

Homeo News

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ
• ΑΘΗΝΑ •

ΙΠΠΟΚΡΑΤΗΣ



S. HAHNEMANN

Ομοιοπαθητικά Νέα



Περιοδική έκδοση της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής



Εκλογές Ιατρικών Συλλόγων
& Ομοιοπαθητικοί Ιατροί

Ομοιοπαθητική:
«Κλασική» και άλλες μορφές

Εφημερίες
Ομοιοπαθητικών Φαρμακείων

Μάρτιος / Απρίλιος / Μάιος

#8

Ιδιοκτησία: ΕΕΟΙ
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ: 1971

Μέλος της LIGA MEDICORUM
HOMEOPATHICA INTERNATIONALIS
και της ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ
ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ

www.homeopathy.gr

Μακεδονίας 10 Αθήνα, 104 33
Τ-Φ: 210 - 82 37 771
Μητροπόλεως 27 Θεσ/κη, 546 24
Τ-Φ: 2310 - 280 698

Εκδότης Γιάννης Κούνουπας

Εμπορικός Διευθυντής Γιάννης Ευφραιμίδης

Διευθυντής Σύνταξης και
Υπεύθυνος Έκδοσης
Δημοσθένης Παπαμεθοδίου

Αρχισυνταξία
Δήμητρα Μαυρίδου

Επιστημονική Επιτροπή
Γ. Βυθούλκας, Α. Τσαμασλίδης, Α. Αντωνίου-
Κεδηγιάννη, Χ. Ραμμένος, Γ. Παπαφιλίππου,
Π. Γαζώνης, Κ. Ανδριώτης, Κ. Τσιτρινίδης,
Γ. Μαρίνης, Γ. Χαριτάκης, Δ. Παπαμεθοδίου

Επιστημονικοί Συνεργάτες
Σ. Μποτής, Θ. Οικονομίδης, Σ. Κυβέλος,
Β. Λέντζα, Ε. Στρατηγάκη, Α. Βάθης,
Ι. Ελευθεριάδης, Δ. Πλατανίτης,
Λ. Δανιηλίδης, Φ. Μπόμπος, Μ. Λέφας,
Τ. Κομίν-Αντωνοπούλου,
Ν. Τσάμης, Σ. Καϊτανίδης

Creative Director Μαρία Κανελλοπούλου

Art Director Ασπασία Τσιαμάλου

Sales Executive Θανάσης Αλμπάνης

Υπεύθυνη Λογιστηρίου
Δέσποινα Τριανταφύλλου

Εκτύπωση NON STOP PRINTING

Εκδόσεις K•GROUP
Κωφίδου 2, 14231, Ν.Ιωνία
Τηλ. 210 27 15 032, fax: 210 2714 437

Απαγορεύεται η μερική ή ολική
αναδημοσίευση καθώς και η αναπαραγωγή
με οποιονδήποτε τρόπο των κειμένων
και φωτογραφιών του εντύπου χωρίς
την έγγραφη άδεια του εκδότη.
(Νόμος 2121/1993)
Τα ενυπόγραφα άρθρα εκφράζουν
τις απόψεις των συγγραφέων τους.

Ε.Ε.Ο.Ι. ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ
Πρόεδρος
Τσιτρινίδης Κωνσταντίνος, Ακτινολόγος,
π. Διευθυντής Αξονικού Τομογράφου
251 ΓΝΑ

Αντιπρόεδρος
Στρατηγάκη Ευγενία, Πνευμονολόγος

Γραμματέας
Παπαμεθοδίου Δημοσθένης, Νευρολόγος

Ταμίας
Καϊτανίδης Στέλιος, Παθολόγος

Μέλος
Βάθης Αριστοτέλης, Ιατρός, Βιοχημικός

«Η επικοινωνία ποτέ δεν ήταν ευκολότερη, αλλά η μοναξιά απελπιστικότερη. Η γνώση ποτέ πλουσιότερη, αλλά η αλήθεια ρευστότερη».

Ευγένιος Τριβιζάς, Τα σύγχρονα παράδοξα

Συνάδελφοι αγαπητοί,

έχετε στα χέρια σας την καινούργια έκδοση του Homeonews πάντα με τους ίδιους αξίους συνοδοιπόρους και την εκδοτική υποστήριξη της εταιρείας K-provoli (με την οποία είχαμε άψογη συνεργασία στα δυο τελευταία Πανελλήνια Συνεδριά μας).

Θα ήθελα να αναφερθώ στο παρόν τεύχος στη χρήση των υπολογιστών στην ηλεκτρονική εποχή που διανύουμε. Επεξεργαστές 4ης γενιάς, ADSL, Links, Sites, Portals, Blogs, Viruses, Information overload etc. Έχουμε κατακλυστεί από τη νέα αυτή γλώσσα και καθημερινά «δικτυωνόμαστε» για αυτή τη νέου είδους επικοινωνία (δημιουργείται ένα νέο είδος ρατσισμού των διαδικτυομένων με τους υπόλοιπους).

Τι λείπει από όλα αυτά; Μα φυσικά το συναίσθημα.

Έτσι δημιουργούνται υποκατάστατα (ανθρωπάκια με χαμόγελα ή λυπημένα, διάφορες τυποποιημένες εκφράσεις τύπου ah, oh, hmm, yes, ok, κλπ.) για να καλύψουν το κενό αυτό.

Δεν σας κρύβω ότι κατά την άποψή μου η μόνη πραγματική επαφή (το laptop μου έχει αποσυρθεί από το χώρο εξέτασης του ασθενούς) είναι η «ψυχική» επαφή είτε δια της φυσικής παρουσίας είτε δια της απουσίας (φαντασικό - συναισθηματικές μνήμες).

Οποιαδήποτε άλλη «ηλεκτρονική επαφή» είναι fake και μιμείται άκομψα την πραγματική επαφή. Όσο μπαίνουμε στο διαδίκτυο (γλώσσα μηχανής) τόσο απομακρυνόμαστε από το πραγματικό δίκτυο (το λέω aethernet) των φυσικών ψυχικών επαφών (γλώσσα ανθρώπου).

Η όλη ιστορία είναι μια καρικατούρα του τι μας επιφυλάσσει στο μέλλον αυτή η ηλεκτρονική διαδίκτυο-παρακολούθηση (έχει κανείς διαβάσει το 1984 του Όργουελ;)

Μα θα μου πείτε είναι όλα πιο εύκολα.

Σερφάρουμε στο διαδίκτυο με ανέραστες επικοινωνίες «τρίτου τύπου» και απατηλά «όνειρα δικτύου», κάνουμε δουλειά από το σπίτι με το laptop (για να μη μείνει κανένας χρόνος πραγματικής ψυχικής επαφής με τους γύρω μας), η πληροφορία μεταφέρεται πια με την ταχύτητα του φωτός (οπτικές ίνες) αλλά δυστυχώς παραμένουμε συναισθηματικά «νάνοι»!

Δεν είμαστε απλά μηχανές πληροφορίας!

Σκέφτεστε ο Hahnemann και ο Βυθούλκας να χωρούσαν σε ένα USB, 2 GB;

Πού είναι το συναίσθημα επιτέλους θαμμένο;

Εύχομαι μέσω του Homeonews (και με την εκλογικευμένη χρήση της τεχνολογίας φυσικά) να πυκνώσουμε τις πραγματικές επαφές μας (συνέδρια-ημερίδες-γιορτές-απλές συναντήσεις) γιατί μόνο αυτό μένει στο τέλος.

Ας αρχίσουμε επιτέλους να συναντιόμαστε και να ανταλλάσουμε πληροφορίες και μνήμες, αλλά κυρίως εμπειρίες και συναισθήματα!

Μην «φτιάχνετε» και «αναβαθμίζετε» απλά το computer σας, αλλά βελτιώστε τις διαπροσωπικές σας σχέσεις. Το χρειάζομαστε όλοι!

Κ. Τσιτρινίδης Πρόεδρος Ε.Ε.Ο.Ι. ktsetin@internet.gr

Υ.Γ.1: Υποχρεωτική η παρουσία μας στις εκλογές του ΠΙΣ και του ΙΣΑ, όπου προβλεβήματα και ικανά στελέχη μας, δίνουν τον αγώνα στο ψηφοδέλτιο της ΑΙΚ για ένα καλύτερο μέλλον της Ομοιοπαθητικής Ιατρικής στη χώρα μας.

Υ.Γ.2: Πρέπει όλοι να στηρίζουμε την προσπάθεια που γίνεται στο Πανεπιστήμιο του Αιγαίου (Master κλασικής Ομοιοπαθητικής) με κατάθεση ψυχής από τους εμπλεκόμενους (διαβάστε τη συνέντευξη του Καθηγητή Γ.Δαρζέντα) και μας «αναβαθμίζει» στο Ιατρικό γίνεσθαι γενικότερα.

Homeo Άρθρα

- 6** Ομοιοπαθητική: «Κλασική» και άλλες μορφές
- 10** Πανελλήνια Καταγραφή Ομοιοπαθητικών περιπτώσεων
- 11** Η εκπαίδευση στην ομοιοπαθητική
Εκλογές Ιατρικών Συλλόγων και Ομοιοπαθητικοί Ιατροί

Homeo Συνέντευξη

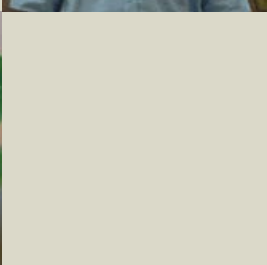
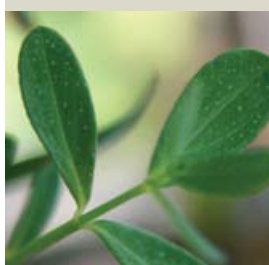
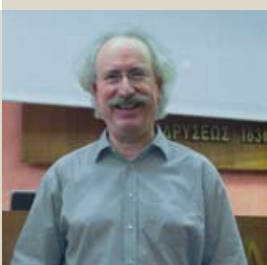
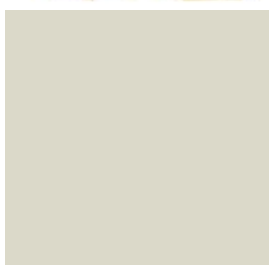
- 12** Καθηγητής Ιωάννης Δαρζέντας

Homeo Απόψεις

- 16** Διεθνής Τύπος: Ποιόν «πονάει» η ομοιοπαθητική;
- 17** Επιστολή στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών

Μόνιμες Στήλες

- 18** Homeo Διαφορική Διάγνωση
Σε κάθε τεύχος ένα διαφοροδιαγνωστικό πρόβλημα προς λύση
- 20** Homeo Φαρμακεία
Μια νέα στήλη για τα ομοιοπαθητικά φαρμακεία
- 22** Εφημερίες Ομοιοπαθητικών Φαρμακείων
- 24** Homeo Ειδήσεις
- 29** Homeo προϊόντα



Ομοιοπαθητική: «Κλασική» και άλλες μορφές

Του Αριστοτέλη Βάθη, Ιατρού Ομοιοπαθητικού - Βιοχημικού,
Μέλους ΔΣ ΕΕΟΙ www.homeotherapy.gr



Η ομοιοπαθητική είναι ένα ολιστικό θεραπευτικό σύστημα, το οποίο μπορεί να θεραπεύσει μόνιμα, ήπια και χωρίς παρενέργειες, χρόνιες και οξείες παθήσεις.

Ο Γερμανός γιατρός Samuel Hahnemann, πατέρας της Ομοιοπαθητικής, στο μνημειώδες έργο του «Όργανον της θεραπευτικής τέχνης» έθεσε τις βάσεις της ομοιοπαθητικής.

Έκτοτε, όπως ήταν αναμενόμενο, πολλοί θέλησαν να διερευνήσουν τις θεραπευτικές

δυνατότητες της ομοιοπαθητικής και των ομοιοπαθητικών φαρμάκων, αναζητώντας νέους τρόπους χρήσης και χορήγησής τους.

Αυτό είχε ως αποτέλεσμα να αναπτυχθούν διάφορα παρακλάδια της ομοιοπαθητικής. Ιδίως τη σημερινή εποχή, υπάρχει ένα νέο ρεύμα, αυτό της ονομαζόμενης «μοντέρνας» ομοιοπαθητικής στο οποίο συγκαταλέγονται διάφορες νέες υποθέσεις, θεωρίες και πρακτικές, πολλές από τις οποίες είναι έντονα αμφισβητήσιμες ή ακόμα και αντίθετες με τις επιστημονικές αρχές της Κλασικής ομοιοπαθητικής.

Τα θεραπευτικά αποτελέσματα αυτών των «μοντέρνων» προσεγγίσεων δεν μπορούν να συγκριθούν με την εις βάθος και ουσιαστική θεραπεία που προσφέρει η Κλασική ομοιοπαθητική.

Κλασική Ομοιοπαθητική

Η κλασική ομοιοπαθητική εφαρμόζεται σήμερα σε ολόκληρο τον κόσμο και στην Ελλάδα από μεγάλο αριθμό ιατρών. Είναι το ολιστικό θεραπευτικό σύστημα που αποδεικνύει τη δράση του εδώ και 200 χρόνια, προσφέροντας τα ευεργετικά της αποτελέσματα σε εκατομμύρια ασθενείς.

Ονομάζεται «κλασική» επειδή βασίζεται στις επιστημονικές αρχές που έθεσε ο Hahnemann και ως πρακτική περιλαμβάνει τα παρακάτω χαρακτηριστικά:

Χαρακτηριστικά της «κλασικής» Ομοιοπαθητικής

1. Ένα μόνο ομοιοπαθητικό φάρμακο κάθε φορά
2. Εξατομίκευση της κάθε περίπτωσης
3. Συνταγογράφηση με βάση τα εκδηλωμένα σωματικά και ψυχο-διανοητικά συμπτώματα του ασθενούς, συνυπολογισμός αιτίων και κληρονομικότητας
4. Εκτενής πρώτη συνέντευξη, διάρκειας 1-2 ωρών, για τη λήψη του πλήρους ομοιοπαθητικού και ιατρικού ιστορικού
5. Αρκετό χρόνο, ώστε να εκτιμηθούν τα αποτελέσματα του φαρμάκου (συνήθως ένας μήνας για τις χρόνιες περιπτώσεις) και να ολοκληρώσει το κάθε φάρμακο τη δράση του.

Βασικό στοιχείο της Κλασικής Ομοιοπαθητικής είναι η εξατομίκευση της θεραπείας. Εξετάζεται όχι μόνο η ασθένεια αυτή καθ'εαυτή, αλλά συνολικά ο πάσχοντας οργανισμός, εις βάθος και συλλέγονται στοιχεία από το σωματικό, συναισθηματικό και διανοητικό επίπεδο του ασθενούς, ενώ συνυπολογίζονται και άλλοι παράγοντες (όπως εκλυτικά αίτια, κληρονομικότητα, κλπ).

Έτσι, στην Κλασική Ομοιοπαθητική, το φάρμακο συνταγογραφείται μετά από μια εκτενή συνέντευξη (η οποία συνήθως διαρκεί 1-2 ώρες για την πρώτη επίσκεψη και λιγότερο για τις επόμενες) στην οποία καταγράφεται το πλήρες ιατρικό και ομοιοπαθητικό ιστορικό του ασθενούς, με βάση το οποίο ο ομοιοπαθητικός γιατρός θα συνταγογράψει το κατάλληλο ομοιοπαθητικό φάρμακο, για τη δεδομένη χρονική περίοδο και κατάσταση.

Στην Κλασική Ομοιοπαθητική συνταγογραφείται μόνο ένα ομοιοπαθητικό φάρμακο κάθε φορά και δίνεται αρκετός χρόνος ώστε να διαπιστωθούν τα αποτελέσματα τα οποία αυτό επέφερε, αλλά και για να ολοκληρώσει τη δράση του.

Συνήθως, το χρονικό διάστημα που χρειάζεται για να εκτιμηθούν τα αποτελέσματα του φαρμάκου και να διαπιστωθεί αν ήταν όντως το «όμοιο» που χρειαζόταν ο οργανισμός, είναι 1 μήνας, ενώ για να ολοκληρωθεί η δράση του φαρμάκου και ο ασθενής να κερδίσει τα μέγι-



στα από αυτό, μπορεί να χρειαστούν αρκετοί μήνες αναμονής (υπό το συγκεκριμένο φάρμακο).

Χρειάζεται να τονιστεί ότι ένα ομοιοπαθητικό φάρμακο μπορεί να θεραπεύει διάφορα σωματικά και ψυχοδιανοητικά συμπτώματα ταυτόχρονα, καθώς θεραπεύει τον οργανισμό ως ολότητα, και δεν χρειάζεται να χορηγηθούν ξεχωριστά φάρμακα για κάθε ένα πάσχον μέρος του οργανισμού.

Βέβαια, τη σημερινή εποχή, είναι σύνηθες πλέον για να θεραπευτεί ένας ασθενής πλήρως να χρειαστούν περισσότερα του ενός ομοιοπαθητικά φάρμακα, τα οποία όμως πάντοτε δίνονται ένα τη φορά, διαδοχικά, αφού δοθεί αρκετός χρόνος για να ολοκληρώσει κάθε φάρμακο τη δράση του (συνήθως μετά από αρκετούς μήνες το καθένα, για χρόνιες περιπτώσεις) και ποτέ όλα μαζί ταυτόχρονα (ασχέτως δυναμοποίησης) ή σε συχνές εναλλαγές (πλην των οξέων περιστατικών).

Κλασική Ομοιοπαθητική και Οξέα περιστατικά

Στα οξέα περιστατικά (λοιμώξεις, επείγουσες καταστάσεις, τραύματα, π.χ. πυρετός, βρογχοπνευμονίες, ουρολοιμώξεις, ωτίτιδες, κ.λπ.) υπάρχει η εξής διαφοροποίηση (σε σύγκριση με την αγωγή των χρόνιων περιπτώσεων): αναλόγως του επιπέδου υγείας του ασθενούς, καθώς και της σοβαρότητας της καταστάσεως που αντιμετωπίζει, μπορεί να χρειάζεται συχνή επανάληψη των δόσεων του ενδεδειγμένου φαρμάκου ή και συχνή αλλαγή του φαρμάκου κατά τη διάρκεια του οξέως περιστατικού, ώστε να ανταποκρίνεται το φάρμακο και η δοσολογία στις ανάγκες του οργανισμού. Στα οξέα περιστατικά η δράση των ομοιοπαθητικών φαρμάκων είναι άμεση και δρουν σε σύντομο χρόνο, πάντα όμως δίνεται ένα κάθε φορά, περιμένοντας τουλάχιστον λίγες ώρες ή ημέρες (αναλόγως του είδους της παθολογίας και της εντάσεως αυτής) και ποτέ όλα μαζί ταυτόχρονα. Να σημειώσουμε πως για συμπτώματα ελάσσονος σημασίας ή για αυτά που εμφανίζονται σπανίως το καλύτερο είναι η αναμονή και η αντιμετώπιση με φυσικά μέσα.

