης κολίτιδα).
- Συχνά ψυχοδιανοητικά συμπτώματα στα παιδιά όπου έχει εφαρμογή η ομοιοπαθητική:
- Άγχος.
 - Κατάθλιψη (τελευταία έχει αυξηθεί κατακόρυφα το ποσοστό των εφήβων που πάσχουν από κατάθλιψη).
 - Χαμηλή αυτοεκτίμηση και αυτοπεποίθηση.
 - Επιθετικότητα.
 - Διαταραχή Ελλειμματικής Προσοχής και Υπερκινητικότητα (ΔΕΠΥ).
 - Αυτισμός.

Η εφαρμογή της ομοιοπαθητικής στα παιδιά είναι χρήσιμη στην αντιμετώπιση τόσο οξέων (λ.χ. πυρετός, ωτίτιδα, ουρολοιμώση) όσο και χρόνιων προβλημάτων (λ.χ. αποπική δερματίτιδα, άσθμα). Επίσης, είναι σημαντική η συνεισφορά της σε νόσους που δεν μπορούν να θεραπευτούν πλήρως ούτε με τη συμβατική ιατρική (λ.χ. ο παιδικός διαβήτης). Στην τελευταία αυτή περίπτωση η ομοιοπαθητική μπορεί να συνεισφέρει στη μείωση της δόσολογίας των συμβατικών φαρμάκων που πρέπει να λαμβάνει το παιδί (λ.χ. ινσουλίνης), καθώς και στην καλύτερη διαχείριση των οξέων περιστατικών που μπορεί να προκύψουν (λ.χ. μιας εμπύρετης λοίμωξης ή γαστρεντερίτιδας).

Το ομοιοπαθητικό ιστορικό

Η λήψη του ομοιοπαθητικού ιστορικού είναι απαραίτητη για την επιλογή των κατάλληλων ομοιοπαθητικών φαρμάκων που θα χορηγηθούν στον μικρό ασθενή. Πρόκειται ουσιαστικά για μια συζήτηση μεταξύ γονέων και ιατρού, διάρκειας μίας ώρας περίπου (τα μεγαλύτερα παιδιά μπορούν να συμμετέχουν ενεργά στη λήψη του ιστορικού).

Ο ιατρός συλλέγει πληροφορίες αρχικά πάνω στο πρόβλημα που αντιμετωπίζει ο μικρός ασθενής, εμβαθύνοντας στον τρόπο έκφρασής του, στην εποχικότητα και στους παράγοντες που βελτιώνουν ή επιδεινώνουν τα συμπτώματα.

Στη συνέχεια γίνεται συλλογή πληροφοριών για τις λειτουργίες του παιδικού οργανισμού, τόσο στη σωματική όσο και στην ψυχοδιανοητική σφαίρα. Όσο αφορά στη σωματική σφαίρα, εξετάζεται η λειτουργία των διαφόρων συστημάτων, καθώς και το πώς ισορροπεί ο οργανισμός με τις κλιματολογικές συνθήκες

(ζέση, κρύο, υγρασία κτλ.) ποιες είναι οι διατροφικές του προτιμήσεις, τα χαρακτηριστικά και η ποιότητα του ύπνου, η συχνότητα και η σύσταση των κενώσεων, οι σωματικές αντοχές κτλ. Όσον αφορά στην ψυχοδιανοητική σφαίρα, γίνεται λεπτομερής ανάλυση του χαρακτήρα και γενικότερα της ιδιοσυγκρασίας του παιδιού, το πώς αυτό αντιδρά στις διάφορες περιστάσεις, το πώς λειτουργεί στο σχολείο και στο οικογενειακό περιβάλλον, αν έχει φοβίες ή κάποιες ιδιαίτερες ανησυχίες κτλ.

Η λήψη του ομοιοπαθητικού ιστορικού δεν διαφέρει σε παιδιά και ενήλικες. Ο παιδίατρος, λόγω της ειδικότητας του, έχει μια ιδιαίτερη ικανότητα σε σχέση με άλλες ειδικότητες να αναγνωρίζει και να ερμηνεύει τη συμπεριφορά, καθώς και να προσεγγίζει καλύτερα την κλινική εικόνα και την ψυχοσύνθεση του παιδιού.

Εκτός από τη λήψη του ιστορικού, η κλινική εξέταση του παιδιού παρέχει σημαντικές πληροφορίες. Επίσης, σε κάποιες περιπτώσεις κρίνεται απαραίτητη και η παρακλινική αξιολόγηση (εργαστηριακός έλεγχος, απεικονιστικός έλεγχος κτλ.) καθώς και η συνεργασία με άλλες ειδικότητες λ.χ. αλλεργιολόγο, δερματολόγο, νευρολόγο κτλ.

Λαμβάνοντας υπόψη όλες τις παραπάνω πληροφορίες, ο ιατρός καταλήγει στα ομοιοπαθητικά φάρμακα που θα χορηγήσει στον μικρό ασθενή.

Η προσέγγιση αυτή έχει ως αποτέλεσμα παιδιά που θα επισκεφτούν τον ιατρό για το ίδιο θέμα, να λάβουν πιθανά διαφορετικά ομοιοπαθητικά φάρμακα. Αν κάποιο συμβατικό φάρμακο που έχει χορηγηθεί στο παιδί κρίνεται απαραίτητο, δεν το διακόπτουμε, αλλά προχωρούμε παράλληλα την ομοιοπαθητική ενίσχυση με τη χορήγηση του συμβατικού φαρμάκου. Σταδιακά κι ενώ το παιδί βελτιώνεται, αξιολογούμε τη μείωση ή και τη διακοπή της αγωγής με τα συμβατικά φάρμακα, πάντα σε συνεργασία με τον συνάδελφό που τα έχει χορηγήσει.

Πόσος χρόνος χρειάζεται για την ίαση;

Ο χρόνος ίασης εξαρτάται από διάφορους παράγοντες.

- Αρχικά από τη διάρκεια της συγκεκριμένου νόσου. Όσο περισσότερο χρόνο ο μικρός ασθενής παρουσιάζει συμπτώματα, τόσο πιο δύσκολη θα είναι η απαλλαγή του από αυτά.
- Από το επίπεδο υγείας του οργανισμού.

Όσο πιο γερός είναι ο οργανισμός, τόσο γρηγορότερα θα ξεπεράσει το πρόβλημα.

• **Από την κληρονομικότητα.** Για παράδειγμα η αλλεργική προδιάθεση ενός ή και των δύο γονέων δυσκολεύει την προσπάθειά μας.

• **Από εξωτερικούς παράγοντες.** Μία ιδιαίτερα στρεσογόνα περίοδος ή κάποιος εμβολιασμός μπορεί να αντιδοτήσουν (μερικώς ή πλήρως) το αποτέλεσμα της ομοιοπαθητικής αγωγής.

Τα παιδιά σε γενικές γραμμές ανταποκρίνονται στην αγωγή πιο γρήγορα σε σχέση με τους ενήλικες, γιατί έχουν λιγότερο επιβαρυνμένους οργανισμούς.

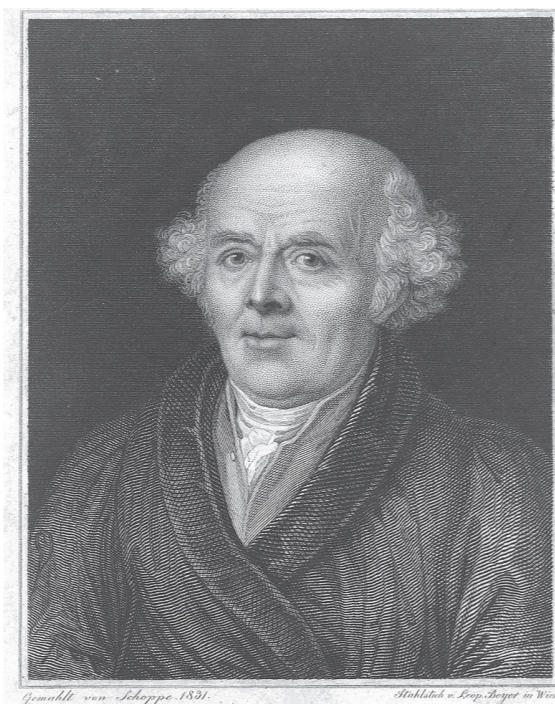
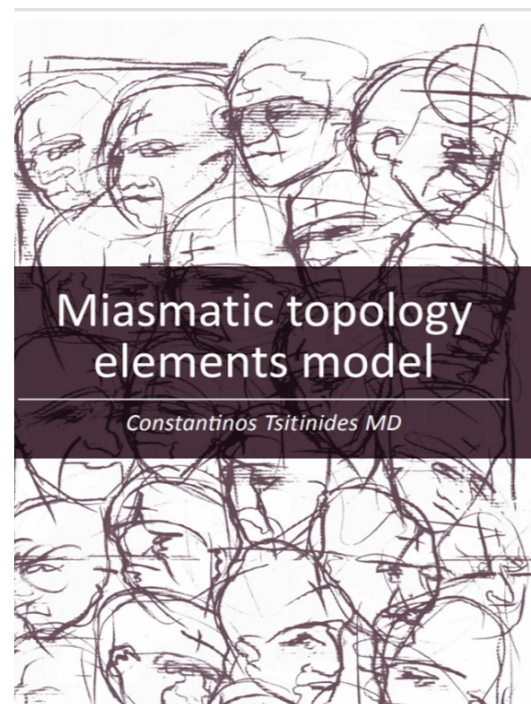
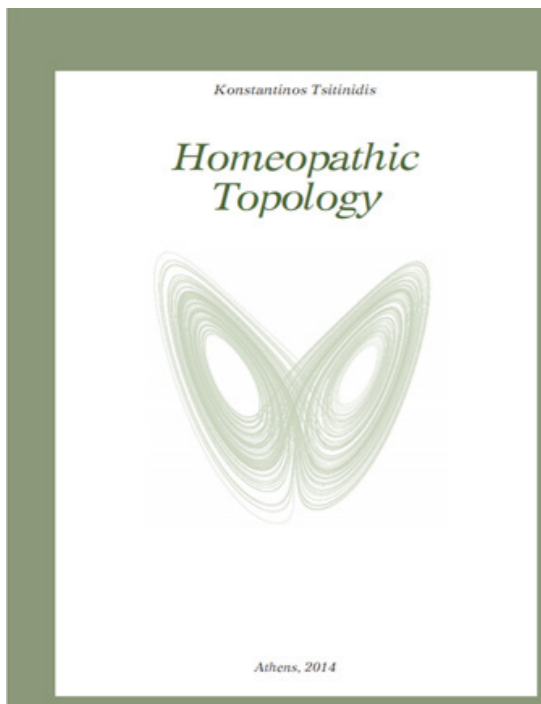
Ο ομοιοπαθητικός παιδίατρος διαφέρει από τον συμβατικό;

