

Жан-Клод Карп • Франсоа Ру

ХОМЕОПАТИЧНА ТЕРАПИЯ
Поддържащо хомеопатично лечение
в онкологията

Следдипломна медицинска квалификация на
ЦОРХ

София, 2012

Оригинално заглавие:
«THÉRAPEUTIQUE HOMÉOPATHIQUE
Traitements de support homéopathiques en cancérologie»

2011 първо издание ЦОРХ – Франция

ISBN 978-2-915668-58-2

Българско издание, реализирано по поръчка и за сметка
на ЦОРХ – България от „ЛИК Издания“, Божурище,
ул. „Иван Вазов“ №3

Превод от френски език: *д-р София Латифян*
Медицинска редакция: *доц. д-р Елена Александрова, дмн*
Copyright © ЦОРХ – България, превод на български език
Всички права запазени

ISBN 978-2-915668-63-6 за изданието на български език

Следдипломна медицинска квалификация на
ЦОРХ

Поддържащо хомеопатично лечение

В ОНКОЛОГИЯТА

*Под медицинската редакция на
доц. д-р Елена Александрова, дмн*

*Превод от френски език
д-р София Латифян*

Жан-Клод КАРП • Франсоа РУ



КЪМ ИЗДАНИЯТА НА ЦОРХ

Материя Медика

Fiches de Matière médicale,

Jacques Boulet, Jean-Pierre Loupias, 2007

Mémento homéopathique-Du symptome à la Matière médicale,

Maryline Busser, Francois Chefdeville, Jean-Marc Cousin, Philippe Desobeau, Joseph Lambert, Jean Merckel, Josette Nouguez, 2005

Pharmacologie et Matière médicale homéopathique,

Denis Demarque, Jacques Jouanny, Bernard Poitevin, Ives Saint-Jean, 3-то изд., 2003

Хомеопатична терапия

Schémas & Protocoles, Jaques Boulet, Antoine Demonceaux,

Fabienne Donner, Ives Leveque, 2007

Schéma & Protocoles en gynécologie-obstétrique,

Christelle Charvet, Antoine Demonceaux, Fabienne Donner, 2010

Следдипломна медицинска квалификация

L'Homéopathie dans les soins de support en cancérologie,

Jean-Lionel Bagot, 2008

L'Homéopathie & douleurs pelvienneschroniques,

Fabienne Donner, 2008

Homéopathie & difficultés scolaires,

Veronique Desfontaines, 2008

Homéopathie & pérимéноpause,

Christelle Besnard-Charvet, 2009

Médecine etspécificité,

Denis Demarque, 2009

L'Homéopathie dans la douleur en ORL,

Jean Mouillet, 2009

L'Homéopathie & troubles du comportement alimentaire,

Patrick Vachette, 2009

Всички книги, издадени от или по поръчка на ЦОРХ могат да бъдат поръчани и директно заплатени на нашия сайт: www.cedh.org

Поредица

Следдипломна медицинска квалификация на ЦОРХ

Клиничната хомеопатия е в услуга на следдипломната медицинска квалификация на всеки лекар:

- ✦ На лекарите-хомеопати, тъй като тя им позволява да усъвършенстват знанията си и ги улеснява в тяхната практика.
- ✦ На лекарите „нехомеопати“, тъй като тя им отваря врати към един начин на лечение, който дава отговор на много въпроси, възникващи в ежедневната им практика.

С тази цел и като продължение на тримесечното си списание, ЦОРХ предлага поредицата „Следдипломна медицинска квалификация на ЦОРХ“.

Всяко произведение отразява срещата на теми и автори:

- ✦ теми, които съответстват на реалните проблеми от ежедневната ни практика като общо практикуващи лекари или специалисти.
- ✦ автори, чиито специализирани познания по хомеопатия обогатяват знанията и въпросите относно мястото на хомеопатията в съответната област.

Тази поредица остава вярна на нашата харта: да предадем опит чрез клинична практика без догми и систематизиране.

Преди 3 години, заедно с Жан-Лионел Баго, ви предложихме първата книга в опит за посочване на мястото на хомеопатията в поддържащите грижи в онкологията.

За да допълним нашата поредица и за да ви помогнем да усъвършенствате практиката и познанията си в тази област се обърнахме с молба към Жан-Клод Карп, лекар от Тройс, и към Франсоа Ру, фармацевт от Плезанс дю Туш, близо до Тулуза, да внесат допълнителни уточнения в анализа на страничните ефекти на химиотерапията и лечението им с хомеопатия.

Техният пълен и прецизен труд представлява ценно справочно помагало за проследяване на нашите пациенти, подложени на онкологично лечение.

Използването на тази книга в практиката с възможност да се правят бързи справки по заболяване, медикамент и протокол, както и нейният формат и видната необходимост от постоянна актуализация с навлизането на нови медикаменти, пораждаат желанието ни за електронна версия. Предвидено е създаване на такава, като свалянето ѝ ще бъде бесплатно за всеки, който е закупил издадената на хартия.

Д-р Жак Буле
Директор на ЦОРХ

Предговор

на медицинския редактор

Поканата към онколог за коментар, обсъждане или редактиране на каквато и да е публикация, свързана със злокачествените заболявания, често е притеснителна и ангажираща. Малигнените заболявания са тежък социален и медицински проблем въпреки успехите на онкохирургията, фармакотерапията и лъчетерапията, които непрекъснато предлагат нови и нови решения и ни доближават до разрешаването му.

