

Homeopátia a „CAM” palettáján ... és dióhéjban

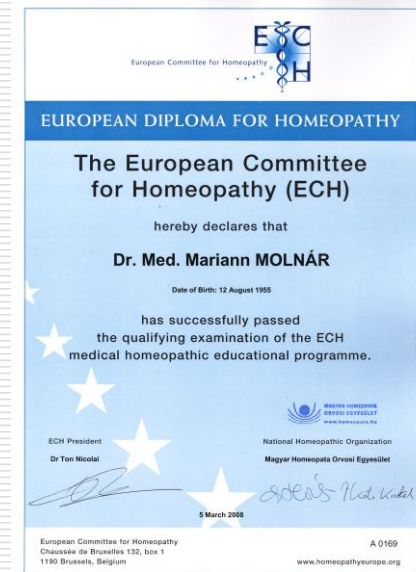
dr.Molnár Mariann
gyermekorvos-homeopata

www.molnarmariann-homeopatia.eu



Rólam...

- 1955.08.12.Budapest
- 1979 SOTE ÁOK - „summa cum laude”
- 1983 szakvizsga - jeles
- 1988 komppal Párkányba...
- 1990 orosz
- 1997 angol
- 2000 magyar
- 2008 Eu. „honoris causa” homeopátiás diploma
- 1991- homeopata gyermekorvosként dolgozom



NEM



Csakis ...



Tájékoztató tudomásul vétele

Ahulírott részletes írásbeli tájékoztatást kaptam dr. Molnár Marianttól, egyebek mellett arról, hogy az akadémikus orvoslás magyar képviselői szerint nincs tudományos bizonyíték arra, hogy a homeopátiás gyógyszerek hatásosabbak lennének a placeboénál.

Mindezek ismeretében kértem, hogy számomra, illetve gyermekem számára, egészségügyi állapotom/állapota javítására, problémám/problémánk megoldására – ha ez lehetséges – adjon homeopátiás javaslatot, hiszen a rendelőt ezért kerestem fel.

A homeopátiáról és a gyógyszerek hatásáról, bevételi módjáról is teljeskörű tájékoztatást kaptam, amit nem kívánok itt részletezni, mert az az én egészségügyi adatom, nem áll szándékomban, hogy azt engedélyem nélkül más megismerje, ahogyan gyermekem esetében sem.

Egyben kijelentem, nem kaptam utasítást, tanácsot, sőt utalást sem arra, hogy az akadémikus orvoslás szerinti vizsgálatokat, gondozást elkerüljem, illetve az ott ajánlott gyógyszereket, beavatkozásokat elutasítsam, ahogy gyermekem sem kapott.

Budapest,

.....
Páciens

Jelen tájékoztatót adtam:

.....
dr. Molnár Mariann (p.sz. 35024)

40 perc alatt

- ❑ Biztosan nem lehet homeopátákat képezni
- ❑ A hivatalos Eu-s alapképzés
360 óra elmélet + 120 óra gyakorlat
- ❑ Talán el lehet oszlatni a keringő rosszindulatú híresztelések, hibás elképzelések jelentős részét ...
- ❑ **„Kérdezze meg kezelőorvosát, gyógyszerészét...**

Napjainkban az orvoslás...

Fantasztikus eredmények a

- Diagnosztikában
- Genetikában
- Manuális ágakban
- Oxyológiában és intenzív terápiában

Napjainkban az orvoslás...

Ugyanakkor

- Minden 5. (4., 3.???) beteg a gyógyszer-mellékhatásokba hal bele
- Megszületett az emberiség történetében első olyan generáció, akik rövidebb életre számíthatnak, mint szüleik
- Döbbenetes ütemben nő a daganatos, autoimmun, autista, depressziós, Alzheimer kórban... szenvedő betegek száma

<https://www.vg.hu/vallalatok/minden-masodik-magyarorszagilakos-kronikus-beteg-2-809275/>

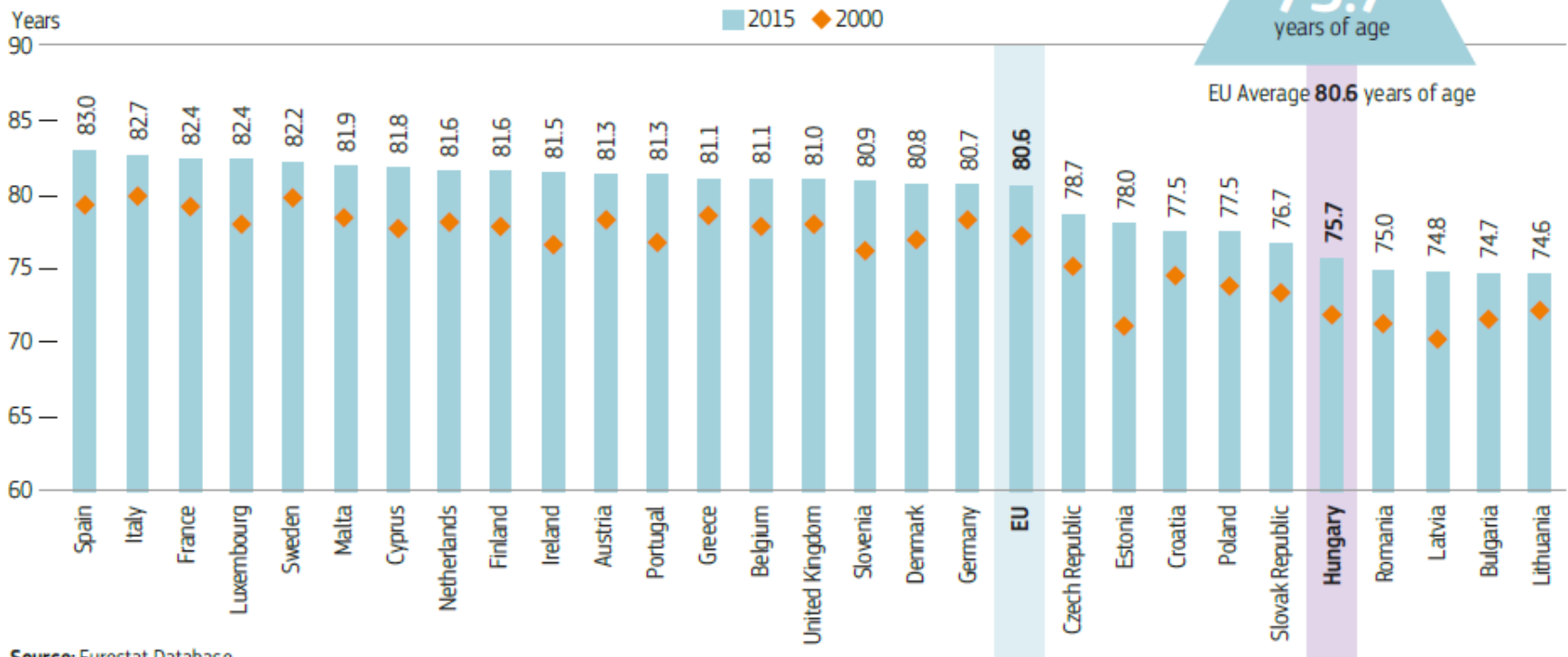
- ❑ **Minden második magyarországi lakos krónikus beteg**
- ❑ 2018. 02. 27. 06:40 A Központi Statisztikai Hivatal felmérése szerint a magyarországi lakosság 45 százalékának van valamilyen krónikus betegsége, amely legalább hat hónapja tart, vagy előreláthatólag minimum ennyi ideig fog tartani.

□ Európában évente négymillióan halnak meg a krónikus betegségek miatt, ez a halálesetek 86 százaléka. Az említett betegségek számtalan ember életminőségét rontják, az ő kezelésükre fordítják az uniós egészségügyi ellátás költségeinek 70–80 százalékát.

□

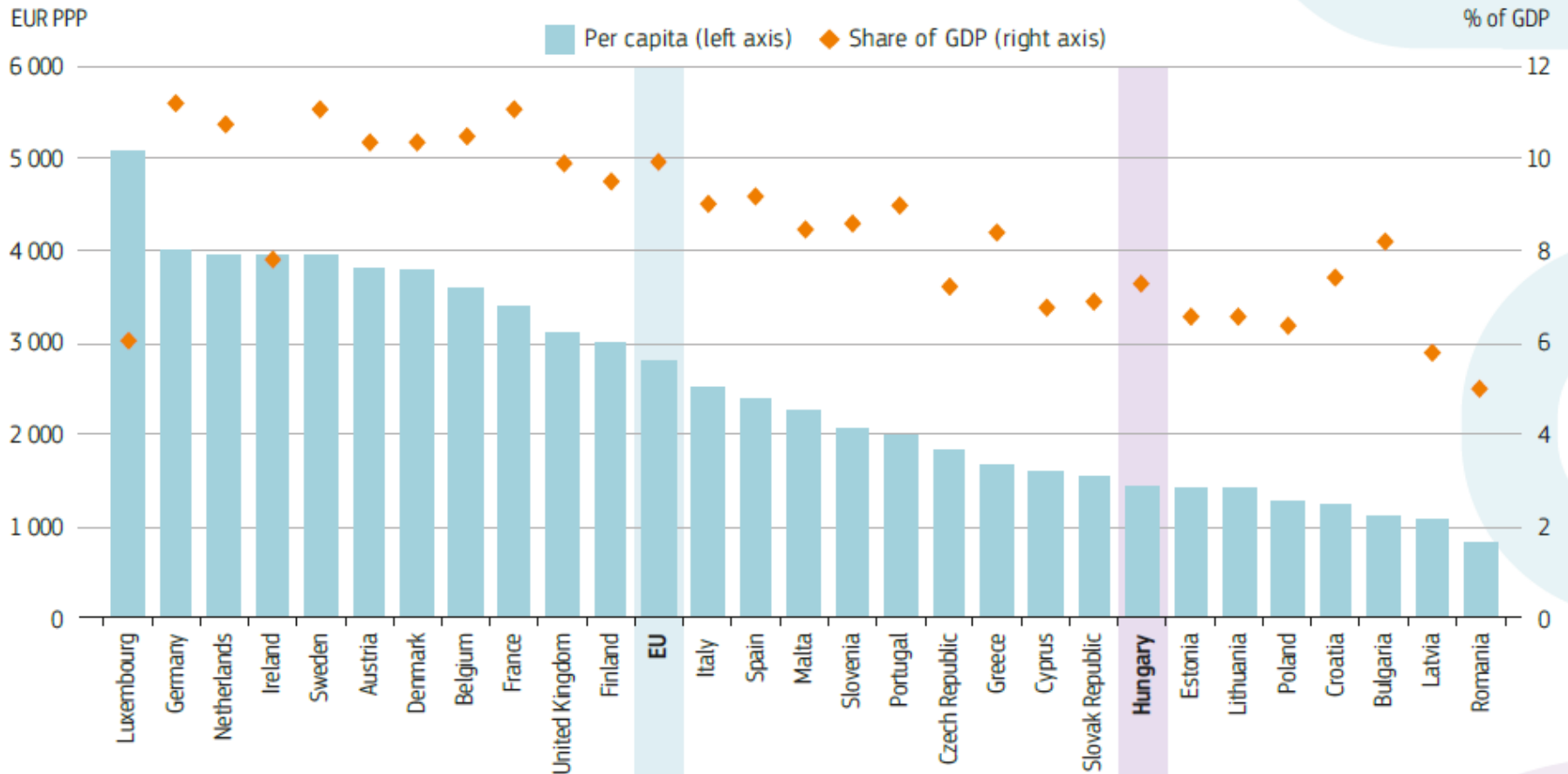
1. Lower education levels refer to people with less than primary, primary or lower secondary education (ISCED levels 0–2) while higher education levels refer to people with tertiary education (ISCED levels 5–8).

Figure 1. Life expectancy in Hungary is still nearly five years below the EU average



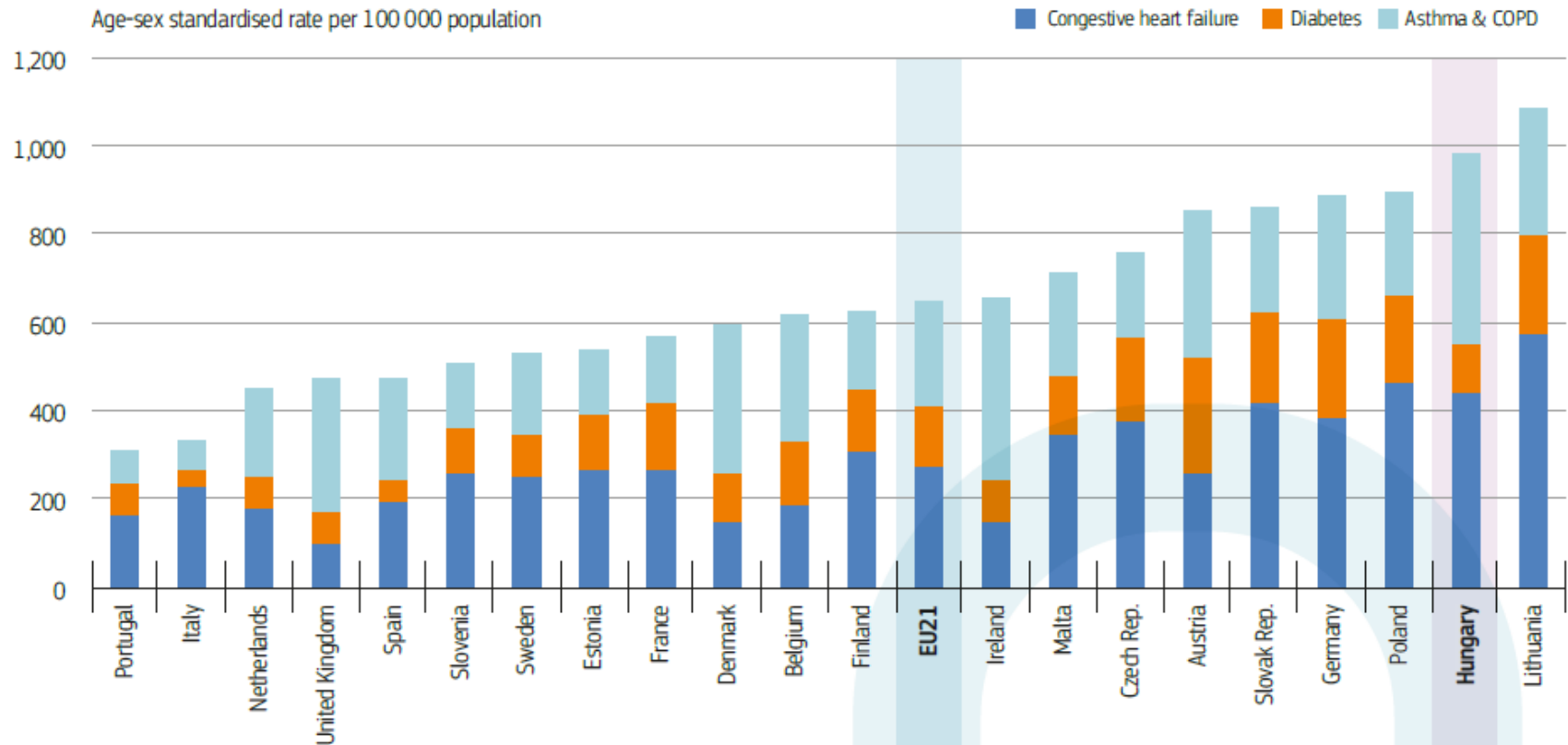
Source: Eurostat Database

Figure 6. Hungarian health spending per capita is about half the EU average



Sources: OECD Health Statistics, Eurostat Database, WHO Global Health Expenditure Database (data refer to 2015).

Figure 8. Hungary's hospitalisation rate for ambulatory care-sensitive conditions is second highest in the EU



Note: Rates are not adjusted by health care needs or health risk factors.

Source: OECD Health Statistics (data refer to 2015 or latest year).

Antibiotikum-rezisztencia

□ Korunk
orvoslásának
legdurvább
kihívása !

← Meghívó →

Kedves Kolléga, Kolléganő!

Szeretettel meghívjuk Önt legújabb rendezvényünkre, ahol egy interaktív kerekasztal keretein belül megtudhatjuk a WHO álláspontját és stratégiáját az antimikrobiális rezisztencia kérdésében. Összefoglalót kapunk a magyar helyzetről az infektológus és az epidemiológus szemszögéből. Előadónk a konvencionális és komplementer megoldásokat ismertetik gyakori patológiák köré csoportosítva.