Ο ομοιοπαθητικός παιδίατρος, όπως και ο συμβατικός, γνωρίζει την παιδιατρική και έχει τη γνώση και την ικανότητα να εξετάσει το παιδί και να αξιολογήσει τον εργαστηριακό ή/και απεικονιστικό έλεγχο. Απλά, έχει στη διάθεσή του ένα επιπλέον «όπλο», τη δυνατότητα συνταγογράφησης των ομοιοπαθητικών φαρμάκων. Εάν βέβαια κριθεί αναγκαίο, δεν θα διστάσει να χορηγήσει συμβατικά φάρμακα. Είναι βέβαια γεγονός ότι τα παιδιά ανταποκρίνονται τόσο καλά στην ομοιοπαθητική αγωγή, όπου η χρήση των συμβατικών φαρμάκων είναι πραγματικά περιορισμένη. Ο ομοιοπαθητικός παιδίατρος, όπως άλλωστε και όλοι οι ιατροί, έχει έναν και μοναδικό στόχο: να κάνει το καλύτερο που μπορεί για τον μικρό ασθενή.

Μιάσματα στην καθημερινή πρακτική



Κωνσταντίνος Τσιτινίδης MD



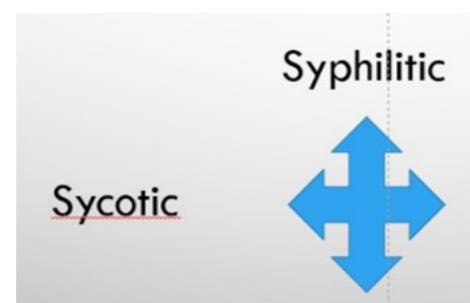
Ποικιλία της ομοιοπαθητικής πρακτικής
Μιασματική σκέψη έναντι "επιστημονικών" συμπτωμάτων μόνο
Μετά από 15 χρόνια πρακτικής, συνειδητοποίησα ότι αν ο Hahnemann δεν είχε εφεύρει τη μιασματική θεωρία, θα έπρεπε να την εφεύρουμε εμείς!
(Ακρογωνιαίος λίθος ολόκληρου του ομοιοπαθητικού μνημείου)

- Το μίasma είναι το Ξεδιπλωμα της ανθρώπινης εξέλιξης (συνείδηση)
- Τα ελαττώματα (σώμα, νους) μερικές φορές βοηθούν την ατομική ανάπτυξη

Στην αρχή της εκπαίδευσής μου, ήμουν έτοιμος να εγκαταλείψω την Ομοιοπαθητική λόγω της μιασματικής θεωρίας!

ΜΙΑΣΜΑ

"κατεύθυνση των συμπτωμάτων" => "ρυθμός μιας ορχήστρας"
=> "βράχοι στη θάλασσα που δείχνουν κατεύθυνση"

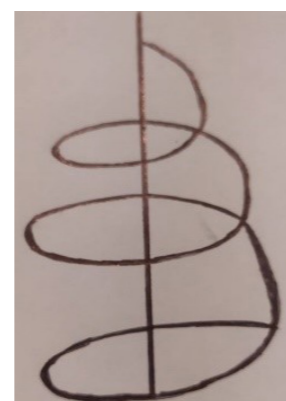


Η Μιασματική Τοπολογία

Μια τοπολογική περιγραφή της ανθρώπινης εξέλιξης σύμφωνα με την Μιασματική Θεωρία του Hahnemann

ΕΝΕΡΓΕΙΑΚΟ ΜΟΝΤΕΛΟ ΤΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΕΞΕΛΙΞΗΣ

Η σπείρα κινείται προς τα πάνω και προς τα κάτω
• Προσπαθεί να πάει σε βαθύτερα επίπεδα συνείδησης και ελευθερίας.
• Αν συντριβεί έχουμε μια μαύρη τρύπα και εισαγωγή ζωτικής ενέργειας.



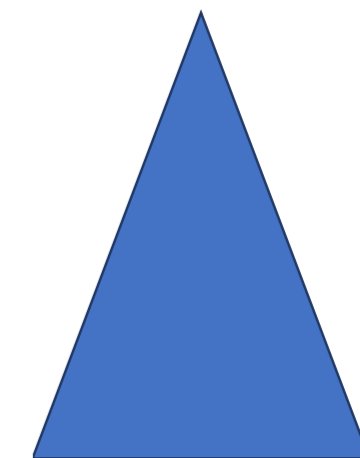
ΜΙΑΣΜΑΤΙΚΗ ΤΟΠΟΛΟΓΙΑ ΣΤΗΝ MATERIA MEDICA

Psorinum
Medorrhinum
Tuberculinum
Syphilitinum



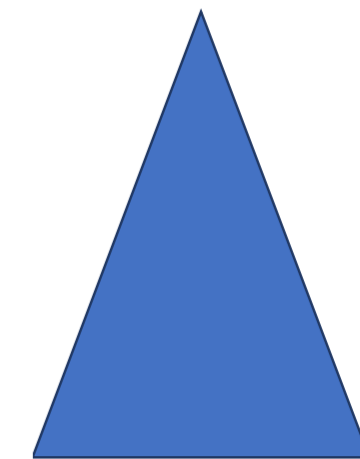
Psorinum

- Επιβίωση
- Αρχική εστίαση στην κοιλιά
- Καλύτερα με παρέα
- Ξηρά τροφή - σπόροι
- Φοβία - απελπισία
- Υπερευαίσθησία
- Ψυχαναγκαστική αποθησαύριση
- Δυστυχία
- Ο φτωχός άνθρωπος του Θεού με τα σημάδια του



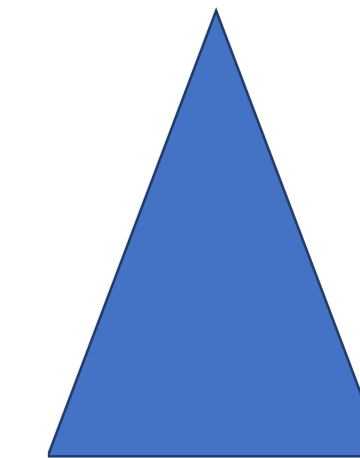
Medorrhinum

- Αρχική εστίαση - ορθογενετικό σύστημα
- Έλεγχος (συνεργάτη)
- Σεξουαλικότητα
- Σωματικά ανικανοποίητος
- Κατοχή (χαμηλοί στόχοι)
- Αδυναμία συγκέντρωσης
- Ανικανοποίητο
- Ξαφνικές διακυμάνσεις της διάθεσης
- Απειλητικός
- Δύσκολα παιδικά χρόνια



Tuberculinum

- Αρχική εστίαση καρδιά
- Καλύτερα στον ανοιχτό αέρα (yang)
- Τρίζει τα δόντια
- Θέματα ελευθερίας
- Τάσεις φυγής
- Συναισθηματικά ανικανοποίητος
- Το yang δεν είναι αρκετό
- Φόβος - απειλή
- Ανωριμότητα συναισθηματικών επιλογών

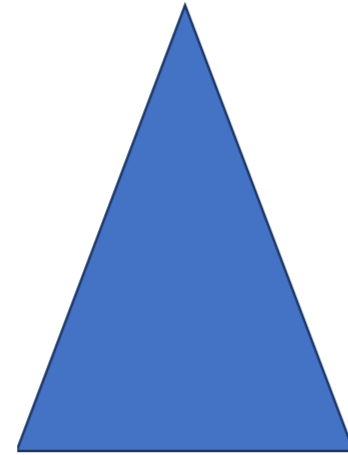
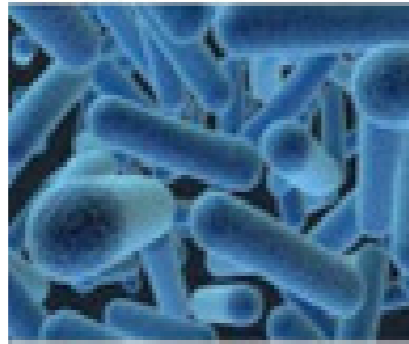


Μιάσματα στην καθημερινή πρακτική

Syphilinum

Αρχική εστίαση στη διανόηση

- Φρικτό έλεγχο
- Επανάληψη - τελετουργίες
- Χωρίς πθικούς φραγμούς
- Εμμονές
- Προσπαθεί να λυτρωθεί από βρώμικες σκέψεις (εφικτές)
- Αθεΐα - Φανατισμός
- Απομόνωση
- Μέσα σε ένα τούνελ προκατάληψης.