Самото комплексно терапевтично поведение е силно затруднено поради интердисциплинарния характер на заболяването. В този смисъл инициативата на ЦОРХ България да издаде на български език и предложи на вниманието на колегите книгата „Поддържащо хомеопатично лечение в онкологията“ заслужава адмирации.

Впечатлена съм от съвместния труд на лекаря онколог д-р Жан-Клод Карп и фармацевта Франсоа Ру.

Книгата е изключително полезно помагало за ежедневната практика и има мултидисциплинарно приложение. Предоставена е пълна информация за впечатляващо голям брой терапевтични групи от химиотерапевтични медикаменти, прилагани при различни видове злокачествени заболявания. Следва анализ на нежеланите лекарствени реакции и финално – хомеопатични терапевтични и превантивни решения.

Книгата представлява съвременен фармацевтичен справочник, който може пълноценно да се ползва, както от онколози и химиотерапевти, хирурзи и радиолози, така и от общопрактикуващи лекари. Последните са в близък, почти ежедневен контакт с онкологично болните. Една хомеопатична консултация и предложено хомеопатично решение, без да измества конвенционалната терапия, може да предотврати или да редуцира нежеланите странични реакции и да подобри качеството на живот на тежко болния пациент.

Аз самата намерих отговори и решения на много въпроси, възниквали в ежедневноста ми практика. Препоръчвам тази своеобразна фармакопея да бъде настолно четиво на много лекари с различни специалности, обединени от грижата за онкоболните пациенти. Убедена съм, че тя ще бъде ценен принос в комплексния терапевтичен подход при лечението им.

*доц. д-р Елена Александрова, дмн
Национален онкологичен център*

Предговор

Онкологичната кауза е изключително важна, за да бъде обект само на онколозите. При повече от 320 000 нови случая на рак годишно от 2005 г. и повече от два милиона французи в ремисия или излекувани от рак, но нуждаещи се от специализирано проследяване, необходимостта от обединение на усилията в името на тяхното добро е съществена и належаща.

Що се отнася до медицинската колегия, тя не трябва повече да бъде разделяна: не е редно клиницистите да се надценяват (изкуствено или не), заради високите технологии, а общопрактикуващите лекари, на които са поверени поддържащите грижи да се подценяват (волно или неволно).

Следователно качеството на живот на пациентите, болни от рак, трябва да бъде общият медицински знаменател, а поддържащата терапия трябва да се прилага със същата възискателност както и специфичното онкологично лечение, за да се предотвратят максимално страничните ефекти.

Следователно всички сме до леглото на болния, независимо дали практикуваме алопатия или хомеопатия. Последната може само да обогати арсенала от налични поддържащи медикаменти, още повече, че някои неудобства, причинени от лечението на рака и до днес не са напълно преодолени.

Ето защо, считам че тази книга, посветена на поддържащото хомеопатично лечение в онкологията е важна и ще бъде полезна. Имам удоволствието да напиша предговора ѝ. И не ми остава нищо друго освен широко да препоръчам на всички медици редовно да правят справки в нея. Нека тази книга се превърне във фармакопейта на хомеопатията в поддържащите грижи в онкологията.

Д-р Ерве Кюре,
лекар-специалист по онкология,
професор по онкология,
Генерален директор на Института Жан-Годино, Реймс

Въведение

*Няма попътен вятър за този, който
не знае към кое пристанище пътува.*

Сенека

Ежедневно, в кабинетите и в аптеките, консултираме пациенти, които са се сблъскали в действителност с рака. Те очакват от нас да им разясним самото заболяване, както и лечението, на което са подложени. Те искат още да бъдат подкрепени в борбата срещу това заболяване.

Хомеопатията в никакъв случай не може да замени конвенционалното лечение. Тя е част от мултидисциплинарния подход.

Хомеопатичното лечение позволява да се намери отговор на много смущения, породени от раковото заболяване или лечението му. Тя е част от поддържащите грижи, които са „съвкупността от необходимите грижи и подкрепа на болните успоредно със специфичното лечение, когато то се налагат в хода на тежките заболявания“.

Струва ни се от първостепенно значение да предложим своевременно, лечебни или профилактични решения, когато това е възможно.

Впрочем специфичното лечение е трудно, а нежеланите ефекти многообразни и многобройни.

Следователно са необходими практични средства за бързо действие и концентриране върху онези проявления, които се нуждаят от приоритетно лечение.

Тук ви предлагаме размисли върху очаквания отговор на основни трудни ситуации, срещани при тези пациенти в хода на противораковата химиотерапия или радиотерапия.

Пациентите ще бъдат по-възприемчиви към хомеопатичното лечение и по-способни да поемат специфичните за заболяването им терапии, ако са по-малко изтощени от страничните ефекти на противораковата химио- или радиотерапия. Освен че ще подобрим комфорта на пациента по време на тези, често трудно поносими, лечения, ще ограничим и загубата им на шанс, ако се наложи прекъсване на терапиите в резултат на много тежки странични ефекти.

НЯКОЛКО ОБЩИ ИДЕИ...