Esemény:

Integratív szemlélet az antibiotikum rezisztencia elleni küzdelemben

Időpont:

**2019. március 29.
10.00-14:00**

Helyszín:

**Szent László Kórház Díszterem
1097 Budapest, Albert Flórián út 5.**

A WHO állásfoglalása 1999.

- <https://www.who.int/bulletin/archives/77%282%29160.pdf>

Moderátor:
Prof. Dr. Ludwig Endre

Program:

- 10:00 - 10:10: Nyitóbeszéd
- 10:10 - 10:30: Dr. Ledia Lazeri előadás
WHO Magyarországi Irodájának vezetője
- 10:30 - 10:40: Babarczy Balázs előadás
Nemzeti Népegészségügyi Központ
Infekciókontroll és Kórházi-járványügyi Osztály
- 10:40 - 11:10: Prof. Dr. Ludwig Endre előadás
- 11:10 - 11:25: Dr. Matuz Mária előadás 
- 11:25 - 11:40: Dr. Radnai Andrea előadás 
- 11:40 - 11:50: Diskusszió
- 11:50 - 12:10: Kávészünet
- 12:10 - 12:25: Dr. Horváth Éva előadás 
- 12:25 - 12:40: Dr. Sebő Zsuzsanna előadás 
- 12:40 - 12:50: Diskusszió
- 12:50 - 13:05: Dr. Mátyus István előadás 
- 13:05 - 13:20: Dr. Sal Péter előadás 
- 13:20 - 13:30: Diskusszió
- 13:30 - 13:50: Kerekasztal a hallgatóság bevonásával
- 13:50 - 14:00: Szakmai összefoglaló és kompromisszumkeresés

A komplementer terápiák szerepe a fertőzések kezelésében



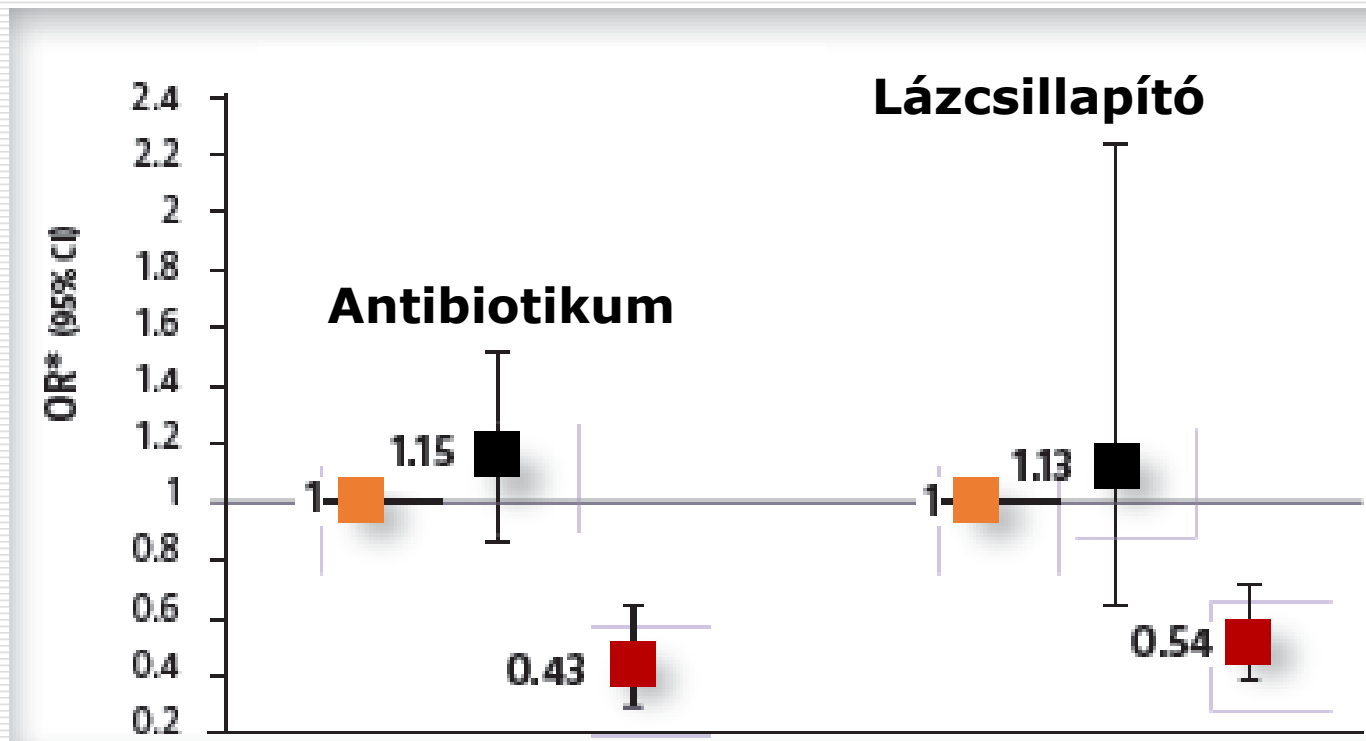
1865 * 1991

Dr. Radnai Andrea

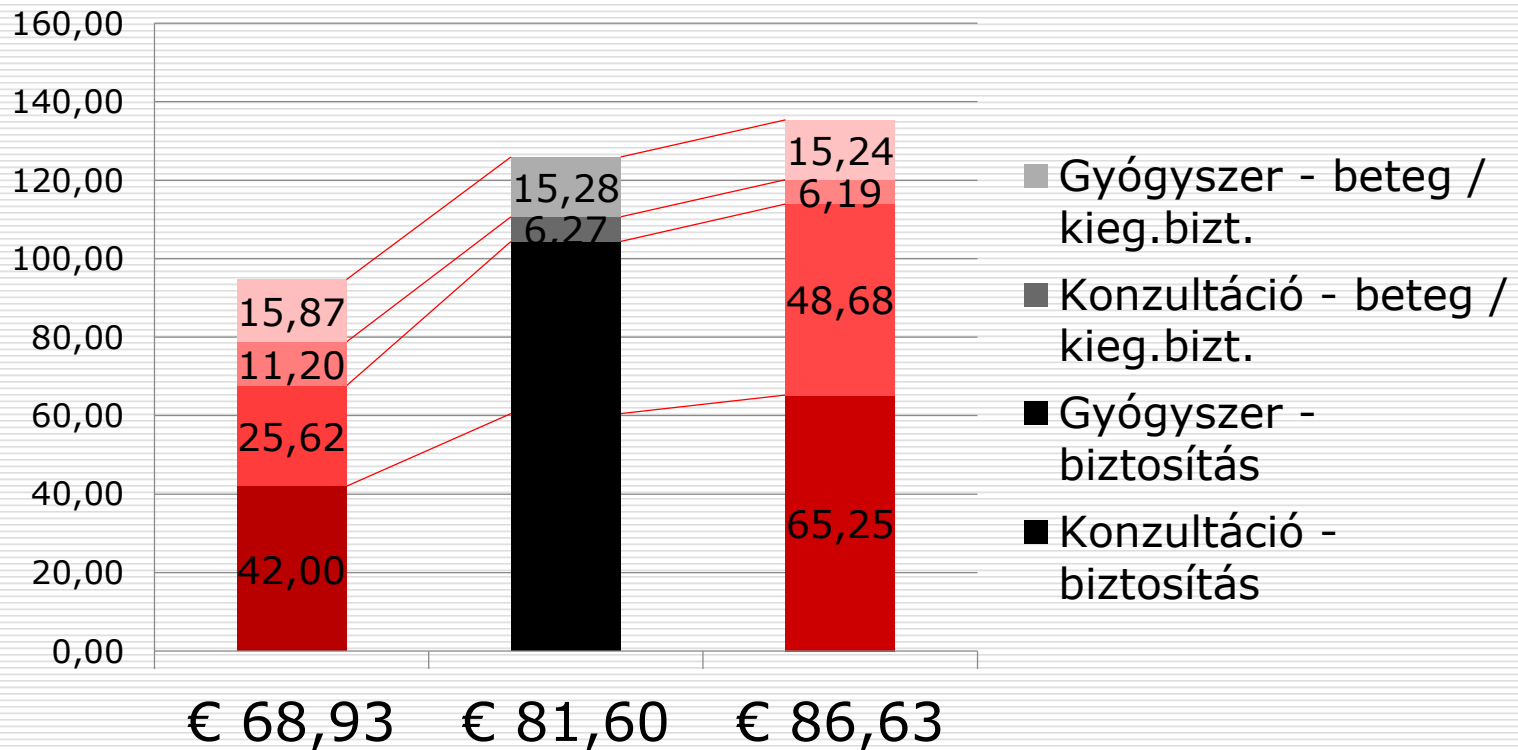
Magyar Homeopata Orvosi Egyesület, elnök

2019.03.29.

A felső légúti kohorsz betegeinek antibiotikum- és lázcsillapító-használata **homeopátiás, vegyes, konvencionális** praxisokban



A kezelések átlagos költségei **homeopátiás, vegyes, konvencionális** praxisokban (euro)



Antimikrobiális rezisztencia és integratív medicina

Mit tehet a házi gyermekorvos az antibiotikum használat csökkentéséért?

Dr. Sal Péter

házi gyermekorvos, homeopata,
mentálhigiénés szakember

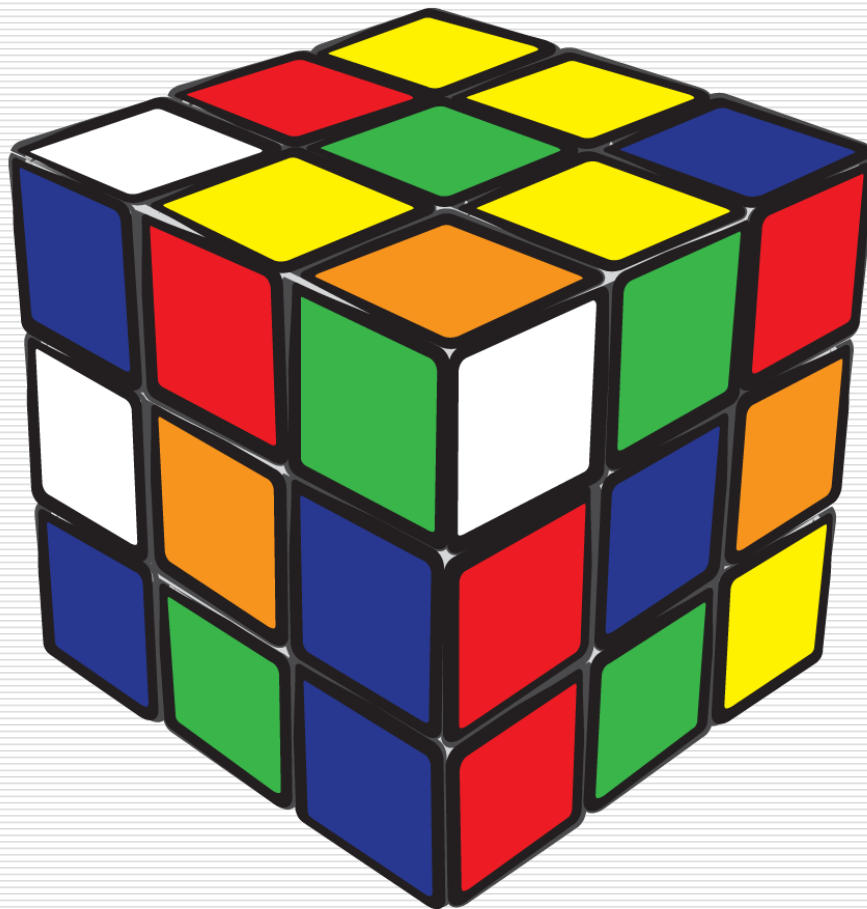
In memoriam Dr. Peter Fisher



Az AOM homeopátiás vizsgálatai és antibiotikum igénye

vizsgálat típusa	betegszám	követés ideje	antibiotikum felírás		vizsgálat
randomizált, placebo kontrollált(RCT)	40(Hom) 41 (Konv)	3nap-7nap-10 nap-21 nap AOM – score (3.nap)	0%(Hom)- 97,5%(Konv)	97%	MN Sinha, VA Siddiqui et al. 2011
megfigyeléses vizsgálat	230(Hom)	6 óra,12 óra, 24 óra Fájdalom-kontrol: 39%-33%-28%	28 %		Frei,Thurneysen 2001
multicentrikus, nem randomizált	407 (Hom) 252 (Konv)	7-14-28 nap	28,2%(Hom)- 39,4%(Konv)	11,2%	Haidvogel et al; 2007
randomizált, placebo kontrollált(RCT)	44(Hom) 50(Konv)	5 nap fülcsepp	7,1%(Hom)- 36,5%(Konv)	39,4%	JA Taylor and J Jacobs,2011
randomizált, kontrollált(RCT)	33(Hom)OME	12 hónap,	39,4%(Hom) 56,2%(Konv)	16,8%	Harrison H, Fixsen A, Vickers A.,1999
multicentrikus, nem randomizált	103(Hom) 28(Konv)	10 nap-1 év relapsusok aránya 28,3(Hom),43,5%(Konv)	4,8%(Hom) 100%(Konv)	95,2%	Friese KH(1), Kruse S, Moeller H.,1996
prospektív, kontrollált, nem randomizált	192(Hom) 193(Konv)	7 nap	14,4%(Hom) 80,5%(Konv) p<0,001	66,1%	Wustrow TP(1); Otovowen Study Group,2004

Hogyan tovább?



Rendszer-szintű gondolkodás elengedhetetlen



Egy fantasztikus példa



[Current Physical Medicine and Rehabilitation Reports](#)

September 2013, Volume 1, [Issue 3](#), pp 159–168 | [Cite as](#)

Use of Complementary and Alternative Medicine in Treating Individuals with Traumatic Brain Injury

Authors

[Authors and affiliations](#)

Joshua B. Cantor , Shinakee Gumber

Traumatic Brain Injury Rehabilitation (KB Kortte, Section Editor)

First Online: 28 June 2013



Shares



Downloads



Citations

1

Van-e szükség....?

Van-e hazánkban szükség....?

Van-e szükség...?

- holisztikus
- rendszerben gondolkodó
- A szabályok betartása mellett mellékhatásoktól mentes
 - szupressziót elkerülő
 - a mikrobiomot védő/támogató
- akut és krónikus betegségek gyógyítására, az egészség megőrzésére egyaránt alkalmas

Van-e szükség...?

- költségghatékony
- környezet-kímélő
- hivatalosan csak orvosok által gyakorolható
- a gyógyító módszerek közé alázattal és kiválóan integrálódó módszerre???

Ráadásul ☺

- főszereplő a beteg
- nem a betegséget vizsgálja, hanem a beteget, természetesen a betegséggel együtt
- „igazi” belgyógyászati anamnézis, mert a válasz minden szavának jelentősége van
 - egyenrangú felek közös munkája
- nem alkalmaz(hat) sémákat, nem lehet megunni, belefásulni, így megelőzzük saját Alzheimer kórunkat...
- több, mint 220 év sok generációjának tapasztalása összegződött, és folyamatosan bizonyít
 - miközben **semmit sem kellett megtagadnunk!!**

... akkor indirekt módon

☐ IGEN-t mondtak a
homeopátiára !! 😊

Támadtak kételyeik?

□ Őszintén remélem!!