Τα κύρια οφέλη της Κλασικής ομοιοπαθητικής είναι:

- Μόνιμη και ήπια θεραπεία
- Είναι ασφαλής, χωρίς τοξικές ή άλλες παρενέργειες
- Θεραπεύει ολόκληρο τον οργανισμό
- Είναι χαμηλή σε κόστος
- Είναι κατάλληλη για όλους, παιδιά, εγκύους και ηλικιωμένους
- Δεν προκαλεί εξάρτηση ή εθισμό
- Βελτιώνει τη σωματική και ψυχοδιανοητική υγεία

Άλλες πρακτικές και μορφές χρήσης ομοιοπαθητικών φαρμάκων

Ακολουθεί αναφορά σε διάφορες χρήσεις και πρακτικές, που συγχέονται με την Κλασική Ομοιοπαθητική, και που διαφημίζονται τόσο από διάφορους «θεραπευτές» όσο και στον έντυπο τύπο. Στις παρακάτω πρακτικές, γίνεται επιπόλαια χρήση των ομοιοπαθητικών φαρμάκων, πέρα από τις θεμελιώδεις αρχές της ολιστικής «Κλασικής» Ομοιοπαθητικής. Συνηθέστερα, σε αυτές τις τεχνικές καταφεύγουν «ομοιοπαθητικοί» που δεν είναι γιατροί. Η ομοιοπαθητική είναι ιατρική πράξη, και πάγια θέση της ΕΕΟΙ είναι ότι η ομοιοπαθητική πρέπει να εφαρμόζεται μόνο από γιατρούς, εφ' όσον έχουν κάνει εκπαίδευση γι' αυτό.

Ισοπαθητική-Ταυτοπαθητική

Στην Ισοπαθητική χορηγούνται στον ασθενή ομοιοπαθητικά φάρμακα με αποκλειστικό κριτήριο το νοσογόνο παράγοντα, κάποια χημική ουσία ή άλλη αιτία που προκάλεσε μια νόσο, χωρίς την περαιτέρω εξα-

τομίκευση της περίπτωσης. Για παράδειγμα, 10 ασθενείς που πάσχουν από ουρολοίμωξη, θα πάρουν ομοιοπαθητικό φάρμακο με βάση το μικρόβιο που θα απομονωθεί από την ουροκαλλιέργεια, χωρίς να συνυπολογιστεί το σύνολο των συμπτωμάτων του ασθενούς ή τα ιδιαίτερα χαρακτηριστικά του, δηλαδή χωρίς ουσιαστική εξατομίκευση. Η ισοπαθητική μπορεί να φανεί χρήσιμη σε ορισμένες μόνο περιπτώσεις και υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις και δεν μπορεί να αντικαταστήσει την εξατομικευμένη Κλασική Ομοιοπαθητική ως πρακτική. Η Ταυτοπαθητική αποτελεί μια παρόμοια τεχνική, όπου γίνεται χρήση ομοιοπαθητικών φαρμάκων ως αντίδοτων σε δηλητηρίαση ή τοξίκωση από διάφορες ουσίες, χωρίς να υπάρχει ολιστική αξιολόγηση του ασθενούς.

Ομοιοπαθητική Πολυφαρμακία - Ομοτοξικολογία

Υπάρχουν διάφορες μορφές ομοιοπαθητικής πολυφαρμακίας, οι οποίες παρουσιάζονται με διάφορα ονόματα. Για παράδειγμα, σε αυτές συγκαταλέγονται η ομοτοξικολογία, η «σύνθετη» ομοιοπαθητική, ή ομοιοπαθητική «συντονισμού», κ.λπ. Η συνηθέστερη μορφή ομοιοπαθητικής πολυφαρμακίας αφορά τη χορήγηση συνδυασμών ομοιοπαθητικών φαρμάκων, δηλαδή σκευασμάτων που περιέχουν πολλά (συνήθως 5-30) ομοιοπαθητικά φάρμακα μαζί, τα ονομαζόμενα complexes ή composes. Αυτά τα πολυσκευάσματα, κυκλοφορούν στα φαρμακεία, και προωθούνται για τη «θεραπεία» διαφόρων συμπτωμάτων, όπως πονοκεφάλων, υπέρτασης, ρινίτιδας, ναυτίας, αϋπνίας, άγχους, κ.λπ. Συνήθως πρόκειται για συνδυασμούς φαρμάκων σε χαμηλές δυναμοποιήσεις ("x" ή "d"), αλλά κυκλοφορούν και σκευάσματα σε υψηλότερες δυναμοποιήσεις ("k", "CH", ακόμα και "M"). Άλλη μορφή πολυφαρμακίας αφορά τη συχνή αλλαγή ομοιοπαθητικών φαρμάκων (ή εναλλαγή αυτών), συνήθως σε υψηλές δυναμοποιήσεις. Δηλαδή σε ένα ασθενή που αντιμετωπίζει μια χρόνια νόσο, δίνονται ομοιοπαθητικά φάρμακα (ένα κάθε φορά), αλλά αλλάζοντας τα σε σύντομα χρονικά διαστήματα (συνήθως 1-2 εβδομάδων, άλλοτε και συχνότερα), πρωτού μπορέσουν να διαπιστωθούν τα αποτελέσματα που το κάθε ένα επέφερε και η νέα εικόνα συμπτωματολογίας που δημιουργήθηκε. Η πολυφαρμακία, όπως και αν ονομαστεί ή δικαιολογηθεί (για παράδειγμα ως «αποτοξίνωση») δεν ωφελεί μακροπρόθεσμα τον ασθενή. Τα όποια θεραπευτικά αποτελέσματα της πολυφαρμακίας με υψηλές ή χαμηλές δυναμοποιήσεις είναι επιπόλαια και επιφανειακά. Στην πραγματικότητα, η πολυφαρμακία αποτελεί μια άναρχη και хаστική πρακτική και προκαλεί την τροποποίηση των συμπτωμάτων του ασθενούς, καθιστώντας δυσχερέστερη (ή ακόμα και αδύνατη) την μετέπειτα εύρεση του κατάλληλου ομοιοπαθητικού φαρμάκου, το οποίο θα θεραπεύσει πραγματικά την περίπτωση.

«Κλινική» Ομοιοπαθητική

Αφορά τη χρήση ομοιοπαθητικών φαρμάκων που σχετίζονται με συγκεκριμένα όργανα ή παθολογοανατομικές βλάβες. Όπως και στην Ισοπαθητική και την Ομοιοπαθητική Πολυφαρμακία, και σε αυτή την περίπτωση δεν υπάρχει ουσιαστική εξατομίκευση ή ολιστική αντιμετώπιση του ασθενούς, και τα όποια θεραπευτικά αποτελέσματα, δεν μπορούν να συγκριθούν με την εις βάθος θεραπεία που προσφέρει η Κλασική Ομοιοπαθητική.

Επιπόλαια χρήση ομοιοπαθητικών φαρμάκων γίνεται στην:

- Ομοτοξικολογία, Πολυφαρμακία, «Σύνθετη» ομοιοπαθητική
- Ισοπαθητική, Ταυτοπαθητική
- «Κλινική» Ομοιοπαθητική
- Πλουραλιστική και «Μοντέρνα» ομοιοπαθητική
- Ομοιοπαθητικά «εμβόλια»
- Συνταγογράφηση μέσω συσκευών, εξετάσεων ή «διαίσθησης», κλπ.

Αποτέλεσμα η τροποποίηση συμπτωμάτων και επιφανειακά θεραπευτικά αποτελέσματα.

Ομοιοπαθητικά εμβόλια

Ως πρόληψη στην ομοιοπαθητική νοείται η συνεχιζόμενη ομοιοπαθητική θεραπεία, η οποία στοχεύει και στην ενδυνάμωση του ανοσοποιητικού συστήματος, αφενός καθιστώντας έτσι πιο δύσκολη την προσβολή και αφετέρου βοηθώντας στην ταχύτερη ανάρρωσή του με την ενδεικνυόμενη αγωγή, αφού όμως έχει προσβληθεί.

Η χρήση των ομοιοπαθητικών φαρμάκων ως εναλλακτικών «εμβολίων», με την κλασική έννοια του όρου, είναι λανθασμένη και ο όρος καταχρηστικός. Το ίδιο ισχύει και για την άκριτη «προληπτική» λήψη ομοιοπαθητικών φαρμάκων, όπως για παράδειγμα του Influenzinum για την προστασία από τη γρίπη ή άλλων ομοιοπαθητικών nosodes για την

πρόληψη διαφόρων παθήσεων. Τα ομοιοπαθητικά φάρμακα δεν μπορούν να θεωρηθούν ως «εναλλακτικά» εμβόλια, και αυτή η θεώρηση και πρακτική είναι λανθασμένη και αναποτελεσματική.

«Μοντέρνα» Ομοιοπαθητική

Στον αντίποδα της ολιστικής και εκτενούς συνέντευξης της Κλασικής Ομοιοπαθητικής, ορισμένοι «ομοιοπαθητικοί» βασίζονται σε διάφορες εξετάσεις ή άλλα στοιχεία για τη συνταγογράφηση.

Ορισμένοι, συνταγογραφούν ομοιοπαθητικά φάρμακα ή συνδυασμούς αυτών (complexes ή comprese) βασιζόμενοι σε διάφορες βιοχημικές εξετάσεις (π.χ. ομάδα αίματος, διατροφικά και αλλεργικά τεστ, εξετάσεις αίματος, βιοχημικούς δείκτες, κ.λπ.). Αν και χρήσιμες ως ένα βαθμό για την εκτίμηση της σοβαρότητας μιας κατάστασης, οι διάφορες εξετάσεις σπανίως προσφέρουν στην επιλογή του ενδεδειγμένου ομοιοπαθητικού φαρμάκου.

Άλλοι «ομοιοπαθητικοί» χρησιμοποιούν συσκευές οι οποίες υποτίθεται ότι μετρούν την ηλεκτρομαγνητική ενέργεια του ανθρωπίνου σώματος, την αύρα ή συνταγογραφούν με βάση άλλα στοιχεία, όπως για παράδειγμα τη «διαίσθησή» τους, φαντασία, αστρολογία και μεταφυσική, όνειρα, το «δόγμα των υπογραφών», εξωτερικά χαρακτηριστικά του ασθενούς, κ.λπ.

Οι προαναφερθείσες αλλά και παρόμοιες πρακτικές ουδεμία σχέση έχουν με την επιστημονική ομοιοπαθητική ιατρική, παρόλο που χορηγούνται ομοιοπαθητικά δυναμοποιημένα φάρμακα.

Να τονίσουμε για ακόμα μια φορά πως η ορθολογική και σωστή χρήση των ομοιοπαθητικών φαρμάκων σύμφωνα με τις αρχές της Κλασικής Ομοιοπαθητικής είναι αυτή που θα καθορίσει το θεραπευτικό αποτέλεσμα και που δύναται να οδηγήσει στην ήπια, μόνιμη και αληθινή θεραπεία.

Λοιπές παρανοήσεις:

Διατροφή, συμπληρώματα, «ενεργειακές» θεραπείες

Λόγω λανθασμένης πληροφόρησης, πολλοί ασθενείς συγχέουν την ομοιοπαθητική με άλλα εναλλακτικά συστήματα, όπως για παράδειγμα με τη βοτανοθεραπεία, διάφορες ενεργειακές θεραπείες (γιόγκα, ρέικι) και λοιπές πρακτικές, ακόμα και με φιλοσοφικά συστήματα ή την ψυχοθεραπεία. Επίσης, αρκετά συχνά «θεραπευτές» με ελλιπή εκπαίδευση στην ομοιοπαθητική καταφεύγουν στη συνταγογράφηση βιταμινών ή άλλων συμπληρωμάτων διατροφής, σκευάσματα τα οποία συνήθως έχουν υψηλό κόστος και επιβαρύνουν αναίτια τον ασθενή οικονομικά. Η ομοιοπαθητική και τα ομοιοπαθητικά φάρμακα δεν σχετίζονται με βιταμίνες, ένζυμα, χημικά φάρμακα, βότανα, αρωματοθεραπεία, κ.λπ. και τίποτα από τα παραπάνω δεν είναι μέρος της Ομοιοπαθητικής θεραπείας.

Να σημειώσουμε πως για την ομοιοπαθητική θεραπεία δεν απαιτείται κάτι περισσότερο εκ μέρους του ασθενούς, πλην της λήψης των ομοιοπαθητικών φαρμάκων και της αποφυγής του καφέ και λιγιστών άλλων ουσιών, οι οποίες αδρανοποιούν τα ομοιοπαθητικά φάρμακα (π.χ. coca-cola, καμφορά, μέντα). Δεν χρειάζεται αλλαγή διαιτητικών συνηθειών, ούτε διακοπή του καπνίσματος ή του αλκοόλ.

Τα ομοιοπαθητικά φάρμακα παρασκευάζονται από ουσίες που προέρχονται από τη φύση μέσω της διαδικασίας της δυναμοποίησης, η οποία συνίσταται σε διαδοχικές αραιώσεις και κρούσεις.

Ο ιδιαίτερος αυτός τρόπος παρασκευής, τους δίνει ξεχωριστές ιδιότητες που δεν έχουν τα βότανα ή άλλες φυσικές ουσίες.

Τονίζουμε το χαμηλό κόστος θεραπείας της Κλασικής Ομοιοπαθητικής. Τα ομοιοπαθητικά φάρμακα είναι φθηνά, και η θεραπεία για χρόνιες περιπτώσεις ανέρχεται κατά μέσο όρο σε 15 ευρώ το μήνα.



Η Ομοιοπαθητική δεν σχετίζεται με:

- Βοτανοθεραπεία
- Συμπληρώματα διατροφής
- Βιταμίνες
- Ανθοϊάματα Bach
- Διαλογισμό, ανθρωποσοφία, θρησκεία ή κάποιο φιλοσοφικό σύστημα
- Γιόγκα, ρέικι, «ενεργειακές» θεραπείες, αστρολογία
- Βελονισμό, Ρεφλεξολογία

Συμπεράσματα - Επίλογος

Η επιπόλαια χρήση ομοιοπαθητικών φαρμάκων επιφέρει μόνο επιφανειακά θεραπευτικά αποτελέσματα, τροποποιώντας τα συμπτώματα του ασθενούς και καθιστώντας δυσχερέστερη την μετέπειτα εύρεση του ενδεικνυόμενου ομοιοπαθητικού φαρμάκου που θα επιφέρει την πραγματική ίαση της περίπτωσης.

Ουσιαστική θεραπεία μπορούμε να αναμένουμε μόνο όταν η συνταγογράφηση των ομοιοπαθητικών φαρμάκων βασίζεται στο σύνολο των εκδηλωμένων σωματικών και ψυχοδιανοητικών συμπτωμάτων του ασθενούς και υπό την προϋπόθεση ότι δίνεται αρκετός χρόνος για να ολοκληρωθεί η δράση του φαρμάκου, αρχές οι οποίες εφαρμόζονται στην Κλασική Ομοιοπαθητική.

Η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (ΕΕΟΙ), www.homeopathy.gr) διασφαλίζει ότι γιατροί με άδεια άσκησης ιατρικού επαγγέλματος ασκούν υψηλής ποιότητας κλασική ομοιοπαθητική στους Έλληνες πολίτες.

Η ομοιοπαθητική είναι ιατρική πράξη και πρέπει να εξασκείται μόνο από γιατρούς.