В този труд за всяка представена схема предлагаме:

1. На първо място фармакологично представяне на всеки противораков медикамент.
2. На второ място изброяваме основните хомеопатични медикаменти, показани при обичайно срещаните странични ефекти.
3. На трето място предлагаме лечение, приложимо възможно най-бързо и ако е възможно преди започването на химиотерапията.

Този списък не е окончателен, защото нови молекули се появяват ежедневно. Нашият труд се променя във времето и всякакви конструктивни критики са добре дошли.

Противно на много други ситуации, тук органотерапията ни се струва показана. Тя позволява да се предвиди токсичността по органи без да се предреша чувствителния тип на пациента.

Подбрали сме разреждания, които ни се струват най-ефикасни. Естествено всеки практикуващ лекар може да ги адаптира към навичките си на предписване. Всеки път, когато е възможно, сме съветвали приема на медикаментите да бъде групиран сутрин, обяд или вечер. Това може да изглежда несъществено, но за пациента, който има множество лечения, всяко улеснение е добре дошло.

Отделна глава е посветена на поддържащата хомеопатична терапия при радиотерапия и предотвратяването на нейните вторични ранни и късни ефекти.

НА ПРАКТИКА...

Следователно обгрижването на един раково болен ще бъде структурирано по следния начин:

1. Първа консултация преди началото на противораковата терапия

В хода на тази първа консултация набелязваме „вероятен“ съпътстващ хомеопатичен протокол, базиран на очакваните странични ефекти. Един предварително установен протокол, в зависимост от противораковите медикаменти, спестява значително време по време на

консултацията. Струва ни се трудно да се консултира цялата листа от странични ефекти на всеки медикамент „край леглото на болния“. Напълно възможно е този протокол да се модифицира според личните характеристики на пациента, но това ни се струва малко вероятно за симптоми, проявяващи се с голяма честота и оставящи на заден план чувствителния тип. Вече сме процедирали по този начин – например в хода на големи грипни епидемии.

2. Консултация след всеки курс

Тя позволява да се уточни поносимостта на пациента към лечението, както и проявените странични ефекти. На този етап лечението се адаптира спрямо симптомите на пациента, като се прави справка с предложения справочник. В него сме посочили медикаментите, които ни се струват най-ефикасни и тези, които най-често сме открили по време на консултациите си. Всеки друг хомеопатичен медикамент може да бъде предложен в зависимост от неговата Материя медика и обичайните правила на предписване. Много е важно в хода на тази консултация, между курсовете, да не се затъмни следващ курс и да се предвидят предстоящи нови странични ефекти.

КЛИНИЧЕН СЛУЧАЙ: ФРАНСОАЗ, 54 ГОДИШНА...

Франсоаз, на 54 години, е оперирана от рак на гърдата. Онкологът, който я проследява, ѝ предлага адювантна химиотерапия от три курса по протокол FEC, последвани от три курса на лечение с docetaxel (Taxotere®).

В хода на консултацията преди започване на противораковото лечение предлагаме протокол, съответстващ на протокола FEC:

В ХОДА НА I СЕАНС ДА СЕ ПРИЕМЕ ОТ ДЕН 1 ДО ДЕН + 4

- *Cardine 8 DH*, 1 ампула перилингвално сутрин, обяд и вечер
- *Cactus grandifolius 5 CH*, 5 гранули сутрин и вечер
- *Apis mellifica 15 CH*, 5 гранули сутрин и вечер
- *Mercurius corrosivus 9 CH*, 5 гранули на обяд
- *Kalium bichromicum 9 CH*, 5 гранули на обяд

ПОСЛЕ ПО ВРЕМЕ НА ОСТАНАЛОТО ЛЕЧЕНИЕ

- *Medulosa 8 DH*, 1 ампула перилингвално сутрин
- *Cardine 8DH*, 1 ампула перилингвално сутрин
- *Mercurius corrosivus 9 CH*, 5 гранули сутрин
- *Kalium bichromicum 9 CH*, 5 гранули сутрин
- *Ferrum metallicum 15 CH*, 5 гранули на обяд
- *Crataegus oxyacantha 5 CH*, 5 гранули на обяд
- *Phosphorus 15 CH*, 5 гранули вечер
- *Sanguinaria canadensis 5 CH*, 5 гранули вечер

Франсоаз ни консултира седмица след първия курс и не съобщава за странични ефекти. Терапията остава без промяна. Остава същата и след втория курс.

След третия курс съобщава за зачервявания по ръцете и краката, което е признак на синдрома ръка-крак. Според вида на тези лезии и симптомите на пациентката ѝ предлагаме следното лечение:

- *Bovista gigantea 5 CH*, 5 гранули сутрин
- *Sanguinaria canadensis 9 CH*, 5 гранули сутрин

Като имаме предвид предстоящото лечение с docetaxel (Taxotere®) ѝ предлагаме протокол, съпътстващ docetaxel, към който добавя лечението на синдрома ръка-крак:

- *Medulosa 8 DH*, 1 ампула перилингвално сутрин
- *Nerfs 8 DH*, 1 ампула перилингвално вечер
- *Bovista gigantea 5 CH*, 5 гранули сутрин
- *Carbo animalis 5 CH*, 5 гранули сутрин
- *Kalium bichromicum 9 CH*, 5 гранули на обяд
- *Mercurius corrosivus 9 CH*, 5 гранули на обяд
- *Sanguinaria canadensis 9 CH*, 5 гранули сутрин
- *Graphites 9 CH*, 5 гранули вечер

Alentuzumab Mabcampath®

Група

- Моноклонално антитяло срещу CD52, произвеждано от всички Т и В лимфоцити.