□ Szkepszis = bölcs kétkedés

A német gyógyszergyártók egyesületének (BPI) álláspontja a homeopátiás termékekről és gyakorlatról szóló EASAC állásfoglalásról

- <http://www.homeopata.hu/hu/content/nemet-gyogyszergyartok-egyesuletenek-bpi-allaspontja-homeopatias-termekekrol-es-gyakorlatrol>



----- Original Message -----

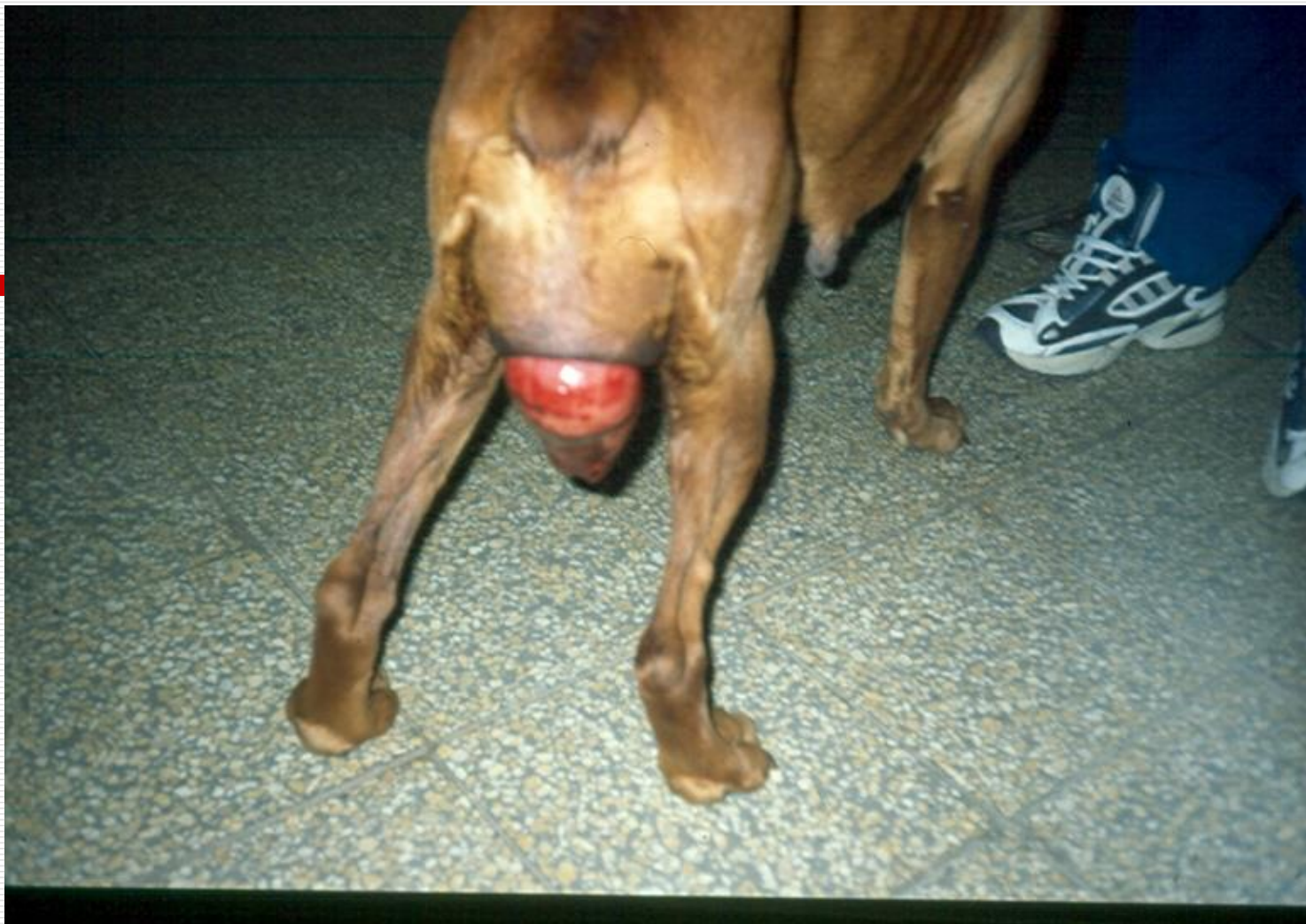
From: [Dr Mátray Árpád](#)

To: '[Molnár Mariann](#)'

Sent: Friday, October 23, 2009 1:38 PM

Subject: RE: ea

Kedves Mariann!
Abban a reményben, hogy ez
a néhány kép is hozzájárul
az
előadásodhoz, kívánok
sok sikert!
Puszi:
Árpád



2.- 4.Vemhes szuka(!), hüvely előesés. Reponálás, két napig zárás + alkati szer:
Sepia D12 kontrol 10 nap múlva, majd ellés után!





A 10. napi kontrol...



5. – 7. Részleges bénulás.(u.n. tacskebénulás) Th: Arnica, Nux v.Rhus.tox.
C200.

Kontrol: egy hónap múlva







8. – 10. Papillomatózis: Thuja D12; Kontrol: három hét, és öt hónap múlva





IDÜLT TOLLHIÁNY

SULFUR D30, 2 naponta



KÉT HÓNAP MÚLVA



MALACAIT TÁMADÓ ANYAKOCA Th: **PLATINUM** D30 inj.

(Kontrol: 2óra múlva)





... és innét a közelből :-)



Hortobágy

Dr. Molnár Gábor

A halak...

- ... messzeföldön híres/hírhedt **placebó-reaktorok?????? :-)**



<http://www.origo.hu/tafelspicc/kozelet/20131126-homeopata-halgyogasz-a-hortobagyon.html>

- " Mindig elmondom, hogy gondoljanak csak bele, milyen régóta, hány hektáron, mennyi halat kezelek. A halgazdaság vezetése pedig támogatja a tevékenységemet, hiszen az eredmények igazolják a módszerem. A halegészségügyi helyzet az elmúlt években javult, az elhullás csökkent, ahogy a gyógyszerköltség is, ami óriási megtakarítást jelent. Ráadásul a módszer környezetbarát, a hal íze pedig sokkal jobb azóta. Tiszta és finom."

<http://debrecen-portal.hu/partnerek/hortob%C3%A1gyi-halgazdas%C3%A1g-zrt>

- „ ...a honi halágazatban egyedülálló módon, biogazdálkodást folytatnak – antibiotikum és vegyszermentes, homeopátiás módszereken alapuló egyedi tartástechnológiával érik el azt a minőséget, hogy az amurt, a busát és ragadozó halaikat biotermékként lehet értékesíteni. A termelés és a feldolgozás a Biokontroll Hungária Nonprofit Kft. ellenőrzése és tanúsítása mellett történik.”

<http://www.hhgzrt.hu/index.php/haltermeles/halegeszsegugy>

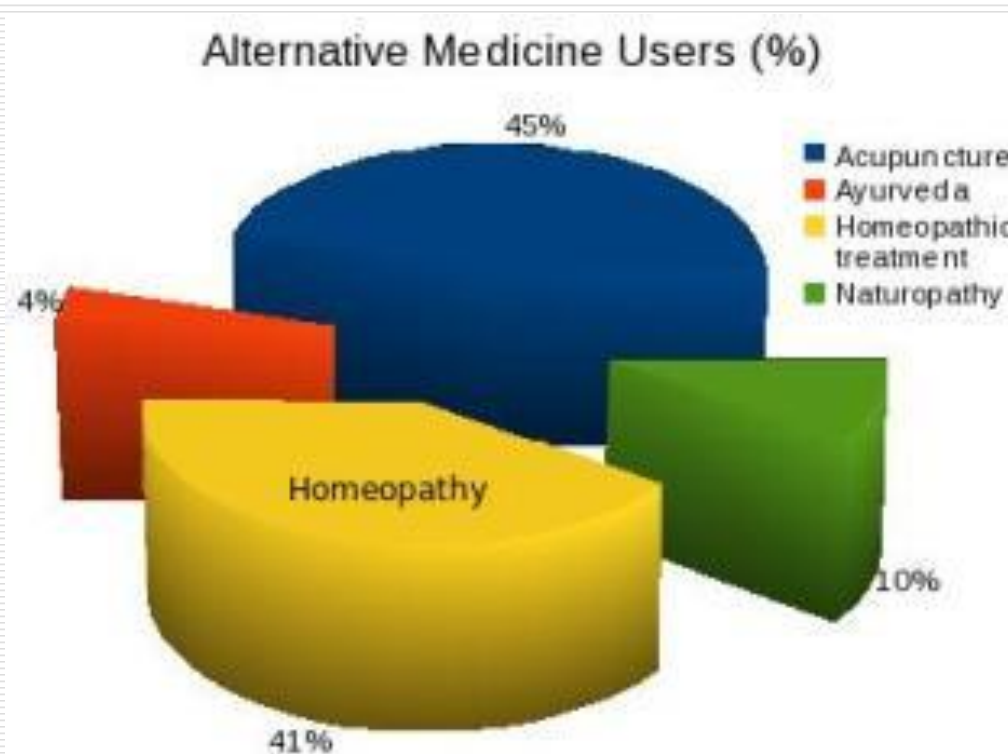
A homeopátiás kezelési módszer halállományokon való alkalmazásának előnyei:

- ❑ Nincsen élelmezés egészségügyi várakozási idejük
- ❑ Szabályszerű alkalmazás mellett nincsenek mellékhatásai
- ❑ Alkalmazásuk könnyű, költségkímélő, természetbarát
- ❑ Azokban az esetekben, amikor a hagyományos szerek terápiás sávja kicsi, mellékhatások fellépésének a veszélye nagy
- ❑ Amikor az addig eredményesen alkalmazott szerről kiderül, hogy ártalmas, esetleg betiltották / pl.malachitzöld
- ❑ Olyan megbetegedések is kezelhetők, amelyeknek nincsen hagyományos gyógyszerük
- ❑ Biotermelés esetén az ellenőrző szervezetek által is támogatott az alkalmazásuk
- ❑ Horgásztavak hal állományainál is előnyös, mivel megbetegedés esetén nem szükséges tilalmi idővel megszakítani a horgász időszakot

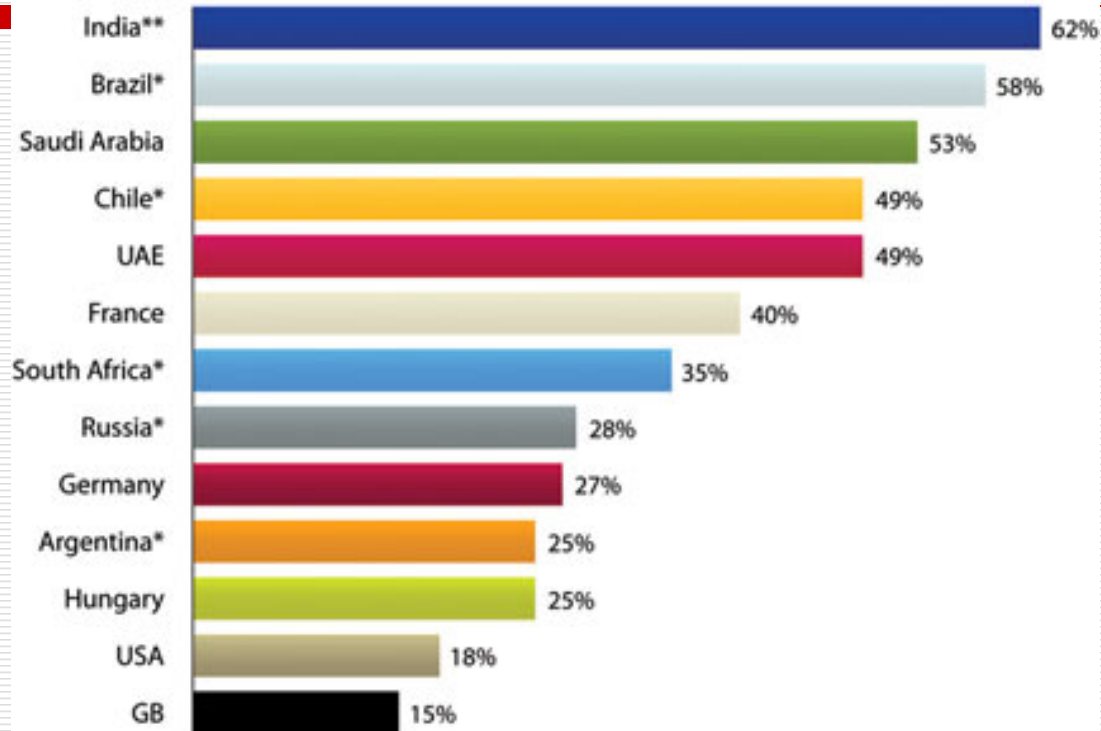
Eredményesség:

- A halegészségügyi helyzet hasonló mértékű halállomány felnevelése mellett javult,
- A gyógyszer költség a 3%-ára csökkent / a halgazdaságokban felhasznált átlaghoz képest /.
- A gazdaság teljes területe **2004. augusztus 01-től** biotermelésben átállt és a növényevő állományok és ragadozók ökológiai minősítést nyertek, melyben a homeopátiás kezelési módnak jelentős szerepe van.
- **Semmiféle hagyományos szert, antibiotikumot stb. nem használ fel a gazdaság és teszi, teheti ezt azért, mert homeopátiás prevenció és szükség esetén terápiás rendszerrel – a fentiekben leírt homeopátiás gyógyszerek felhasználása mellett - felügyeljük az állomány egészségi állapotát.**

Két Távol-keleti módszer társaságában...



'I trust homeopathic medicine' - % agree



Base: Individuals aged 18+

* Respondents from urban areas only

** Respondents from ABC socio-economic groups in urban areas

Source: Global TGI

Tudományos háttér

Hatásos-e?

Hogyan hat?

Hatékony-e?

Időtálló-e?

Hatásos-e?

- ❑ <http://www.homeopata.hu/hu/content/homeopatiakutatasok>
- ❑ <http://www.homeopata.hu/hu/content/aitalanosismerteto-homeopatiakutatasokrol>
- ❑ <http://www.homeopata.hu/hu/content/alapkutatasok>
- ❑ <http://www.homeopata.hu/hu/content/clinikai-kutatasok>

Tudományosan megalapozott-e a homeopátiás gyógyítás?

<http://www.homeopata.hu/hu/content/alapkutatasok>

<http://www.homeopata.hu/hu/content/klinikai-kutatasok>

<http://www.homeopata.hu/hu/content/tudomanyos-allasfoglalasok>

<http://www.homeopata.hu/hu/content/osszefoglalo-tanulmanyok-tudomanyos-keretmunkak>

<http://www.homeopata.hu/hu/content/integrativ-orvoslas>

Működik-e? (hatásos?)

- ❑ Kettős vak, klinikai, randomizált, placebo-kontrollált **vizsgálatok sora**
- ❑ **Állatorvosi eredmények** (Mátray Árpád, Molnár Gábor)
- ❑ **Botanikai eredmények** (Tyihák Ernő)
- ❑ **Szövetkultúrás** vizsgálatok
- ❑ Saját betegeink 😊 - **csecsemők is!**
- ❑ ... és etikus-e placebo-kontrollált vizsgálatokat végezni? – ejtőernyősök 😊

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC300808/>

Parachute use to prevent death and major trauma related to gravitational challenge: systematic review of randomised controlled trials

Gordon C S Smith, Jill P Pell

Abstract

Objectives To determine whether parachutes are effective in preventing major trauma related to gravitational challenge.

Design Systematic review of randomised controlled trials.

Data sources: Medline, Web of Science, Embase, and the Cochrane Library databases; appropriate internet sites and citation lists.

Study selection: Studies showing the effects of using a parachute during free fall.

Main outcome measure Death or major trauma, defined as an injury severity score > 15.

Results We were unable to identify any randomised controlled trials of parachute intervention.

Conclusions As with many interventions intended to prevent ill health, the effectiveness of parachutes has not been subjected to rigorous evaluation by using randomised controlled trials. Advocates of evidence based medicine have criticised the adoption of interventions evaluated by using only observational data. We think that everyone might benefit if the most radical protagonists of evidence based medicine organised and participated in a double blind, randomised, placebo controlled, crossover trial of the parachute.

Introduction

The parachute is used in recreational, voluntary sector, and military settings to reduce the risk of orthopaedic, head, and soft tissue injury after gravitational challenge, typically in the context of jumping from an aircraft. The perception that parachutes are a successful intervention is based largely on anecdotal evidence. Observational data have shown that their use is associated with morbidity and mortality, due to both failure of the intervention^{1,2} and iatrogenic complications.³ In addition, "natural history" studies of free fall indicate that failure to take or deploy a parachute does not inevitably result in an adverse outcome.⁴ We therefore undertook a systematic review of randomised controlled trials of parachutes.

Methods

Literature search

We conducted the review in accordance with the QUOROM (quality of reporting of meta-analyses) guidelines.⁵ We searched for randomised controlled trials of parachute use on Medline, Web of Science, Embase, the Cochrane Library, appropriate internet sites, and citation lists. Search words employed were "parachute" and "trial." We imposed no language restriction and included any studies that entailed jumping from a height greater than 100 metres. The

accepted intervention was a fabric device, secured by strings to a harness worn by the participant and released (either automatically or manually) during free fall with the purpose of limiting the rate of descent. We excluded studies that had no control group.