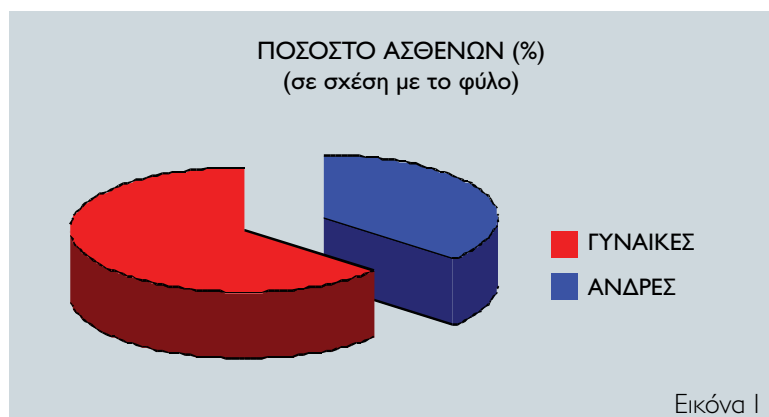
Βιβλιογραφία

1. «Ομοιοπαθητική: υπόσχεση πραγματικής ίασης», Εκδόσεις Κριτική
2. www.homeopathy.gr η επίσημη ιστοσελίδα της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (ΕΕΟΙ)

Πανελλήνια καταγραφή (Registry) ομοιοπαθητικών περιπτώσεων: Προκαταρκτικά στοιχεία

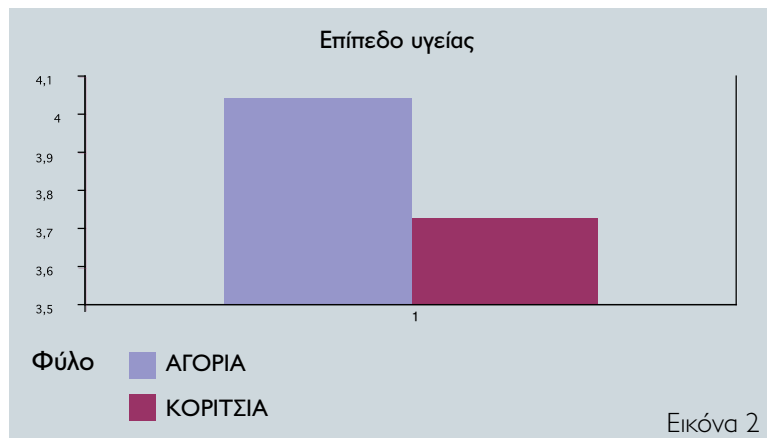
Της Dr. Τζουλιάνας Αντωνοπούλου, Ομοιοπαθητικής Ιατρού, Κέντρο Κλασσικής Ομοιοπαθητικής Ιατρικής Αμαρουσίου giucom@otenet.gr

Στο Πανελλήνιο Συνέδριο Κλασσικής Ομοιοπαθητικής που έλαβε χώρα στο Ευγενίδιο Ίδρυμα στην Αθήνα στις 1 & 2 Δεκεμβρίου 2007 παρουσιάστηκαν τα προκαταρκτικά αποτελέσματα από την Πανελλήνια καταγραφή Ομοιοπαθητικών περιπτώσεων που γίνεται υπό την αιγίδα της Διεθνούς Ακαδημίας Κλασσικής Ομοιοπαθητικής. Στη συγκεκριμένη καταγραφή συμμετέχουν γιατροί που ασκούν την Ομοιοπαθητική απ' όλη την Ελλάδα. Τα δεδομένα που παρουσιάστηκαν προέρχονται από την ανάλυση των περιστατικών από τον Σεπτέμβριο 2006 έως τον Μάιο 2007. Η ανάλυση γίνεται με απόλυτη εμπιστευτικότητα, δεν θίγονται προσωπικά δεδομένα ούτε των γιατρών που συμμετάσχουν αλλά ούτε και των ασθενών. Τονίστηκε ιδιαίτερα το γεγονός ότι πρέπει η συμμετοχή να είναι η μεγαλύτερη δυνατή για να έχουμε ένα μεγαλύτερο και αντιπροσωπευτικότερο δείγμα πληθυσμού προς μελέτη. Από τα μέχρι τώρα αποτελέσματα καταδεικνύεται ότι οι γυναίκες είναι περισσότερο ευαισθητοποιημένες και επιλέγουν πιο εύκολα την Ομοιοπαθητική σαν θεραπευτική μέθοδο σε σχέση με τον ανδρικό πληθυσμό



Εικόνα 1

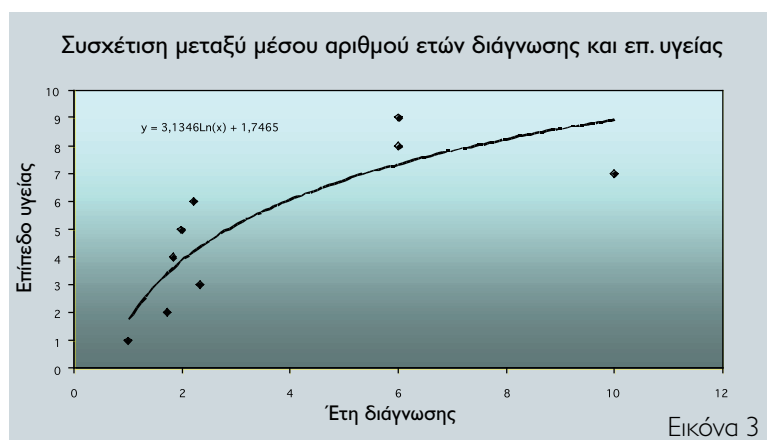
Οι ηλικίες προσέλευσης είναι μικρότερες στην επαρχία απ' ότι στην Αθήνα. Καταδείχθηκε επίσης με σαφήνεια ότι το επίπεδο υγείας του ασθενούς έχει άμεση συσχέτιση με την ηλικία του ασθενούς κατά την προσέλευση στον ομοιοπαθητικό ιατρό. Δηλαδή, όσο πιο μεγάλη είναι η ηλικία τόσο χειρότερο είναι το επίπεδο υγείας του ασθενούς. Επίσης η ηλικία κατά την προσέλευση σχετίζεται ευθέως ανάλογα με το επίπεδο υγείας και κατά την ανάλυση των ασθενειών ανά ανατομικά συστήματα παθήσεων (δλ. αναπνευστικό, δερματολογικά, ΩΡΛ και γαστρεντερολογικό). Τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται περισσότερο είναι η calc-c, natr-m, med, phos, puls, sulph, tub, και καλύπτουν περίπου το 50% των φαρμάκων της 1ης συνταγογράφησης. Επίσης υπάρχουν διαφορές μεταξύ των επιπέδων υγείας στους ασθενείς που προέρχονται από την Αθήνα και την επαρχία. Οι μεγαλύτερες μέσες ηλικίες των ασθενών παρατηρούνται στα καρδιαγγειακά νοσήματα και στους ασθενείς με νεοπλασίες. Οι συχνότερες παθολογίες που συναντούν οι ομοιοπαθητικοί ιατροί είναι κατά σειρά προτεραιότητας τα νευροψυχιατρικά νοσήματα (με μεγάλη διαφορά από το αμέσως επόμενο), που είναι οι δερματοπάθειες. Τα υπόλοιπα νοσήματα παρουσιάζουν περίπου την ίδια συχνότητα εμφάνισης. Από τον παιδικό πληθυσμό κάποιος μπορεί να ξεχωρίσει κάποια σημαντικά στοιχεία όπως την σημαντική συσχέτιση της ηλικίας με το επίπεδο υγείας του παιδιού και ότι τα αγοράκια βρίσκονται σε χειρότερο επίπεδο υγείας σε σχέση με τα κοριτσάκια (βλ. εικόνα 2).



Εικόνα 2

Μια άλλη σημαντική παρατήρηση η οποία υπογραμμίστηκε στην παρουσίαση ήταν η σημασία της καθυστέρησης από την ημερομηνία της διάγνωσης της νόσου με την επιδείνωση του επιπέδου υγείας του παιδιού (βλ. Εικόνα 3). Γίνεται δηλαδή οφθαλμοφανές ότι η γρήγορη προσέλευση του παιδιού στον ομοιοπαθητικό ιατρό θα έχει καλύτερη και ταχύτερη αντιμετώπιση της παθολογίας του πριν μεταπέσει σε χειρότερο επίπεδο υγείας.

Αυτή η Πανελλήνια καταγραφή Ομοιοπαθητικών περιπτώσεων για πρώτη φορά δίνει στοιχεία της ομοιοπαθητικής πραγματικότητας στον ελληνικό πληθυσμό και ως εκ τούτου η σημασία της είναι εξαιρετική. Από την οργανωτική Επιτροπή εκφράζονται θερμές ευχαριστίες προς τους ιατρούς που ήδη συμμετέχουν στο πρόγραμμα καθώς επίσης και σε εκείνους οι οποίοι αφιερώνουν αρκετό από τον πολύτιμο χρόνο τους για την επεξεργασία των δεδομένων. Ευχαριστίες επίσης ανήκουν και στην επιστημονική στατιστική ομάδα, καθώς και στον καθηγητή Γ. Βυθούλκα ο οποίος συντονίζει την όλη προσπάθεια. Περιμένουμε και τη δική σας συμμετοχή !!!



Εικόνα 3

INFO: Για συμμετοχή στο πρόγραμμα παρακαλούμε να επικοινωνείτε: Στο τηλ. 6944/542217, e-mail: athadon@otenet.gr. Για περισσότερες οδηγίες www.vithoulkas.com.

Μην ξεχνάτε: Η συμμετοχή σας είναι εκείνη που θα φέρει την επιτυχία του προγράμματος!

Η εκπαίδευση στην ομοιοπαθητική και ο θεσμικός ρόλος του ΙΣΑ.

του Νίκου Τσάμη, Γενικού Ιατρού, Διδάκτορας Πανεπ/μίου Αθηνών, Μέλους ΕΕΟΙ

Η ομοιοπαθητική αποτελεί πλέον μια πραγματικότητα στην πατρίδα μας. Εκατοντάδες χιλιάδες συμπολίτες μας έχουν επιλέξει τα τελευταία χρόνια τη συγκεκριμένη θεραπευτική μέθοδο κυρίως σε χρόνιες καταστάσεις. Το επίπεδο της ασκούμενης ομοιοπαθητικής είναι υψηλό χάρη στις προσπάθειες της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής(ΕΕΟΙ) που από την ίδρυσή της το 1971 εκφράζει το σύνολο των ομοιοπαθητικών γιατρών επιστημονικά και συνδικαλιστικά. Η ΕΕΟΙ και παλαιότερα το Κέντρο Ομοιοπαθητικής Ιατρικής, είχαν αναλάβει το έργο της εκπαίδευσης των νέων γιατρών σ'αυτή τη θεραπευτική μέθοδο κυρίως με την εθελοντική προσφορά των παλαιότερων μελών της. Η εκπαίδευση, θεωρητική και πρακτική, ολοκληρώνεται τουλάχιστον σε τρία χρόνια. Τα πρώτα χρόνια το συγκεκριμένο μοντέλο φαινόταν να ανταποκρίνεται στις ανάγκες της ανάπτυξης της Ομοιοπαθητικής αλλά και τις απαιτήσεις της Δημόσιας Υγείας. Ο αριθμός των γιατρών ήταν μικρός, η ζήτηση για υπηρεσίες ομοιοπαθητικής θεραπευτικής περιορισμένη και ο χώρος ανοχύρωτος θεσμικά αλλά ελεγχόμενος ως προς την ποιότητα των υπηρεσιών από την ΕΕΟΙ. Όμως, περνώντας οι δεκαετίες προέκυψαν προβλήματα. Αυξήθηκε η ζήτηση για ομοιοπαθητική θεραπεία ενώ προέκυψαν αυτόκλητοι «φορείς» εκπαίδευσης που εκπαιδεύουν ακόμη και μη γιατρούς! Η απουσία ενός κανονιστικού

πλαισίου που θα διέπει την εκπαίδευση των γιατρών στην ομοιοπαθητική αλλά και τις συνθήκες που η ομοιοπαθητική ασκείται, δημιουργεί ζητήματα που επηρεάζουν αρνητικά την Δημόσια Υγεία και την εικόνα μιας ευνομούμενης πολιτείας. Ένα πρώτο βήμα για τη θεραπεία αυτής της κατάστασης θα μπορούσε να είναι η ανάληψη από τον ΙΣΑ της αιγίδας των εξετάσεων των νέων γιατρών στην Ομοιοπαθητική που διενεργεί περιοδικά η ΕΕΟΙ. Αντίστοιχη πρακτική έχει υιοθετηθεί και από Ιατρικούς Συλλόγους του εξωτερικού (Αυστρίας, Γερμανίας, Βελγίου, Ελβετίας κ.α.). Εξ' άλλου ο ΠΟΥ πρόσφατα προέτρεψε τις κυβερνήσεις και τους υγειονομικούς φορείς να ενσωματώσουν την ομοιοπαθητική στα συστήματα υγείας και βέβαια αυτό δεν μπορεί να γίνει χωρίς τον έλεγχο του επιπέδου και των συνθηκών άσκησης της. Τονίζεται ότι στο πρόγραμμα μεταπτυχιακών σπουδών στην κλασσική ομοιοπαθητική που υλοποιεί το Πανεπιστήμιο Αιγαίου η πρακτική άσκηση των μεταπτυχιακών φοιτητών οργανώνεται από την ΕΕΟΙ. Ίσως ήρθε η ώρα ο ΙΣΑ να αγκαλιάσει τους συναδέλφους που ασκούν αυτή την εναλλακτική θεραπευτική μέθοδο και να συμβάλει στο ξεκαθάρισμα του θολού τοπίου αυτού του χώρου θέτοντας την αιγίδα του στις εξετάσεις της ΕΕΟΙ.

Εκλογές ιατρικών συλλόγων και ομοιοπαθητικοί ιατροί

Η ΕΕΟΙ στηρίζει στις επικείμενες εκλογές των Ιατρικών Συλλόγων τη μη-κομματική Ανεξάρτητη Ιατρική Κίνηση. Η συνεργασία αποδείχθηκε επιτυχής και θα συνεχιστεί και θα δοκιμαστεί και μετά την εκλογική διαδικασία. Οι θέσεις της ΕΕΟΙ ακούστηκαν στο ΔΣ του ΙΣΑ όπου δόθηκε μάχη για την υπεράσπιση του master στην Ομοιοπαθητική του Παν. Αιγαίου. Υπήρξαν αντιδράσεις από μέλη του ΔΣ λόγω άγνοιας και από εκπρόσωπο του πατριωτικού χώρου που βρήκε την ευκαιρία να σηκώσει το λάβαρο της «πρωτοπορίας» από τη μία μαχόμενος την πρώτη προσπάθεια ακαδημαϊκής αναγνώρισης της Ομοιοπαθητικής στην Ελλάδα και από την άλλη «προστατεύοντας» ως νέος πατερούλης τους καημένους τους γιατρούς που εξαπατούνται από το πονηρό Πανεπιστήμιο. Δυστυχώς τα μεγαλύτερα προβλήματα προήλθαν από πρώην μέλη της ΕΕΟΙ που αναζητούν την αποκλειστικότητα στην εκπροσώπηση της Ομοιοπαθητικής και στην ομοιοπαθητική εκπαίδευση και που έβαζαν τριклоποδιές στέλνοντας επιστολές στο ΔΣ δήθεν για την αναγνώριση της Ομοιοπαθητικής ή προσπαθώντας να μη δημοσιευθεί άρθρο για την Ομοιοπαθητική στο περιοδικό του ΙΣΑ.

Προβεβλημένοι και ικανοί Ομοιοπαθητικοί Ιατροί μέλη της Ε.Ε.Ο.Ι. δίνουν τον αγώνα στο ψηφοδέλτιο της Α.Ι.Κ. για ένα καλύτερο μέλλον της Ομοιοπαθητικής ιατρικής στην χώρα μας (1 και 2 Ιουνίου 2008, στις εγκαταστάσεις του Ολυμπιακού Σταδίου).

ΕΚΛΟΓΕΣ 1 & 2 ΙΟΥΝΙΟΥ	
ΥΠΟΨΗΦΙΟΙ της Ε.Ε.Ο.Ι. για τις εκλογές σε ΙΣΑ και ΠΙΣ με την Ανεξάρτητη Ιατρική Κίνηση (Α.Ι.Κ.)	
ΜΠΟΤΗΣ ΣΩΤΗΡΗΣ	ΙΣΑ
ΠΑΠΑΜΕΘΟΔΙΟΥ ΔΗΜΟΣΘΕΝΗΣ	ΙΣΑ
ΠΑΠΑΦΙΛΙΠΠΟΥ ΠΩΡΓΟΣ	ΙΣΑ
ΤΣΑΜΗΣ ΝΙΚΟΣ	ΙΣΑ ΠΙΣ
ΒΑΘΗΣ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗΣ	ΠΙΣ
ΓΑΡΖΩΝΗΣ ΠΕΤΡΟΣ	ΠΙΣ
ΖΗΝΑΣ ΒΑΣΙΛΗΣ	ΠΙΣ
ΜΑΡΙΝΗΣ ΓΡΗΓΟΡΗΣ	ΠΙΣ
ΤΑΒΟΥΞΟΓΛΟΥ ΚΩΝ/ΝΑ	ΠΙΣ
ΤΣΙΤΙΝΙΔΗΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ	ΠΙΣ
ΚΟΚΚΟΡΗ ΜΑΡΙΑ - ΜΑΓΔΑΛΗΝΗ	ΕΞΕΛΕΓΤΙΚΗ
ΣΤΡΑΤΗΓΑΚΗ ΕΥΓΕΝΙΑ	ΕΞΕΛΕΓΤΙΚΗ
ΔΡΙΒΑΣ ΒΑΣΙΛΗΣ	ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ
ΛΕΙΒΑΔΙΤΗΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ	ΠΕΙΘΑΡΧΙΚΟ

Ιωάννης Δαρζέντας



«Εμείς έχουμε την υποχρέωση να κρατήσουμε ακαδημαϊκότητα και επιστημονικότητα, στο επίπεδο που αρμόζει και απαιτείται και αυτό γίνεται μέσα από τα θεσμικά όργανα και τα επιστημονικά περιοδικά.

Δεν γίνεται στις εφημερίδες, ούτε στα γράμματα φανατικών αρθρογράφων»

Συνέντευξη στο **Homeo News**

Σε αυτό το τεύχος συνομιλούμε με τον Καθηγητή Ιωάννη Δαρζέντα, Πρόεδρο του τμήματος Μηχανικών Σχεδίασης Προϊόντων, στο Πανεπιστήμιο Αιγαίου και Διευθυντή του μεταπτυχιακού προγράμματος σπουδών «Ολιστικά Εναλλακτικά Θεραπευτικά Συστήματα - Κλασική Ομοιοπαθητική».

Ο κ. Δαρζέντας απαντά μέσα από το HOMEO NEWS σε όσους αντιτίθενται στην λειτουργία του τμήματος και μας ενημερώνει για την πορεία του προγράμματος.



Η.Ν.: Είστε ευχαριστημένος με την πορεία του μεταπτυχιακού, μετά την παρέλευση του πρώτου εξαμήνου;

Ι.Δ.: Ήταν το πρώτο, ήταν δύσκολο, αλλά η αίσθηση μας είναι ότι πήγε καλά, με όλες βέβαια τις δυσκολίες προσαρμογής, γιατί ήταν η πρώτη φορά που έγινε κάτι τέτοιο, ίσως και παγκόσμια σε αυτό το επίπεδο. Πήγε καλά και για εμάς και για τους φοιτητές και τις φοιτήτριες μας, διότι οι έννοιες που χρειάζονται για ένα τέτοιο master προέρχονται από δύο διαφορετικές κουλτούρες, με κυρίαρχη την ιατρική κουλτούρα την οποία φέρουν οι φοιτητές. Έχει δημιουργηθεί μια ομάδα με μεγάλο δέσιμο, υπάρχει πάντα η ενέργεια που απαιτείται σε όλα τα μαθήματα και στη διαδρομή και αυτό μπορεί να το δει κανείς και από τις παρουσίες των φοιτητών και τη συμμετοχή τους στα μαθήματα, παρ' όλες τις δυσκολίες λόγω των ταξιδιών και του καιρού. Εγώ είμαι πάντα αισιόδοξος. Πιστεύω ότι έχουν αγαπήσει το χώρο και τον τόπο και γενικά η ομογενοποίηση που επέρχεται στο περιεχόμενο των μαθημάτων αρχίζει να αποδεικνύεται. Επίσης, μια άλλη απόδειξη που πιστεύω ότι είναι σημαντική, είναι ο τρόπος που ξεκίνησε το δεύτερο εξάμηνο. Ξεκίνησε πάρα πολύ δυναμικά, παραμένει η αισιοδοξία και η ζωντάνια των φοιτητών, αναδύεται ακόμα περισσότερο η σημασία των μαθημάτων τα οποία τα θεωρούμε ακρογωνιαίους λίθους και δομικά, εκτός φυσικά των μαθημάτων της ομοιοπαθητικής, τα οριζόντια μαθήματα του ιστορικού και της σχεδίασης πληροφορίας και φυσικά η συστημική, που αποτελεί το κεντρικό οριζόντιο όχημα όλων των ομάδων. Πιστεύω εν κατακλείδι ότι θα πρέπει να είμαστε πάρα πολύ ευχαριστημένοι από το β' εξάμηνο, γιατί φαντάζομαι πως πλέον όλοι μας έχουμε αγκαλιάσει το περιεχόμενο του master σαν σύνολο. Κανείς δεν ξεκινάει με την τέλεια λύση στην αρχή, πάντα υπάρχουν ανάγκες για προσαρμογή ή αλλαγή. Αισθάνομαι πάντως πως έχουμε ξεκινήσει με έναν καλό δυναμικό πυρήνα, ο οποίος δεν έχει ανάγκη μεγάλων δομικών αλλαγών και προσαρμογών. Νομίζω ότι τα μαθήματα αλληλοσυνδέονται και αλληλοϋποστηρίζονται και έχουν πάει καλά. Η αλήθεια είναι ότι εκείνο που πονάει λιγάκι είναι οι αντιδράσεις του εξωτερικού κόσμου...