Показания

- Хронична лимфоидна левкемия.
- При резистентност към Fludarabine (Fludara®), Alentuzumab е ефикасен в 30% от случаите.

Форма

- Флакон – 30 mg разтвор за парентерална употреба.

Дозировка

- Първа седмица: прилага се в покачващи дози – Ден 1 – 3 mg, Ден 2 – 10 mg и Ден 3 – 30 mg.
- В последствие 30 mg дневно, 2–3 пъти седмично за максимум 12 седмици.

Начин на употреба

- Интравенозна перфузия за 2 часа.
- Може да се прилага подкожно.
- Премедикация преди всяка доза: антихистамин, противоболково, кортикоиди.
- Противовъзпалителната профилактика е задължителна през целия период на лечението.

Наблюдение

- Кръвна картина.
- Риск от тромбоза.

Токсичност

- Симптоми, свързани с перфузията: температура, **треска, умора**, понижено кръвно налягане...
- Хематологична: персистираща лимфопения, анемия, неутропения, тромбоцитопения.
- Храносмилателна: **гадене, повръщане**.
- Сърдечна: **понижено кръвно налягане**, ритъмни нарушения, инфаркт.
- Кожна: уртикария, прурит, обрив, обилно изпотяване.
- Дихателна: **пневмония**, задух.
- Нарушения на имунната система: пневмония, септисемия, херпес, херпес зостер, инфекция с CMV или *Pneumocystis carinii*.

Alentuzumab Mabcampath®

Смущения на мястото на приложение

Най-често докладваните реакции (дължащи се на освобождаването на цитокини) са остри реакции, свързани с перфузията.

Треска, тръпки, гадене, повръщане, хипотония, умора, преходни кожни обриви, уртикария, задух, главоболие, сърбеж и диария.

- **APIS MELLIFICA 15 CH:** уртикария, розов оток, >хладки апликации.
- **GELSEMIUM SEMPERVIRENS 9 CH:** грипен синдром, главоболие.
- **HISTAMINUM 9 CH:** медикаментозна алергия, вагусова реакция.
- **VERATRUM ALBUM 9 CH:** бледост, студена пот, вагусова реакция, диария.

Смущения на имунната система

Вирусни и бактериални инфекции, алергии

- **APIS MELLIFICA 15 CH:** уртикария, розов оток, >хладки апликации.
- **HISTAMINUM 9 CH:** медикаментозна алергия, вагусова реакция.
- **SILICEA 15 CH:** вирусни или бактериални инфекции, нагноявания.
- **THYMULINE 9 CH:** слабост на имунната система.

Хематологични смущения

Гранулоцитопения, тромбоцитопения, анемия

- **MEDULLOSS 8 DH:** хематологична органотерапия.
- Не препоръчваме това лечение при заболявания на кръвната редица.

Храносмилателни смущения

Гадене, повръщане, диария, стоматит, храносмилателни хеморагии

- **COLCHICUM AUTOMNALE 9 CH:** гадене, влошаващо се от мириса на храна, обложен език, диария.
- **KALIUM BICHROMICUM 9 CH:** афтоза, гастрит, храносмилателни улцерации по тип кратер.
- **MERCURIUS CORROSIVUS 9 CH:** гингивит, стоматит, диария със серо-кръвени изпражнения.
- **NUX VOMICA 5 CH:** последица на медикаментозна интоксикация, гадене, обложен език, диария.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** хепатит, гастрит, гадене, повръщане, храносмилателни хеморагии.

Alentuzumab Mabcampath®

Метаболитни смущения

Анорексия, отслабване, дехидратация, жажда

- **CHINA RUBRA 5 CH:** дехидратация, астения, изтощителна диария.
- **NATRUM MURIATICUM 15 CH:** дехидратация, жажда, отслабване, астения.

Неврологични и психиатрични смущения

Объркване, тревожност, депресия, нарушения на съня, главоболие, загуба на вкуса

- **GELSEMIUM SEMPERVIRENS 15 CH:** обнубилация, объркване, главоболие, страхове.
- **KALIUM BROMATUM 15 CH:** обнубилация, объркване, неспокойствие на ръцете, нарушения на съня.
- **NATRUM SULFURICUM 15 CH:** мозъчен оток, интелектуален вискозитет, главоболие, депресия.
- **OPIMUM 15 CH:** обнубилация, конгестивно главоболие.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** неврологична токсичност на медикаментите, главоболие, световъртеж, нарушения на съзнанието.

Сърдечни смущения

Тахикардия, палпитации, артериална хипотония

- **ARSENICUM IODATUM 9 CH:** смущения в сърдечния ритъм, съдова склероза.
- **CARDINE 8 DH:** органотерапия, цяляща сърцето.
- **CRATAEGUS OXYACANTHA 5 CH:** сърдечна недостатъчност, артериална хипотония.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** медикаментозна токсичност на миокарда, сърдечна недостатъчност.
- **STROPHANTUS HISPIDUS 9 CH:** сърдечна недостатъчност, смущения в сърдечния ритъм.