Υπάρχει ένα συνεχές μετασχηματισμού από το ένα μίasma στο άλλο

Μερικές φορές η μισματική διάγνωση φτάνει μέχρι τον πυρήνα του οργανισμού (αιθερικό σώμα Kundalini)

Θερμοδυναμική συμπεριφορά των συμπτωμάτων

Μια σκέψη που πυροδοτεί ένα συναίσθημα ενεργοποιεί το σώμα και προκαλεί κοκκίνισμα του προσώπου

- Το συναίσθημα μετατρέπεται σε σωματικό σύμπτωμα
- Αλλαγή της δομής και της θερμοδυναμικής συμπεριφοράς των μορίων
- Άμεση σχέση μεταξύ νου, συναισθημάτων και σώματος



Συσχέτιση μεταξύ ενός Θερμοδυναμικού Ενεργειακού Μοτίβου (κατανόηση, μεταβολή, φόρτιση, εκφόρτιση) και της Απεικόνισης της Μισματικής Τοπολογίας Επιβάρυνσης.



Κάθε σύμπτωμα, συναίσθημα και σκέψη, είτε αποτελεί μερική είτε ολική εικόνα του σώματος ή της παθολογίας του, έχει συγκεκριμένη θερμοδυναμική συμπεριφορά και συγκεκριμένα τοπολογικά χαρακτηριστικά.

ΘΕΡΜΟΔΥΝΑΜΙΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΩΝ

Ιδιαίτερα για τα ψυχικά συμπτώματα

θλιψη, άγχος ή κατάθλιψη. Όλα έχουν μια διαφορετική θερμοδυναμική ποιότητα για κάθε φάρμακο που δεν αναφέρεται στην πραγματικότητα στα repertories.

ΧΡΟΝΙΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ

Νοσηρή σωματική εκδήλωση μισματικής επιρροής ή μισματικής προδιάθεσης. Δεν υπάρχουν χρόνιες ασθένειες χωρίς μισματική προδιάθεση.



ΕΥΡΕΣΗ ΤΟΥ SIMILLIMUM

Ο προσδιορισμός του πιθανού βασικού ενεργού μιάσματος διευκολύνει την εύρεση του ομοιοπαθητικού φαρμάκου και του επιτρέπει να έχει βαθύτερη επίδραση



Το μίasma είναι το μονοπάτι, όχι το αποτέλεσμα, είναι η τάση, η κατεύθυνση- είναι αυτό που οδηγεί στην παθολογία.

Η ουσία είναι η κεντρική διαταραχή ενός ασθενούς, αλλά έχει μια κατεύθυνση που βασίζεται στη μισματική προδιάθεση.

ΜΙΑΣΜΑΤΙΚΗ ΤΟΠΟΛΟΓΙΑ

Ένα μίasma είναι ένα ενεργειακό κενό, μια τοπολογική διαταραχή, ένα είδος μεγάλης φούσκας- ένα παραμορφωμένο κενό που δεν επιτρέπει στο σώμα ή το πνεύμα να επικοινωνούν ομαλά από ενεργειακή άποψη.



Όσο πιο ποσοτικοποιημένες είναι οι πληροφορίες με συγκεκριμένα χαρακτηριστικά ή τροποποιητικούς παράγοντες, τόσο μεγαλύτερη είναι η παραμόρφωση της εικόνας, όσο και πιο κοντά στη διαταραχή, όσο και πιο κοντά στην εικόνα που εκπέμπει ένας ασθενής στα μάτια ενός οξυδερκούς παρατηρητή και, φυσικά, όσο και πιο κοντά στο ελάχιστο.

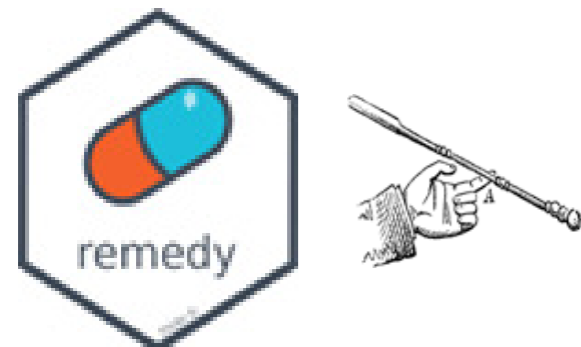
Μιάσματα στην καθημερινή πρακτική

ΦΑΡΜΑΚΑ & ΜΙΑΣΜΑΤΑ

Κάθε φάρμακο μπορεί να προκαλέσει συμπτώματα οποιουδήποτε μιάσματος.

Το ίδιο το φάρμακο δρα και προκαλεί διαφορετικά συμπτώματα ανάλογα με το μiasmατικό του φορτίο και το φορτίο του υποκειμένου στο οποίο έχει συνταγογραφηθεί.

Κάθε φάρμακο έχει συνήθως ένα κέντρο βάρους μiasmατικού φορτίου, μια κλίση προς έναν παράξενο ελκυστή, προς ένα πρωτογενές μιάσμα, αλλά μπορεί να εμφανιστεί σε οποιοδήποτε τοπολογικό φορτίο.

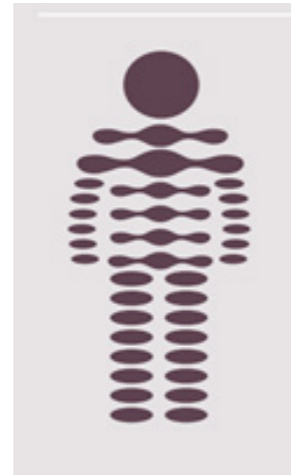


Στον οξύ μιάσμα υπάρχει μια μεγάλη φόρτιση τοπικά, η οποία είναι έντονη και εξασοροπείται μέσα σε σύντομο χρονικό διάστημα- το σύστημα παραμένει ανέπαφο και ο ασθενής δεν αρχίζει να εμφανίζει μια χρόνια ασθένεια. Ένας ασθενής μπορεί να περάσει από μια οξεία κατάσταση για να ξεπεράσει μια χρόνια ασθένεια. Ξεπάσματα λανθάνουσας φύρας σύμφωνα με τον Hahnemann.

Στον ψωριασμό (υπό διέγερση του οργανισμού), το σύστημα δεν λαμβάνει την ενέργεια που χρειάζεται άμεσα, στην πραγματικότητα ο ρυθμός της φόρτισης μεταβάλλεται- είναι σαν μια αναστολή της ενεργειακής φόρτισης, μια κακή απόδοση, αλλά μόλις ανακμφεί, όλα τα συστήματα θα λειτουργούν σωστά, σαν να είχαν παραμείνει άθικτα. Η εικόνα θα είναι αυτή του ξηρού δέρματος, των εκζεμάτων κ.λπ. και το υποκείμενο θα ανησυχεί κυρίως για τον εαυτό του.

Στον συκωτικό μιάσμα (υπερβολική ή υποτονική τοπική διέγερση), μια ενεργειακή δυσλειτουργία λόγω τοπικών συσπάσεων ή εμποδίων θα προκαλέσει, μέσω μιας ενεργειακής μεταβολής, υπερδραστηριότητα ορισμένων συστημάτων, είτε στους ίδιους είτε σε διαφορετικούς ιστούς. Μια τυπική εικόνα εκφορτίσεων, δερματικά κονδυλώματα, εναλλασσόμενη αρθρίτιδα (εσωτερική εκφόρτιση). Το υποκείμενο προσπαθεί να ελέγξει το περιβάλλον του.

Όπως μια παλιά μπαταρία, το σύστημα έχει διαρροή υγρών. Σε βαθύτερες μiasmατικές προδιαθέσεις, όπως το συφιλιδικό μιάσμα, υπάρχει η έννοια της κλεψύδρας- η παθολογία συγκεντρώνεται σε ένα μόνο σημείο.



Στο συφιλιδικό μιάσμα, μια ενεργειακή δυσλειτουργία προκαλεί ένα χάσμα (η έννοια του χάσματος είναι συνήθως μεταξύ εγκεφάλου και καρδιάς) στην κατανομή της ενέργειας και η παθολογία συγκεντρώνεται σε συγκεκριμένα όργανα, ιδίως τη νύχτα.