Η.Ν.: Αυτή θα ήταν η επόμενη ερώτηση: Έχουν δημιουργηθεί πολλές αντιδράσεις και εναντίων του μεταπτυχιακού και εναντίων σας. Τι απαντάτε σε όλα αυτά;

Ι.Δ.: Η αλήθεια είναι ότι όσο προετοιμασμένος και να είναι κανείς για αυτές τις αντιδράσεις πονάνε και στενοχωρούν. Βέβαια πρέπει να τις περιμένει γιατί όταν τολμάει κανείς να κάνει κάτι καινούργιο όπως αυτό εδώ και τόσο ριζοσπαστικό, με όραμα και το πιστεύει, ενοχλεί πάντα βολεμένες καταστάσεις. Υπάρχουν βέβαια και ειλικρινείς αντιδράσεις, γιατί ο κόσμος πιστεύει ότι μπορεί να κάνουμε λάθος, αλλά υπάρχουν και οι αντιδράσεις που πηγάζουν από προσωπικά συμφέροντα και αντι-παραθέσεις. Από την άλλη, κάποιος θα περίμενε και μεγαλύτερη αντίδραση, αλλά νομίζω ότι είχαμε αρκετή και δυναμική. Οι 62 υπογραφές που έχουν συγκεντρωθεί, σύμφωνα με ένα άρθρο που δημοσιεύτηκε στην Ελευθεροτυπία, δεν νομίζω ότι είναι τόσο σημαντικές, σε σχέση με τους χιλιάδες ακαδημαϊκούς ιατρικής, βιολογίας και συγγενικών τμημάτων. Βέβαια, όταν παρουσιάζεται με τόσο συγκεκριμένο τρόπο σε μια εφημερίδα έχει ένα αντίκτυπο. Θα πρέπει να ελπίζει κανείς ότι αυτοί που διαβάζουν έχουν ένα «α» μυαλό. Από εκεί και έπειτα υπήρξαν συγκεκριμένες αντιδράσεις από κάποιες ενώσεις ιατρικών σχολών και φυσικά τον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών, από παρεμβάσεις συγκεκριμένων κομμάτων όπως του Λ.Α.Ο.Σ. Στον ακαδημαϊκό χώρο για να ξεκινήσει



ένα τέτοιο master, να εγκριθεί και να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης, πρέπει να περάσει από διάφορα όργανα τα οποία σέβονται τον εαυτό τους και είναι σοβαρά, όπως η Σύγκλητος και οι γενικές συνελεύσεις και ένας ακαδημαϊκός χώρος δεν μπορεί να αρχίσει να κάνει αντιπαράθεση σε επίπεδο εφημερίδας. Είναι αστείο. Εμείς έχουμε την υποχρέωση να κρατήσουμε ακαδημαϊκότητα και επιστημονικότητα, στο επίπεδο που αρμόζει και απαιτείται και αυτό γίνεται μέσα από τα θεσμικά όργανα και τα επιστημονικά περιοδικά. Δεν γίνεται στις εφημερίδες, ούτε στα γράμματα φανατικών αρθρογράφων. Οπότε το πανεπιστήμιο δεν πρόκειται να απαντήσει σε αυτό το επίπεδο και να αρχίσει να στέλνει γράμματα. Εκείνο που έχει κάνει το πανεπιστήμιο είναι όταν το υπουργείο Παιδείας ζήτησε ορισμένες διευκρινίσεις -και φυσικά είχε υποχρέωση να το κάνει γιατί τέθηκε και ερώτηση στη Βουλή από το Λ.Α.Ο.Σ.- απάντησε πολύ σθεναρά και επιστημονικά. Αυτό όμως δεν πάύει να δημιουργεί σε εμένα μια αίσθηση αδικίας, διότι αυτά τα άτομα εμφανίζονται να αρθρογραφούν με έναν πολύ χαλαρό τρόπο, ανεύθυνο και αβασί. Δεν ψάχνουν και είναι κρίμα, γιατί ένας ακαδημαϊκός όταν γράφει κάτι πρέπει να τεκμηριώνει και να ψάχνει. Δεν μπορεί να εκφράζεται σαν να είναι στη λαϊκή αγορά.

Η.Ν.: Ο στόχος του master είναι να δώσει κάποια ερμηνεία στη δράση της ομοιοπαθητικής μέσω της θεωρίας των συστημάτων. Πιστεύετε ότι μπορεί να γίνει κάτι τέτοιο;

Ι.Δ.: Αυτό το πιστεύω ακράδαντα. Δεν είναι κάτι που δημιουργήθηκε μερικούς μήνες πριν γίνει η έγκρισή του master. Είναι προβληματισμοί που ξεκίνησαν 15 χρόνια πριν και ερευνητικά. Είδαμε ότι η συστημική θα μπορούσε να δώσει απαντήσεις σε πάρα πολλά τέτοια θέματα ολιστικά και πολυπλοκότητας σε επίπεδο ανθρώπινου οργανισμού και ανθρώπινης ολότητας και σε άλλα προβλήματα όπως τα οργανωτικά. Είναι κάτι πάνω στο οποίο κάνουμε έρευνα πολλά χρόνια. Η πίστη μας

μεταφράστηκε και εκφράστηκε μέσα από τη συνεργασία μας με την Ακαδημία, για τέσσερα χρόνια, σε επίπεδο συνεχιζόμενης εκπαίδευσης και φυσικά τώρα η κορωνίδα αυτής της πίστης και της προσπάθειας είναι αυτό το μεταπτυχιακό, του οποίου το θεωρητικό υπόβαθρο της συστημικής σκέψης είναι για εμάς η ναυαρχίδα όσον αφορά τη φιλοξενία των πολύπλοκων αυτών εννοιών που αναφέρονται στην ανθρώπινη ύπαρξη και στον ανθρώπινο οργανισμό.

Σε αυτό το υψηλό επίπεδο πολυπλοκότητας είναι ίσως το μοναδικό θεωρητικό και φιλοσοφικό πλαίσιο, πάνω στο οποίο μπορούμε να ακουμπήσουμε όλες αυτές τις πολύπλοκες έννοιες. Ήδη νομίζω ότι έχει αποδειχθεί από τα μαθήματα, από τις συζητήσεις και από τις διπλωματικές που ξεκινούν οι φοιτητές μας, πόσο δυναμικά μπορεί να υποστηριχθεί κανείς και να αισθανθεί και μια ζεστασιά ότι υπάρχει ένα θεωρητικό υπόβαθρο, που είναι παγκόσμια αποδεκτό από τα μεγαλύτερα πανεπιστήμια: τη Συστημική και τις δύο σημειολογίες (τεχνητή νοημοσύνη και τεχνητή ζωή), που διδάσκονται και χρησιμοποιούνται σε ένα ευρύτατο φάσμα στα μεγαλύτερα πανεπιστήμια, αμερικάνικα και ευρωπαϊκά.

Πόση ζεστασιά λοιπόν αισθάνεται κάποιος όταν μπορεί να ακουμπήσει αυτές τις έννοιες της ομοιοπαθητικής, οι οποίες να μην έχουν ακουστεί από τον Βυθούλκα και από άλλους θεωρητικά, αλλά εδώ μπορούμε να πούμε ότι έχουν μια ευρύτατη περιοχή, όπου φιλοξενείται και η κυβερνητική και οι έννοιες που είπαμε πριν, η οποία μπορεί να αιτιολογήσει και να φιλοξενήσει αυτές τις έννοιες. Φυσικά δεν μπορεί κανείς να πει ότι λύνει άμεσα όλα τα βασικά δομικά προβλήματα, αλλά δίνει ένα έναυσμα και υποχρέωση του κάθε πανεπιστημίου είναι να δίνει χώρο και να βοηθά να ξεκινήσει η έρευνα σε συγκεκριμένες τέτοιες περιοχές. Να ψάχνει, να δομεί, να στηρίζει, να αιτιολογεί, να απορρίπτει και έτσι να προχωρά η γνώση και η επιστήμη. Και νομίζω ότι η Συστημική είναι το πιο κατάλληλο όχημα πλεύσης για να γίνει αυτό.

Η.Ν.: Θα ήθελα να μου πείτε και λίγα λόγια για το έργο του τμήματος, αν υπάρχουν στην Ελλάδα και άλλες πανεπιστημιακές σχολές που να ασχολούνται π.χ. με τη βιοσημειολογία.

Ι.Δ.: Το πιο δημοφιλές ερώτημα των αντιθέτων απόψεων είναι γιατί σε ένα τέτοιο τμήμα. Προσωπικά πιστεύω ότι δεν μπορούσε να γίνει μια τέτοια προσπάθεια σε ένα άλλο τμήμα που δεν θα ήταν διεπιστημονικό και πολυεπιστημονικό όπως είναι το συγκεκριμένο. Το τμήμα αυτό έχει ως κεντρικό του όχημα τη συστημική σκέψη και το ολιστικό και ίσως και την επιστημονική έννοια του design που αναδύεται σαν δομική έννοια στον επιστημονικό χώρο. Αυτή τη στιγμή είναι ένα από τα πιο κατάλληλα τμήματα για να μπορέσει να «κοιταχτεί», να διερευνηθεί μια τέτοια περιοχή και να αναπτυχθεί. Το προπτυχιακό τμήμα στο Πανεπιστήμιο Αιγαίου που είναι μηχανικών σχεδίασης προϊόντων και συστημάτων είναι ένα πολυτεχνικό τμήμα άκρως διεπιστημονικό σε αντίθεση με τα κλασικά τμήματα των πολυτεχνείων αυτή τη στιγμή στην Ελλάδα. Είναι πολύ καινοτόμο και όπως είπα πριν είναι από τα λίγα τμήματα που χρησιμοποιεί ως κεντρικό του όχημα τη συστημική σκέψη και την ολιστική άποψη, τη σημειολογία και την κυβερνητική, οι οποίες είναι απαραίτητες κατά τη γνώμη μας για να ακουμπήσει κανείς μια τέτοια προσπάθεια όπως αυτή του μεταπτυχιακού. Νομίζω ότι στα λίγα του χρόνια έχει

αποδειχθεί ότι είναι ένα πετυχημένο τμήμα. Είναι γνωστό παγκοσμίως, πολύ περισσότερο από την Ελλάδα ίσως, και αυτό φαίνεται αν κοιτάξει κανείς τη διαδρομή του στις δημοσιεύσεις, στα ερευνητικά προγράμματα, στις χρηματοδοτήσεις από το εξωτερικό που είναι ανταγωνιστικές χρηματοδοτήσεις και σε όλες αυτές τις ερευνητικές προσπάθειες που γίνονται και στα συνέδρια που διοργανώνονται.

Αυτή τη στιγμή στο τέλος του καλοκαιριού έχουμε το πανελλήνιο συνέδριο της τεχνητής νοημοσύνης, το οποίο έχει διεθνείς συμμετοχές, ενώ στην αρχή του καλοκαιριού έχουμε το Παγκόσμιο Συνέδριο της βιοσημειολογίας, το οποίο είναι και αυτό ένα παγκόσμιο γεγονός στην περιοχή και θα πραγματοποιηθούν και τα δύο στη Σύρο.

Υπήρχαν στο παρελθόν και άλλα συνέδρια παγκόσμια και πανελλήνια, όπως το ethicomp που έχει αρκετή συγγένεια με τις προσπάθειες μας στην συστημική, αλλά τα δύο τελευταία είναι τα πιο σημαντικά και ενδεικτικά της προσπάθειας μας και της εμπιστοσύνης της παγκόσμιας κοινότητας.

Η.Ν.: Σας ευχαριστούμε πολύ. Καλή συνέχεια.

Ι.Δ.: Εγώ σας ευχαριστώ.



Διεθνής τύπος: Ποιόν «πονάει» η Ομοιοπαθητική;

Πηγή: Lifegate 03 12 2007

Επιμέλεια: Τζουλιάννα Αντωνοπούλου, Ομοιοπαθητικός Ιατρός,
Κέντρο Κλασσικής Ομοιοπαθητικής Ιατρικής Αμαρουσίου

Ο αριθμός των ασθενών που θεραπεύονται με την Ομοιοπαθητική συνεχώς αυξάνεται χρόνο με τον χρόνο. Δυστυχώς όμως για κάποιους λόγους μερικές φορές βγαίνει κάποιο περιοδικό (αυτή τη φορά και πάλι το Lancet) που αποδεικνύει... ότι η Ομοιοπαθητική δεν λειτουργεί!!! Γιατί όμως;

Γράφει το Lancet:

«Στις δοκιμές οι οποίες διενεργήθηκαν με την ομοιοπαθητική, υπάρχουν 5 σημαντικές μετα-αναλύσεις. Όλες έχουν το ίδιο αποτέλεσμα: αφαιρώντας τις μη δόκιμες μελέτες εξαιτίας των μεθοδολογικών λαθών και λαμβάνοντας υπόψη τα λάθη της δημοσίευσης, η Ομοιοπαθητική δεν έδειξε κάποιο θετικό αποτέλεσμα σημαντικά ανώτερο από το placebo». The Lancet/17 nov 2007/ vol 370/page 672 - 673 pag. 677 -680.

Δείτε όμως ακριβώς ποια είναι η διατύπωση των συμπερασμάτων των μετα-αναλύσεων.

«Το επίπεδο των δοκιμών των μελετών είναι θετικό αλλά ακόμα ανεπαρκές για να εξάγουμε οριστικά αποτελέσματα». Kleijnen J, Knipschild P, ter Riet G. Clinical trials of homeopathy. BMJ 1991; 302, 316-23

«Για τις 17 συγκρίσεις οι οποίες μελετήθηκαν, για κάθε χρησιμοποιηθείσα μέθοδο, το αποτέλεσμα είναι μια τιμή του p πολύ χαμηλότερο από 0.001. Αυτό σημαίνει ότι για μια μελέτη, η υπόθεση μηδέν (δηλαδή απουσία αποτελεσμάτων της Ομοιοπαθητικής) πρέπει να απορριφθεί... Συνεπώς σύμφωνα με κάθε πιθανότητα, ο αριθμός των σημαντικών αποτελεσμάτων δεν μπορεί έτσι να είναι τυχαίο γεγονός». Boissel JP, Cucherat M, Haugh M, Gauthier E. Critical literature review on the effectiveness of homeopathy: overview of data from homeopathic medicine trials. Brussels, Belgium: Homeopathic Medicine Research Group. Report to the European Commission. 1996: 195-210

«Τα αποτελέσματα των τυχαιοποιημένων μελετών τα οποία μελετήθηκαν

καταδεικνύουν ότι η εξατομικευμένη Ομοιοπαθητική θεραπευτική έχει μεγαλύτερο κλινικό αποτέλεσμα από το εικονικό φάρμακο (placebo)». Linde K, Melchart D. Randomized controlled trials of individualized homeopathy: a state-of-the-art review. J Alter Complement Med 1998;4: 371-88.

«Υπάρχουν δε αποδείξεις ότι η Ομοιοπαθητική θεραπεία είναι αποτελεσματικότερη από το εικονικό φάρμακο». Cucherat M, Haugh MC, Gooch M, Boissel JP. Evidence of clinical efficacy of homeopathy: a meta-analysis of clinical trials. Eur J Clin Pharmacol 2000; 56: 27-33

«21 (19%) των μελετών που αφορά την Ομοιοπαθητική και 9 (8%) που αφορούν την κλασσική ιατρική ήταν ποιοτικά ανώτερες. Η πλειονότητα των odds ratios κατέδειξαν ότι η θεραπευτική παρέμβαση όποια και αν ήταν αυτή είχε ευνοϊκό αποτέλεσμα. Η ετερογένεια των αποτελεσμάτων ήταν βέβαια λιγότερο έντονη για την Ομοιοπαθητική παρά για την κλασσική ιατρική. Ως εκ τούτου είναι απίθανο και αυτό το αποτέλεσμα να είναι τυχαίο». Shang A, Huwiler-Müntener K, Nartey L, et al. Are the clinical effects of homeopathy placebo effects? Comparative study of placebo-controlled trials of homeopathy and allopathy. Lancet 2005; 366: 726-32

Σε μία άλλη μελέτη αναφέρεται επιγραμματικά ότι «τα αποτελέσματα της δικιάς μας μετα-ανάλυσης είναι ασυμβίβαστα με την υπόθεση ότι τα κλινικά αποτελέσματα της Ομοιοπαθητικής οφείλονται αποκλειστικά στο φαινόμενο placebo-effect». Linde K, Clausius N, Ramirez G, et al. Are the clinical effects of homeopathy placebo effects? A meta-analysis of placebo-controlled trials. Lancet 1997; 350: 834-43

Κατά συνέπεια και παρά τις προσπάθειες του περιοδικού Lancet τα κύρια συμπεράσματα των 6 μετα-αναλύσεων που έχουν μέχρι σήμερα δημοσιευθεί, αποδεικνύουν όλα περίτρανα την αποτελεσματικότητα της Ομοιοπαθητικής θεραπευτικής.