Definition of outcomes

The major outcomes studied were death or major trauma, defined as an injury severity score greater than 15.⁶

Meta-analysis

Our statistical approach was to assess outcomes in parachute and control groups by odds ratios and quantified the precision of estimates by 95% confidence intervals. We chose the Mantel-Haenszel test to assess heterogeneity, and sensitivity and subgroup analyses and fixed effects weighted regression techniques to explore causes of heterogeneity. We selected a funnel plot to assess publication bias visually and Egger's and Begg's tests to test it quantitatively. Stata software, version 7.0, was the tool for all statistical analyses.

Results

Our search strategy did not find any randomised controlled trials of the parachute.

Discussion

Evidence based pride and observational prejudice

It is a truth universally acknowledged that a medical intervention justified by observational data must be in want of verification through a randomised controlled



Parachutes reduce the risk of injury after gravitational challenge, but their effectiveness has not been proved with randomised controlled trials

Department of Obstetrics and Gynaecology, Cambridge University, Cambridge, CB2 2QQ
Gordon C S Smith
professor

Department of Public Health, Greater Glasgow NHS Board, Glasgow G3 8YU
Jill P Pell
consultant

Correspondence to: G C S Smith
gcss2@cam.ac.uk

BMJ 2003;327:1459-61

trial. Observational studies have been tainted by accusations of data dredging, confounding, and bias.⁷ For example, observational studies showed lower rates of ischaemic heart disease among women using hormone replacement therapy, and these data were interpreted as advocating hormone replacement for healthy women, women with established ischaemic heart disease, and women with risk factors for ischaemic heart disease.⁸ However, randomised controlled trials showed that hormone replacement therapy actually increased the risk of ischaemic heart disease,⁹ indicating that the apparent protective effects seen in observational studies were due to bias. Cases such as this one show that medical interventions based solely on observational data should be carefully scrutinised, and the parachute is no exception.

Natural history of gravitational challenge

The effectiveness of an intervention has to be judged relative to non-intervention. Understanding the natural history of free fall is therefore imperative. If failure to use a parachute were associated with 100% mortality then any survival associated with its use might be considered evidence of effectiveness. However, an adverse outcome after free fall is by no means inevitable. Survival has been reported after gravitation challenges of more than 10 000 metres (33 000 feet).¹ In addition, the use of parachutes is itself associated with morbidity and mortality.^{1-3,10} This is in part due to failure of the intervention. However, as with all interventions, parachutes are also associated with iatrogenic complications.³ Therefore, studies are required to calculate the balance of risks and benefits of parachute use.

The parachute and the healthy cohort effect

One of the major weaknesses of observational data is the possibility of bias, including selection bias and reporting bias, which can be obviated largely by using randomised controlled trials. The relevance to parachute use is that individuals jumping from aircraft without the help of a parachute are likely to have a high prevalence of pre-existing psychiatric morbidity. Individuals who use parachutes are likely to have less psychiatric morbidity and may also differ in key demographic factors, such as income and cigarette use. It follows, therefore, that the apparent protective effect of parachutes may be merely an example of the "healthy cohort" effect. Observational studies typically use multivariate analytical approaches, using maximum likelihood based modelling methods to try to adjust estimates of relative risk for these biases. Distasteful as these statistical adjustments are for the cognoscenti of evidence based medicine, no such analyses exist for assessing the presumed effects of the parachute.

The medicalisation of free fall

It is often said that doctors are interfering monsters obsessed with disease and power, who will not be satisfied until they control every aspect of our lives (*Journal of Social Science*, pick a volume). It might be argued that the pressure exerted on individuals to use parachutes is yet another example of a natural, life enhancing experience being turned into a situation of fear and dependency. The widespread use of the parachute may just be another example of doctors' obsession with disease prevention and their misplaced belief in unproved

What is already known about this topic

Parachutes are widely used to prevent death and major injury after gravitational challenge

Parachute use is associated with adverse effects due to failure of the intervention and iatrogenic injury

Studies of free fall do not show 100% mortality

What this study adds

No randomised controlled trials of parachute use have been undertaken

The basis for parachute use is purely observational, and its apparent efficacy could potentially be explained by a "healthy cohort" effect

Individuals who insist that all interventions need to be validated by a randomised controlled trial need to come down to earth with a bump

technology to provide effective protection against occasional adverse events.

Parachutes and the military industrial complex

However sinister doctors may be, there are powers at large that are even more evil. The parachute industry has earned billions of dollars for vast multinational corporations whose profits depend on belief in the efficacy of their product. One would hardly expect these vast commercial concerns to have the bravery to test their product in the setting of a randomised controlled trial. Moreover, industry sponsored trials are more likely to conclude in favour of their commercial product,¹¹ and it is unclear whether the results of such industry sponsored trials are reliable.

A call to (broken) arms

Only two options exist. The first is that we accept that, under exceptional circumstances, common sense might be applied when considering the potential risks and benefits of interventions. The second is that we continue our quest for the holy grail of exclusively evidence based interventions and preclude parachute use outside the context of a properly conducted trial. The dependency we have created in our population may make recruitment of the unenlightened masses to such a trial difficult. If so, we feel assured that those who advocate evidence based medicine and criticise use of interventions that lack an evidence base will not hesitate to demonstrate their commitment by volunteering for a double blind, randomised, placebo controlled, crossover trial.

Contributors: GCSS had the original idea. JPP tried to talk him out of it. JPP did the first literature search but GCSS lost it. GCSS drafted the manuscript but JPP deleted all the best jokes. GCSS is the guarantor, and JPP says it serves him right.

Funding: None.

Competing interests: None declared.

Ethical approval: Not required.

1 Belmont PJ Jr, Taylor KE, Mason KT, Shasen SB, Polly DW Jr, Klemme WR. Incidence, epidemiology, and occupational outcomes of thoracolumbar fractures among US Army aviators. *J Trauma* 2001;50:855-61.
2 Bricknell MC, Craig SC. Military parachuting injuries: a literature review. *Occup Med (Lond)* 1999;49:17-26.

Hogyan hat?

□ NEM TUDJUK!!!

□ Biofizikusok, informatikusok kutatják!!!

□ Biztosan NEM biokémiai, anyagi úton hat!!!

Hogyan működik? (hatásmechanizmus?)

- NEM tudjuk!!! ...
- Kutatják !!!
- v.ö. pl. szalicilsav
 - fűzfakéreg főzetek
 - 1876 törzskönyvezés
 - 1970-es évek - prosztaglandinok...
- **Az orvostudomány nem elméleti matematika, hanem TISZTÁN EMPIRIKUS!!!! Nem petricsészében és irodákban metaanalízisek készítése közben dől el.**
- **A gyakorló orvosnak gyógyítania kell, és egyetlen pozitív visszaigazolás létezik, a gyógyult beteg!!**

a 3 CD esete...

Különbség???

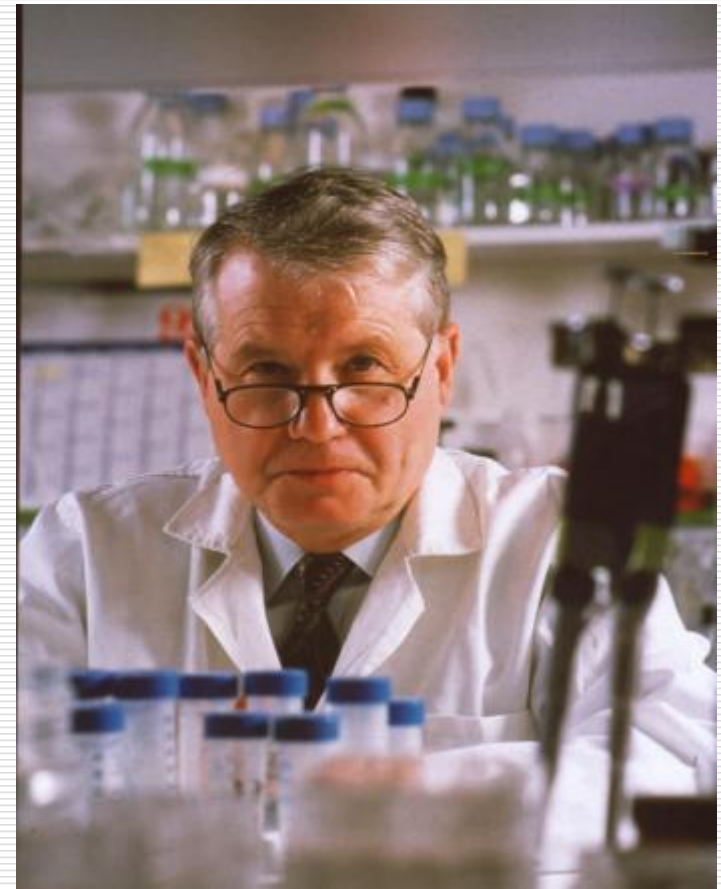
- Vegyileg?**
- Fizikailag?**
- Élettanilag???**

Üres
Bach
Heavy metal



Tudományos megközelítés Hogyan hat?

- **biofizikusok kutatják a hatásmechanizmust**
- **valahol a rezgések szintjén...**
- **2009 !!! Luc Montagnier**
- <https://www.theaustralian.com.au/news/health-science/nobel-laureate-gives-homeopathy-a-boost/news-story/90fdf318d7ff067d6d23fadb4fad955d>

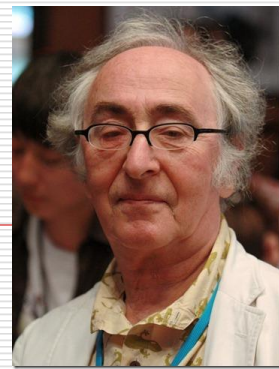


Hiszem, ha látom

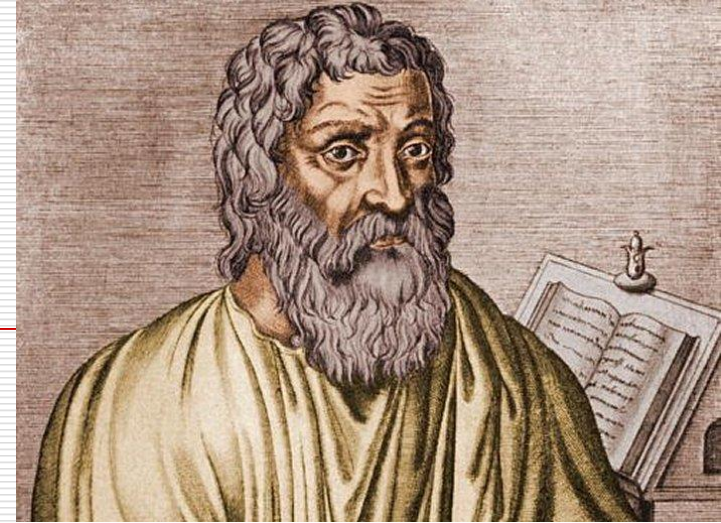
- „Nem állíthatom, hogy a homeopátia mindenre alkalmas. Csak **azt jelenthetem ki, hogy a magas hígítású oldatok (ilyeneket használnak a homeopátiás gyógyszerek készítéséhez) hatékonyak.** A víz szerkezete képes átalakulni, és így megőrizni az eredeti molekulák szerkezetét magas hígításban is.”
- Kimutatta, hogy amikor **az egymást követő hígítások és a homeopátiában használt ütve rázás után már elvileg nincs molekula az oldatban, az eredeti anyag elektromágneses tulajdonságai tárolódnak, és erős biológiai hatást képesek kifejteni.**

Brian Josephson fizikus, a Cambridge-i Egyetem Nobel-díjas professzora

- „A kritika, amely a homeopátiás szerekben lévő igen csekély számú vagy egyáltalán nem kimutatható mennyiségű molekulára vonatkozik, nem állja meg a helyét. **A homeopátia hatása ugyanis nem a vízben jelen lévő molekulák hatásán alapszik, hanem a víz szerkezetében az alapanyagok hatására bekövetkezett változásokban.** A hétköznapi gondolatmenet szerint a folyékony halmazállapotú víz nem rendelkezhet ilyen tulajdonságokkal. **A titok a folyadékkristályokban rejlik,** melyek, miközben folyékony közeget alkotnak, rendezett állapotban vannak, és képesek szerkezetük megváltoztatására. Ha ezt figyelembe vesszük, az ellenzők érvei nem állják meg a helyüket.”



Hippokratesz



□ „Ha nem értünk egy jelenséget, az rendszerint rajtunk múlik és nem a jelenségen.”

Aktuális kutatási eredmények

□ <http://researchinhomeopathy.org/ejournal/>

orvostudomány

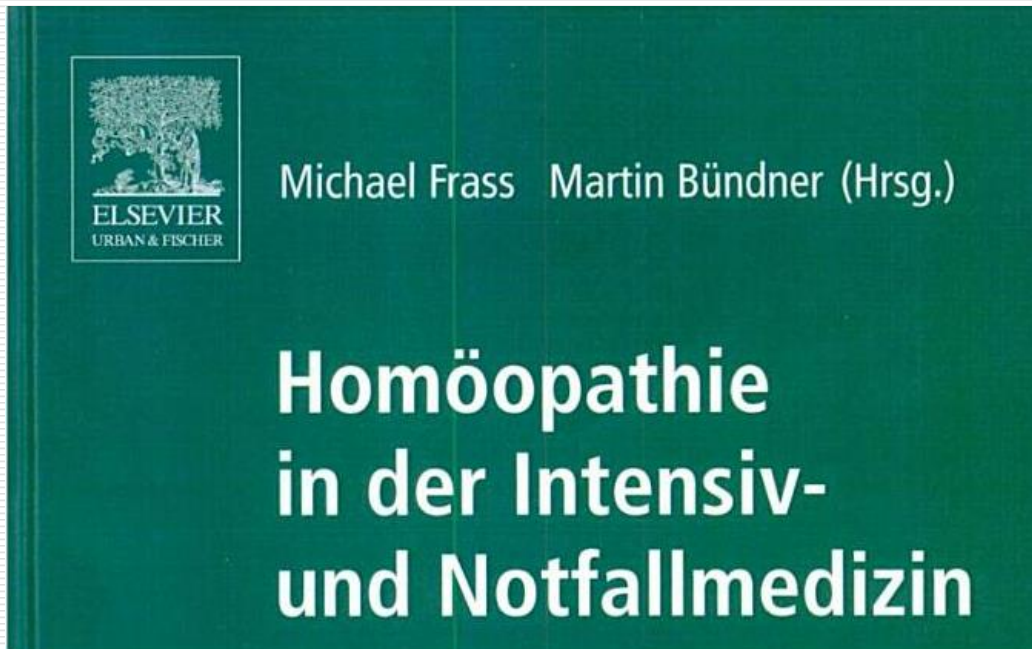
- ❑ Nem a TUDOMÁNY gyógyít, hanem az ORVOS.... Akinek elméleti háttérrel adhatnak a kutatások
- ❑ Az orvos feladata páciense egészségének megvédése és/vagy helyreállítása!!!

- ❑ EMPÍRIKUS
- ❑ Időtálló?