Στον αιθερικό μιάσμα, το οποίο σπάνια παρατηρείται, αν και αναζητείται, το κέντρο της ενεργειακής διαταραχής ή της ύπαρξης ενός υποκειμένου βρίσκεται έξω από την υλική οντότητα- επομένως, η θερμοκρασία, η ασθένεια ή η θεραπεία δεν είναι τόσο σημαντικά. Σε αυτή τη "διαταραχή" που είναι μια "εξέλιξη" όπου ένα υποκείμενο είναι πιο αιθερικό, αυτό που επιδιώκεται είναι η σημαντική φόρτιση, η πνευματικότητα και η πλήρης επικοινωνία.

Το θεραπευτικό αποτέλεσμα ενός ομοιοπαθητικού φαρμάκου ακολουθεί το νόμο του Hering, ο οποίος στην πραγματικότητα δείχνει το μiasmατικό επίπεδο. Επομένως, για να εφαρμοστεί πλήρως ο νόμος του Hering, ο οργανισμός πρέπει να έχει χαμηλό μiasmατικό φορτίο- αυτός είναι ο λόγος

για τον οποίο ο νόμος αυτός δεν μπορεί να φανεί σε όλους τους ασθενείς, παρόλο που έχει συνταγογραφηθεί το κατάλληλο φάρμακο. Η γνώση της παθολογίας και των συμπτωμάτων της λόγω του συγκεκριμένου προτύπου κατανομής της έχει επίσης μεγάλη σημασία, καθώς μας δείχνει την ανταπόκριση ενός ασθενούς σε μια συγκεκριμένη νοσολογική οντότητα.

Όσο πιο μακριά από τη βασική γραμμή που είναι η φωτιά, η οποία είναι ο οξύς μιάσμα (Aeon, Bell), τόσο πιο ψυχρά είναι τα φάρμακα. Όσο πιο γρήγορα αυξάνεται η θερμοκρασία τοπικά σε μια φλεγμονή, τόσο καλύτερη είναι η πρόγνωση, τόσο πιο γρήγορη η επούλωση. Εάν το σημείο της φλεγμονής παραμένει κρύο, η πρόγνωση είναι χειρότερη. Το πώς μεταφέρεται η ενέργεια θερμοδυναμικά δείχνει πόσο υγιής είναι κάποιος.

ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΕΣ ΜΙΑΣΜΑΤΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ

- Ψωρικό => αναστολή
- Συκωτικό => Αντισταθμισμένη κατάσταση
- Συφιλιδικό => Μη αντισταθμισμένη κατάσταση

Φυσικά σύμφωνα με τους περιορισμούς της ενεργειακής ροής που συζητήθηκαν στα προηγούμενα κεφάλαια, Όταν κάποιος είναι υγιής ή έχει διάγνωση ψωρικού μιάσματος και παίρνει το ιδιοσυγκρασιακό ομοιοπαθητικό φάρμακο θα έχει αναβάθμιση του ενεργειακού του επιπέδου σε όλες τις περιοχές (σωματική, συναισθηματική και νοητική).

ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ

- Μπορούμε να έχουμε επιδείνωση σε όλα τα επίπεδα υγείας.
- Σε οξεία κατάσταση μπορεί να έχουμε τρομερή επιδείνωση (π.χ. πυρετός) για μερικά λεπτά και γρήγορη αποκατάσταση της υγείας.
 - Στο ψωρικό μιάσμα μπορούμε να έχουμε επιδείνωση σε ολόκληρο το σύστημα και εύκολη αποκατάσταση της υγείας.

ΣΥΚΩΤΙΚΟ

Στη διάγνωση του συκωτικού μιάσματος μπορεί να έχουμε πιο συχνές επιδείνωσεις προς τα πίσω και προς τα εμπρός, με μεγάλη ευαισθησία στο περιβάλλον. Λόγω του σπασμού και του περιορισμού της ενέργειας μπορεί επίσης να έχουμε εκφόρτιση (διαρροή).

ΣΥΦΙΛΙΔΙΚΟ

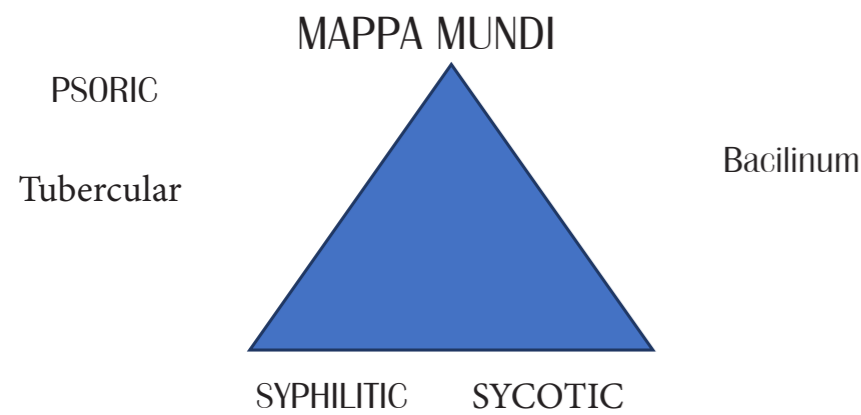
Οι επιβαρύνσεις στις συφιλιδικές περιπτώσεις είναι σπάνιες και αν υπάρχουν είναι επικίνδυνες για συγκεκριμένα συστήματα ή και για ολόκληρη την οικονομία.



(ΑΕΘΕΑ)
Αέρας
Υγρό
Γη
Φωτιά



Syphilitic: Μια Ξαφνική εκκένωση ενέργειας (συνήθως τη νύχτα) στην πληγείσα πλευρά (λόγω του άμεσου ανοίγματος του εμποδίου) μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρή παθολογία καρδιακή προσβολή- εγκεφαλική βλάβη κ.λπ.



Ένα παράδειγμα χρήσης αυτής της θεωρίας είναι η διαφορά μεταξύ Tuberculinum και Bacilinum (δέρμα- τρέλα- καρδιά)

ΠΡΟΣΠΑΘΟΥΜΕ ΝΑ ΒΡΟΥΜΕ ΕΝΑ ΜΙΚΡΟ ΜΕΡΟΣ ΤΗΣ ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΗΣ ΑΛΗΘΙΝΗΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ !

ΜΗΝ ΞΕΧΝΑΤΕ

Το μισό από το κολοσσιαίο έργο του S. Hahnemann είχε μισματική προέλευση. Αν δεν χρησιμοποιείτε την μισματική υπόθεση στην πρακτική σας, στέκεστε μόνο με το ένα πόδι (δεν έχετε καλή ισορροπία).

ΧΡΕΙΑΖΟΜΑΣΤΕ ΣΤΟ ΜΕΛΛΟΝ

- Ίσως λιγότερες δοκιμασίες νέων θεραπειών.
- Περισσότερη στρατηγική σκέψη για την κατεύθυνση της θεραπείας και χρήση της θερμοδυναμικής πτυχής σε κάθε ομοιοπαθητική περίπτωση.



ΕΝΤΑΤΙΚΟ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ

Ομιλητής: **ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ ΤΣΙΤΙΝΙΔΗΣ**

ΘΕΜΑ

ΣΥΓΚΡΙΤΙΚΗ MATERIA MEDICA II

AURUM - NATR.MURIATICUM -
MERCURY (και τα άλατά τους)
HECLA LAVA

Κυριακή 4 Δεκεμβρίου 2022
10:00 - 15:00

Μέλος του Δ.Σ. της ΕΕΟΙ Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής και National Vice President για την Ελλάδα στην Παγκόσμια Εταιρεία Ομοιοπαθητικής (LIGA).

Παρακολούθηση μέσω ZOOM
<https://us02web.zoom.us/j/7597275745?pwd=Sk4wVnlZ29DNWRJZmFhZ0F4elhHU09>

"TRANSFORMING LIVES"
HOMOECCARE FOUNDATION PRESENTS
INTERNATIONAL HOMOEOPATHIC Seminar

Constantine Tsitinides

- International speaker from Greece
- Served as a Physician at the Hellenic Air Force hospital for 27 years
- Speciality of Radiology (Athens) and Neuroradiology (MRA-CT) in UCSF (1996) - San Francisco
- Board of the Greek Society of Homoeopathic Medicine President 2003 - 2015
- National Vice President of Greece for LIGA

Dr. Kavita R. Chandak

- International speaker and trainer
- Golden book of world record holder.
- Consultant Homoeopath BHMS, PGNIH, M.D. (HOM) PG (HOM) London, PHD France
- Director - Reeshabh Homoeo Consultancy, India.
- Member scientific committee Duzce University, Turkey