Επιστολή στον Ιατρικό Σύλλογο Αθηνών

Ερμούπολη, Σύρος 16/12/2007

Προς τον Πρόεδρο και το Διοικητικό Συμβούλιο
του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών

Οι φοιτητές του **Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών «Εναλλακτικά Θεραπευτικά Συστήματα-Κλασική Ομοιοπαθητική»** (όλοι ιατροί, οι περισσότεροι με ειδικότητα) διαβάσαμε το άρθρο **«Μεταπτυχιακό Πανεπιστημίου Αιγαίου για την ...Ομοιοπαθητική...Συνέχεια»**, στο περιοδικό του Ιατρικού Συλλόγου Αθηνών «Ενημέρωση», τεύχος 198.

Θεωρούμε ότι η έγκριση αυτού του ΜΠΣ από την Πολιτεία αποτελεί ένδειξη πολιτικής, επιστημονικής και κοινωνικής ευαισθησίας αλλά και υπευθυνότητας. Μόνο η θεσμοθέτηση της εκπαίδευσης των ομοιοπαθητικών μπορεί να διασφαλίσει τη σοβαρότητα στην παροχή της ομοιοπαθητικής γνώσης και να αποτρέψει τον οποιοδήποτε «ειδήμονα» να εκπαιδεύει ομοιοπαθητικούς ιατρούς.

Η υιοθέτηση και λειτουργία αυτού του ΜΠΣ από το Πανεπιστήμιο Αιγαίου και μάλιστα από το συγκεκριμένο Τμήμα «Μηχανικών Σχεδίασης Προϊόντων και Συστημάτων» αποτελεί ένδειξη επιστημονικής ενάρργειας, αλλά και εμπάθυνση στην έννοια της διεπιστημονικότητας, προϋπόθεση αναγκαία στις μέρες μας για την προώθηση της επιστημονικής γνώσης και έρευνας. Αποτελεί τιμή, αλλά και απαίτησή μας να μας διδάξει και ο Γεώργιος Βυθούλκας στο συγκεκριμένο ΜΠΣ (τον οποίο υποδεικνύει με τα γραφόμενά του ο αρθρογράφος).

Είναι ένας δάσκαλος της Ομοιοπαθητικής παγκοσμίως αναγνωρισμένος και βραβευμένος, συγγραφέας βιβλίων μεταφρασμένων σε 22 γλώσσες και άρθρων που είναι αναρτημένα στην ιατρική βιβλιοθήκη PUBMED και ISI THOMSON.

Έχουμε το δικαίωμα στην επιστημονική γνώση, η οποία αποτελεί συνειδητή επιλογή μας και δε χρειαζόμαστε «προφύλαξη» από αυτόκλητους προστάτες.

Δεν έχουμε ανάγκη υποδείξεων ότι πέφτουμε «θύματα απάτης», ιδίως από κάποιον που δε γνωρίζει το αντικείμενο. Η Ομοιοπαθητική Ιατρική είναι αναγνωρισμένη από τον Π.Ο.Υ. και κράτη-μέλη της Ευρωπαϊκής Ένωσης και η οδηγία της προς αυτά συνιστά τη θεσμοθέτησή της με σκοπό την προστασία του Ευρωπαίου πολίτη-ασθενή και τη δυνατότητα επιλογής στη θεραπεία του.

Οι φοιτητές του Μεταπτυχιακού Προγράμματος Σπουδών



Αϋπνίες

Του Γιώργου Παπαφιλίππου, Ομοιοπαθητικού - Χειρούργου

Coffea: Αϋπνία από νοητική υπερδραστηριότητα. Οι ιδέες ακολουθούν η μία την άλλη και δεν μπορούν να ησυχάσουν. Δεν αποκοιμούνται μέχρι τις 3-4 το πρωί, από τις πολλές σκέψεις.

Nux vomica: Η διέγερση προξενεί αϋπνία. Ξυπνάει 3-4 π.μ. με σκέψεις για τη δουλειά. Τον παίρνει τελικά ξανά ο ύπνος λίγο πριν να πρέπει να σηκωθεί να πάει στη δουλειά. Σηκώνεται χωρίς να έχει ξεκουραστεί. Έχει υπνηλία στη διάρκεια της ημέρας. Έχει όνειρα με τσακωμούς και ερωτικά. Ανησυχεί. Η μέρα πάει χαμένη. Έχει εκνευρισμό, ανυπομονησία, δυσπεψία.

Tarentula: Ανησυχία στο κρεβάτι, στριφογυρίζει. Σκέψεις σεξουαλικού περιεχομένου και φαντασιώσεις. Άτομα με μεγάλη βιασύνη, ένταση και υπερκινητικότητα. Καλύτερεύει με δυνατή μουσική.

Sulphur: Χαρακτηριστική αϋπνία. Ξυπνάει 5 π.μ., Ξυπνάει σχεδόν κάθε ώρα για 5 λεπτά και ξανακοιμάται. Αυτό το πεντάλεπτο έχει πλήρη εγρήγορση. Παρά την αϋπνία τα βγάζει πέρα την ημέρα. Βαριέται. Δεν βαριέται όμως να μιλάει για τον εαυτό του και να νομίζει ότι τα ξέρει όλα.

Kali carbonicum: Ξυπνάει 2-3 π.μ., 4 ώρες αφότου αποκοιμηθεί. Παραμένει δύο ώρες ξύπνιος και μετά μπορεί να ξανακοιμηθεί. Μερικοί δεν κοιμούνται καθόλου μετά. Είναι κουρασμένα άτομα, κυρίως γιατί δεν μπορούν να κοιμηθούν. Ο ύπνος είναι ελαφρύς και μη αναζωογονητικός. Σκέφτεται ότι δεν έχει κοιμηθεί καθόλου. Παραμιλάει στον ύπνο. Έχει τινάγματα την ώρα που τον παίρνει ο ύπνος και κατά τη διάρκεια του. Τρομάζει στη διάρκεια του ύπνου. Όλα τα Καλί ξυπνούν 1:30 - 5 π.μ.

Cocculus: Το κατ' εξοχήν φάρμακο που επηρεάζεται από την έλλειψη ύπνου, λόγω πνευματικής διέγερσης. Ανησυχεί για τους άλλους. Ξενυχτά δίπλα στον άρρωστο συγγενή, από αγωνία για την υγεία του και μετά από αυτό το διάστημα εμφανίζει συμπτώματα, κυρίως αϋπνία, αδυναμία, ζάλη. Παραλύει εύκολα από φόβους. Ενδείκνυται σε βιβλιοφάγους, σε

ευαίσθητες και ρομαντικές κοπέλες.

Natrium phosphoricum: Κοιμάται 3-4 ώρες, Ξυπνάει και μετά δεν μπορεί να ξανακοιμηθεί για 3-4 ώρες. Ερωτικά όνειρα.

Aurum: Κάνει περίπου την ίδια εικόνα με το Nat-ph. Αϋπνία και στριφογύρισμα στο κρεβάτι. Μικρές περίοδοι ησυχίας με αγχώδη ύπνο. Εφιάλτες. Ξυπνά μετά από μερικές ώρες ύπνου σε βαθιά κατάθλιψη. Σκέψεις αυτοκτονίας.

Σε περίπτωση αϋπνίας ή ανωμαλίας στον ύπνο, όπου κοιμάται όλο και πιο αργά και μετά ξυπνά αργά το απόγευμα, το κατ' εξοχήν φάρμακο είναι: Medorrhinum. Ακολουθούν τα Lyc., Sep., Aur., Lach.

Arsenicum: Ανήσυχος ύπνος. Όνειρα με κλέφτες.

Calcarea Carbonica: Αϋπνία από υπερλειτουργία του νου μέχρι ή από 3 π.μ. Κοιμάται αριστερά. Ιδρώνει στο σβέρκο στη διάρκεια του ύπνου.

Lachesis: Αδύνατο να κοιμηθεί αριστερά. Διακοπτόμενος ύπνος, λίγη ώρα αφ' ότου αποκοιμηθεί από αίσθημα ή από φόβο πνιγμού, ασφυξίας. Χειροτερεύει κατά ή μετά τον ύπνο. Όνειρα με φίδια ή με νεκρούς. Ασθματική αναπνοή κατά ή μετά τον ύπνο.

Pulsatilla: Αϋπνία από υπερδραστηριότητα νοητική. Επαναλαμβάνεται η ίδια σκέψη (Thu.). Κοιμάται ανάσκελά ή πάνω στην κοιλιά με τα χέρια πάνω από το κεφάλι ή στην κοιλιά.

Rhus Toxicodendron: Αϋπνία από υπερκινητικότητα. Αναγκάζεται ν' αλλάζει συνέχεια θέση, για να βρει τη σωστή θέση ανάπαυσης. Όνειρα με έντονη κίνηση.

Silicea: Υπνηλία όλη την ημέρα και αϋπνία το βράδυ, το σώμα πονάει. Αϋπνία από ρομαντικές ή σεξουαλικές φαντασιώσεις.



Διαφοροδιαγνωστικό πρόβλημα

Καίτη Αντωνίου-Κεδηκγιάννη, ιατρός, Αντιπρόεδρος της Διεθνούς Ακαδημίας Κλασικής Ομοιοπαθητικής

Γυναίκα ετών: 45

Βάρος: 47 κιλά

Δ-Ι2

Ύψος: 1,50

Μέχρι τα 35 ήταν υγιέστατη. Τότε έκανε αρθροπλαστική στα ισχία (μετά από ατύχημα). Δύο χρόνια μετά σταμάτησε ξαφνικά η έμμηνος ρήση (EP) και ξεκίνησε ορμόνες για 2 χρόνια που της έφεραν παρενέργειες. Συγχρόνως, ξεκίνησε ομοιοπαθητική και ήρθε η EP σε 3 μήνες. Τα τελευταία 3 χρόνια ζει στην Αυστραλία. Η EP έρχεται στις 30 ημέρες, αλλά έχει ελάχιστο αίμα. Μια βδομάδα πριν την EP και μια βδομάδα μετά, έχει έντονες εντερικές διαταραχές (2) και νιώθει το έντερο της σαν να είναι νεκρό. Έχει πρήξιμο(2), δυσφορία(2), εκνευρισμό(2), δυσκοιλιότητα(2) που είναι χειρότερα με ελάχιστη τροφή. Το μόνο που ζητά τότε είναι ο καφές(2). Νιώθει το έντερο της σαν να μην αφομοιώνει τίποτα. Επίσης έχει αδυναμία(2), απαισιοδοξία(3), γίνεται κακόκεφη(3), δεν έχει όρεξη να δουλέψει(2), ούτε να μιλήσει (2). Θέλει να κάθεται και να μην κάνει τίποτα, ενώ είναι άνθρωπος της τάξης. Στην εβδομάδα που δεν είναι καλά έχει μια βραδύτητα σωματική και διανοητική, δεν έχει διάθεση να βγει έξω (3). Η ψυχική παραίτηση την ενοχλεί περισσότερο από την σωματική αδυναμία. Επίσης έχει υπνηλία

και ξυπνά κουρασμένη. Κοιμάται > δεξιά, πόδια : κ.φ. Γενικά κρυώνει μάλλον. Ιδρώτας : κφ και μυρίζει κάπως. Des: λαχανικά, φρούτα (και τα ξινά), γλυκά(1) (τα αποφεύγει)
Αν : γάλα (2) (φούσκωμα) Νύχια : κφ. Ενεργείται 2 φορές την ημέρα, εκτός από την εβδομάδα της κακής λειτουργίας που ενεργείται με τον καφέ, ο οποίος επίσης της δίνει και δυνάμεις. Τις κακές μέρες δεν έχει καμία ερωτική επιθυμία και γενικά φέτος είναι πιο πεσμένη η επιθυμία της από πέρσι.
Από Γενάρη 2005- Μάρτη 2006 έντονη συναισθηματική απογοήτευση. Από τον Μάη 2006 ξεκίνησε η κατάσταση με το έντερο που επιδεινώθηκε τον Σεπτέμβρη και κορυφώθηκε τώρα. Στην άσχημη περίοδο, της βγαίνουν κακίες από το παρελθόν. Κλαίει εύκολα. Ευμετάβλητη διάθεση(2).
Νευριάζει(1) μέσα της, εξωτερικεύεται λιγότερο. Είναι εύθικτη (1) και το δείχνει. Της στοιχίζει που δεν έχει κάνει οικογένεια. Δεν έχει φοβίες. Κοινωνική, αλλά δεν βγάζει τα προβλήματά της, το θεωρεί αδυναμία.

Απάντηση στο πρόβλημα του τεύχους 7

Καίτη Αντωνίου-Κεδηκγιάννη, ιατρός, Αντιπρόεδρος της Διεθνούς Ακαδημίας Κλασικής Ομοιοπαθητικής

Διαφορική διαγνωστική σε αυτήν την περίπτωση θα μπορούσε να γίνει σε φάρμακα όπως το Aconitum ο Phosphorus η Calc-Carbonica. Το φάρμακο που επελέγη όμως είναι η Baryta -Carbonica. Τα συμπτώματα στα οποία βασίστηκε η συνταγογράφηση είναι: Έλλειψη αυτοπεποίθησης, συστολή, ντροπαλότητα απέναντι στο αντρικό φύλο, φόβος μην γελοιοποιηθεί, κόμπλεξ με την εμφάνιση της. Επιπλέον υπάρχει στην Materia Medica Viva του Γ. Βυθούλκα, η πληροφορία ότι η Baryta -Carbonica μπορεί να έχει έντονο άγχος υγείας. Ο συνδυασμός όλων αυτών των συμπτωμάτων οδήγησε στην συνταγογράφηση του φαρμάκου στη δυναμοποίηση 200 CH/1 δόση το πρωί, 1M /1 δόση το βράδυ + 6X /60 δόσεις, μία κάθε πρωί. Η ασθενής είναι καλύτερα κατά 70% εδώ και 1 ½ χρόνο από την πρώτη επίσκεψή της.

Αγαπητοί συνάδελφοι,

Εκ μέρους της ΕΕΟΦ ευχαριστούμε την ΕΕΟΙ για τη φιλοξενία στο Homeo News και για τη δυνατότητα που μας δίνετε να εκφράσουμε κάποιες σκέψεις σχετικά με την ομοιοπαθητική. Πολλά είναι τα θέματα που προκύπτουν, όσον αφορά στις ανάγκες, τις υποχρεώσεις και τα δικαιώματα των συναδέλφων που ασχολούνται με την ομοιοπαθητική. Ένα από αυτά είναι η διδασκαλία της Φαρμακευτικής Τεχνολογίας των Γαληνικών Σκευασμάτων και ιδιαίτερος του Ομοιοπαθητικού Φαρμάκου, σε σεμινάρια οργανωμένα από την ΕΕΟΦ, με την υποστήριξη του Πανεπιστημίου. Αυτό το διάστημα της διετούς θητείας έχουν γίνει κάποιες επαφές με τον ιατρικό σύλλογο και με εκπροσώπους της φαρμακευτικής σχολής Αθηνών προκειμένου να πραγματοποιηθούν τα παραπάνω σεμινάρια και θα υπάρξει και συνέχεια. Επιπλέον, διοργανώθηκε ημερίδα στις 23/06/07 στα γραφεία του Πανελληνίου Φαρμακευτικού Συλλόγου με θέμα «Το ομοιοπαθητικό φάρμακο σήμερα» στην Αθήνα, σε συνεργασία με τον ΠΦΣ και τον ΦΣΑ, με ιδιαίτερη επιτυχία τόσο από άποψη συμμετοχής συναδέλφων όσο και ομιλητών που η συμβολή τους ήταν σημαντική στο να πραγματοποιηθούν σε σημαντικό βαθμό οι παρακάτω στόχοι:

- Αφ' ενός μια γενικότερη ενημέρωση για τη διάθεση των ομοιοπαθητικών φαρμάκων μέσα από το φαρμακείο. Αναφέρθηκαν από συναδέλφους τεκμηριωμένες απόψεις σχετικά με το θέμα της εκτέλεσης των συνταγών, της αντιμετώπισης των πελατών κλπ.
- Αφ' ετέρου τονίστηκε ιδιαίτερος η επαφή μας με τους γιατρούς προκειμένου να λυθούν απορίες και να αποκτηθεί μια πιο προσωπική επαφή που θα είναι χρήσιμη. Πιστεύουμε ότι η ενημέρωση αυτή αποτελεί θέμα αλλά και υποχρέωση των φαρμακοποιών, και εξακολουθούμε να κάνουμε τις απαραίτητες κινήσεις ώστε να το πετύχουμε, παραμένοντας σε επικοινωνία με την Ελληνική Εταιρεία των Ομοιοπαθητικών Ιατρών, με την οποία υπάρχει πνεύμα συνεργασίας και κοινών στόχων.

Επίσης συμμετείχαμε και στο σεμινάριο ομοιοπαθητικής ιατρικής που πραγματοποιήθηκε το Σάββατο 1 Δεκεμβρίου 2007 με θέμα «Από τον νόμο των ομοίων στην επιστημονική μέθοδο», με θέματα:

1. Κατάρτιση του Ομοιοπαθητικού Φαρμακείου.
2. Οργάνωση-Εξοπλισμός Φαρμακείου.
3. Εκτέλεση Ομοιοπαθητικών Συνταγών.

Βασικός μας στόχος είναι ένα εκπαιδευτικό πρόγραμμα, όπου θα γίνεται συνοπτική και περιεκτική αναφορά στην φαρμακευτική τεχνολογία, που περιλαμβάνει και το ομοιοπαθητικό φάρμακο ως γαληνικό σκεύασμα αλλά και τα φυτικά σκευάσματα, δερματολογικά κα. Η διδασκαλία της τεχνολογίας του Ομοιοπαθητικού Φαρμάκου από την ΕΕΟΦ, με την υποστήριξη της Φαρμακευτικής Σχολής, και ο συντονισμός των μελών της ΕΕΟΦ με τους συμμετέχοντες στη διδασκαλία αυτή, θα δημιουργήσει μία ομάδα φαρμακοποιών με κατάρτιση, οργάνωση, αναγνώριση και δύναμη.