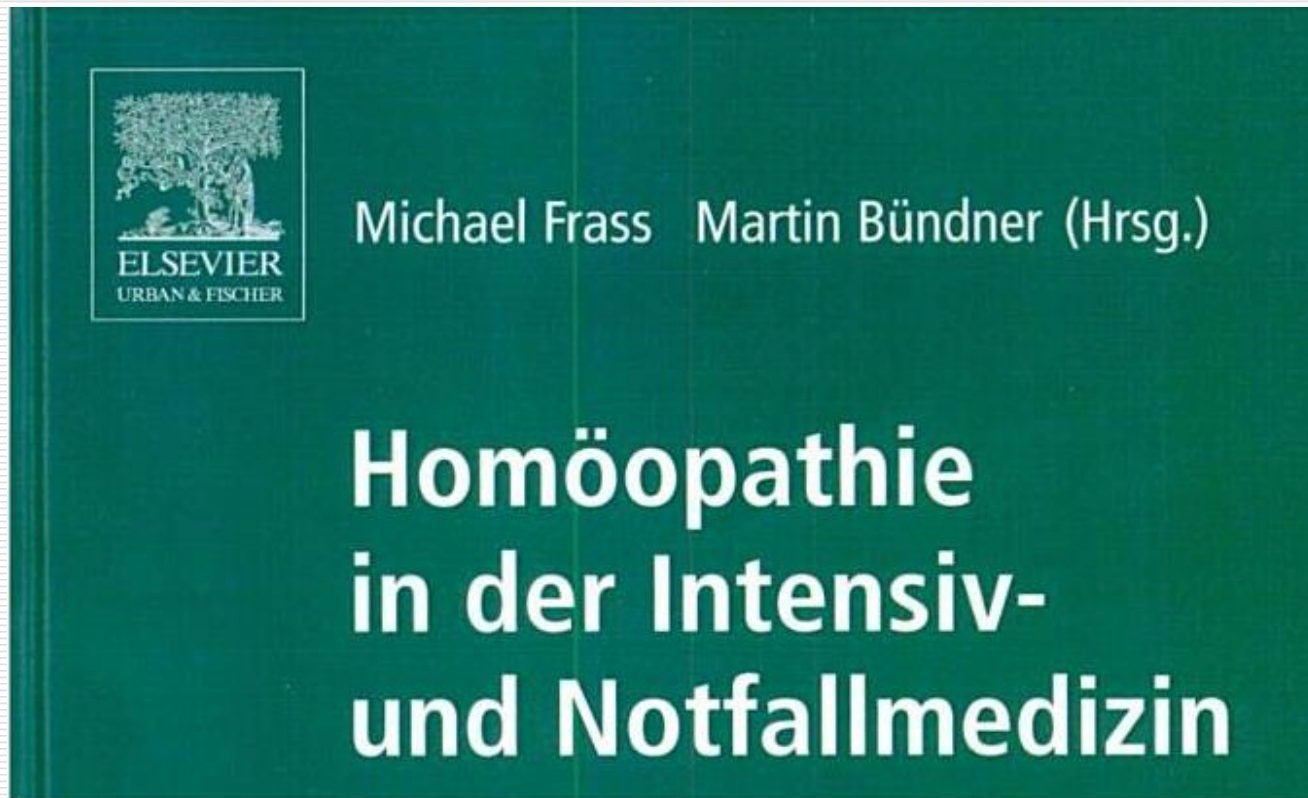
Prof.Dr.Michael Frass

□ [http://www.biomedexperts.com/Profile_bme/418518/Michael Frass](http://www.biomedexperts.com/Profile_bme/418518/Michael_Frass)

http://www.medschool.lsuhscc.edu/aneesthesiology/faculty/frass_cv.pdf



<https://www.amazon.de/Hom%C3%B6opathie-Intensiv-Notfallmedizin-Michael-Frass/dp/3437572601>



628 oldal !!!



Das Homöopathie-Team am Dr. von Haunerschen Kinderspital:
v.l.n.r.: Dr. Katharina Abendroth, Dr. Mira Dorcsi-Ulrich, Dr. Sigrid Kruse, Stefanie Schetzek



Dr. von Haunersches Kinderspital
der Universität München
Kinderklinik und Kinderpoliklinik
Direktor: Prof. Dr. med. D. Reinhardt

LMU
Ludwig-Maximilians-Universität München

Allgemeinambulanz	Privatambulanz	Asthma / Allergie	Bronchopulmonale Dysplasie (BPD)	Diabeteszentrum	Endokrinologie
Entwicklungsneurologie und Frühförderung	Familiäre Erkrankungen und Genetik	Gastroenterologie	Gerinnung Hämophiliezentrum	Hepatology	Homöopathie
Immundefekte	Kanülen	Kardiologie	Monitor	Mukoviszidose Christiane Herzog Amb.	Nephrologie
Neurologie	Onkologie	Pneumologie	Psychosomatik	Rheumatologie	Stoffwechsel

DER UNIVERSITÄT MÜNCHEN

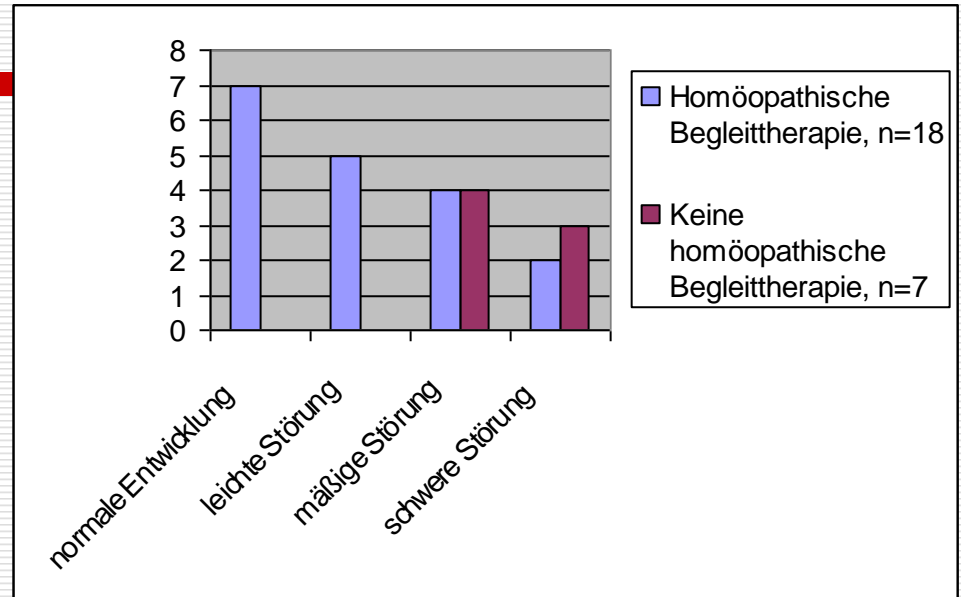
Kinderspital > Ambulanzen

Die Ambulanzen am Dr. von Haunerschen Kinderspital

Im Dr. von Haunerschen Kinderspital findet sich neben der Notfallambulanz eine große Anzahl an Spezialsprechstunden. Hierhin werden Sie mit Ihrem Kind vom niedergelassenen Kinderarzt überwiesen oder nach einem stationärem Aufenthalt zur Kontrolle einbestellt.

Születési trauma

	Studiengruppe	Vergleichsgruppe
	pe	
Therapie	Homöopathische Begleittherapie	Keine homöopathische Begleittherapie
Zahl	N=18	N=7
Erhebung	1998 – 2005 Prospektiv	1997 – 1998 Retrospektiv



Begleitende homöopathische Therapie auf der neonatologischen Intensivstation am Beispiel der Hirnblutung 3. Grades (ICH Grad III)

Sigrid Kruse¹, Katharina Abendroth¹, Stefanie Schetzek¹, Georg Münch¹, Angelika Enders¹, Mira Dorcsi-Ulrich²

1Dr. von Haunersches Kinderspital der LMU München, 2Homöopathische

Kinderranzpraxis, München.

Hatékony-e?

- ❑ pl. svájci népszavazás és azt megelőző 3 „próbaév”
- ❑ https://www.huffingtonpost.com/dana-ullman/swiss-homeopathy_b_1340506.html?ref=health-living&utm_source=Mid-April2012Medicines&utm_campaign=mid-April+2012+Medicines&utm_medium=email

Időtálló-e?

- ❑ Ez csak szerintem feltétel ☹️ ?
- ❑ Ami nagyon tudományos, az 10... max. 20 év alatt elévül!!!! ☹️ (ld. pl. 1930 körül törzskönyvezett és még ma is forgalomban lévő gyógyszerek listája – 1 db A4-es oldalon elfér!)

Dr. Gábor Fruzsina: Homeopátia a természet- és társadalomtudományok tükrében

- az Országos Széchényi Könyvtár elektronikus könyvtárában szabadon olvasható módon elérhető, és rövidesen könyv formában is
- http://oszkdk.oszk.hu/storage/00/00/51/15/dd/1/Dr_Gabor_Fruzsina_Homeopatia_a_termeszeti_es_tarsadalomtudomanyok_tukreben.pdf

HOMEOPÁTIA A TERMÉSZET- ÉS TÁRSADALOMTUDOMÁNYOK TÜKRÉBEN



LAM 2018;28(10):459–464.

LAM-TUDOMÁNY | TOVÁBBKÉPZÉS | ÖSSZEFOGLALÓ KÖZLEMÉNY

459

Hormezis a modern orvoslásban

CSABA GYÖRGY

HORMESIS: THE IMPORTANCE
OF SMALL DOSES IN THE MODERN
MEDICINE

A hormezis fogalma

azt a jelenséget foglalja magába, amikor bizonyos anyagok nagy dózisa toxikus (károsító), míg kis dózisuk előnyös hatású, ugyanakkor a kis dózissal történő előkezelés segít kivédeni a nagy dózis károsító hatását. Ez utóbbi jelenségnek terápiás (klinikai) jelentősége van, és számos betegség, illetve kezelés esetében alkalmazható.

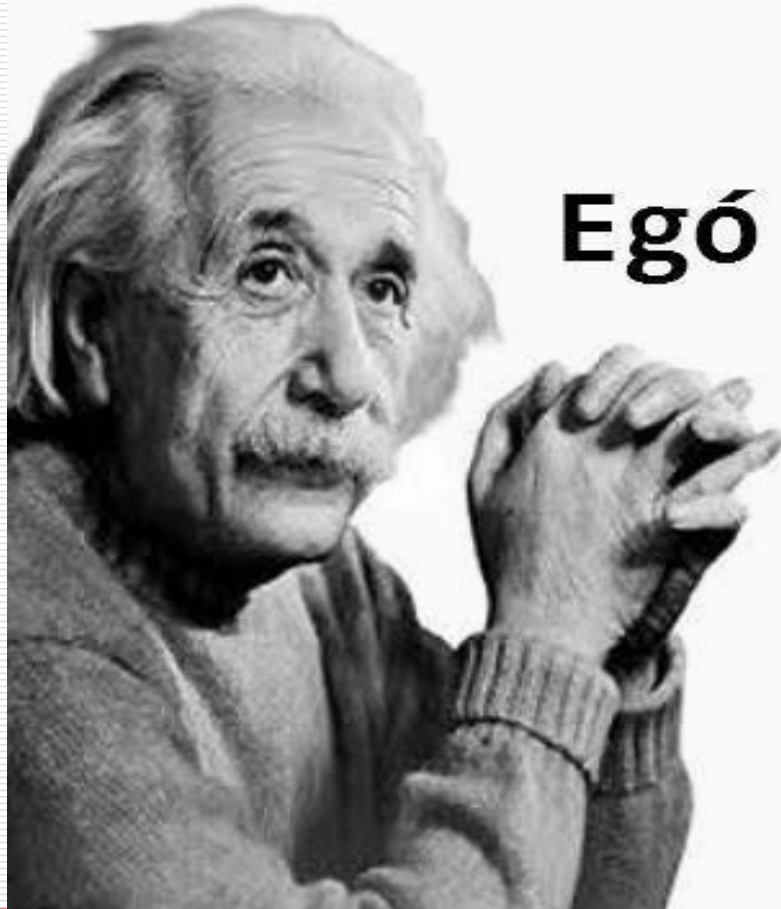
Vagy????? TILTSÁK BE A DIHIDROGÉN-MONOXIDOT!

- ❑ savként is ismert, és a savas eső fő komponense,
- ❑ hozzájárul az üvegházhatáshoz,
- ❑ súlyos égést okozhat,
- ❑ hozzájárul természeti környezetünk eróziójához,
- ❑ számos fém korrózióját, rozsdásodását sietteti,
- ❑ hibát okozhat az áramszolgáltatásban, rontja az autók fékhatását,
- ❑ rákos daganatokban is kimutatható.

felhasználják

- ❑ ipari oldószerként és hűtőanyagként,
- ❑ atomerőművekben,
- ❑ poliuretán hab gyártásához,
- ❑ tűzoltáshoz,
- ❑ különböző kegyetlen állatkísérletekben,
- ❑ a rovarirtók permetezéséhez,
- ❑ a gyorséttermek egyes készítményeihez és más élelmiszerekhez.

Van mire szerénynek lenni...?



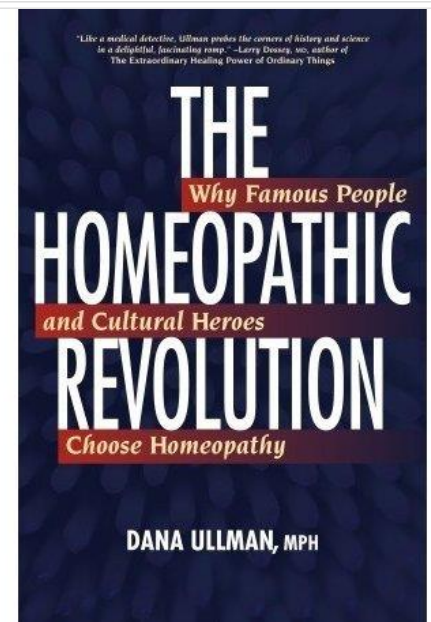
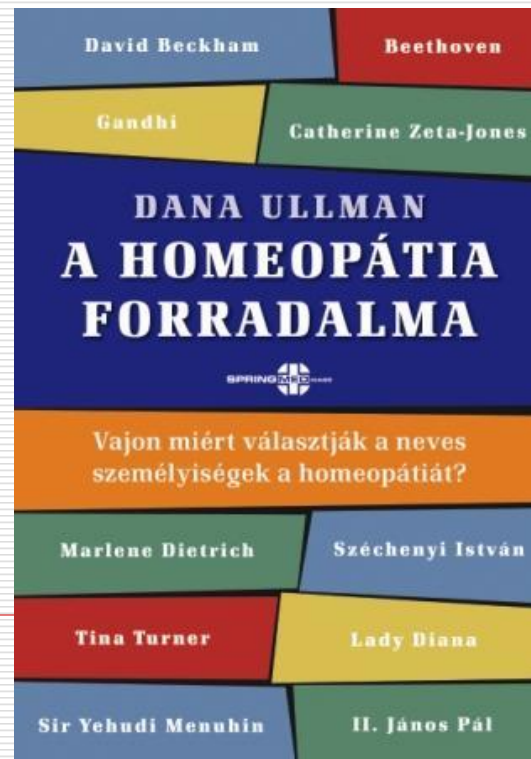
$$\text{Egó} = \frac{1}{\text{Tudás}}$$

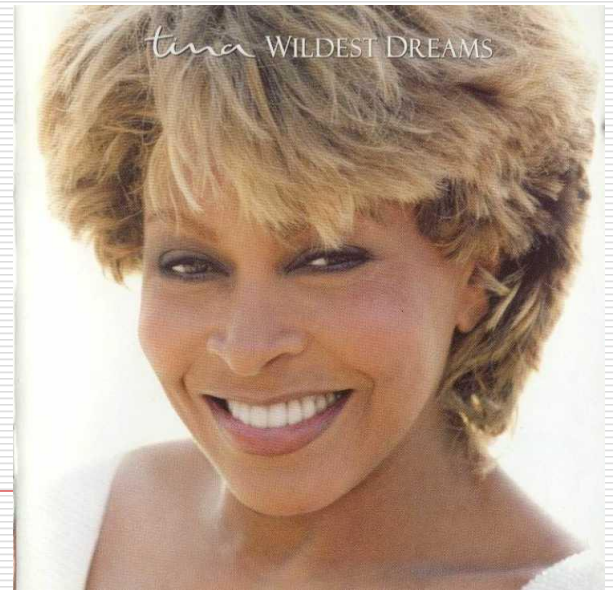
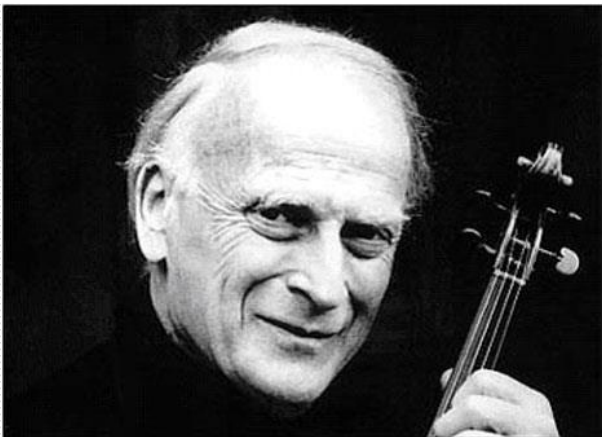
*"Minél több a Tudás,
annál kisebb az Egó.
Minél nagyobb az Egó,
annál kisebb a Tudás."*