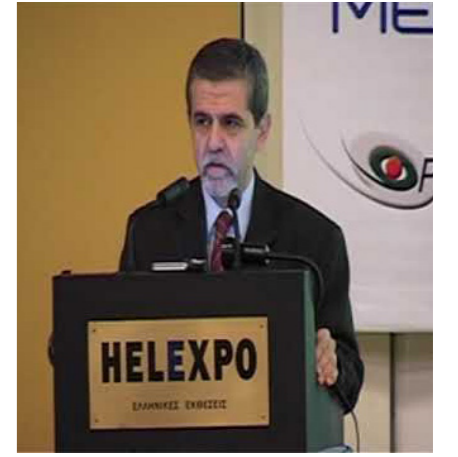
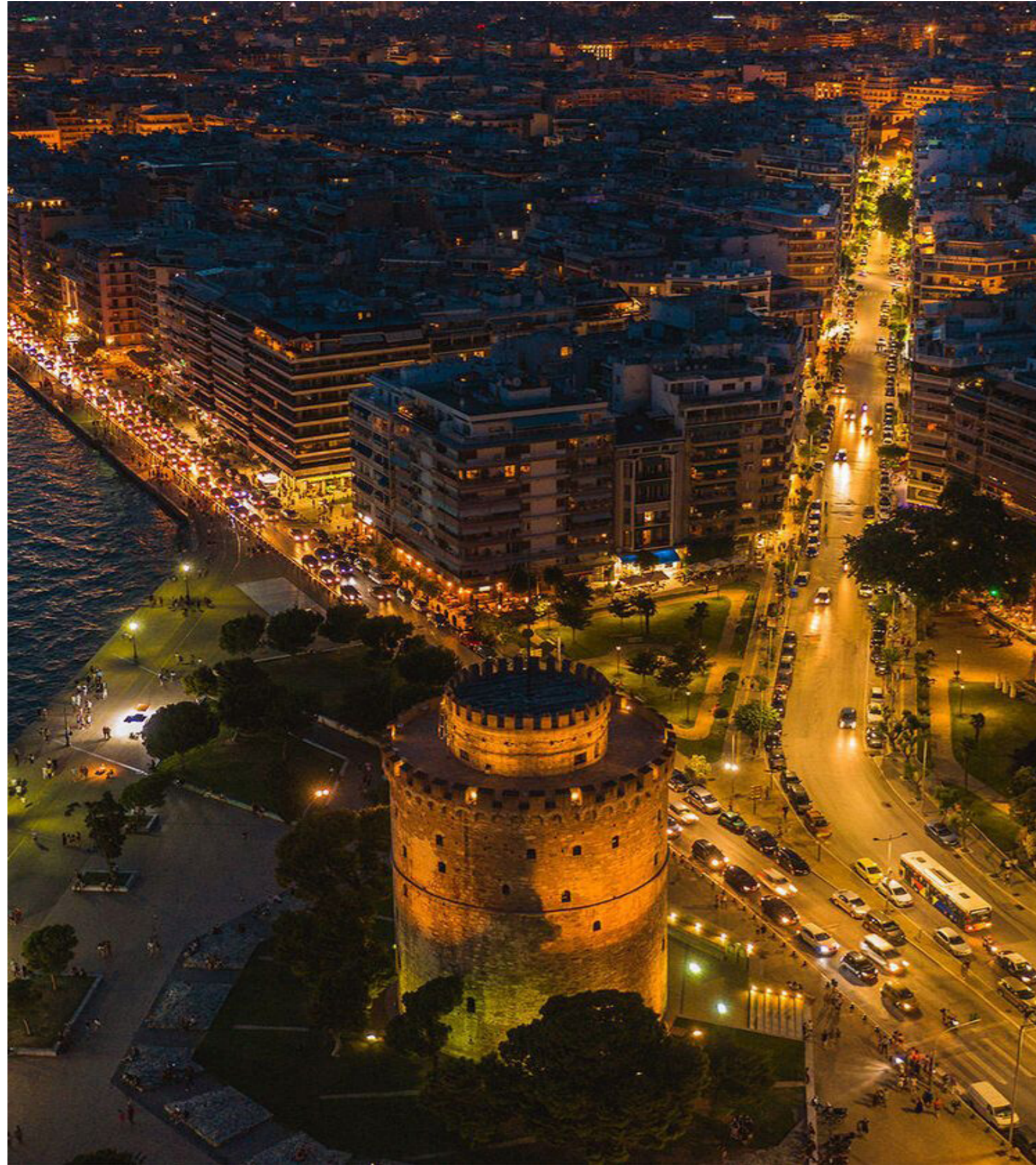
Dr. Kalpit Sanghvi

- Moderator
- Principal and director Shree H.N.Shukla homoeopathic Medical college and hospital
- Director of Aarya-veer homoeopathic Medical college and hospital
- President - homoeocare foundation & homoeopathy world

5th January 2023
Faculties interactive workshop at aaryveer homoeopathic Medical college

6th January 2023
international seminar
Topic : Weathering the storm with homoeopathy

Time : 8:30 to 5:00
Venue : Atal Bihari Vajpayee Auditorium, Pedak Road, Rajkot



Βασίλης Φωτιάδης

Η ομοιοπαθητική ξεκίνησε την παρουσία της στην Ελλάδα από την Αθήνα στα τέλη της δεκαετίας του 60-70 με την παρουσία του γνωστού διεθνώς δάσκαλου της ομοιοπαθητικής Γ. Βυθούλκα. Γύρω του γρήγορα δημιουργήθηκε ένας πρώτος πυρήνας γιατρών που ενδιαφερόταν για την νέα αυτή θεραπευτική. Τα αποτελέσματα της νέας αυτής για την Ελλάδα θεραπευτικής ήταν καταπληκτικά και ο αριθμός τόσο των γιατρών όσο και των ασθενών αυξανόταν συνεχώς. Έτσι το 1971 ιδρύεται στην Αθήνα μία αμιγώς ιατρική εταιρεία, η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής, η οποία υφίσταται μέχρι σήμερα. Είναι δε ο μόνος αναγνωρισμένος επίσημος φορέας στην Ελλάδα για την Ομοιοπαθητική και αριθμεί σήμερα πάνω από 300 τακτικά και δόκιμα μέλη.

Ένας από τους γιατρούς που συνέλεξε να γίνει γνωστή η Ομοιοπαθητική στην Βόρεια Ελλάδα ήταν ο Α. Τσαμασλίδης. Μετά από επαφή που είχε στην Αθήνα με διάφορους ομοιοπαθητικούς και ιδίως με τον Γ. Βυθούλκα, βοηθήθηκε σε πρόβλημα υγείας του. Αυτό ήταν απία να ασχοληθεί και να την εφαρμόσει στο αγροτικό ιατρείο όπου βρισκόταν, στο Πολυδένδρι Βερροίας.

Λίγο αργότερα στην Θεσσαλονίκη αρχίζει να εφαρμόζεται η Ομοιοπαθητική το 1979. Δημιουργείται εκεί το 1ο ιατρείο ομοιοπαθητικής από τον γιατρό Β. Φωτιάδη. Μετά από πέντε χρόνια πετυχημένης λειτουργίας του ιατρείου, το 1984 ο Β. Φωτιάδης ιδρύει το Κέντρο ομοιοπαθητικής Θεσσαλονίκης που γίνεται το πρώτο φυτώριο εκπαίδευσης ομοιοπαθητικών γιατρών. Την ίδια χρονιά επίσης διοργανώνει ένα συνέδριο Ομοιοπαθητικής στην Διεθνή Έκθεση Θεσσαλονίκης όπου συμμετέχει πολύς κόσμος. Ταυτόχρονα οργανώνει τα πρώτα σεμινάρια Ομοιοπαθητικής στα οποία διδάσκει και καλεί να διδάξουν επίσης, ο γνωστός δάσκαλος της Ομοιοπαθητικής Γ. Βυθούλκας και οι γνωστοί συνεργάτες του, η σείμηνητος Ειρ. Μπαχά, ο Στ. Πατεράκης, ο Β. Γκέκας κ.ά. που ήταν όλοι βασικά και ιδρυτικά στελέχη της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής.

Τα σεμινάρια παρακολουθούνται από μία πρώτη ομάδα 15 περίπου γιατρών που αποτελούν τον πρώτο πυρήνα για την Θεσσαλονίκη. Μετά από δύο χρόνια (1986) αρχίζει η πρακτική εξάσκηση αυτών των πρώτων γιατρών στο Κέντρο Ομοιοπαθητικής Θεσσαλονίκης με την επίβλεψη του Β. Φωτιάδη.

Το 1988 γίνεται το Πανελλήνιο συνέδριο της ΕΕΟΙ στο Βαφοπούλειο Πνευματικό κέντρο Θεσσαλονίκης και ιδρύεται το παράρτημα της ΕΕΟΙ

στην Θεσσαλονίκη.

Περίπου εκείνη την εποχή ιδρύθηκε από τον γιατρό Α. Τσαμασλίδη και τους συνεργάτες του η Μακεδονική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής, της οποίας ορισμένα μέλη που είναι και μέλη της ΕΕΟΙ, συμμετείχαν στο εκπαιδευτικό πρόγραμμα της Εταιρείας.

Τα σεμινάρια συνεχίζουν να λειτουργούν με διάρκεια δύο χρόνια και από το 1988 και μέχρι σήμερα γίνονται πλέον με αποκλειστική ευθύνη της ΕΕΟΙ. Από το 2003, η εκπαίδευση έγινε πιο ουσιαστική με την συνεργασία της ΕΕΟΙ με την Διεθνή Ακαδημία Κλασικής Ομοιοπαθητικής, που διευθύνει ο καθηγητής ομοιοπαθητικής κ. Βυθούλκας. Έτσι ενσωματώθηκε στην εκπαίδευση της Εταιρείας το πρόγραμμα της Ακαδημίας μέσα από βιντεοσκοπημένα μαθήματα, όπου διδάσκει ο Γ. Βυθούλκας.