Кожни смущения

Сърбеж, уртикария, кожен обрив

- **APIS MELLIFICA 15 CH:** уртикария, розов оток, подобряващ се от хладки апликации.
- **ARSENICUM IODATUM 9 CH:** екзема, хиподермит, сърбеж.
- **HISTAMINUM 9 CH:** медикаментозна алергия, вагусова реакция

Alentuzumab Mabcampath®

Предложение за лечение

- Считаме, че е важно да се лекуват симптомите, проявяващи се по време и веднага след перфузията (**Apis mellifica 15 CH, Gelsemium sempervirens 9 CH, Veratrum album 9 CH**).
- Между другото приоритетно трябва да се имат предвид:
 - хематологичните смущения (**Meduloss**) с изключение на заболяванията на кръвната редица,
 - имунните смущения (**Silicea**),
 - сърдечните смущения (**Arsenicum iodatum, Phosphorus**),
 - храносмилателните и неврологичните смущения (**Phosphorus**).

Първа прескрипция

На място при лечение

Да се взимат по 3 гранули от всяко на всеки 2 часа:

- **Apis mellifica 15 CH.**
- **Gelsemium sempervirens 9 CH.**
- **Veratrum album 9 CH.**

Следващите дни

- **Meduloss 8 DH**, 1 ампула сублингвално сутрин с изключение при заболяване на кръвта.
- **Cardine 8 DH**, 1 ампула перилингвално сутрин.
- **Silicea 15 CH**, 5 гранули сутрин.
- **Phosphorus 15 CH**, 5 гранули на обяд.
- **Arsenicum iodatum 9 CH**, 5 гранули вечер.

При следващата консултация да се проследи

- Да се следи сърдечната функция.
- Да се внимава по отношение на рисковете от инфекции и съдови тромбози.

Anastrozole Arimidex®

Група

- Антиароматази: инхибират трансформацията на андрогените в естрогени.
- Anastrozole: антиароматаза от ново поколение. Специфичен е за последния етап от трансформацията на андрогени в естрогени, по нестероиден начин. Влияе върху редуктазата на цитохром P450, коензим на ензимния комплекс, по обратим начин тъй като има активността на ароматаза.

Показания

- Лечение на рак на гърдата при жената в менопауза с положителни хормонални рецептори.
- Както като адювантно лечение, така и в напреднал стадий.
- Беше доказан хормонозависимият характер на определен брой тумори. Ако хормоните могат да бъдат фактор на растежа за някои клетки, дори когато се превръщат в ракови, те могат да запазят тази си чувствителност, тъй като са носители на рецепторите за тези хормони.
- Антиароматазите трябва да бъдат прилагани в постменопаузата.

Форма

- Кутии от 30 или 90 таблетки по 1mg.

Дозировка

- Една таблетка дневно.
- Като адювантно лечение е препоръчително да се лекува за 5 години.

Наблюдение

- Като намалява стойностите на циркулиращите естрогени, Anastrozole може да доведе до намаляване на костната плътност и повишен риск от фрактури. Жените с остеопороза или с риск от остеопороза трябва да имат оценка на костната плътност чрез остеодензиометрия в началото на лечението и в края на първата година, а впоследствие периодично на равни интервали. При необходимост се прави лечение или профилактична терапия на остеопорозата, които редовно се проследяват.
- Наблюдавано е леко покачване на общия холестерол. Пациентките с доказана коронарна патология или с кардио-васкуларни рискови фактори, трябва да бъдат под контрол на липидния профил.

Странични ефекти

- Топли вълни, вагинална сухота, оредяване на косата.
- Храносмилателни смущения, астения, сомнолентност, артралгия, скованост на ставите, главоболие или кожни обриви.

Anastrozole Arimidex®

Смущения, свързани с недостига на естрогени

Топли вълни

- **BELLADONNA 9 CH:** силни топли вълни с изпотяване.
- **LACHESIS MUTUS 15 CH:** топли вълни вследствие на спиране на ежемесечните цикли.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** конгестивни топли вълни, циркулаторен еретизъм.

Вагинална сухота

- **ALUMINA 5 CH:** кожно-лигавична сухота.
- **BRYONIA ALBA 5 CH:** сухота на лигавиците.

Остеопороза, ставна скованост, астения

- **ARNICA MONTANA 5 CH:** ставни болки, мускулна болка и умора.
- **CALCAREA CARBONICA OSTREARUM 9 CH:** слаба костна плътност на масивните кости, риск от слягане на гръбначните прешлени.
- **CALCAREA FLUORICA 9 CH:** дисиметрия, сколиоза.
- **CALCAREA PHOSPHORICA 9 CH:** нежни издължени кости, риск от фрактура на шийката на фемура.
- **OSTEOCYNESINE®** -медикамент с цел реминерализация.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** остеопороза, астения.
- **RADIUM BROMATUM 15 CH:** остеопороза, болка и скованост на ставите, влошаване при първите движения, подобряване при продължително движение.
- **RHUS TOXICODENDRON 5 CH:** болка и скованост на ставите, влошаване при първите движения, подобряване при продължително движение.
- **RUTA GRAVEOLENS 5 CH:** ставна и сухожилна болка, периостална болка.
- **SILICEA 15 CH:** остеопороза, астения.
- **SYMPHYTUM OFFICINALE 5 CH:** остеопороза, костна фрактура.