Albert Einstein

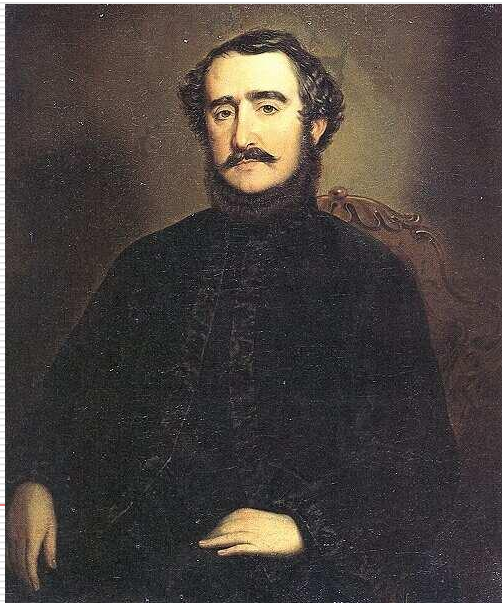
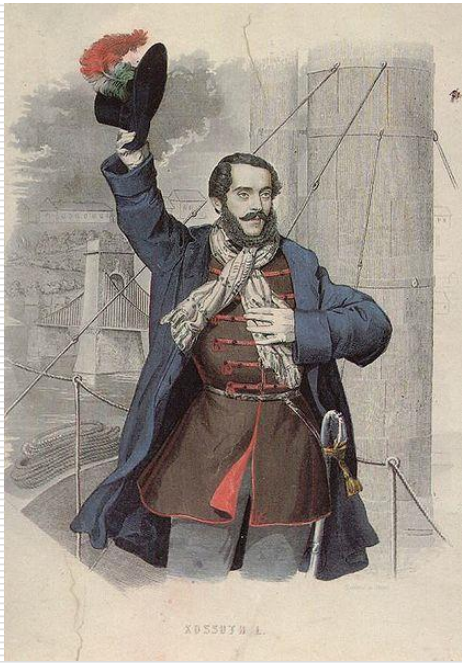
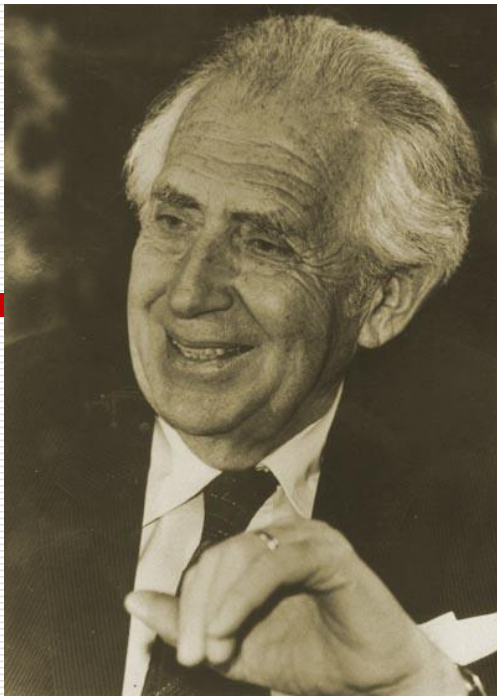
Nyugi!!!!

Jó társaságba keveredtek 😊





www.molnarmariann-homeopatia.eu



Mi is az a homeopátia...???



A homeopátiában

- **természetes** alapanyagú
növényi, ásványi, állati eredetű
- **potenciálással** készült
- szabályosan törzskönyvezett **gyógyszereket** alkalmazunk,
- melyeket
 - **individually** választunk ki a
 - **hasonlósági szabály** értelmében
- célunk a félresiklott vagy blokkolódott **öngyógyító mechanizmusok aktiválása**.
- homeopátia segítségével minden olyan betegség kezelése eredményes lehet, melyben még nem alakultak ki irreverzibilis anatómiai károsodások.

A lényeg



- „Ahogyan két személy egészségesen nem teljesen egyforma, úgy betegség idején sem azonosak, ezért egyetlen diagnózis sem teljes és pontos, amíg nem foglalja magába **a beteg személyes jellemzőit, testi és lelki alkatát.**”

James Paget 1814 - 1899

A homeopátia alapelvei

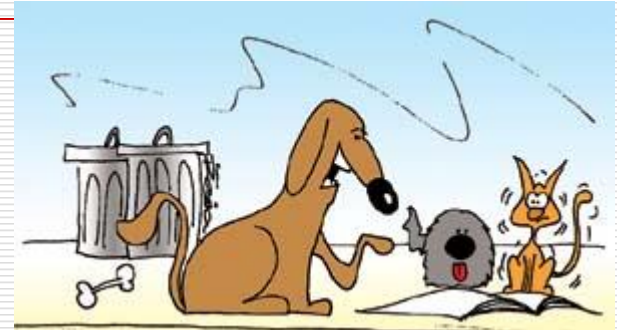
hasonlósági szabály

potenciálás

gyógyszervizsgálat

Hasonlósági szabály

„simile elv” **Similia similibus curentur**

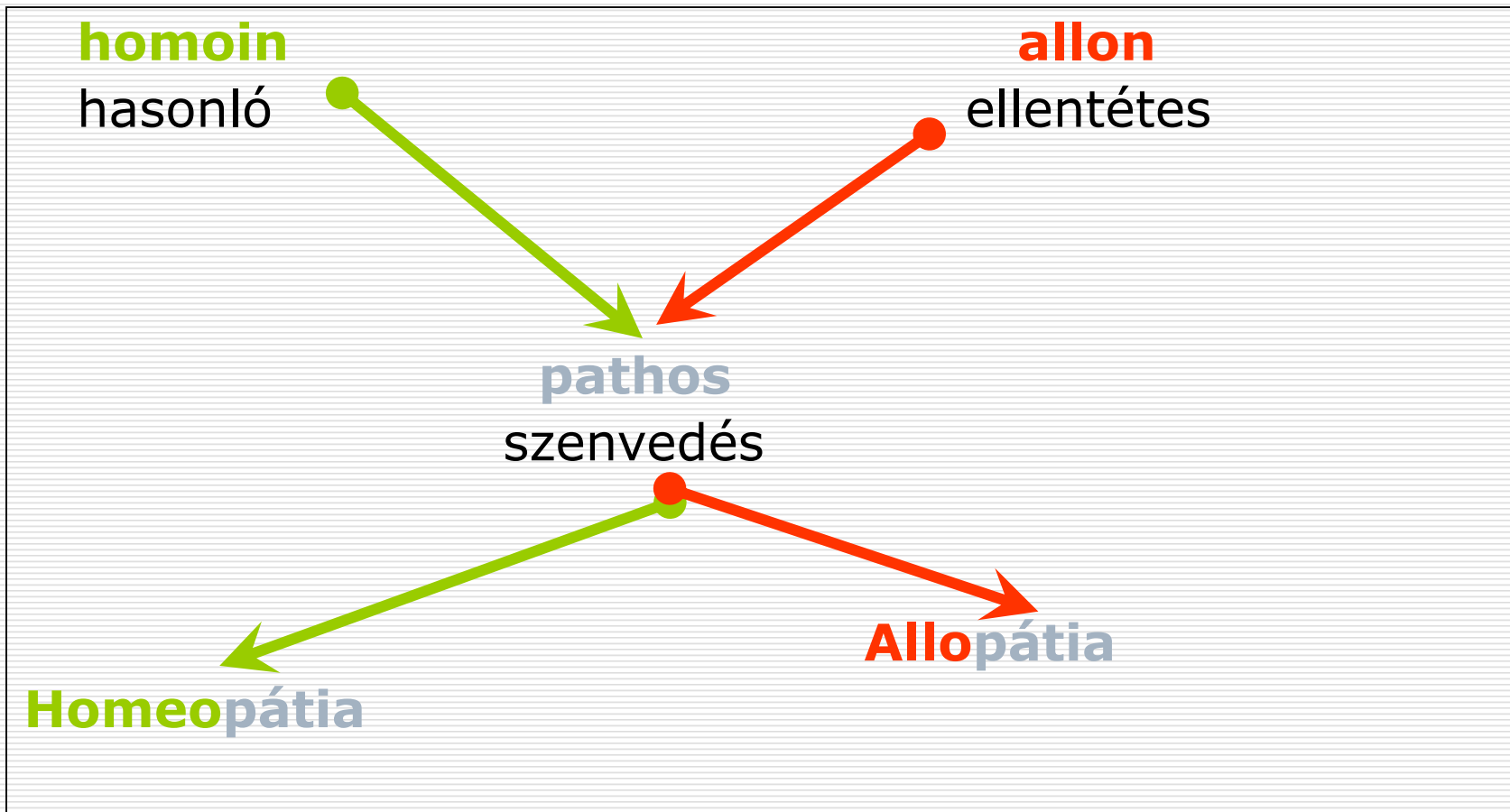


- **"kutyaharapást szőrével"** mondja a bölcs magyar közmondás tökéletes megfogalmazása a hasonlósági szabálynak

- a nyelvújítás nyelvén:
hasonszenvéset...



etimológia



allopátia = mással gyógyítani

contraria elve

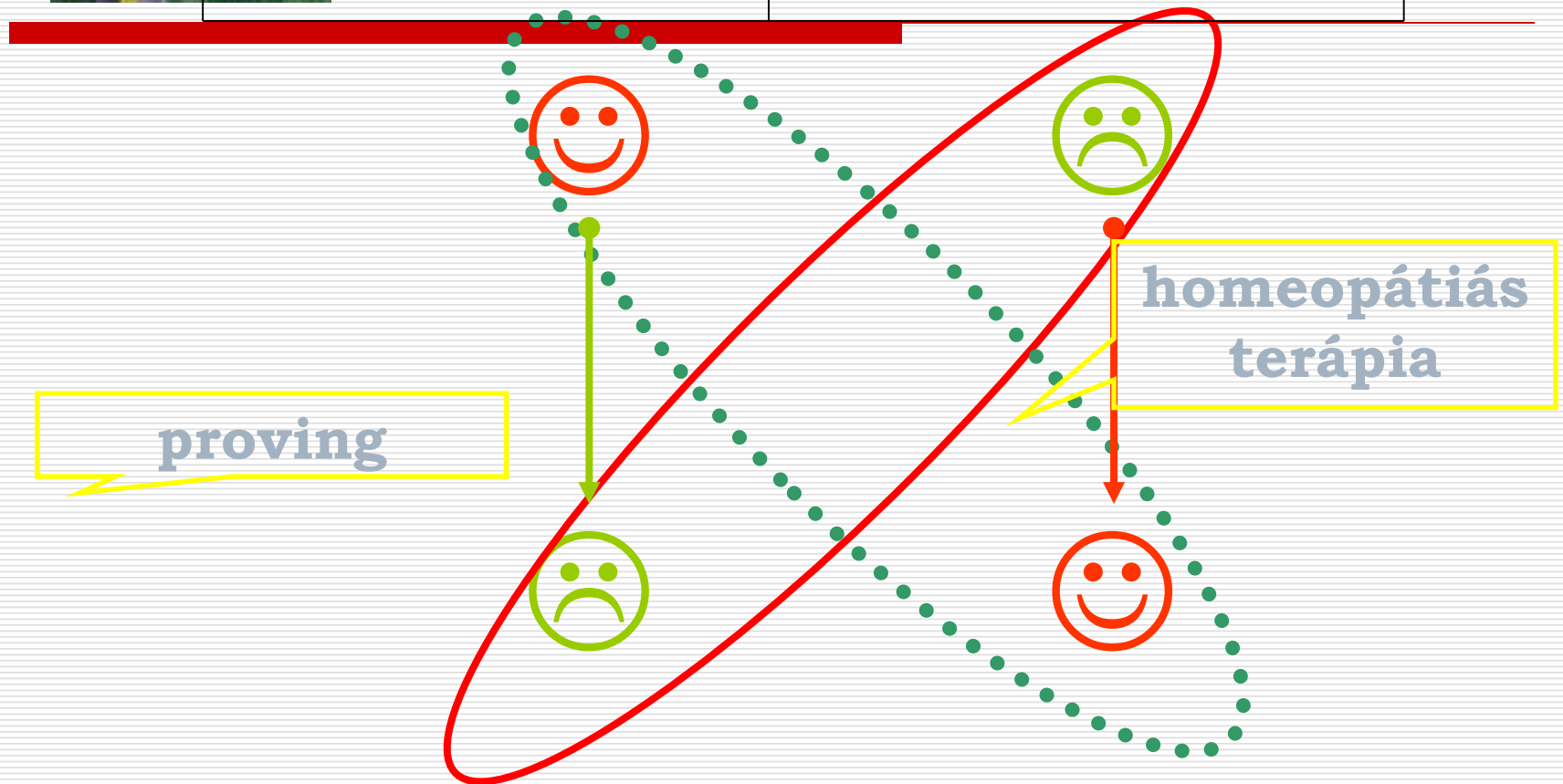
- ❑ lázra - lázcsillapítót
- ❑ görcsre - görcsoldót
- ❑ álmatlanságra - altatót
- ❑ nyugtalanságra - nyugtatót
- ❑ álmoszágra - izgatót
- ❑ fájdalomra - fájdalomcsillapítót

hasonlósági szabály

gyógyszervizsgálat - proving

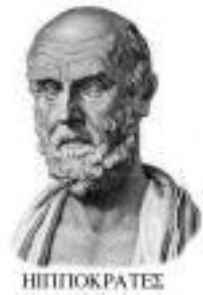
„Similia similibus curentur”





Hahnemann-nal kezdődött?

- a „népi bölcsélet”
- Védák könyve
 - Biblia
- Hippokratesz
 - Galenusz
 - Paracelsus
- ...
- Hahnemann



Hippokratesz i.e.460-377

□ “Ugyanazok a dolgok, amelyek a betegséget okozzák, meg is gyógyítják azt.”

□ “A betegség olyan szerekkel gyógyítható, amelyek a betegséghez hasonló tüneteket okoznak.”

Potenciálás

Nil nocere!

- Hahnemann a hippokrateszi szabályt követve kereste a legkisebb, már **garantáltan ártalmatlan, de még hatékony** dózist
- vegyészként és gyógyszerészként nagyon jól tudta a kiindulási anyagok toxicitási határát

A felismerés...

- **szakaszosan hígította** az anyagokat, várva, hogy egyszer majd eltűnik a hatás
- ...hogy miért szakaszosan?...

...hogy miért szakaszosan?...