Τα τελευταία χρόνια η βασική εκπαίδευση στην Ομοιοπαθητική διαρκεί 2 χρόνια με τα σεμινάρια και άλλο τόσο περίπου η κλινική εξάσκηση σε οργανωμένα κέντρα κάτω από επίβλεψη έμπειρων γιατρών. Τόσο στην Θεσσαλονίκη όσο και στην Αθήνα η εκπαίδευση αφορά σε γιατρούς, οδοντιάτρους, κτηνιάτρους, φαρμακοποιούς, φοιτητές ιατρικής. Έχουν επίσης προγραμματισθεί ενημερωτικά σεμινάρια και για άτομα άλλων κλάδων που εμπλέκονται στην υγεία, όπως νοσηλευτές, μάϊες, φυσιοθεραπευτές κλπ. για να γίνει ευρέως γνωστή η νέα αυτή θεραπευτική.

Μέσα στα πλαίσια της εκπαίδευσης με την ευρύτερη έννοια του όρου περιλαμβάνονται και τα πανελλήνια συνέδρια που η ΕΕΟΙ οργανώνει από της ιδρύσεώς της, με ομιλίες, εργασίες και στρογγυλά τραπέζια που αφορούν την Ομοιοπαθητική Ιατρική.

Τα τελευταία χρόνια εκτός από τα συνέδρια αρχίζει και καθιερώνεται η διοργάνωση ημερίδων και διημερίδων από την ΕΕΟΙ τόσο στην Θεσσαλονίκη όσο και στην Αθήνα, με πλούσια συμμετοχή ομοιοπαθητικών και κλασικών γιατρών, όπως επίσης φαρμακοποιών και μεγάλου αριθμού φίλων της ομοιοπαθητικής.

Η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής θρηνεί ένα ακόμα μέλος της, την Ελένη Βενιεράτου, μια ψυχή γεμάτη αγάπη και ανιδιοτελή προσφορά. Ευχόμαστε στους οικείους της καλή δύναμη και παρηγοριά. Η ελληνική εταιρεία ομοιοπαθητικής ιατρικής αντί στεφάνου κατέθεσε χρηματικό ποσό για στήριξη του συλλόγου «Το Χαμόγελο του Παιδιού».

«Για την Ελένη μας Όλοι όσοι βρισκόμαστε εδώ για να τιμήσουμε την αδελφή μου, είχαμε την ευκαιρία να την γνωρίσουμε και να την ζήσουμε σε διάφορες φάσεις και περιόδους της ζωής της.

Είμαι από αυτούς που την γνώριζαν τα περισσότερα χρόνια της ζωής της (και φυσικά όλα τα χρόνια της δικής μου ζωής) και θα σας πω μερικά πράγματα που ελπίζω να βοηθήσουν να καταλάβετε καλύτερα τι είδους άνθρωπο αποχαιρευτούμε σήμερα.

Η Ελένη Βενιεράτου υπήρξε ένα άτομο με σπάνια χαρίσματα. Ως μαθήτρια είχε φθάσει περίπου στο απόλυτο: 19 12/13 ήταν ο βαθμός απολυτηρίου από το γυμνάσιο

(Το μοναδικό 19άρι της το έβαλε η θεία μας Αργυρώ Βενιεράτου, στο μάθημα της γυμναστικής!). Στη συνέχεια έδωσε εισαγωγικές εξετάσεις σε δύο σχολές (Ιατρική και Φιλοσοφική του Πανεπιστημίου Αθηνών), στις οποίες πέρασε με την πρώτη και χωρίς καμία προετοιμασία από φροντιστήριο, κάτι που αποτελεί σπάνιο αν όχι και μοναδικό επίτευγμα και φαινόμενο.

Τι την έκανε όμως να επιλέξει δύο τόσο διαφορετικά επιστημονικά πεδία;

Μια πρώτη απάντηση βρίσκεται στο ότι σε όλα τα πεδία είχε ήδη αριστεύσει, οπότε δεν είχε αυτό ως κριτήριο για να αποφασίσει.

Η δεύτερη απάντηση όμως έχει σχέση με το κύριο γνώρισμά του χαρακτήρα της: Την απεριόριστη ανάγκη να προσφέρει στους άλλους ό,τι περισσότερο μπορούσε. Ακόμη και οι επιδόσεις της στο σχολείο δεν προέκυψαν γιατί ήθελε να είναι πρώτη και καλύτερη ώστε να ικανοποιήσει την

φιλοδοξία της. Το έκανε για να ευχαριστήσει κυρίως τον πατέρα της...

Αφού τελικά επέλεξε την ιατρική «για να προσφέρει στους άλλους όσα περισσότερα μπορούσε», στη συνέχεια και όπως συμβαίνει συνήθως «έκανε την επανάστασή της» στο πανεπιστήμιο όπου και ξεκόλλησε τελικά από την αναγκαιότητα να αριστεύει (την οποία άλλωστε ποτέ δεν ένιωθε μέσα της...). Η διάθεσή της όμως να προσφέρει δεν την εγκατέλειψε ποτέ και αυτή της η ψυχοσύνθεση την έκανε να έχει πραγματικό ενδιαφέρον για τις ψυχικές ανάγκες και ιδιαιτερότητες των άλλων.

Έτσι, τελειώνοντας την ιατρική, έκρινε ότι μπορεί να είναι περισσότερο χρήσιμη στους άλλους με την ιδιότητα του ψυχιάτρου και ξεκίνησε αυτή την ειδικότητα, την οποία όμως άφησε στη μέση, γιατί δεν συμφωνούσε στο ελάχιστο με την αντιμετώπιση των ασθενών με φάρμακα, ενώ η ίδια έκρινε ότι έπρεπε αυτοί να αντιμετωπίζονται με ανθρωπιά και κατανόηση των προβλημάτων που τους οδήγησαν στην ψυχασθένεια.

Στο μεταξύ, είχε έρθει σε επαφή με την Ομοιοπαθητική Ιατρική, η οποία της ταίριαξε περισσότερο και στην οποία αφοσιώθηκε με συνέπεια και πάθος. Υπήρξε πολύ καλή ως ιατρός ομοιοπαθητικής, βοήθησε πάρα πολύ κόσμο να αντιμετωπίσει χρόνια προβλήματα, που η παραδοσιακή ιατρική δεν μπορούσε και αυτό ήταν κάτι που την γεμίζει με ικανοποίηση σε όλη της τη ζωή. Τα χρόνια περνούσαν και το κύριο χαρακτηριστικό της εξακολουθούσε να είναι η διάθεσή της για προσφορά προς τους άλλους και ιδίως σε όσους έκρινε ότι βρίσκονταν σε αδυναμία και είχαν ανάγκη από την πολυτιμή της (όπως εκείνη θεωρούσε) βοήθειά της... Και πράγματι βοήθησε πολλούς ...

Όμως το πάθος της για το απόλυτο, που είχε αποκτήσει από μικρή ηλικία, επίσης δεν την εγκατέλειψε ποτέ. Πίστευε στο απόλυτο δίκιο, στο απόλυτο άδικο, στην απόλυτη αφοσίωση, στον απόλυτο έρωτα, στην απόλυτη θρησκευτική αλήθεια.

Όμως, με μια τέτοια στάση, γινόταν κάποιες φορές επικριτική μέχρι σημείου να εκπεμπει υποτίμηση έως και θυμό και αυτό αρκετές φορές προς άτομα που αγαπούσε και εξακολουθούσε να θέλει το καλό τους.

Αυτά τα χαρακτηριστικά βρίσκονταν πολύ συχνά σε αντίφαση, την οποία η ίδια αντιλαμβανόταν και δεν ένιωθε καλά με αυτό. Δύσκολα μπορούσε να συμβιβαστεί με έναν κόσμο που δεν έχει απόλυτα, αλλά μόνο σχετικά και προσαρμοσμένα στις συνθήκες της εκάστοτε πραγματικότητας. Ίσως αυτά να αποτελούν και την εξήγηση για την σταδιακή εγκατάσταση μιας βαθιάς απογοήτευσης, που όσο περνούσε ο καιρός εξελισσόταν σε δυστυχία και απόγνωση.