Ένα ακόμη θέμα που προκύπτει είναι οι διάφοροι κατάλογοι ή «λίστες» ομοιοπαθητικών φαρμακείων, που κυκλοφορούν σε ιατρούς, προμηθευτές ομοιοπαθητικών φαρμάκων αλλά και στο κοινό, δεδομένου ότι καθένας που καταρτίζει έναν τέτοιο κατάλογο, παρακινείται και από διαφορετικά κριτήρια. Στους άμεσους στόχους της εταιρείας είναι η κατάρτιση ενός καταλόγου, όσο το δυνατόν πληρέστερου και ενημερωμένου, φαρμακείων που διαθέτουν ομοιοπαθητικά φάρμακα και είναι μέλη της εταιρείας. Είναι διττή η σημασία της ύπαρξης ενός τέτοιου καταλόγου, δεδομένου ότι όχι μόνο θα είναι ο επίσημος κατάλογος που θα παραδοθεί και σε ιατρούς αλλά και στον αρμόδιο τύπο ή εκδόσεις, αλλά απώτερος στόχος της κατάρτισής του είναι η δημιουργία από την ΕΕΟΦ καταλόγου τακτικών εφημεριών φαρμακείων που διαθέτουν ομοιοπαθητικά φάρμακα. Ήδη υπάρχει ένας πρώτος κατάλογος που είναι στα χέρια και των ιατρών ΕΕΟΙ και των φαρμακοποιών ΕΕΟΦ προς αξιοποίηση. Όλοι έχουμε έρθει αντιμέτωποι με την αγωνία του ασθενούς που ακολουθεί την ομοιοπαθητική, όταν δεν μπορεί ούτε να πληροφορηθεί πού μπορεί να βρει τα φάρμακα που χρειάζεται, ιδιαίτερα τις ώρες που τα φαρμακεία είναι κλειστά. Είμαστε σε επαφή με το ΦΣΑ έτσι ώστε από κοινού να

επιτευχθεί ο στόχος πληροφόρησης των ασθενών μέσω Internet για τα εφημερεύοντα ομοιοπαθητικά φαρμακεία.

Άλλωστε, επιθυμία όλων μας, είναι να σταματήσει πια η κατευθυνόμενη συνταγογράφηση στα ομοιοπαθητικά, όπως συνέβαινε σε παρωχημένες εποχές. Έχουμε όλοι δικαίωμα στην εξυπηρέτηση ασθενών, αφού όλοι γνωρίζουμε την διαδικασία. Ακόμα, στόχος μας είναι να επιδιώξουμε μαζί με τη δική σας βοήθεια και συμπαράσταση καθώς και των γιατρών, να παραμείνει το ομοιοπαθητικό φάρμακο και να διακινείται ως γαληνικό σκεύασμα, με ότι αυτό συνεπάγεται. Γιατί μονάχα έτσι θα είναι στη δική μας αρμοδιότητα και δεν θα περιφέρονται και αυτά σε δήθεν εργαστήρια και χώρους άσχετους με το αντικείμενο. Ένα άλλο σημαντικό θέμα, αυτό της τιμής των ομοιοπαθητικών φαρμάκων και η πιθανή ή όχι ανατίμηση τους, είναι κάτι που θα πρέπει να τεθεί υπό συζήτηση. Τέλος, με μεγάλη ικανοποίηση συμμετέχουμε σαν ΕΕΟΦ συλλογικά με 6 ενότητες μαθημάτων από φαρμακοποιούς-μέλη μας στα μαθήματα των γιατρών από τον περασμένο Νοέμβριο 2007, γεγονός που συμβαίνει για πρώτη φορά στα χρονικά της παράλληλης πορείας μας. Αυτό σημαίνει πως βρισκόμαστε στην καλύτερη δυνατή επικοινωνία και απ' αυτή τη στήλη τους ευχαριστούμε για την πρόσκληση αυτή.

Μετά τιμής
Εκ μέρους του ΔΣ

Η Πρόεδρος
Γιάννα Θ. Περγαντά
Φαρμακοποιός, τηλ. 210 2772430

Η Γραμματέας
Χριστιάννα Ι.Ευσταθίου
Φαρμακοποιός, τηλ. 210 7224909



Ιστορικό σημείωμα

Η Ε.Ε.Ο.Φ. (Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικών Φαρμακοποιών) ιδρύθηκε το 1988 με την κινητοποίηση και το προσωπικό ενδιαφέρον των παλαιών και πρωτοπόρων συναδέλφων, Παύλου Τζιβανίδη και Γιάννη Ευσταθίου, πλαισιωμένους από νεότερους συναδέλφους με ενδιαφέρον και διάθεση για δουλειά. Ταυτόχρονα ήταν οι συνθήκες αναγκαίες και κατάλληλες για να δημιουργηθεί ένας τέτοιος επιστημονικός φορέας (παρά τις όποιες δυσκολίες και αντιδράσεις από διάφορα μέτωπα), όπου οι φαρμακοποιοί, αδιακρίτως διασυνδέσεων, θα μπορούσαν με πιο μαζικό τρόπο και ανοικτές διαδικασίες να πληροφορούνται, να μαθαίνουν, να οργανώνουν τα εργαστήρια τους, προκειμένου να παρασκευάζονται τα γαληνικά σκευάσματα με την ομοιοπαθητική μέθοδο, κάτι που μέχρι τότε έμοιαζε απόμακρο και απλησίαστο. Με την παρέμβαση των συναδέλφων που στελέχωναν την Ε.Ε.Ο.Φ. - κατά τον πρώτο καιρό της ίδρυσης της, στον Εθνικό Οργανισμό Φαρμάκων, επιτεύχθηκε η αναγνώριση των ομοιοπαθητικών φαρμάκων ως ΓΑΛΗΝΙΚΑ ΣΚΕΥΑΣΜΑΤΑ, που παρασκευάζονται και χορηγούνται «δια χειρός φαρμακοποιού», κατόπιν συνταγογράφησης από τους γιατρούς που ασκούν την ομοιοπαθητική.

Σκοπός της Ε.Ε.Ο.Φ., είναι να εκπαιδεύσει, να ενημερώσει και να εφοδιάσει τον Έλληνα φαρμακοποιό, όσο γίνεται πιο άρτια, δεδομένου του επιστημονικού του ρόλου.

Στόχοι μας είναι:

1. Η μελέτη και προαγωγή της ομοιοπαθητικής επιστήμης γενικά και φαρμακευτικής ειδικότερα.

2. Η προάσπιση των συμφερόντων των ομοιοπαθητικών φαρμακοποιών.

3. Να βοηθήσουμε να γίνει γνωστή η ομοιοπαθητική στο ευρύ κοινό μέσα από το φαρμακείο, μιας και αποτελούμε τον συνδυαστικό κρίκο ανάμεσα στον γιατρό και τον ασθενή.

4. Να αγωνιστούμε, στο μέτρο του δυνατού, μαζί με την Ιατρική Εταιρεία, έτσι ώστε να αναγνωρίζονται και να αποζημιώνονται τα ομοιοπαθητικά φάρμακα από τα ασφαλιστικά ταμεία, ως γαληνικά φαρμακοτεχνικά σκευάσματα, όπως γινόταν μέχρι το 2000.

5. Να περιληφθούν όλοι οι συνάδελφοι οι οποίοι με επαγγελματισμό χορηγούν ομοιοπαθητικά φάρμακα και να γίνουν μέλη μας, σε ενιαία λίστα ομοιοπαθητικών φαρμακείων.

6. Να επιτευχθεί συνεργασία με τους γιατρούς, σε ισότιμη και διαφανή βάση, με αμοιβαίο σεβασμό ο ένας στη δουλειά του άλλου. Δηλαδή ο γιατρός είναι γιατρός και ο φαρμακοποιός, φαρμακοποιός, με ότι αυτό συνεπάγεται.

Ήδη, το παρόν διοικητικό συμβούλιο, ξεκίνησε τη δράση του, επιλέγοντας κάποια πρακτικά θέματα, όπως π.χ. το πώς θα οργανωθεί το ζήτημα των εφημεριών. Όλα τα μέλη του Δ.Σ., είναι κυρίως φαρμακοποιοί πάγκου, οι οποίοι ασχολούνται με το εργαστήριο, γνωρίζουν τα γαληνικά και ομοιοπαθητικά σκευάσματα, είναι σε καθημερινή επαφή με τους ασθενείς και το κοινό και κατά συνέπεια γνωρίζουν από πρώτο χέρι τα προβλήματα του ομοιοπαθητικού φαρμακοποιού και όχι μόνο. Δεν θα πρέπει να παραβλέπεται το γεγονός ότι η ομοιοπαθητική στην Ελλάδα, δεν έχει φτάσει στο σημείο που αξίζει ή που θα έπρεπε, όπως σε άλλες χώρες της Ευρώπης. Πολλοί παράγοντες έχουν παίξει το ρόλο τους, παρ' όλα αυτά, παρά τις διαφορετικές απόψεις και τάσεις που εμπόδισαν αρκετά την εξέλιξη και το κράτημα της ομοιοπαθητικής στην σκιά, είναι η χρονική στιγμή όπου ομόφωνα οι ενδιαφερόμενοι, θα αντιταχθούν σε παραποιήσεις και σκοταδιστικές απόψεις, που καλλιεργούνται χρόνια τώρα ενάντια στην ομοιοπαθητική στην χώρα μας. Η ομοιοπαθητική στην Ελλάδα, έχει μια μοναδική, υπέροχη πορεία και δυναμική, γνωστή σε όλο τον κόσμο, με μαθήματα, εκδόσεις βιβλίων, πανεπιστημιακές μελέτες ακόμη και έρευνα. Τι λείπει; Ενότητα και διεκδίκηση, καθώς η αναγνώριση και η αποδοχή από το ελληνικό κοινό, υφίσταται.

Μετά τιμής
Εκ μέρους του ΔΣ

Η Πρόεδρος
Γιάννα Θ. Περγαντά
Φαρμακοποιός, τηλ. 210 2772430

Η Γραμματέας
Χριστιάννα Ι. Ευσταθίου
Φαρμακοποιός, τηλ. 210 7224909

Τα Μέλη
Ράνια Σελαμτζή
Φαρμακοποιός, τηλ. 210 571688

Γεώργιος Κάβουρας
Φαρμακοποιός, τηλ. 210 5737574

Βαγγέλης Λίγδας
Φαρμακοποιός, τηλ. 210 3460372

Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής

Οι εφημερίες των ομοιοπαθητικών φαρμακείων
παρουσιάζονται στην ιστοσελίδα:

<http://www.homeopathy.gr/pharmacies.php>



Τα νέα του ΣΦΟΙ



Εκπρόσωποι των ευρωπαϊκών Συλλόγων Φίλων της Ομοιοπαθητικής

Αγαπητά μέλη και φίλοι του ΣΦΟΙ, καλή και ευλογημένη Σαρακοστή και με το καλό να αξιωθούμε να γιορτάσουμε το Άγιο Πάσχα. Όλες οι ευχές μαζεμένες, αφού το επόμενο τεύχος του ανά χείρας τριμηνιαίου περιοδικού θα κυκλοφορήσει πια μετά την Ανάσταση. Υγεία, Αγάπη και Ευλογία σε σας, στους αγαπημένους σας και σε όλη την ανθρωπότητα, από άκρου εις άκρον, την τόσο ταλαιπωρημένη. Ήδη από το προηγούμενο τεύχος των «Homeo News», έχετε ενημερωθεί για τις δραστηριότητές μας, μέχρι και τον Νοέμβριο του 2007. Θα συνεχίσουμε την ενημέρωσή σας με νέα από την συμμετοχή του ΣΦΟΙ στο 14ο Πανελλήνιο Συνέδριο της Ομοιοπαθητικής Ιατρικής, (30 Νοεμβρίου 1 και 2 Δεκεμβρίου) στο Ίδρυμα Ευγενίδου – Πλανητάριο, κατά τη διάρκεια του οποίου, σε παράλληλες συνεδριάσεις, πραγματοποιήθηκε με μεγάλη επιτυχία και η ετήσια Γενική Συνέλευση της Ευρωπαϊκής Ομοσπονδίας Συλλόγων Ομοιοπαθητικών Ασθενών – European Federation Homeopathic Patients Associations (EFHPA). Στην EFHPA συμμετέχουν μέχρι σήμερα 15 χώρες και ευελπιστούμε για την συμμετοχή και των υπολοίπων κρατών της Ευρώπης. Στην Πρόεδρο της EFHPA, Κα Enid Sigall η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (ΕΕΟΙ) απένειμε αναμνηστική πλακέτα, ως ένα μεγάλο ευχαριστώ προς όλους τους Συλλόγους των Κρατών μελών, και φυσικά και τον ΣΦΟΙ, για την προσφορά τους στη στήριξη των αρχών, στόχων και αξιών της Κλασικής Ομοιοπαθητικής Ιατρικής. Στον ευχαριστήριο χαιρετισμό της η Πρόεδρος κα Enid Sigall τόνισε τη μεγάλη σημασία της συνεργασίας μεταξύ των Συλλόγων των Ομοιοπαθητικών Ιατρών και των Συλλόγων των «Ασθενών», σε όλη την Ευρώπη, ώστε να επιτευχθεί η ένταξη της Ομοιοπαθητικής Ιατρικής στο Δημόσιο Σύστημα Υγείας της κάθε χώρας ανεξαιρέτως, και συνεχάρη την ΕΕΟΙ και τον ΣΦΟΙ για την αρραγή συνεργασία τους, όπως ρητά ανέφερε, κάτι που λίγες χώρες το έχουν επιτύχει.

Στην συνέλευση συμμετείχαν εκπρόσωποι από το Βέλγιο, την Γαλλία, την Ολλανδία, την Ελβετία, το Ηνωμένο Βασίλειο και ένα πρώην μέλος του Δ.Σ. του ΣΦΟΙ της Κύπρου. Εκ μέρους της χώρας μας, συμμετείχαν η Πρόεδρος κα Αμαλία Κάτσου, ο Ταμίας κος Γιάννης Μαργαρώνης και ο Γραμματέας κος Νίκος Τζίγκουρας. Εκ μέρους της Αυστρίας, Βουλγαρίας, Γερμανίας, Ουγγαρίας και Νορβηγίας, που δεν μπόρεσαν να συμμετέχουν, αναγνώστηκαν από την Πρόεδρο επιστολές, που εξηγούσαν τους λόγους της ματαίωσης της συμμετοχής τους και ευχές για «καλή επιτυχία».

Κατά την απογευματινή συνάντηση της πρώτης μέρας, συμμετείχε και ο κος Tom Nokolai, Πρόεδρος της Ευρωπαϊκής Επιτροπής για την Ομοιοπαθητική (European Committee of Homeopathy- ECH) ο οποίος άκουσε και συζήτησε τους στόχους αλλά και τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι «ασθενείς» της Ομοιοπαθητικής και υποσχέθηκε να βοηθήσει, προς κάθε κατεύθυνση, για την επίλυσή τους. Μεταξύ των θεμάτων που συζητήθηκαν, ήταν και τα ετήσια πεπραγμένα του κάθε συμμετέχοντος Συλλόγου, ο οικονομικός απολογισμός της (EFHPA) και η έγκρισή του, τρόποι και διαδικασίες πληροφόρησης όσο το δυνατόν περισσότερων ενδιαφερομένων για την Ομοιοπαθητική Ιατρική, η βελτίωση της ιστοθέσης της EFHPA (www.efhpa.eu) στο διαδίκτυο και ο σχεδιασμός της «εκστρατείας ενημέρωσης και ευαισθητοποίησης» των μελών του Ευρωκοινοβουλίου στις 10 Απριλίου 2008 (ημέρα γέννησης του Χάνεμαν) για την Ομοιοπαθητική Ιατρική και τα προβλήματα που αντιμετωπίζουν οι «ασθενείς» που επιλέγουν την Ομοιοπαθητική Ιατρική ως θεραπευτική μέθοδο. Η εκπρόσωπος της Ελβετίας, ενημέρωσε για τις θέσεις και προτάσεις που υποστήριξε, εκ μέρους της EFHPA, στο συνέδριο που είχε οργανώσει τον Απρίλιο του 2007 ο Ευρωπαϊκός Σύλλογος Δημόσιας Υγείας, στην Μπρατισλάβα. Οι συμμετέχοντες στην συνέλευση δεσμεύτηκαν να αναλάβουν να ενημερώ-

σουν και να ευαισθητοποιήσουν ο καθένας τους, τουλάχιστον από μία Ευρωπαϊκή χώρα, που σήμερα δεν είναι μέλος της EFHRA, ώστε να πολλαπλασιαστούν οι φωνές των κοινών μας στόχων και επιδιώξεων. Στη χώρα μας ανατέθηκε η Κύπρος. Επίσης συζητήθηκαν εκτεταμένα τα προβλήματα που αντιμετωπίζει η Ομοιοπαθητική στην Αγγλία, τα 2-3 τελευταία χρόνια, εξαιτίας των συνεχιζόμενων δημοσιευμάτων και δυσφημιστικών εκστρατειών, με παραποιημένη την αλήθεια και λανθασμένα αποτελέσματα πειραμάτων.

Ο γιατρός Σπύρος Κυβέλλος παρουσίασε, περιληπτικά, την συγκριτική έρευνά του και τα μέχρι τούδε αποτελέσματά της, σχετικά με τη δυνατότητα θεραπείας της Κεφαλαλγίας με την Κλασική Ομοιοπαθητική ή με την Αλλοπαθητική – Συμβατική Ιατρική.

Κλείνοντας τη Γενική Συνέλευση η πρόεδρος είπε τα εξής: «Η ζεστή και εποικοδομητική ατμόσφαιρα που δημιουργήθηκε από τους εκπροσώπους του ΣΦΟΙ, συνέβαλε τα μέγιστα στην επιτυχία αυτής της συνάντησης, η οποία γέμισε όλους εμάς, τους συμμετέχοντες εκπροσώπους, με νέο ενθουσιασμό και ενθάρρυνση και μας όπλισε με νέες ιδέες και επιδιώξεις τις οποίες θα μεταφέρουμε πίσω στις χώρες μας, για να τις αξιοποιήσουμε για το καλό των συνανθρώπων μας, μέσω της Ομοιοπαθητικής Ιατρικής. Αγαπητά μέλη του ΣΦΟΙ σας ευχαριστούμε πολύ». Χορηγός του ΣΦΟΙ, για τη διοργάνωση της ως άνω Γ.Συνέλευσης ήταν η ΕΕΟΙ, την οποία και ευχαριστούμε για άλλη μία φορά.