□ egyetlen adag **C30-as** potencia előállításához

□ **1 ml alapanyagból**

□ **potenciálva**

30x99ml = 2970 ml, kb. 3 l

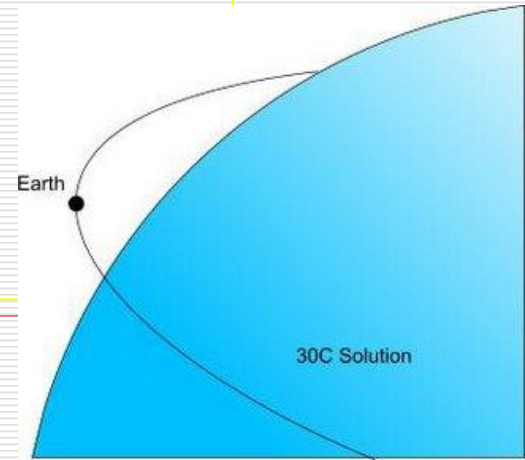
□ **csak hígítva**

100²⁹ ml, azaz

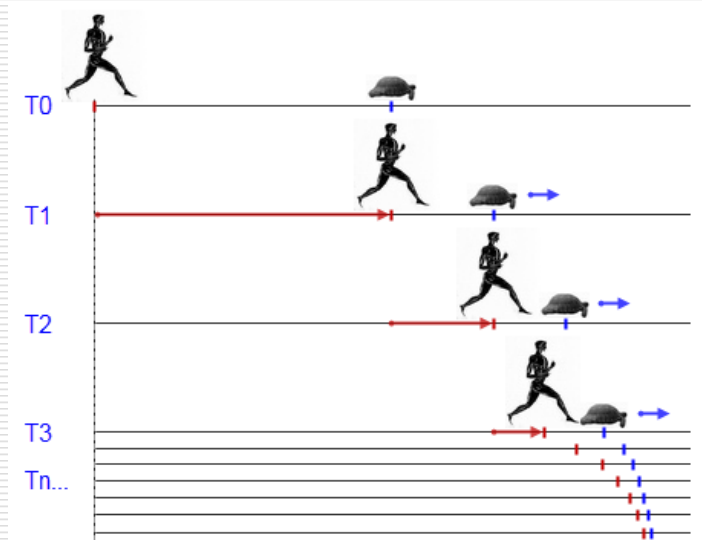
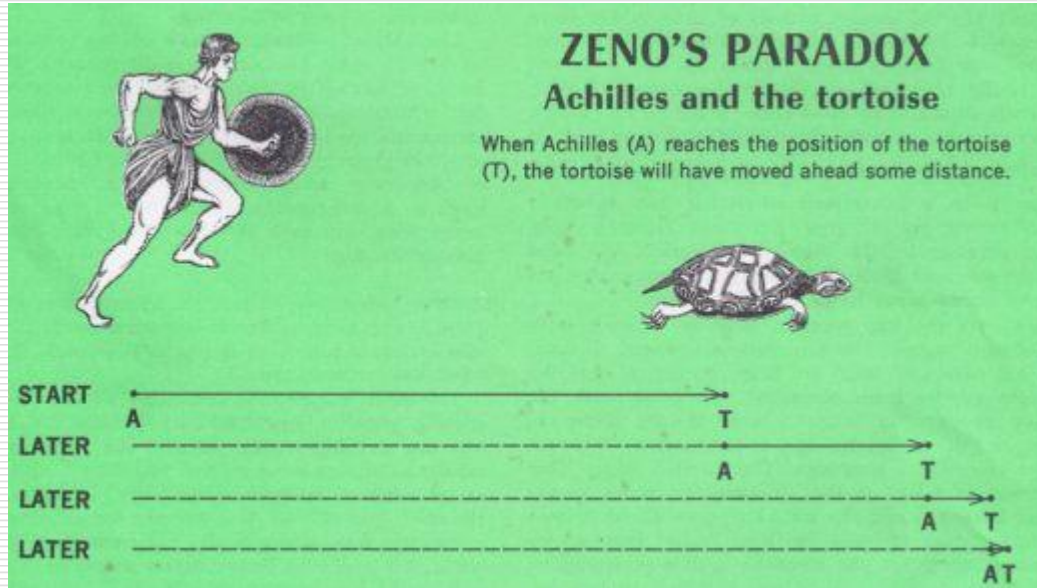
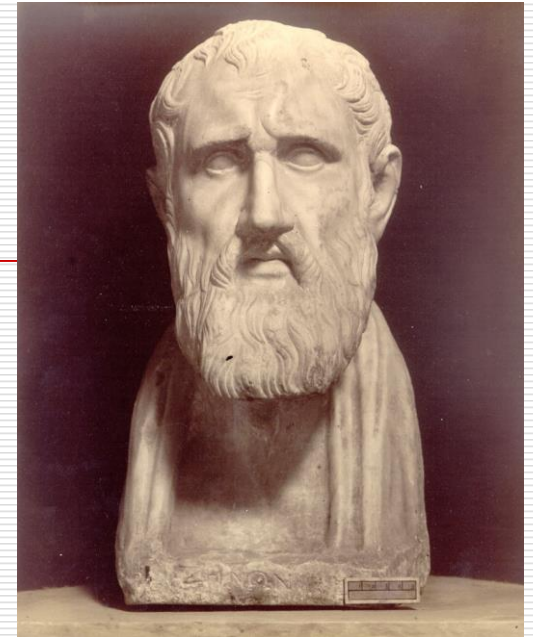
$100^{29} \text{ ml} = 100^{26} \text{ liter} = 10^{52} \text{ liter} =$
 $= 10^{52} \text{ dm}^3 = \mathbf{10^{49} \text{ m}^3}$

□ **alkohol kellene**

v.ö. a Föld térfogata $1,08 \times 10^{21} \text{ m}^3$



Zénon i.e.490-430.



A felismerés...

- Ő maga is meglepődött, hogy **nem eltűnt, csak „megszelídült”** a hatás
- az így készített gyógyszerek már nem csak akut testi betegségek, hanem - a hígítási sorban előre haladva - már krónikus és pszichés-mentális problémák kezelésére is alkalmassá váltak

**a hatás nem eltűnt, hanem, bár
megszelídült, mégis fokozódott...**

□ ezért lett **potenciálás**,
azaz **hatásfokozó**
gyógyszerkészítési eljárás



A legenda...

- minél távolabb lakott a beteg, annál jobban gyógyult...
- **a potenciálás a homeopátiás gyógyszerek teljesen egyedülálló előállítási módszere**

Potenciálás

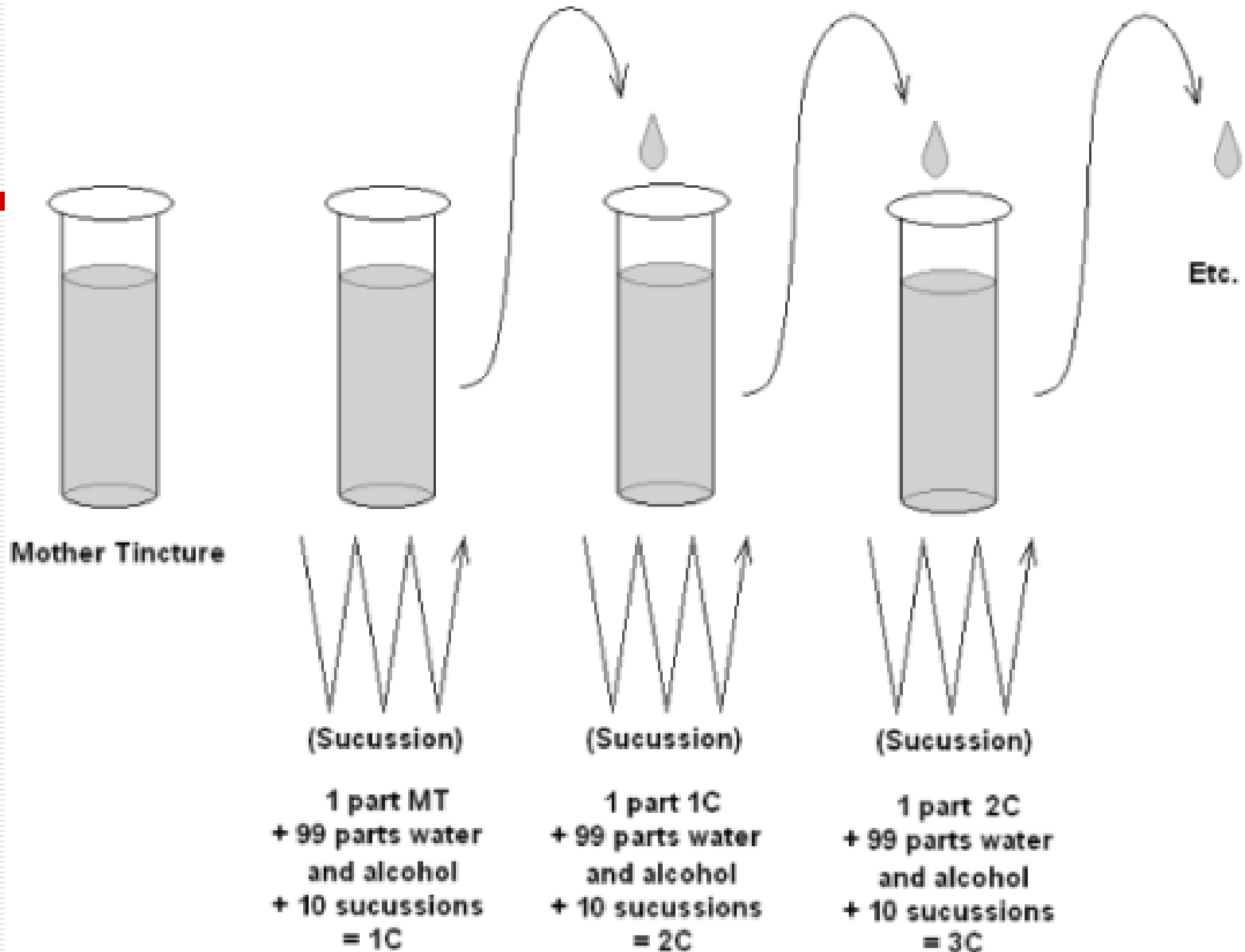
Kiindulási anyagok

- a növények
- az ásványok
- az állatok

birodalmából



Preparation of Centesimal Potencies

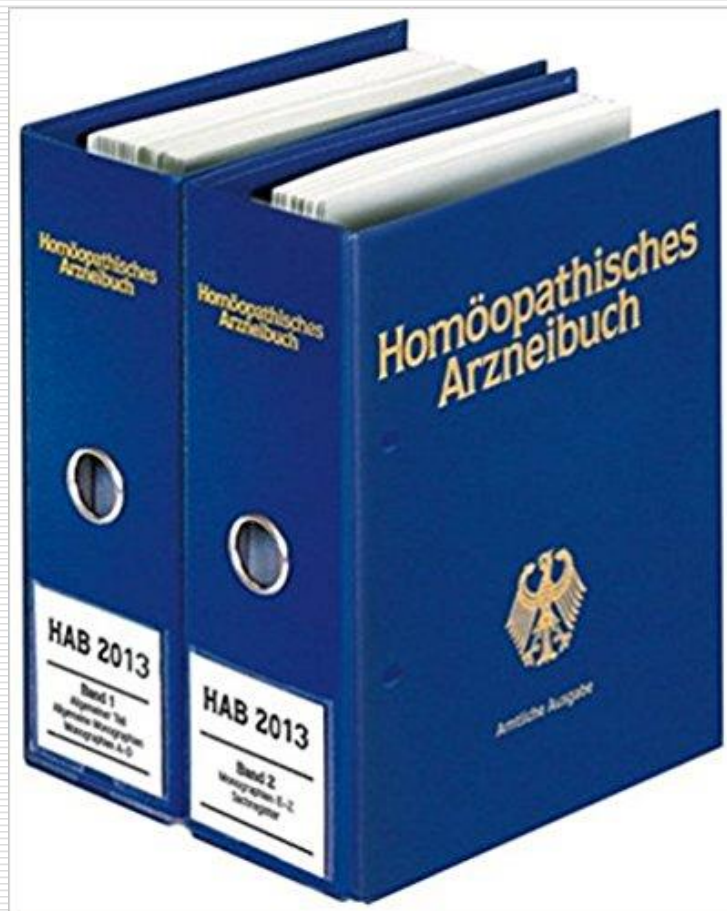


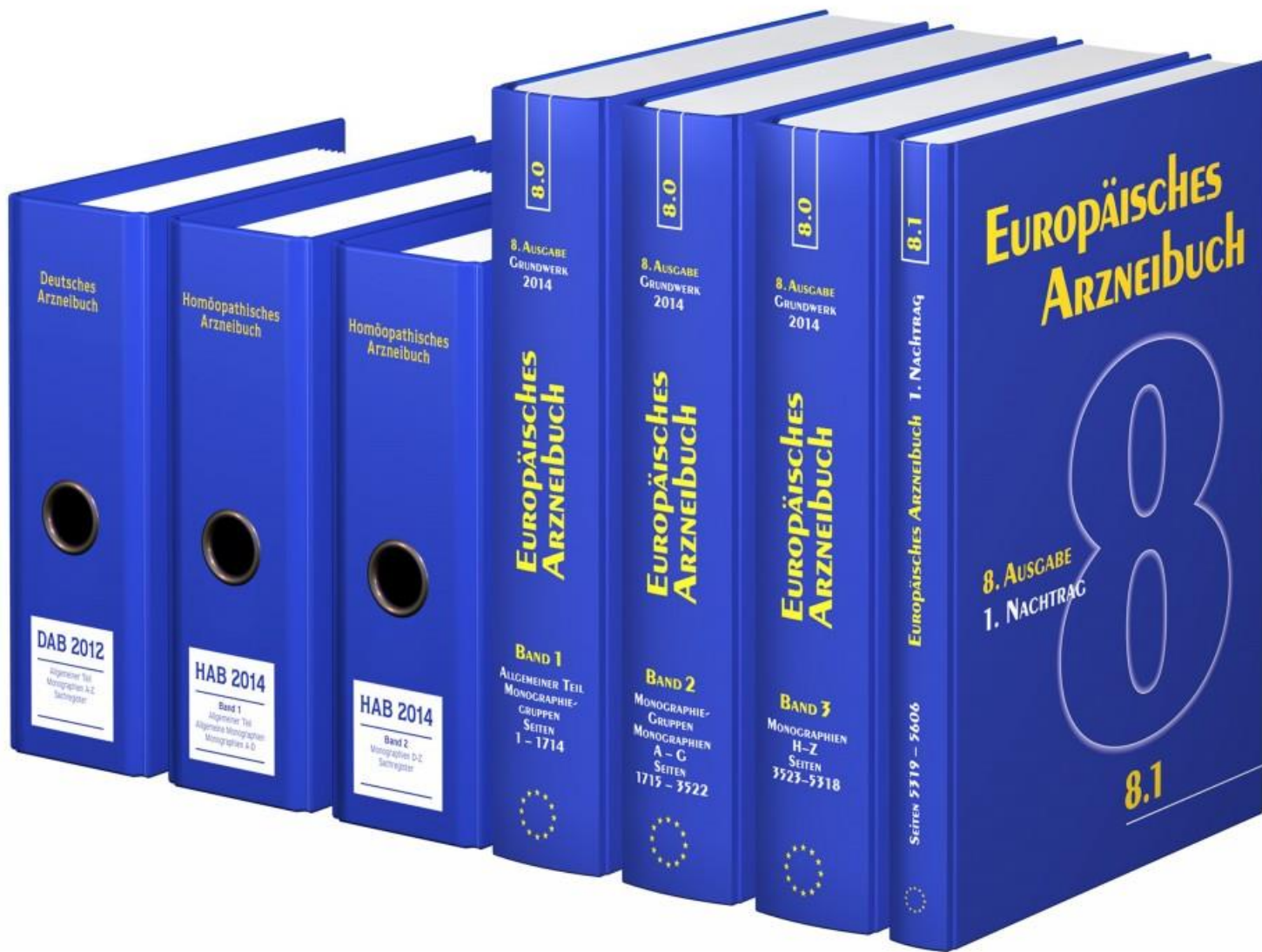
Potenciálás

- az így született homeopátiás gyógyszer egy **teljesen új minőséget** jelent
- a kiindulási anyagok új természete tárul fel
- Id. Zénon

Szigorú gyógyszerkönyvi előírások szabályozzák HAB

- a kiindulási anyagok minőségét
- a segédanyagokat
- a technológiát





a kiindulási anyagok

- növények kb. $\frac{2}{3}$ rész
- ásványok kb. az $\frac{1}{3}$ rész $\frac{2}{3}$ -a
- állati eredetű anyagok
 - szintetikus
- Az arány állandóan változik
- Hahnemann kb.125 gyógyszere
- **ma több, mint 5.700 monokomponens gyógyszer és sokezer komplex készítmény**

Haladva a potencia-sorban

□ a homeopátiás gyógyszer
egyre kevesebb anyagot....

1 mol-súlynyi anyagban 6×10^{23}
molekula van, tehát

D24 ill. C12 potencia felett
a kiindulási anyag egyetlen molekulája
sem
található meg

TUDJUK,...

- ..., hogy az Avogadro-szám értelmében a D24-es ill. C12-es potencia felett, a kiindulási anyag egyetlen molekulája sem található meg a gyógyszerben :-)
- Soha, senki nem állította, hogy a homeopátia biokémiai elvekre épülő gyógymód!!!! BIOFIZIKUSOK kutatják a hatásmechanizmust!

A potenciálás gondolata...

...sem új!!!!!!

Pl. Biblia...