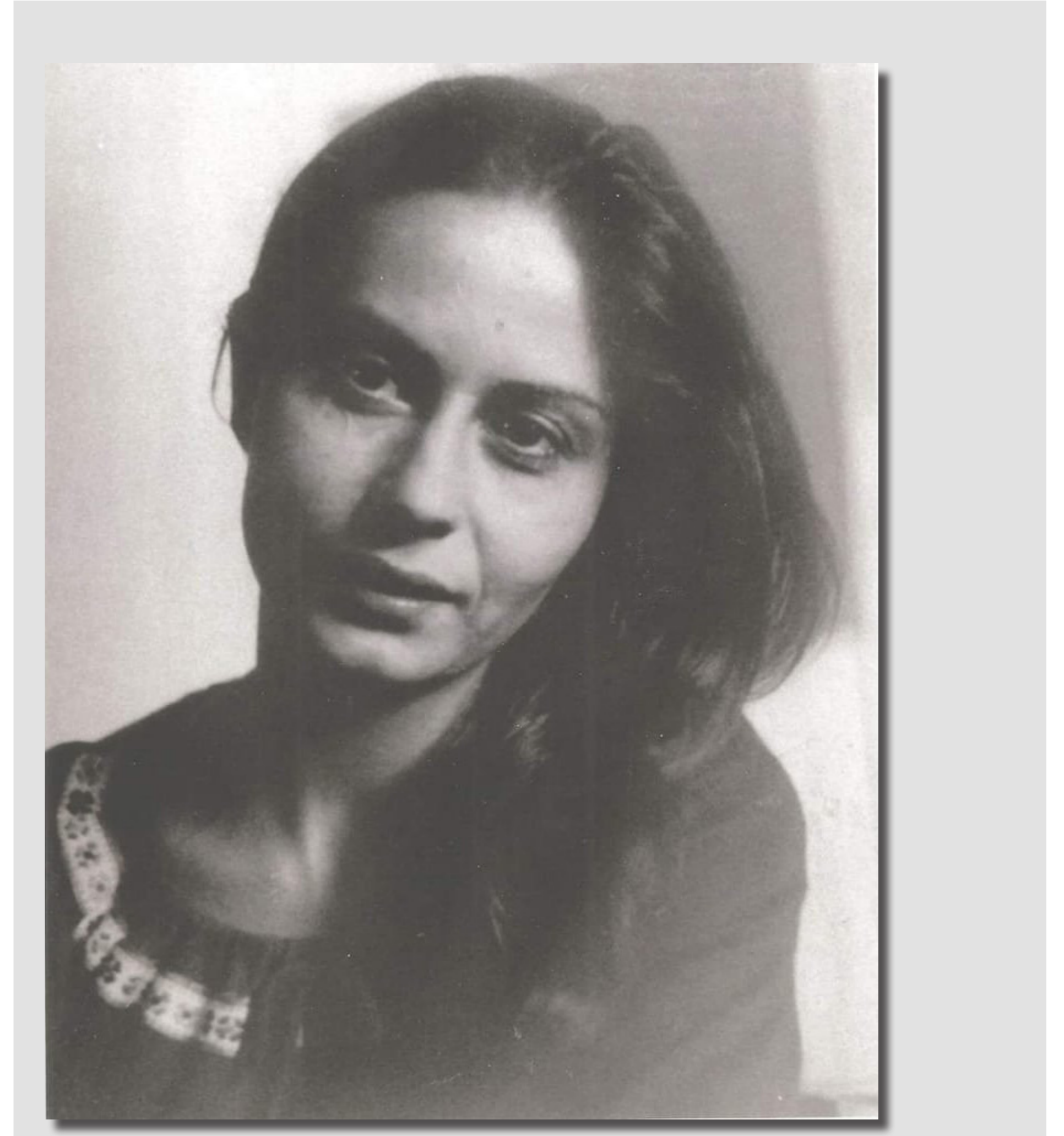
Κλείνοντας, θα μπορούσα να πω επιγραμματικά για την Ελένη το εξής: Οι άνθρωποι, στους οποίους πραγματικά προσέφερε ήταν εκατοντάδες φορές περισσότεροι από αυτούς, που κάποιες φορές πίκρανε και που μετριούνται στα δάκτυλα.

Όμως ανάμεσα στους τελευταίους ήταν δυστυχώς και ο ίδιος ο εαυτός της, στον οποίο δεν έδωσε πολλές ευκαιρίες να ζήσει μια ήρεμη ζωή με ικανοποίηση και ευτυχία, όπως δικαιούτο με βάση τα τόσο σπουδαία πνευματικά και ψυχικά της εφόδια.

Αν υπάρχει επόμενη ζωή μετά τον θάνατο, όπως εκείνη πίστευε με τόσο απόλυτη βεβαιότητα, όλοι εμείς που την αγαπήσαμε ευχόμαστε να βρει σ' αυτήν την ευτυχία που τόσο πολύ της έλειψε.

Και αυτό εξακολουθώντας να βοηθάει τους άλλους, μιας και η ψυχή της θα παραμείνει αθάνατη και αναλλοίωτη.

Σας ευχαριστώ όλους από καρδιάς για παρουσία σας εδώ και την συμπαράσταση».





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

Γυναίκα ετών 47
Βάρος: 49 κιλά
Ύψος: 1,61

20/12/21 αυπνίες
Αϋπνία (3). Γενικά δεν ήταν ποτέ του πολύ ύπνου.
Το 2014 με απαιτητική προϊσταμένη και δύσκολη δουλειά, άρχισε να μην κοιμάται καλά από το άγχος. Το 2015 και το 2018 στους θηλασμούς διακοπτόταν ο ύπνος της και μετά δεν μπορούσε να ξανακοιμηθεί.
Έκανε ομοιοπαθητική το 2017 και κάπως βελτιώθηκε.
Στην καραντίνα που δεν είχε άγχος να Ξυπνήσει χωρίς κοιμάται καλά.
Το ίδιο και στις δουλειές της.
Τα σαββατοκύριακα πολύ >. Το ίδιο και στις διακοπές της.
Αλλιώς κοιμάται 4,5 -5 ώρες μόνο.
Τις καθημερινές Ξυπνά γύρω στις 5 πμ. (μετά από 5 ώρες ύπνου) και δεν μπορεί να ξανακοιμηθεί.
Από την νύστα πονά το κεφάλι της την ημέρα ή είναι τοιπωμένη και σε υπερένταση.
Ύπνος > αριστερά.
Ζεστά πόδια.
Δεν την βοήθησε shiatsu.
Η δουλειά της πάει πολύ καλά.
Την αγχώνει η καθημερινότητα της.
Είναι τελειομανής.
Βιαστική(2) , ανυπόμονη (2), ειδικά το πρωί που θα πάει την κόρη της σχολείο.
Γίνεται ευέξαπτη όταν δεν κοιμάται καλά.
Φωνάζει στα νεύρα της και της περ-

νά γρήγορα.
Έχει και μια υπερκινητικότητα.
Μέτρια όρεξη.
Des: αλάτι (2), γλυκά (1), φρούτα.
Αν: λίπος (2), γλοιώδη (2).
Δίψα λίγη της βρύσης.
Κρυώνει (2). Δεν ιδρώνει.
Φαγούρα στην κοιλιά και το στήθος το βραδάκι τους χειμερινούς μήνες.
Δυνάμεις: κ. φ.
Είχε περάσει ένα εξάμηνο με φόβο θανάτου παλιά.
Δεν έχει φόβους.
Συμπάσχει κ. φ. αλλά < με παιδιά.
Εύκολα κλαίει.
Σεξ: κ. φ.
3-4 κολπίτιδες, HPV στο παρελθόν.
Προ διμήνου μύκητες στο περίνεο μέχρι το αιδοίο και πήρε 4-5 μέρες χάπια και αλοιφή, αλλά τελευταία ξανά έχει κάποια φαγούρα.
Κενώσεις: κ. φ. κάθε 1-2 μέρες.
Πρωινός τύπος.
Αδιάφορη στην θάλασσα > κρυώνει.
Ήλιος: κ. φ.
Παλιά είχε μυρμηγκιές που πέρασαν με την ομοιοπαθητική, τυχαία.
Εργατική.
Ε. Ρ κ. φ με μικρό κύκλο και λίγο αίμα.
Μόνο στην ωορρηξία έχει πόνο στις σάλπιγγες.
Εύθικτη και το δείχνει.
>Συζήτηση και παρηγοριά.
Διαφορική διάγνωση μεταξύ:
1. Nux - Vomica. Είναι σχετικά νευρική, έχει αυπνίες, είναι τελειομανής και
2. Tarentula Ispanica διότι είναι

υπερκινητική, βιαστική, ανυπόμονη και βεβαίως δεν κοιμάται καλά.
Δόθηκε Tarentula Ispanica 200.
Την δεύτερη μέρα ήταν χάλια και στην συνέχεια άρχισε να βελτιώνεται.



Στρες και ομοιοπαθητική:
Τι μπορούμε να κάνουμε για να ελέγξουμε τη φθορά που προκαλεί το στρες στη ζωή μας

Από τα πιο απλά καθημερινά πράγματα και τις υποχρεώσεις, ως τις ειδήσεις στα ΜΜΕ και τις προκλήσεις της σύγχρονης εποχής το στρες που καλούμαστε να αντιμετωπίσουμε όλοι είναι μεγάλο. Όμως το στρες είναι ίσως ο νούμερο ένα εκθρόνος της ψυχικής και σωματικής μας υγείας. Μιλήσαμε λοιπόν με τον Δημοσθένη Παπαμεθοδίου, νευρολόγο και ομοιοπαθητικό γιατρό, για να μας εξηγήσει τον μηχανισμό του στρες και πώς μπορεί η ομοιοπαθητική να συμβάλει στην αντιμετώπισή του.
Από τη Μελίνα Σιδηροπούλου.