Η Τακτική Γενική Συνέλευση του ΣΦΟΙ

Όπως είχε προγραμματιστεί και αναγγελθεί, στις 2 Μαρτίου, Κυριακή, στα γραφεία της ΕΕΟΙ όπου φιλοξενείται ο ΣΦΟΙ (Μακεδονίας 10), πραγματοποιήθηκε η Τακτική Γενική Συνέλευση του Συλλόγου μας με βασικό θέμα τον απολογισμό των πεπραγμένων του Δ.Σ. και τις εκλογές για την ανάδειξη νέου Διοικητικού Συμβουλίου. Από τις αρχαιρεσίες που διενεργήθηκαν προέκυψε, για τη νέα διετία, το Διοικητικό Συμβούλιο (Δ.Σ.), το οποίο συγκροτήθηκε αυθημερόν σε σώμα, στην πρώτη συνεδρίασή του, ως εξής:

- Κάτσου Αμαλία (Πρόεδρος)
- Παπαϊωάννου Γεώργιος (Αντιπρόεδρος)
- Ευαγγελοδήμου Έλενα (Γραμματέας)
- Μαργαρώνης Ιωάννης (Ταμίας)
- Στρατηγάκη Ευγενία (Μέλος)
- Δέλιου Χριστίνα (αναπληρωματικό μέλος, υπεύθυνη για τον τομέα Δημοσίων Σχέσεων)

Δύο λόγια για τα νέα μέλη του Δ.Σ.

Ο αντιπρόεδρος κος Γ. Παπαϊωάννου, για όσους έχουν ασχοληθεί με την Ομοιοπαθητική Ιατρική είναι ο γνωστός δραστήριος φαρμακοποιός, ο οποίος εκτός των άλλων πολλών επιτυχημένων δραστηριοτήτων του είναι και Πρόεδρος της εταιρείας MEDICUM, εκδότης του περιοδικού Ομοιοπαθητική Ιατρική, δάσκαλος στους φαρμακοποιούς που θέλουν να ασχοληθούν επαγγελματικά και με την Ομοιοπαθητική κ.ά. Η Γραμματέας, κα Ευαγγελοδήμου Έλενα, δικηγόρος, με ειδικευση στο ιατρικό δίκαιο, είναι το «νεανικό αίμα» του ΣΦΟΙ, με μεγάλη εμπειρία συμμετοχής σε Συλλόγους και πολύ αγάπη για την Ομοιοπαθητική, την οποία και ακολουθεί.

Η Κα Χριστίνα Δέλιου, μουσικός, είχε οργανώσει στο Απολλώνιο Πολιτιστικό Κέντρο ιδιοκτησίας της, την πρώτη συνάντηση μεταξύ γιατρών, φαρμακοποιών και φίλων και μελών του ΣΦΟΙ τον Φεβρουάριο του 2007.

Οι πρώτες αποφάσεις

Οι πρώτες αποφάσεις που ελήφθησαν από το νέο Δ.Σ. είναι οι εξής:

• Εγγραφή νέων μελών

Να εντατικοποιηθούν οι προσπάθειές προς αυτή την κατεύθυνση, προκειμένου να πολλαπλασιαστούν οι φωνές που στηρίζουν τους στόχους του. Ένα καλό ξεκίνημα θα είναι η άμεση προώθηση εγγραφής των

«ομοιοπαθητικών» φαρμακοποιών, οι οποίοι, θα αποτελέσουν σημαντικό «αναμεταδότη» των στόχων του ΣΦΟΙ, αφού έρχονται σε προσωπική επαφή και «κουβέντα» με τον «ασθενή».

• Συνεδριάσεις του Δ.Σ.

Το Διοικητικό Συμβούλιο του Συλλόγου θα συνέρχεται σε τακτική συνεδρίαση στα γραφεία της Ε.Ε.Ο.Ι., όπου φιλοξενείται, Μακεδονίας 10, την πρώτη Πέμπτη κάθε μήνα και ώρα 19.30. Όποιο μέλος του ΣΦΟΙ θέλει, είναι ευπρόσδεκτο να συμμετάσχει στις συναντήσεις αυτές, προκειμένου να συμβάλει με τις απόψεις του και την εργασία του στην περαιτέρω εδραίωση του έργου μας.

• Διατήρηση «της στήλης του ΣΦΟΙ» στα περιοδικά «Homeo News» και «Ομοιοπαθητική Ιατρική»

Να διατηρηθεί «Η στήλη του ΣΦΟΙ», στα τριμηνιαία επιστημονικά περιοδικά «Ομοιοπαθητική Ιατρική» και «Homeo News» αφού είναι η «κύρια προς τα έξω φωνή του ΣΦΟΙ» με τα «νέα του» αναφορικά με τους στόχους, τις δραστηριότητές, και τα επιτεύγματά του. Τα άρθρα και οι καταχωρήσεις στα περιοδικά αυτά, θα είναι το αποτέλεσμα της συνεργασίας όλων των μελών του Δ.Σ. με βασικούς συντονιστές την Πρόεδρο και τη Γραμματέα του Δ.Σ.

• Έκδοση του τευχιδίου του Συλλόγου με τίτλο «40 Χρόνια Κλασική Ομοιοπαθητική Ιατρική στην Ελλάδα»

Να επισπευθεί η εκτύπωση του τευχιδίου - βιβλιαράκι, που βρίσκεται ήδη στο τυπογραφείο, με θέμα «40 Χρόνια Ομοιοπαθητικής Ιατρικής στην Ελλάδα» και αναφέρεται στην ιστορία της Κλασικής Ομοιοπαθητικής Ιατρικής στην χώρα μας, στην υφιστάμενη κατάσταση σε αρκετές Ευρωπαϊκές αλλά και μη χώρες, στους στόχους και τα επιτεύγματά μας καθώς και στα αντίστοιχα της Διεθνούς Ακαδημίας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής, στα των Συλλόγων των Ομοιοπαθητικών Ιατρών και Φαρμακοποιών, και καταγράφει τις σπουδαιότερες ηλεκτρονικές διευθύνσεις, μέσω των οποίων ο ενδιαφερόμενος μπορεί να αντλήσει κάθε δυνατή πληροφορία για την Ομοιοπαθητική. Επίσης αναφέρεται σε βασικές συμβουλές αλλά και μέσα από το σύστημα ερωτήσεις – απαντήσεις, λύνει τις βασικές απορίες και εισάγει πρωτολιακά στην έννοια της Ομοιοπαθητικής θεραπευτικής. Πιστεύουμε ότι είναι κάτι που έλειπε, και γι αυτό προσπαθήσαμε να συγκεντρώσουμε κάθε άποψη και





δραστηριότητα που άπτεται της Κλασσικής Ομοιοπαθητικής Ιατρικής, μέχρι σήμερα. Είναι «ένα με πολλά» θα μπορούσαμε να πούμε, χρησιμοποιώντας την σύγχρονη φρασεολογία.

Η Εταιρεία MEDICUM (με Πρόεδρο τον Αντιπρόεδρο του ΣΦΟΙ Κο Γ. Παπαϊωάννου) θα καλύψει εξ ολοκλήρου το κόστος αυτής της πρώτης έκδοσης, γι αυτό και την ευχαριστούμε, ακόμα μια φορά, για την ευγενική της προσφορά. Για την επιλογή και επιμέλεια των κείμενων συνεργάστηκαν ο κος Γιάννης Μαργαρώνης και η κα Αμαλία Κάτσου.

• Διοργάνωση Εκδρομής του Συλλόγου.

Ανατέθηκε στον Αντιπρόεδρο και στη Γραμματέα του Δ.Σ. να ερευνήσουν την δυνατότητα πραγματοποίησης κάποιας εκδρομής σε συνεργασία με την ΕΕΟΙ, τον Σύλλογο Ομοιοπαθητικών Φαρμακοποιών και το ΣΦΟΙ, ύστερα από σχετική πρόταση που έγινε ομόφωνα αποδεκτή.

• Διοργάνωση Εσπερίδας εκτός του νομού Αττικής.

Η δραστηριότητα του Συλλόγου της διοργάνωσης «απογευματινών συναντήσεων», για το ευρύ κοινό, με θέμα την Ομοιοπαθητική Ιατρική και το Ομοιοπαθητικό Φάρμακο θα συνεχιστεί και εκτός Αττικής. Γι αυτό, ο ΣΦΟΙ σε συνεργασία με ομοιοπαθητικούς ιατρούς και φαρμακοποιούς, που εδρεύουν και ασκούν το λειτούργημά τους, εκτός Αττικής, ύστερα

από αντίστοιχα αιτήματα, διερευνά τη δυνατότητα προγραμματισμού τέτοιων συγκεντρώσεων/εσπερίδων, με την συμμετοχή όσο το δυνατόν περισσότερων ενδιαφερομένων και από γειτονικούς νομούς.

Πιστεύουμε ότι για άλλη μία διετία, θα δώσουμε τον καλύτερο εαυτό μας προκειμένου να προωθήσουμε περαιτέρω τους στόχους του ΣΦΟΙ και να επιτύχουμε ακόμη περισσότερα πράγματα. Η πίστη μας αυτή στηρίζεται στην αρραγή συνεργασία μεταξύ όλων των μελών του Δ.Σ. και ιδίως των νέων, που μας τίμησαν με την επιθυμία τους να συμμετάσχουν στο νέο Δ.Σ., επιθυμία που κατά κάποιο τρόπο επιβεβαιώνει ότι ο ΣΦΟΙ έχει καταξιωθεί, με το έργο του, στον χώρο της Ομοιοπαθητικής Ιατρικής.

Ευχαριστούμε τα απελθόντα μέλη του Δ.Σ. και όλους όσους, με τον δικό τους τρόπο ο καθένας, στηρίξαν μέχρι τώρα, το έργο μας.

Ζητάμε, την κατά το δυνατόν ακόμη πιο άμεση συνεργασία σας και ευχόμαστε, ως νέο Δ.Σ., σε όλους σας, καλή συνέχεια και κάθε καλό.

ΤΟ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΟ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΤΟΥ ΣΦΟΙ

Πρόσκληση: Διεθνές Συνέδριο Ομοιοπαθητικής 20-25 Μαΐου, Βέλγιο

Dear Colleague,

Unio Homeopathica Belgica is honoured to invite you at the 63rd world congress of the Liga Medicorum Homeopathica Internationalis to be held in the Kursaal of Ostend from 20 to 25 May 2008, under the title: «Evidence Based Homeopathy». A highly diversified international scientific programme of top quality will be presented simultaneous in nine rooms by 246 speakers:

Wednesday 21 May:

08h30-18h30: Clinical verification in first line medicine: statistical basis, examples, results.
Accredited in Ethics and Economy (4 CP's).

Thursday 22 May:

08h30-13h00: Clinical research starting from healthy volunteers proving till randomised studies.
Accreditation asked.

14h00-18h30: Micro-immunotherapy in first-line medicine: clinical evaluation results. Accreditation asked.

Friday 23 May:

08h30-13h00: How the basic research in laboratory should get influence on our medical behaviour?
Accreditation asked.

14h00-18h30: Action of endogenous molecules in small doses, evaluation of publications,
Accreditation asked.

Moreover, we have paid special attention to the partners programme. You will enjoy a boat trip on the canals of Bruges and visit a brewery of the 16th century. During a sightseeing tour of Ostend, you will discover the Mercator, the Seamen's Memorial, and Oyster Beds. In Ypres, you will visit the Municipal Building, the market-hall and the World Wars cemeteries. Do not forget the

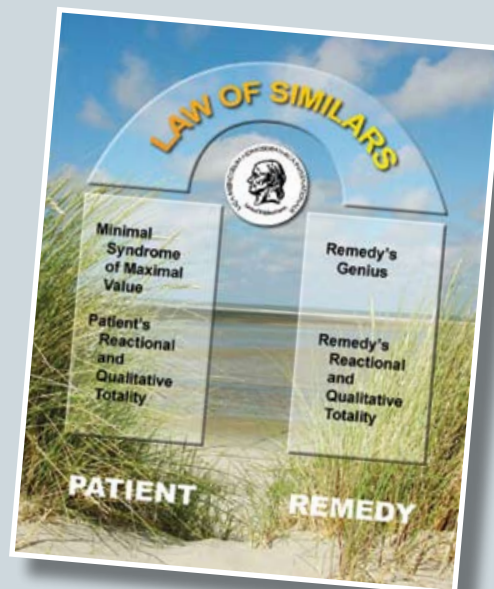
gala dinner in the Belfry of Bruges or the cruise on the "Seastar" with barbecue and jazz band. In the Kursaal, you can enjoy a gastronomic meal in the «Ostend Queen». Seacruises are foreseen on an antique sailing boat and shrimp fishing boat.

You can find further info and registration form on the website: www.lmhi2008.org (have a look at the Conference Video!) or at our organisation partner: Medicongress, Kloosterstraat 5, 9960 Assenede, tel: 32 (0)9 344 39 59.

You should not miss such a scientific happening!

Sincerely yours,

Dr. M. Van Wassenhoven,
president U.H.B.



Εμπειρία 4 ετών Κλινικής άσκησης Κλασικής Ομοιοπαθητικής, στο Ιατρείο Κεφαλαλγίας του Νοσοκομείου Γ. Γεννηματάς

Του Σ. Κυβέλλου-Ιατρού Ομοιοπαθητικού, Γ.Γ. Έρευνας Διεθνούς Ακαδημίας Κλασικής Ομοιοπαθητικής, kivellos@hol.gr

Υλικό και Μέθοδος

Μελετήθηκαν οι ασθενείς με ημικρανία που έλαβαν Ομοιοπαθητική αγωγή στο Ιατρείο Κεφαλαλγίας του Νευρολογικού Τμήματος του Νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς» και ολοκλήρωσαν ένα έτος από την έναρξη της αγωγής. Κριτήριο εισόδου στην παρούσα μελέτη ήταν μόνο η έλλειψη ταυτόχρονης άλλης χρήσης προφυλακτικής αγωγής τη στιγμή της έναρξης της Ομοιοπαθητικής αγωγής. Επί συνόλου 57 ασθενών που έλαβαν Ομοιοπαθητική αγωγή στο Ιατρείο Κεφαλαλγίας, 42 ασθενείς έπασχαν από ημικρανία, 34 χωρίς αύρα και 8 με αύρα. Η διάγνωση της ημικρανίας είχε γίνει ή έγινε σύμφωνα με τα κριτήρια της Διεθνούς Εταιρείας Κεφαλαλγίας. Από τους 42 ασθενείς οι 36 (29 χωρίς αύρα και 7 με αύρα) έλαβαν για ένα έτος μόνο Ομοιοπαθητική αγωγή, χωρίς άλλη προφυλακτική αγωγή, ενώ αντιμετώπιζαν τις κρίσεις με την ίδια αγωγή που είχαν και στο παρελθόν. Αυτοί οι ασθενείς αποτέλεσαν και το δείγμα της μελέτης. Το δείγμα των ασθενών αποτελείτο από 24 γυναίκες (66,6%) και 12 άντρες (33,3%) με μέσο όρος ηλικίας 34 έτη ($\text{mean} \pm \text{SD} = 34 \pm 12$).

Σε 18 ασθενείς (50%) είχε χορηγηθεί πριν συμβατική προφυλακτική αγωγή, για επαρκή χρόνο αναλόγως των διαφορετικών σκευασμάτων, χωρίς επιτυχία. Οι ασθενείς εξετάζονταν σε μηνιαία ή διμηνιαία βάση, χωρίς περιορισμό στη χρήση του εκάστοτε ομοιοπαθητικού φαρμάκου ανάλογα με τη δόση ή την αλλαγή σε άλλο ομοιοπαθητικό φάρμακο, όπου αυτό κρίθηκε αναγκαίο από την αλλαγή των συμπτωμάτων του ασθενούς. Οι μόνοι διατροφικοί περιορισμοί που τέθηκαν στους ασθενείς ήταν η απαγόρευση χρήσης καφεΐνης και μενθόλης λόγω της γνωστής αντιδότησης που προκαλούν στα ομοιοπαθητικά φάρμακα. Οι ασθενείς κλήθηκαν να συμπληρώσουν το ειδικό ερωτηματολόγιο αξιολόγησης της επίδρασης της κεφαλαλγίας στους ασθενείς HIT-6, σε χρόνο 0=προ θεραπείας, 6=έξι μήνες θεραπείας και 12=δώδεκα μήνες θεραπείας. Ο μέσος όρος της μέτρησης HIT-6 προ θεραπείας ήταν 65 ± 4 . Επίσης σε κάθε επίσκεψη οι ασθενείς έφερναν μαζί τους ένα ειδικά διαμορφωμένο ερωτηματολόγιο αναλυτικής καταγραφής των κρίσεων, που είχαν συμπληρώσει κατά το χρονικό διάστημα που μεσολάβησε από την προηγούμενη επίσκεψη. Παράλληλα σε κάθε επίσκεψη, βαθμολογούσαν απλά τη διάθεσή τους σε μία κλίμακα από 1 έως 10 (VAS).

Αποτελέσματα

Σημαντική βελτίωση καταγράφηκε στην αξιολόγηση του HIT-6, στους 6 μήνες (HIT-6 48 ± 8 , $P < 0,00009$ vs baseline, Wilcoxon signed ranks test), η οποία εδραιώθηκε περαιτέρω στους 12 μήνες (HIT-6 $41,2 \pm 7$, $P < 0,0009$, vs 6-months).

Παρατηρήθηκε μία διαφορά στο σκορ του HIT-6, στους έξι μήνες θεραπείας, ανάμεσα στους ασθενείς που είχαν λάβει πριν ανεπιτυχώς προφυλακτική συμβατική αγωγή και ανάμεσα σε αυτούς στους οποίους η ομοιοπαθητική ήταν η πρώτη προφυλακτική αγωγή που έλαβαν ($51,5 \pm 7$ vs $44,5 \pm 7$ αντιστοίχως $P < 0,001$, Mann-Whitney

test). Η διαφορά αυτή δεν υφίστατο ανάμεσα στα σκορ των δύο αυτών ομάδων σε χρόνο 0 ($66 \pm 3,8$ vs 64 ± 4) αλλά ούτε και διατηρήθηκε στους 12 μήνες ομοιοπαθητικής αγωγής ($41,6 \pm 8,6$ vs $40,6 \pm 5,3$). Η σοβαρότητα των κρίσεων (VAS) μειώθηκε κατά 72% και η συχνότητα κατά 81% στους 12 μήνες ($P < 0,001$ και για τις δύο παραμέτρους σε σύγκριση με τον χρόνο 0). Η διάθεση κατά τη διάρκεια της θεραπείας ήταν σταθερά αυξανόμενη στους 12 μήνες σύμφωνα με την κλίμακα VAS (Verbal Analogue Scale, $P < 0,001$).