Gyógyszervizsgálat – proving

- Hahnemanni alapokon
- a mai kor követelményeinek megfelelően
- **szigorúan standardizálva**

Gyógyszervizsgálat - proving

A vizsgálati személyek

- egészségesek
- nem placebo-reaktorok
 - önkéntesek
 - nagykorúak

Gyógyszervizsgálat - proving

A vizsgált anyag

- standardizált**
- biztosan nem toxikus**

Gyógyszervizsgálat - proving

A vizsgálat

- klinikai kettős-vak**
- placebo-kontrollált**
/kezdetben mindenki placebo-t szed/
- tüneti naplók szigorú vezetése és követése**
- a vizsgálat lezárása**

Gyógyszervizsgálat - proving

- tüneti naplók adatainak összegzése, a placebo-t szedőknél is megjelent tünetek törlése**
- az adatok rendezése**
 - **pszichés-mentális**
 - **általános**
 - **testi / fej-láb séma szerint /**

Gyógyszervizsgálat - proving

- A feltételezett hatások tesztelése klinikai terápiás próbákon**
- Az így összegyűlt kiegészítő információk pl. fogékony típus értelmezése, és beépítése a gyógyszerképbe**
- A „végleges” gyógyszerkép összeállítása**

Gyógyszervizsgálat - proving

- **Törzskönyvezés – európai standardizált normatívák alapján**
- **Ismételt újratesztelések**, mert
 - több prover = több információ
 - változhat a kiindulási anyag
 - változunk mi, emberek

A homeopátia előnyei

- ❑ **akut és krónikus betegségek gyógyítására is alkalmas lehet**
- ❑ **mellékhatások nincsenek**
- ❑ **regulációs, individuális, holisztikus terápia**
- ❑ **nem alakulhat ki
allergia, gyógyszermegszokás, függőség,
megvonási tünet**
- ❑ **a gyógyszerek tekintetében olcsó**
- ❑ **alkalmazása kellemes**

A homeopátiát

- A világ nagyon sok országában befogadják az **egészségbiztosítók**
- **Magyarországon az önkéntes egészségpénztárak**

Határai ott vannak

- ahol a felerősítési szánt
öngyógyító mechanizmusok
kimerültek**

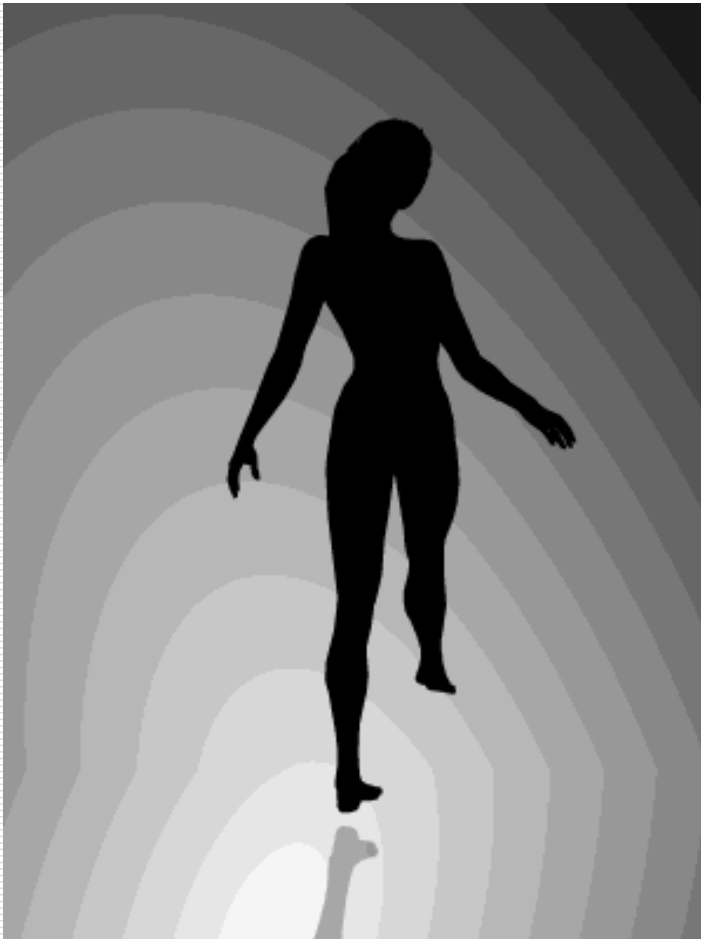
- vagy ahol irreverzibilis anatómiai
károsodások következtek be**

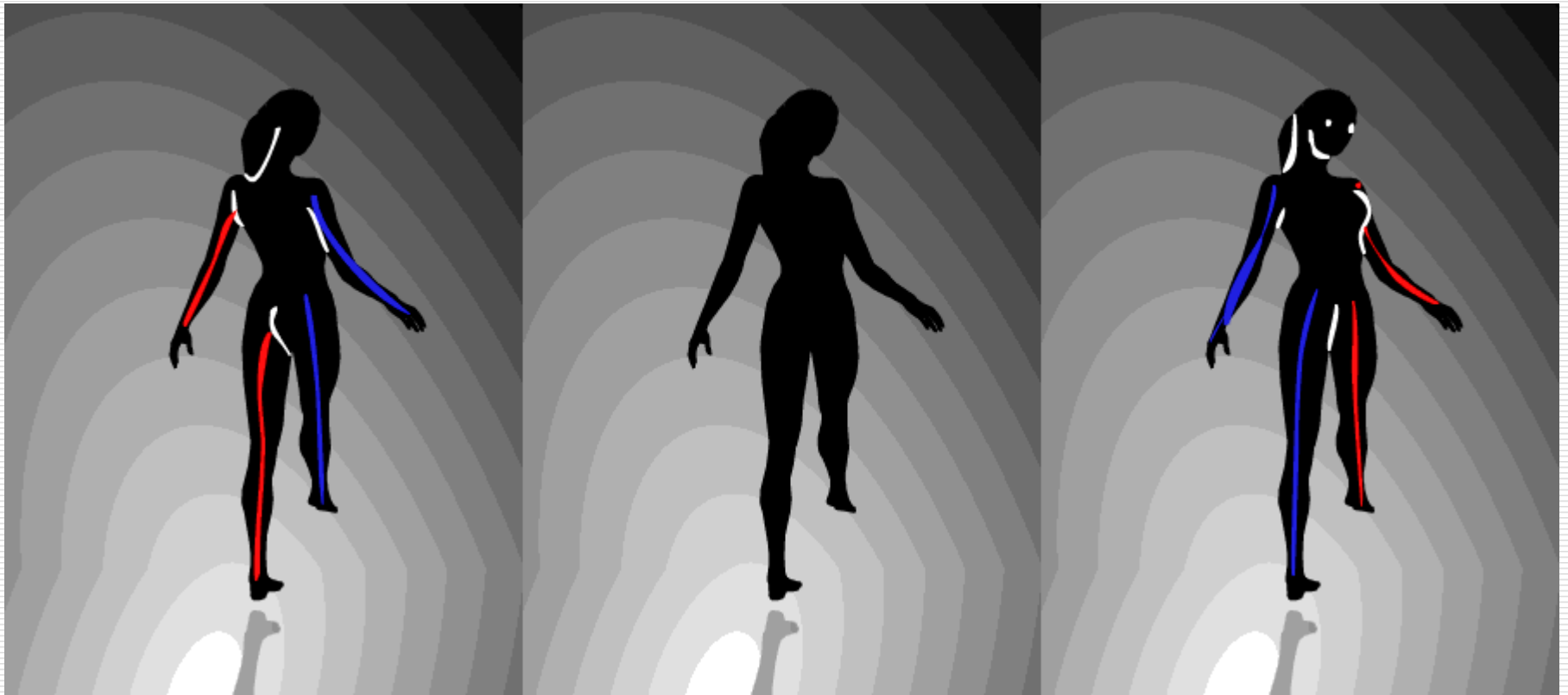
Nem vagyunk varázslók!!!

Ígérni lehet

- Maximális igyekezet**
- Nem-ártás**

www.molnarmariann-homeopatia.eu

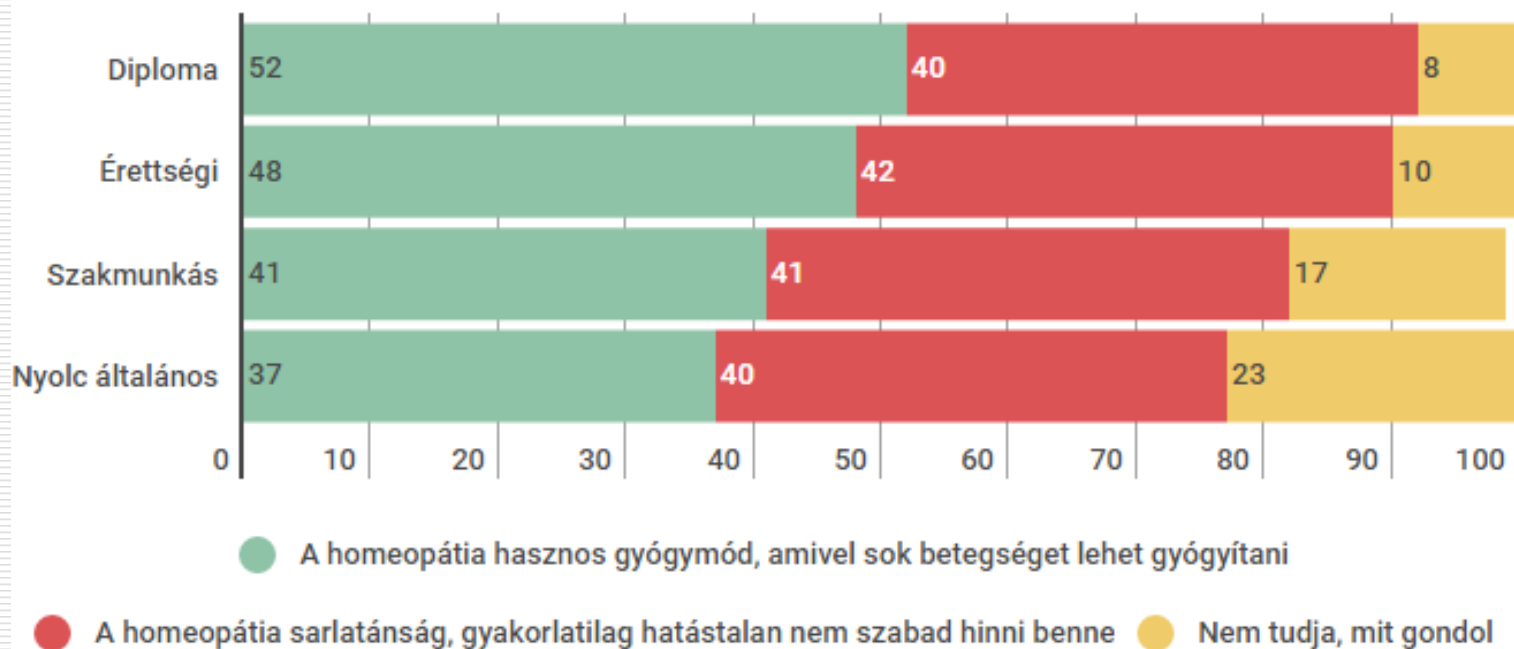




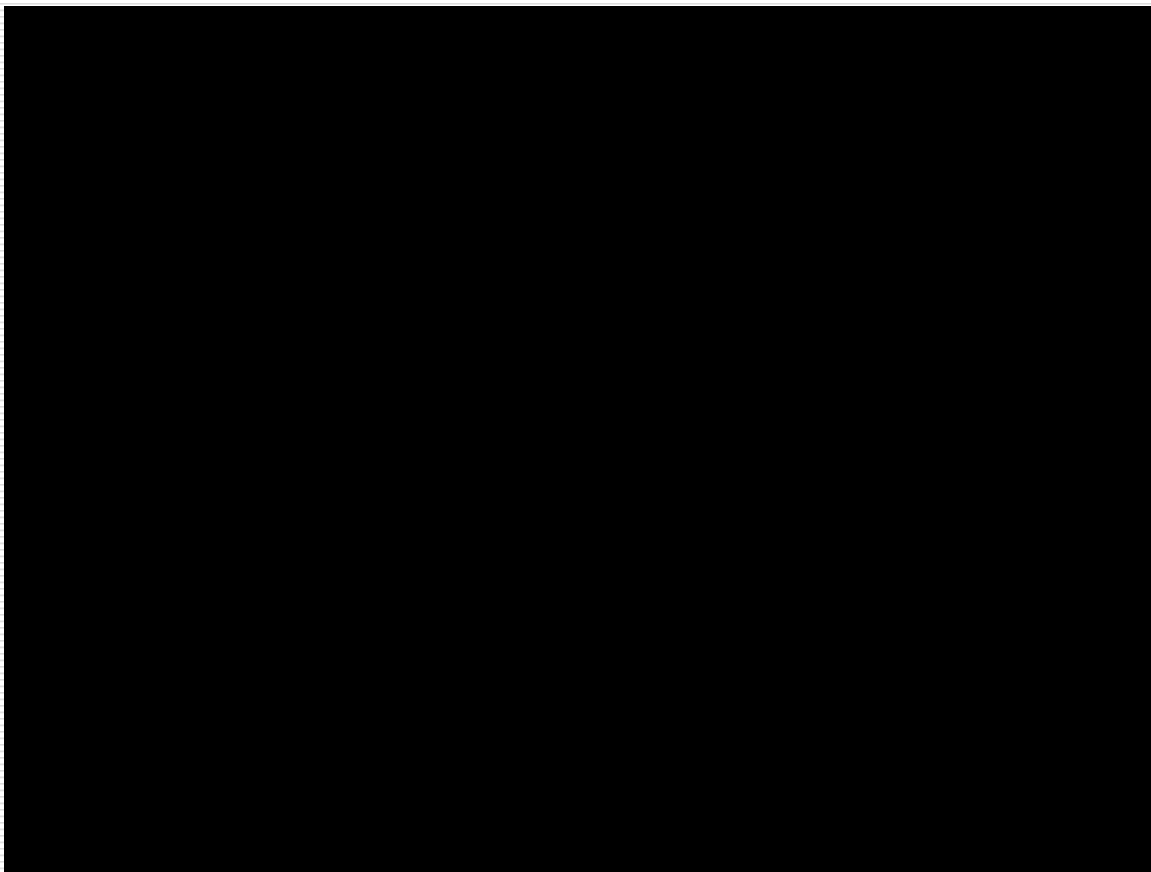
És ha másért nem....

- <https://444.hu/2017/11/08/a-magyarok-44-szazaleka-szerint-hasznos-a-homeopatia>

A magasabban iskolázott válaszadók között többen hisznek a homeopátiában



... ha valakinek maradtak volna kételyei,
hogy a hasonlót lehet-e hasonlóval
gyógyítani.....



„videó-demonstráció” ☺

– **Érdemes homeopátiás gyógyszereket alkalmazni a számos betegségnél tapasztalt indokolatlan konvencionális gyógyszerhasználat visszaszorítása érdekében.**

- <http://orvositudasbazis.eu/cikkek/elonyt-jelent-a-betegnek-ha-a-haziorvosa-komplementer-orvosi-modszereket-is-alkalmaz-htsz?t=e5347f56ec127f3adc928621d28f1056ac5519a8be9ab7afcefde163d9d6e9b8>

- Lapszám: **Háziorvos Továbbképző Szemle | 2018 | 23. évfolyam 1. szám**
- Szerző: [Radnai Andrea dr.](#)

- **Előnyt jelent a betegnek, ha a háziiorvosa komplementer orvosi módszereket is alkalmaz?**

<https://www.journals.elsevier.com/respiratory-medicine>



Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Respiratory Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/rmed



Impact of a homeopathic medication on upper respiratory tract infections in COPD patients: Results of an observational, prospective study (EPOXILO)



Susana Conde Diez^{a,*}, Ana Viejo Casas^b, Juan Luis Garcia Rivero^c, Juan Carlos Lopez Caro^d, Felix Ortiz Portal^e, Gualberto Diaz Saez^{f,8}

^a Centro de Salud José Barros (Camargo), Avda. Bilbao S/n. Muriedas, 39600, Cantabria, Spain

^b Centro de Salud Pisueña-Cayón, C/El Ferial S/n. 39620 Sarón, Cantabria, Spain

^c Servicio de Neumología, Hospital de Laredo, Cantabria, Spain

^d Centro de Salud Cotoño, C/San Andrés S/n Castro Urdiales, 39700, Cantabria, Spain

^e Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Spain

^f Former Medical Director, BOIRON SIH, Madrid, Spain

⁸ CEDH (Centro Enseñanza y Desarrollo Homeopatía), Alcobendas, Spain

<https://www.webdoki.hu/cikk/117945/alternativ-medicina-szakmai-hirek/homeopathia-alkalmazasa-copd-s-betegek-felso-leguti-infekciojaban.html>

https://journals.lww.com/americantherapeutics/Abstract/2018/08000/Homeopathy_as_Boundary_Object_and_Distributed.7.aspx

- **Conclusions:** Through its relation with biomedicine, its doctrine, consultation design, and treatment rituals, homeopathy offers a powerful medium to elicit a placebo response in a therapeutic alliance. By virtue of its proximity and radical difference from the scientific and biomedical enterprises, its material and textual organization, its storytelling and esthetics, homeopathy offers doctors and patients the opportunity and the tools to collaborate, to witness healing, and to hope for success against adversity.

Ha mindenki csak teszi a dolgát...



Köszönöm megtisztelő figyelmüket !



www.molnarmariann-homeopatia.eu