-Τι ορίζουμε τελικά ως στρες και τι μηνύματα δίνει στον οργανισμό;
Stress ονομάζουμε την ψυχο-νευρο-ανοσολογική αντίδραση με την κινητοποίηση πολλών μηχανισμών και οργάνων σε οποιοδήποτε πραγματικό ή φανταστικό ερέθισμα απειλής διαταραχής της ομοιότητας-ισορροπίας ενός οργανισμού. Τα ερεθίσματα αυτά μπορεί να είναι φυσικοί παράγοντες (όπως η κακή θρέψη, η έκθεση σε ακραίες θερμοκρασίες, το τραύμα, η έλλειψη ύπνου και η κόπωση) ή ψυχοκοινωνικοί παράγοντες (όπως η απώλεια οικείων προσώπων, το διαζύγιο, η έλλειψη στέγης, ο πόλεμος, η ανεργία, η οικονομική δυσπραγία και η φτώχεια που ευθύνεται για το 50% της ανθρώπινης νοσηρότητας). Η αντίδραση του οργανισμού περιλαμβάνει τρία στάδια: την αντίδραση συναγερμού, το στάδιο αντίστασης και προσαρμογής και το στάδιο εξάντλησης-κατάρρευσης του οργανισμού σε παρατεταμένη επίδραση του στρεσογόνου παράγοντα. Το χρόνιο stress με την πάροδο του ανοσοποιητικού συστήματος που προκαλεί, ενοχοποιείται για την παθολογία σχεδόν ολόκληρου του φάσματος της ανθρώπινης παθολογίας, από την συχνότερη εμφάνιση λοιμώ-

ξεων έως τις ανοϊκές συνδρομές, τα νευροεκφυλιστικά νοσήματα και την μείωση του προσδόκιμου επιβίωσης και από την κακή έκβαση κυήσεων έως την ανοσολογική ανεπάρκεια των επόμενων γενεών.

-Εδώ και 12 περίπου χρόνια η κατάσταση είναι πολύ δύσκολη για το μεγαλύτερο μέρος του πληθυσμού. Ποια είναι η δική σας εικόνα από τους ασθενείς σας και ποια συμπτώματα συναντάτε ως αποτέλεσμα του στρες;
Η μόνιμη κατάσταση stress που βιώνουν οι συμπολίτες μας τα τελευταία χρόνια έχει αυξήσει σημαντικά τις ψυχοσωματικές νόσους και έχει περιπλέξει την συμπτωματολογία που εκδηλώνουν σε απάντηση του χρόνιου στρες. Αϋπνία, αγχώδεις διαταραχές, κατάθλιψη, σύνδρομο χρόνιας κόπωσης, χρόνια φλεγμονή που οδηγεί σε αρθρίτιδες και αυτοάνοσα νοσήματα, χρόνιος πόνος όπως οι κεφαλαλγίες, γαστρίτιδα και ευερέθιστο έντερο, συχνότερη εμφάνιση αλλεργιών, ιώσεων και επαναλαμβανόμενων λοιμώξεων του αναπνευστικού και του ουροποιητικού είναι μερικά από τα συμπτώματα που σχετίζονται.

-Τα τελευταία χρόνια έχει αυξηθεί κατακόρυφα η κατανάλωση αντικαταθλιπτικών και αγχολυτικών φαρμάκων. Έχει η ομοιοπαθητική τη δική της πρόταση για το στρες;
Η χρήση αντικαταθλιπτικών και αγχολυτικών μπορεί να είναι εύλογη για μικρά χρονικά διαστήματα για την αντιμετώπιση οξέων καταστάσεων στρες ενώ η χρόνια χρήση τους δεν φαίνεται να είναι σημαντικά ωφέλιμη και αυξάνει τον κίνδυνο εμφάνισης παρενεργειών. Η Ομοιοπαθητική, ως η κατεξοχήν ολιστική θεραπευτική μέθοδος, ενισχύει και κινητοποιεί τις έμφυτες αμυντικές ικανότητες του οργανισμού για την επάνοδο της ομοιότητας δηλαδή της ισορροπίας στον πάσχοντα. Η φαρμακευτική της φαρμάκων περιλαμβάνει φάρμακα για όλες σχεδόν τις παθολογικές καταστάσεις που σχετίζονται με το οξύ και

χρόνιο στρες. Το γενικότερο επίπεδο υγείας του οργανισμού (η συννοσηρότητα με άλλες παθήσεις, η λήψη χημικών φαρμάκων, το ατομικό και οικογενειακό ιστορικό) καθορίζει την δυνατότητα και τον βαθμό ανταπόκρισης στο ομοιοπαθητικό φάρμακο.

-Πολλές φορές βλέπουμε ακόμα και παιδιά να υποφέρουν από στρες. Πότε θα ήταν καλό να επισκεφθούν έναν ομοιοπαθητικό γιατρό; Και πώς μπορούν να το αναγνωρίσουν οι γονείς;
Οι εκδηλώσεις του στρες στην ευαίσθητη παιδική και στην εφηβική ηλικία μπορεί να μοιάζουν με τις αντίστοιχες των ενηλίκων, αλλά μπορεί να εκδηλώνονται με ευρύτερο φάσμα συμπτωμάτων και καταστάσεων όπως η συχνότερη εμφάνιση οξέων λοιμώξεων του αναπνευστικού και του ουροποιητικού. Η συνήθης απουσία συνειδητοποίησης του άγχους και η αδυναμία λεκτικής διατύπωσης του από παιδιά και εφήβους, οι βαθύτερες και δυσανάλογες επιπτώσεις του σε σχέση με τους ενήλικες αποτελούν παράγοντες που δυσχεραίνουν την διαπίστωσή τους από τους γονείς. Αλλαγή και μεταπτώσεις στην διάθεση, αλλαγές στην σχολική απόδοση και στις κοινωνικές δραστηριότητες, σχετίζονται σε κάποιο βαθμό με την εφηβική ιδίως ηλικία, αλλά εάν επιμένουν και έχουν μεγάλη ένταση θα πρέπει να διερευνηθούν διεξοδικά. Με την αντένδειξη χορήγησης χημικών φαρμάκων σε αυτές τις ηλικίες και την ταχύτερη ανταπόκριση των μικρών ασθενών στην ομοιοπαθητική, αναδεικνύεται η σημαντική συνεισφορά της ομοιοπαθητικής στην ριζική αντιμετώπιση καταστάσεων που σχετίζονται με το στρες σε παιδιά και εφήβους.

-Πρέπει να έχει κάποια ειδικότητα ο ομοιοπαθητικός; Να είναι δηλαδή νευρολόγος όπως εσείς ή ψυχίατρος για να διαχειριστεί περιπτώσεις στρες;
Το στρες μπορεί να επηρεάσει όλα τα συστήματα και τα όργανα του αν-

θρώπινου οργανισμού και ο ιατρός κάθε ειδικότητας πρέπει να είναι σε εγρήγορση για να αντιλαμβάνεται την σημασία του στην γένεση παθολογικών καταστάσεων. Ο ομοιοπαθητικός ιατρός κατέχει την γνώση και την εμπειρία διαπίστωσης των επιδράσεων του στρες μέσω της ολιστικής θεώρησης του ανθρώπου και δεν είναι απαραίτητο να έχει την ειδικότητα του νευρολόγου ή του ψυχιάτρου για να θεραπεύσει τον ασθενή. Ο νευρολόγος ή ο ψυχίατρος, όμως, που περιλαμβάνει την ομοιοπαθητική στην θεραπευτική του φαρμάκων, έχει την γνώση για τον χειρισμό των αγχολυτικών και αντικαταθλιπτικών φαρμάκων που μπορεί να λαμβάνει ο ασθενής χωρίς να χρειάζεται να απευθυνθεί σε ιατρούς της αντίστοιχης ειδικότητας για την τροποποίηση, μείωση ή διακοπή της χημικής αγωγής.

-Έχουν τα ομοιοπαθητικά φάρμακα παρενέργειες;
Τα ομοιοπαθητικά φάρμακα είναι ασφαλή σε όλες τις ηλικιακές ομάδες και δεν έχει καταγραφεί καμία από τις γνωστές παρενέργειες των χημικών φαρμάκων. Η πιθανή εμφάνιση αρχικής αντίδρασης στην έναρξη της ομοιοπαθητικής αγωγής και η επανεμφάνιση παλαιότερων συμπτωμάτων κατά την διάρκεια της θεραπείας δεν είναι παρενέργειες ούτε επικίνδυνες. Αντιθέτως, αποτελούν προγνωστικά σημεία για θετική θεραπευτική έκβαση.
-Ποιες άλλες τεχνικές ή συνήθειες θα μπορούσατε να μας προτείνετε για τη διαχείριση του στρες;
Η σημασία της σωστής (της λεγόμενης μεσογειακής και ορθότερα ελληνικής)

διατροφής, της άσκησης και των θετικών κοινωνικών επαφών με την αποφυγή στρεσογόνων καταστάσεων αποτελούν τα θεμέλια για την αντιμετώπιση του στρες και για μακροχρόνια αποτελέσματα, ιδίως όταν συνδυάζονται με την ομοιοπαθητική. Ψυχολογική υποστήριξη με διάφορες μεθόδους (γνωσιακές, συστημικές) μπορεί να βοηθήσουν στην επίλυση και τον χειρισμό αντίστοιχων καταστάσεων.

*Ακολουθήστε τον Σύλλογο Φίλων Ομοιοπαθητικής στο FB και επικοινωνήστε μαζί μας στο sfoi.syllogos@gmail.com αν επιθυμείτε να γίνετε μέλος μας. Ο Σύλλογος αποτελείται από ανθρώπους που έχουμε επωφεληθεί από την ομοιοπαθητική ιατρική και επιθυμούμε να διαδώσουμε τη συμβολή της στον τομέα της Υγείας.

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.

O/H ΑΙΤ.....

(υπογραφή)

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

.....



Η ΕΛΛΗΝΙΚΗ
ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ
σας εύχεται Καλή Χρονιά με Υγεία