Anastrozole Arimidex®

Предложение за лечение

- Считаме, че е важно приоритетно да се лекуват:
 - топлите вълни (*Ménocynésine* или друг медикамент, предложен в Материя медика),
 - остеопорозата (*Radium bromatum*, *Calcarea carbonica ostreatum 9 CH* или *Calcarea fluorica 9 CH* или *Calcarea phosphorica 9 CH*),
 - ставните болки (*Radium bromatum*, *Rhus toxicodendron*).

Първа прескрипция

- *Rhus toxicodendron 5 CH*, 5 гранули сутрин.
- *Radium bromatum 15 CH*, 5 гранули вечер.

Според конституционния вид

- или *Calcarea carbonica ostreorum 9 CH*, 1 доза в неделя,
- или *Calcarea fluorica 9 CH*, 1 доза в неделя,
- или *Calcarea phosphorica 9 CH*, 1 доза в неделя.

В случай на топли вълни

- *Ménocynésine*®, 1 таблетка сутрин и вечер и 1 таблетка в случай на топла вълна.

При следващата консултация да се проследи

- Да се търси дислипидемия, която може да бъде провокирана от лечението.

Azacitidine Vidaza®

Група

- Антинеопластични аналози на пиримидина.

Показания

- Лекарство, показано за възрастни пациенти, неподходящи за трансплантация на стволови хемопоетични клетки и с:
 - миелодиспластичен синдром с интермедиерен риск – 2 или повече,
 - миеломоноцитарна хронична левкемия с 10–29% медуларни бласти без миелопролиферативен синдром,
 - остра миелобластна левкемия с 20–30% бласти и дизплазия на няколко линии.

Форма

- Прах за суспензия за инжектиране на 25 mg/ml (подкожно): единичен флакон от 100 mg.

Дозировка

- Първоначална доза за първия цикъл на лечение: 75 mg/m² телесна площ за ежедневно подкожно инжектиране в продължение на 7 дена, последвани от 21 дни почивка (цикъл на лечение от 28 дни).
- Препоръчително е да се приложат минимум 6 цикъла на лечение.

Начин на употреба

- Подкожно в горната част на ръката, бедрото или корема (местата на инжектиране трябва да се редуват).

Наблюдение

- Трябва да се проследява съотношението отговор/ хематологична и бъбречна токсичност. Може да се наложи началото на следващия цикъл да се отложи или да се редуцира дозата.

Токсичност

- **Хематотоксичност:** тромбоцитопения, неутропения и левкопения, анемия.
- **Храносмилателна:** диария, повръщане, запек, гадене, коремни болки, стоматит, диспепсия.
- **Хеморагии:** гастро-интестинални, хемороидални, от венците.
- **Инфекциозни:** септисемия, пневмонии.
- **Свърхчувствителност:** реакция на мястото на инжектиране.
- **Кожна:** обриви/възпаление/сърбеж на мястото на инжектиране, кожен обрив, зачервяване и кожни лезии.
- **Скелетно мускулни нарушения.**

Azacitidine Vidaza®

Хематологична токсичност

Неутропения, тромбопения, анемия

- **MEDULLOSS 8 DH:** органотерапия с хематологична цел.
Не препоръчваме тази терапия при заболяване на кръвната редица.
- **CHINA RUBRA 5 CH:** анемия, оток поради анемия или недостиг.
- **CROTALUS HORRIDUS 9 CH:** хеморагична форма на инфекциозните болести, активатор на тромбоцитите.
- **FERRUM METALLICUM 5 CH:** анемия, конгестия.

Храносмилателна токсичност

Диария, повръщане, запек, гадене, коремни болки, стоматит, диспепсия, хеморагии (гастро-интестинални, хемороидални, от венците)

- **ARSENICUM ALBUM 15 CH:** диария с парещи изпражнения, остър хепатит, влошаване на общото състояние, тръпки.
- **KALIUM BICHROMICUM 9 CH:** афтоза, гастрит, улцерации по храносмилателната система на различни места.
- **MERCURIUS CORROSIVUS 9 CH:** гингивит, стоматит, диария със слузно-кръвенисти изпражнения.
- **NUX VOMICA 5 CH:** последица от медикаментозна интоксикация, гадене, обложен език, диария.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** токсичен хепатит, гастрит, гадене, повръщане, храносмилателни кръвоизливи.

Токсичност върху двигателния апарат

Ставни и мускулни болки

- **ARNICA MONTANA 5 CH:** ставна болка, болка и мускулна умора, торакална болка, леглото му се струва много твърдо.
- **RHUS TOXICODENDRON 5 CH:** болка и скованост на ставите, влошаване при първите движения, подобрение при продължително движение.
- **RUTA GRAVEOLENS 5 CH:** болки по ставите и сухожилията, периостална болка.

Azacitidine Vidaza®

Смущения на имунитета

Септицемия, пневмопатии

- **HEPAR SULFURIS CALCAREUM 15 CH:** инфекция, супурация, възпаление, оток.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** пневмопатия, токсично засягане на тъканите.
- **SILICEA 15 CH:** вирусна или бактериална инфекция, нагнояване, кинофилия; изморени, раздразнителни и зиморничави лица.

Неврологична токсичност

Виене на свят, главоболие, объркано състояние

- **GELSEMIUM SEMPERVIRENS 15 CH:** омнибулация, обърканост, главоболие, страхове.
- **NATRUM SULFURICUM 15 CH:** мозъчен оток, интелектуална вискозност, главоболие, депресия.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** неврологична токсичност на медикаментите, главоболие, виене на свят, смущения в съзнанието.