Παρατηρήθηκαν επίσης οι εξής αξιοσημείωτες αντιδράσεις:

- Αρχική θεραπευτική κρίση, με επιδείνωση της σοβαρότητας (VAS) της κρίσης ημικρανίας σε ποσοστό 69%. Πολλοί ασθενείς ανέφεραν ότι δεν είχαν πονέσει ποτέ έτσι πριν, την πρώτη εβδομάδα λήψης της Ομοιοπαθητικής αγωγής, οι κρίσεις του θύμισαν τις αρχικές με την έναρξη της νόσου προ ετών. Σε κάποιες περιπτώσεις παρατηρήθηκε κάποια απρόσμενη αλλαγή της τοπογραφίας και της φυσιογνωμίας του πόνου, σε σχέση με αυτά τις αντίστοιχες συνηθισμένες για αυτούς, λίγο πριν οι κρίσεις σταματήσουν εντελώς. Σε επτά τουλάχιστον περιπτώσεις η ημικρανία μετετράπη σε κεφαλαλγία τάσεως (δεν ενέπιπτε πλέον στα κριτήρια) πριν υφεθεί και αυτή.
- Επανεμφάνιση νοσημάτων του ιατρικού ιστορικού του ασθενούς και αντιμετώπισή τους μόνο με ομοιοπαθητική σε ποσοστό 33%. Αυτές περιελάμβαναν (οξείες ιγμορίτιδες, οξείες κυστίτιδες, ακμή, σμηγματορροϊκή δερματίτιδα και έκζεμα)
- Αρχική συναισθηματική και μεταβολική αστάθεια μέσα στον πρώτο μήνα ομοιοπαθητικής αγωγής σε ποσοστό 59% (αύξηση της δίψας και της όρεξης για υδατάνθρακες, αύξηση της ανάγκης για ύπνο, επαναφορά ωραρίου ύπνου σε ενωρίτερη βάση, ανακουφιστικό και γοερό κλάμα, πολλά όνειρα ακόμα και σε ασθενείς που είχαν πάνω από δεκαετία να θυμηθούν). Αυτά τα φαινόμενα που παρατηρήθηκαν ακόμα και σε ασθενείς που δεν έπιναν πριν καφέ, παραπέμπουν σε μία πιθανή σεροτονεργική δράση του εξατομικευμένου ομοιοπαθητικού φαρμάκου.

Συμπεράσματα

Από τα παραπάνω αποτελέσματα προκύπτει η ένδειξη ότι η εξατομικευμένη Ομοιοπαθητική θεραπεία, όπως εφαρμόστηκε στην μελέτη αυτή, μπορεί να συνεισφέρει σημαντικά στην προφύλαξη των κρίσεων των ημικρανιακών ασθενών, ενώ σε πολλές περιπτώσεις ασθενών της μελέτης αποτέλεσε θεραπεία ίασης. Τα θεραπευτικά αποτελέσματα της Ομοιοπαθητικής παρατηρήθηκαν ενωρίτερα στους ασθενείς που δεν είχαν λάβει καμία προφυλακτική αγωγή, ενώ φάνηκε ότι οι νεώτερες ηλικίες εμφάνισαν χαμηλότερο-καλύτερο HIT-score στους 12 μήνες. Τα αποτελέσματα συνηγορούν υπέρ της ανάγκης διεξαγωγής μίας κλασικής διπλής τυφλής τυχαιοποιημένης (RCT) μελέτης, στο πρωτόκολλο της οποίας όμως θα ενταχθούν απαραίτητα οι μεθοδολογικές παράμετροι και ιδιαιτερότητες της εξατομικευμένης Ομοιοπαθητικής θεραπείας, όπως αναφέρθηκαν στην εισαγωγή.



Ομοιοπαθητικά δημοτικά ιατρεία Ρέντη και Κορυδαλλού

Οι πρώτοι (και μοναδικοί έως τώρα) δήμοι που δημιούργησαν ομοιοπαθητικά ιατρεία έχουν ανάγκη από ιατρούς που να εφαρμόζουν την ομοιοπαθητική. Η ζήτηση από δημότες των συγκεκριμένων δήμων είναι μεγάλη και η αναμονή για ραντεβού υπερβαίνει τους δύο ή και περισσότερους μήνες. Η προσφορά είναι εθελοντική και τα ιατρεία διαθέσιμα για όποιον ιατρό έχει το χρόνο και τη διάθεση να συνεισφέρει στη διάδοση της ομοιοπαθητικής. Αποτελεί ευκαιρία για τους νέους, ιδίως, ομοιοπαθητικούς να εξασκηθούν στη λήψη ιστορικού και στη συνταγογράφηση υπό την επίβλεψη μελών της ΕΕΟΙ και να εμπλουτίσουν την εμπειρία τους.

Πληροφορίες: Θεοδωρίδης Δημήτρης, Μαρίνης Γρηγόρης στο 210 8052675 και Παπαμεθοδίου Δημοσθένης, Ζήνας Βασίλης στο 210 8052671



Ανθεκτικός Σταφυλόκοκκος (MRSA): Σκοτώνει περισσότερους από το AIDS στις ΗΠΑ

Ο ανθεκτικός στη μεθικιλίνη Σταφυλόκοκκος, το μικρόβιο που ενδημεί στα νοσοκομεία, σκοτώνει περισσότερους από το AIDS στις ΗΠΑ. 18.650 ασθενείς πέθαναν το 2005 στα αμερικάνικα νοσοκομεία. Την ίδια χρονιά 18.000 ασθενείς με AIDS κατέληξαν σε ΗΠΑ και Καναδά. Ειδικοί πιστεύουν ότι η επίπτωση του MRSA έχει αυξηθεί δραματικά από το 2005 που υπάρχουν τα τελευταία αξιολογήσιμα στοιχεία. Αν και οι μισοί πέθαναν στο σπίτι τους, οι ερευνητές πιστεύουν ότι μολύνθηκαν κατά τη διάρκεια νοσηλείας τους. (Source: Journal of the American Medical Association, 2007; 298: 1763-71).

Πρόσκληση σε beach party

Η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (Ε.Ε.Ο.Ι.) διοργανώνει στις αρχές Ιουλίου beach party σε παραλία της Αττικής που θα ανακοινωθεί. Σας προσκαλούμε όλους, συνάδελφους και φίλους, για να διασκεδάσουμε με χορό και μουσική όλων των ειδών.



Ομοιοπαθητική: Υπόσχεση πραγματικής ίασης, Εκδόσεις Κριτική

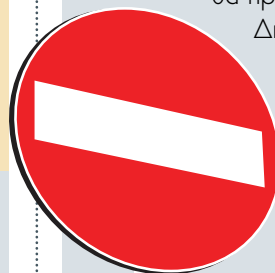
Στο βιβλίο της Amy Lansky παρουσιάζεται η ιστορική εξέλιξη, η φιλοσοφία και η εμπειρία της ομοιοπαθητικής που αποτελεί επανάσταση στην ιατρική σκέψη και πρακτική. Έχοντας διαπιστώσει τις δυνατότητες και τα πλεονεκτήματα της ομοιοπαθητικής ίασης όταν ο γιος της θεραπεύτηκε από τον αυτισμό, η συγγραφέας παρουσιάζει τις λύσεις που μπορεί να προσφέρει αυτή η μέθοδος θεραπείας. Ένα ανεκτίμητο, κατατοπιστικό βιβλίο για όσους ενδιαφέρονται να μάθουν περισσότερα για την εναλλακτική αυτή μορφή ιατρικής φροντίδας. Στο παράρτημα του βιβλίου συγκεντρώνονται ενδιαφέρουσες πληροφορίες για την ομοιοπαθητική ιατρική, απαντήσεις σε συχνές ερωτήσεις ασθενών, καθώς και κείμενα, συνεντεύξεις και ομιλίες του καθηγητή Γιώργου Βυθούλκα και του προέδρου της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής Κώστα Τσιτίνιδη.

Stop στους αυτόκλητους μη γιατρούς «ομοιοπαθητικούς»

Ο Ιταλικός Άρειος Πάγος το επιβάλλει κατά τρόπο κατηγορηματικό μέσα από μια απόφαση του 6ου ποινικού τομέα όπου καταγράφεται ότι: «σε κάθε περίπτωση τα ομοιοπαθητικά φάρμακα θα πρέπει να συνταγογραφούνται μόνο από ιατρούς».

Διαφορετικά όποιος συνταγογράφει ομοιοπαθητικά φάρμακα χωρίς να κατέχει πτυχίο ιατρικής αντιμετωπίζει σίγουρη καταδίκη για αντιποίηση ιατρικού επαγγέλματος (παράβαση προβλεπόμενη από το άρθρο 348 του ποινικού κώδικα).

Αυτό θα ισχύει ακόμα και αν οι ασθενείς οι οποίοι εμπιστεύτηκαν τα εν λόγω άτομα τελούν εν γνώσει τους ότι αυτά δεν κατέχουν πτυχίο ιατρικής. (Ρώμη, 6 Σεπτεμβρίου 2007, Μετ: Β. Ζήνας)



Βιβλιογραφική ανασκόπηση

- Hyland ME, Lewith GT, Wheeler P. Do Existing Psychologic Scales Measure the Nonspecific Benefit Associated with CAM Treatment? *J Altern Complement Med.* 2008 Mar 3;
- Stokley S, Cullen K, Kennedy A, Bardenheier B Adult vaccination coverage levels among users of complementary/alternative medicine--results from the 2002 National Health Interview Survey (NHIS)
BMC Complementary and Alternative Medicine, 2008 8:6 (22 February 2008)
- Koprich JB, Reske-Nielsen C, Mithal P, Isacson O Neuroinflammation mediated by IL-1 beta increases susceptibility of dopamine neurons to degeneration in an animal model of Parkinson's disease
Journal of Neuroinflammation 2008, 5:8 (27 February 2008)
- Shaftel SS, Griffin WST, O'Banion MK The role of interleukin-1 in neuroinflammation and Alzheimer disease: an evolving perspective
Journal of Neuroinflammation 2008, 5:7 (26 February 2008)
- Bordet MF, Colas A, Marijnen P, Masson J, Trichard M. Treating hot flushes in menopausal women with homeopathic treatment--results of an observational study.
Homeopathy. 2008 Jan;97(1):10-5.
- Rutten AL, Stolper CF, Lugten RF, Barthels RW. New repertory, new considerations.
Homeopathy. 2008 Jan;97(1):16-21.
- Smith K, Kalra D. Electronic health records in complementary and alternative medicine.
Int J Med Inform. 2008 Jan 30
- Wapf V, Busato A Patients motives for choosing a physician: comparison between conventional and complementary medicine in Swiss primary care
BMC Complementary and Alternative Medicine 2007, 7:41 (18 December 2007)
- Fountain-Polley S, Kawai G, Goldstein A, Ninan T Knowledge and exposure to complementary and alternative medicine in paediatric doctors: a questionnaire survey
BMC Complementary and Alternative Medicine 2007, 7:38 (29 November 2007)
- Teixeira MZ. Homeopathy: a humanistic approach to medical practice.
Rev Assoc Med Bras. 2007 Nov-Dec;53(6):547-9.



Ασφαλιστικά μέτρα!

Η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής (Ε.Ε.Ο.Ι.) κατέθεσε ασφαλιστικά μέτρα κατά εταιρείας με σχεδόν ταυτόσημο τίτλο. Παρά τις προσπάθειες εκ μέρους της Ελληνικής Εταιρείας Ομοιοπαθητικής Ιατρικής για επικοινωνία με την εν λόγω εταιρεία ώστε να σταματήσει η σύγχυση που δημιουργείται στον ιατρικό κόσμο, στους ασθενείς και στα διεθνή θεσμικά όργανα της Ομοιοπαθητικής, ουδεμία ανταπόκριση υπήρξε. Κατόπιν τούτου η Ελληνική Εταιρεία Ομοιοπαθητικής Ιατρικής ήταν αναγκασμένη να προχωρήσει σε ασφαλιστικά μέτρα για παραποίηση τίτλου.



APIVITA: Body shape κάψουλες



Η APIVITA παρουσιάζει τις νέες body shape κάψουλες με πράσινο τσάι (TEAVIGO), ένα φυσικό συμπλήρωμα διατροφής κατά της κυτταρίτιδας, της χαλάρωσης και του τοπικού πάχους που δρα με φυσικό, αποτελεσματικό και ασφαλή τρόπο ενάντια στο πρώτο και βασικό αίτιο δημιουργίας τους, τη συσσώρευση λίπους στους ιστούς. Παράλληλα παρέχει στο σώμα σημαντική αντιοξειδωτική δράση. Η επιστημονική ομάδα

της APIVITA βασίστηκε σε καινοτόμα, φυσικά, δραστικά συστατικά για να επιτύχει άμεσα και εμφανή αποτελέσματα από τον πρώτο κιόλας μήνα, με κύριο δραστικό συστατικό το TEAVIGO-Κατεχίνες από πράσινο τσάι, συνδυαζόμενο με βιταμίνες C & E. Το TEAVIGO-Κατεχίνες από πράσινο τσάι είναι μία ομάδα εξαιρετικά δραστικών ενώσεων του πράσινου τσαγιού στις οποίες οφείλονται οι ευεργετικές του ιδιότητες. Το TEAVIGO σύμφωνα με επιστημονικές μελέτες: ευνοεί το κάψιμο του λίπους και μειώνει σημαντικά το βάρος, ευνοεί τη λειτουργία του μεταβολισμού, μειώνει τα επίπεδα ζαχάρου στο αίμα, έχει ισχυρή αντιοξειδωτική δράση.

Πληροφορίες: τηλ. 210 2856350

RESVITAL 30 capsule

Φυσικό φαρμακευτικό σκεύασμα από RESVERATROLO 150mg (Polygonum cuspidatum) και VITIS VINIFERA 200mg (Vita rossa). Έχει ισχυρές αντιοξειδωτικές ιδιότητες. Ενισχύει την λειτουργία του εγκεφάλου και του καρδιοκυκλοφορικού συστήματος, καθυστερεί τις διαδικασίες της αρτηριοσκλήρυνσης, δρα ως αντισυμφοριτικό των αιμοπεταλίων και ως αγγειοδιασταλτικό, ενδυναμώνει τα τριχοειδή και αιμοφόρα αγγεία (αμφιβληστροειδοπάθεια, κίρσοι, οιδήματα, φλέβες, αιμορροΐδες), μειώνει τη χοληστερόλη LDL, την χοληστερίνη και τα τριγλυκερίδια, προστατεύει τα κύτταρα από τη γήρανση, προλαμβάνει νευροεκφυλιστικές παθήσεις (Alzheimer, Parkinson, κ.λπ.), έχει αντιφλεγμονώδη δράση (αρθρίτιδες), ενισχύει την άμυνα του οργανισμού χάρη στην υψηλή αντιϊκή δράση. Δοσολογία: 1 έως 2 κάψουλες ημερησίως (προτιμάται προ φαγητού). Αντενδείξεις-Παρενέργειες: Καμία. ΑΡ. ΓΝΩΣΤ. ΕΟΦ 49002-17/7/2007

Πληροφορίες:

τηλ. 210 3631454,
3644820



LAMBERTS PURE FISH OIL 1100mg (60caps) (Ωμέγα 3)

Τα ωφέλιμα συστατικά του ιχθυελαίου είναι δύο λιπαρά οξέα, το Eicosapentaenoic Acid (EPA) και το Docosahexaenoic Acid (DHA). Αυτά είναι Ωμέγα 3 λιπαρά οξέα και είναι απαραίτητα για τη διατήρηση της καλής υγείας της καρδιάς, του δέρματος και της κινητικότητας των αρθρώσεων. Ε.Ο.Φ. 16012/10-3-05. Διατίθεται στα φαρμακεία.

Πληροφορίες: τηλ. 210 9329139-140
Β. Ελλάδα: 2310 302741, Δ. Ελλάδα: 26810 70333, Κρήτη: 2810 226536,
Κύπρος: +35725714004



APIPHARM: νέα σειρά προϊόντων

Μια νέα σειρά προϊόντων με βάση την πρόπολη, το μέλι και τη γύρη, κυκλοφόρησε στην ελληνική αγορά η εταιρεία Apipharm. Η σειρά API-AR συνδυάζει, σύμφωνα με ένα αυστηρό επιστημονικό πρωτόκολλο τις αρετές των αιθέριων ελαίων και των αιθέρων της κυψέλης. Γι' αυτό κάθε ένα από τα προϊόντα αυτά είναι μια αληθινή συγκέντρωση των δώρων της φύσης. Είναι στοχευμένα σε συγκεκριμένες παθήσεις (κατά της ακμής, του έρπη, των αλλεργιών, των μυκήτων, της φαρυγγίτιδας, της ωτίτιδας, διαφόρων παθήσεων του αναπνευστικού, για την ενίσχυση του ανοσοποιητικού και την αποτοξίνωση του συκωτιού) και τα συστατικά τους επιδρούν άμεσα στο σώμα. Με αυτό τον τρόπο, συμβάλλουν στην αναγέννηση των δυνάμεων μας και την πάλη ενάντια στους εχθρούς της υγείας μας.

Θα τα βρείτε σε επιλεγμένα φαρμακεία.

Πληροφορίες: τηλ. 210 8547500



ΚΟΡΠΕΣ: Κανέλα & Echinacea ρυθμιστική κρέμα-gel ενυδάτωσης

Μη λιπαρή ενυδατική κρέμα με φυτικούς δραστικούς παράγοντες που μειώνουν ορατά τις ατέλειες και προλαμβάνουν το κλείσιμο των πόρων. Ο εξειδικευμένος δραστικός παράγοντας από κανέλα και το εκκύλισμα Λιναριού ρυθμίζουν την έκκριση του σμήγματος, εξισορροπώντας τις λειτουργίες του λιπαρού δέρματος. Τα εκκύλισμα από Μανταρίνι και Echinacea προστατεύουν, φωτίζουν και αναδεικνύουν την επιδερμίδα. Περιέχει: Κανέλα, Λινάρι, Μανταρίνι, Echinacea, Καλέντουλα. Είναι δερματολογικά ελεγμένα, χωρίς parabens, χωρίς mineral oils, χωρίς σιλικόνες, χωρίς προπυλενογλυκόλη, χωρίς αιθανολαμίνες, συμβατή με την ομοιοπαθητική.

Πληροφορίες: τηλ. 22620 54500



www.homeopathy.gr



Επεξεργασία-Παρουσίαση:
Αριστοτέλης Βάθης