Дерматологична токсичност

Петехии, екхимози, хематоми

- **PHOSPHORUS 15 CH:** медикаментозна токсичност, кръвоизливи.

Azacitidine Vidaza®

Предложение за лечение

- Ще лекуваме приоритетно кръвоизливите (*Crotalus horridus 9 CH, Phosphorus 15 CH*).
- Ще лекуваме и :
 - храносмилателните смущения (*Kalium bichromicum 9 CH, Mercurius corrosivus 9 CH, Phosphorus 15 CH*),
 - ставните смущения (*Rhus toxicodendron 5 CH*),
 - риска от инфекции (*Silicea 15 CH*).

Първа прескрипция

- *Kalium bichromicum 9 CH*, 5 гранули сутрин.
- *Mercurius corrosivus 9 CH*, 5 гранули сутрин.

- *Crotalus horridus 9 CH*, 5 гранули на обяд.
- *Rhus toxicodendron 5 CH*, 5 гранули на обяд.

- *Silicea 15 CH*, 5 гранули вечер.
- *Phosphorus 15 CH*, 5 гранули вечер.

При следващата консултация да се проследи

- Диференциалната кръвна картина, особено тромбоцитите.
- Храносмилателния толеранс и при нужда да се адаптира лечението към симптомите на пациента.

Bevacizumab Avastin®

Група

- Неутрализиращо, анти-VEGF (Vascular Endothelial Growth Factor), моноклонално антитяло, таргетна терапия, антиангиогенеза.
- Bevacizumab е имуноглобулин от тип хуманизиран, моноклонален IgG1, който специфично се фиксира към циркулиращия VEGF и води до намаляване на туморната неоваскуларизация.

Показания

- Bevacizumab е активен при много тумори, при които ангиогенезата е от основно значение като:
 - палиативен метастатичен рак на гърдата (показан е при 1-ва линия в съчетание с paclitaxel или Taxol®),
 - напреднал или метастатичен недребноклетъчен бронхиален карцином в съчетание със соли на платината,
 - метастатичен колоректален рак в първа линия в съчетание с химиотерапия на базата на флуоропиримидин (FOLFIRI, FOLFOX, XELOX),
 - метастатичен рак на бъбрека в съчетание с интерферон,
 - първични мозъчни тумори (проспективни проучвания в ход),
 - развитието на молекулата се проследява при светлоклетъчни карциноми на бъбрека, недребноклетъчни бронхиални карциноми и при рак на панкреаса.

Форма

- Флакон с разтвор от 100 и 400 mg за парентерално приложение.

Дозировка

- 5 до 15 mg/kg на всеки 2 или 3 седмици според показанията и комбинациите:
 - 5 mg/kg на всеки 14 дни при колоректален карцином,
 - 10 mg/kg на всеки 14 дни или 15mg/kg на всеки 3 седмици при рак на гърдата.

Начин на приложение

- Интравенозна перфузия бавно за 90 минути (1-ви курс), после за 60 мин, после за 30 мин. Да не се прилага бързо интравенозно, нито болус.
- Срок от 28 дни между хирургичната намеса и терапията: риск от кръвоизливи, чревни перфорации и/или усложнения при заздравяване на раните.
- Най-малко срок от 10 дни при скорошна перорална или парентерална антикоагулантна терапия.

Наблюдение

- Кръвна картина. Протеинурия. Сърце. Бъбреци.

Bévacizumab Avastin®

Токсичност

- Хематологична: левкопения, тромбоцитопения, неутропения.
- Съдова: **артериална хипертония, артериална тромбоемболия, дълбока венозна тромбоза, кръвоизливи.**
- Сърдечна: конгестивна сърдечна недостатъчност, суправентрикуларна тахикардия.
- Храносмилателна: гадене, повръщане, диария, чревна перфорация, оклузия, абдоминални болки.
- ЦНС: периферни невропатии, синкоп, сомнолентност, главоболие.
- Дихателна: белодробна емболия, задух, хипоксия, епистаксис.
- Кожна: сухота на кожата, ексфолиращ дерматит, депигментация
- Анорексия, дехидратация.
- Умора, астения, треска.

Библиографична справка: *Cancerologie Guide pratique*, Patrick Dufour, Simon Schraub, Jeanne-Pierre Bergerat, Издателство Heures de France, 2009

Хематологична токсичност

Левкопения, тромбоцитопения, неутропения

- **MEDULOSS 8 DH:** органотерапия с хематологична цел.

Неврологична токсичност

Парестезии, дизестезии

- **NERFS 8 DH:** органотерапия с неврологична цел.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** неврологична токсичност на медикаментите.

Сърдечно-съдова токсичност

Обикновено обратима конгестивна сърдечна недостатъчност и отговаряща на АЦЕ инхибитори, артериална хипертония, кръвоизливи

- **CARDINE 8 DH:** органотерапия със сърдечен тропизъм.
- **GRATAEGUS OXYACANTHA 15 CH:** при артериална хипертония.
- **GRATAEGUS OXYACANTHA 5 CH:** при сърдечна недостатъчност и артериална хипотония.
- **KALIUM CARBONICUM 9 CH:** при сърдечна недостатъчност. Да се предприше при появата на най-малък оток.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** миокардна медикаментозна токсичност, сърдечна недостатъчност.

Bévacizumab Avastin®

Дерматологична токсичност

Токсичност по ноктите:

хиперпигментация, онихолиза, болка по ноктите

Сухота на кожата и лигавиците, дехидратация

Очно дразнене, сълзене

- **CAUSTICUM 9 CH:** нокътна деформация, твърди нокти.
- **GRAPHITES 9 CH:** нокътна деформация, удебелени нокти, околонокътна дразнене.
- **NATRUM MURIATICUM 15 CH:** дехидратация, суха кожа, дразнене на конюнктивити, сълзене.

Храносмилателна токсичност

Диария, гадене, повръщане

Констипация

- **CAUSTICUM 9 CH:** паретичен запек.
- **COLCHICUM AUTOMNALE 9 CH:** гадене, влошаване от аромата на храната, обложен език, диария.
- **KALIUM BICHROMICUM 9 CH:** афтоза, гастрит, улцерации по храносмилателния тракт независимо на кое място.
- **MERCURIUS CORROSIVUS 9 CH:** гингивит, стоматит, диария със серо-кръвенисти изпражнения.
- **NUX VOMICA 9 CH:** последица от медикаментозна интоксикация, гадене, обложен език, диария.
- **PHOSPHORUS 15 CH:** хепатит, гастрит, гадене, повръщане, храносмилателни кръвоизливи.

Bévacizumab Avastin®

Предложение за лечение

- Според нас приоритетно е важно да се лекуват:
 - хематологичните смущения (*Meduloss*)
 - сърдечните смущения (*Cardine, Phosphorus*)
 - неврологичните смущения (*Nerfs, Phosphorus*)
 - метаболитните и кожните смущения (*Causticum, Natrum muriaticum*)
 - и храносмилателните смущения (*Colchicum autumnale, Phosphorus*)

Първа прескрипция

- *Phosphorus 15 CH*, 5 гранули сутрин
- *Natrum muriaticum 15 CH*, 5 гранули сутрин

- *Cardine 8 DH*, 1 ампула перлингвално на обяд
- *Meduloss 8 DH*, 1 ампула перлингвално на обяд
- *Nerfs 8 DH*, 1 ампула перлингвално на обяд

- *Causticum 9 CH*, 5 гранули вечер
- *Colchicum autumnale 9 CH*, 5 гранули вечер

При следващата консултация да се проследи

- Проследяване на бъбречната и сърдечната функция (ХБ)
- Скрининг и бързо лечение на нервните и кожни увреждания.

Bléomycine Bleomycine®

Група

- Разделящ агент.
- Инхибитор на топоизомераза II, цитотоксичен или цитостатичен, индуцира или стабилизира скъсванията на ДНК.

Показания

- Ходжкинов лимфом (протокол ABVD) и не-Ходжкинов (протокол ACVBP).
- Рак на тестиса (протокол BEP).
- Епидермоиден карцином на главата и на шията.

Форма

- Сух флакон за парентерално приложение от 15 mg.

Дозировка

- От 10 до 20 mg/m² в 1 или 2 инжекции седмично.

Начин на приложение

- Директно интравенозно или продължителна перфузия, или подкожно.

Наблюдение

- Бял дроб
- Бъбреци

Токсичност

- Храносмилателна: гадене, повръщане, запек, загуба на апетит, мукозит.
- Свръхчувствителност: обрив, шок, бронхоспазм, уртикария, сърбеж (да не се чеше, иначе се получават лезии).
- Алопеция.
- Белодробна: дихателни смущения, **белодробна фиброза**.
- Хипертермия и тръпки.
- Кожна: хиперпигментация на кожата и ноктите.

Bléomycine Bleomycine®

В момента на инжектиране

Хипертермия, грипopodobен синдром

- **EUPATORIUM PERFOLIATUM 5 CH:** грипopodobен синдром, скованост.
- **GELSEMIUM SEMPERVIRENS 15 CH:** грипopodobен синдром, обнибулация.

Храносмилателна токсичност

Гадене, повръщане, запек, загуба на апетит, мукозит

- **COLCHICUM AUTUMNALE 9 CH:** гадене, влошаващо се от аромата на храна, обложен език, диария.
- **KALIUM BICHROMICUM 9 CH:** афтоза, гастрит, храносмилателни улцерации на различни места.
- **MERCURIUS CORROSIVUS 9 CH:** гингивит, стоматит, диария със слузно-кръвенисти изпражнения.
- **NUX VOMICA 5 CH:** последица от медикаментозна интоксикация, гадене, обложен език, диария.

Белодробна токсичност

Най-значимият страничен ефект е белодробната фиброза, симптоматична при 10% от случаите и смъртоносна при 1% от случаите

- **CAUSTICUM 15 CH:** фиброзна цикатризация.
- **SILICEA 15 CH:** белодробна фиброза.

Съдова токсичност

Синдром на Рейно

- **AGARICUS MUSCARUIS 9 CH:** синдром на Рейно, акроцианоза, премръзвания, болезнени крайници.
- **ARNICA MONTANA 9 CH:** симетричен виолетов вид на кожата, слабост на капиллярите.
- **SECALE CORNUTUM 9 CH:** синдром на Рейно, съдови спазми.