

ΟΜΟΙΟ

- παθητική

ΙΑΤΡΙΚΗ

Τριμηνιαίο Επιστημονικό Περιοδικό

Τεύχος 51 (Νέα περίοδος τεύχος 22) ♦ τιμή: 4€

♦ Ιανουάριος - Φεβρουάριος - Μάρτιος 2010



Η ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ
ΕΙΝΑΙ Η

ΟΙΚΟΛΟΓΙΑ

ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ

Η ΣΥΜΒΟΛΗ
ΤΗΣ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ
ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ

**ΚΡΑΝΙΟΓΝΑΘΙΚΕΣ
ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ**

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

& ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ

ΑΥΤΙΣΜΟΣ

**ΚΥΤΤΑΡΙΤΙΔΑ
ΑΡΙΣΤΕΡΟΥ ΜΗΡΟΥ
& ΘΡΟΜΒΟΦΛΕΒΙΤΙΔΑ**

ΕΠΙΠΕΔΑ

ΥΓΕΙΑΣ

ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ

ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΣΤΗΝ

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ

ΠΡΑΞΗ



Μετεκπαιδευτικά σεμινάρια

Διάρκεια εκπαίδευσης

ΕΝΑΡΞΗ **ΝΕΩΝ** ΣΕΜΙΝΑΡΙΩΝ

ΑΘΗΝΑ: ΚΑΘΕ ΔΕΥΤΕΡΑ ή ΤΕΤΑΡΤΗ
18:00 - 21:00

ΑΘΗΝΑ - ΘΕΣ/ΝΙΚΗ - ΠΑΤΡΑ - ΗΡΑΚΛΕΙΟ:
[Ολοκληνται σε **4 Σεβ/κα** 1 κάθε μήνα]

Μεμονωμένα τμήματα μετεκπαίδευσης φαρμακοποιών

Φυτοθεραπεία, Αρωματοθεραπεία,
Ανθοθεραπεία, Γεμμοθεραπεία,
Κοσμητολογία, Μελισσοθεραπεία,
Άλατα Σούσλερ - ολιγοστοιχεία -
μέταλλα - λιθοθεραπεία

Διδάσκουν

Καθηγητές πανεπιστημίου, Ιατροί,
φαρμακοποιοί.

Για εγγραφές μπορείτε να επικοινωνείτε με την
υπεύθυνη συντονισμού προγράμματος
κα. Λίγγρη Μαρία στα τηλ: 210 6470684-5,
Fax: 210 6451205 και κιν.: 6979 443204

Όλα τα Τμήματα είναι ολιγομελή
και θα τηρηθεί
σειρά προτεραιότητας

Εναλλακτική φαρμακευτική τεχνολογία

Το φαρμακείο δημιουργεί
"εναλλακτικό" εργαστήριο
και...

αποκτά φιλοσοφία - άποψη - στυλ,

έχει, πλέον, τους δικούς του "φανατικούς" πελάτες

διευρύνει την πελατεία του, αυξάνει τόσο τον όγκο πωλήσεων
όσο και το κέρδος του,

προσανατολίζεται στις αναπτυσσόμενες αγορές
(φυτοθεραπεία, ομοιοπαθητική, εναλλακτική θεραπευτική),

προσφέρει ακόμα πιο εξειδικευμένες υπηρεσίες και ο
φαρμακοποιός αξιοποιεί τις επιστημονικές του γνώσεις και το
κύρος του σε ακόμα μεγαλύτερο βαθμό.

Σε ποιούς απευθύνεται

Σε **φαρμακοποιούς**,
που θέλουν να διευρύνουν το αντικείμενο της εργασίας τους

Σε **πτυχιούχους βοηθούς φαρμακοποιών**,
που θέλουν να συμπληρώσουν τη σχετική εκπαίδευση και
γνώση τους

Περιεχόμενο εκπαίδευσης

- Φαρμακευτική τεχνολογία για:
- Ομοιοπαθητική
 - Φυτοθεραπεία
 - Αρωματοθεραπεία
 - Ανθοθεραπεία
 - Γεμμοθεραπεία
 - Λιθοθεραπεία
 - Ολιγοστοιχεία
 - Άλατα Σούσλερ
 - Γαληνικές παρασκευές
 - Καλλυντικά

Οργάνωση εργαστηρίου
Νομοθεσία

Διάρκεια εκπαίδευσης
60 ώρες

ΕΝΑΡΞΗ ΝΕΩΝ ΤΜΗΜΑΤΩΝ 2010-2011

Το **MEDICUM COLLEGE** και οι συντελεστές του, ολοκληρώνοντας τα εκπαιδευτικά σεμινάρια των φαρμακοποιών στον τομέα της Εναλλακτικής Φαρμακευτικής Τεχνολογίας, σε Αθήνα και Θεσσαλονίκη, θέλουν να ευχαριστήσουν όλους τους συμμετέχοντες για το αμέριστο ενδιαφέρον και την εμπιστοσύνη τους.

Στο τέλος Μαΐου ολοκληρώνονται τα ταχύρρυθμα και εβδομαδιαία τμήματα του εκπαιδευτικού προγράμματος της Εναλλακτικής Φαρμακευτικής Τεχνολογίας, μεταφέροντας τη γνώση και την εμπειρία χρόνων σε 80 φαρμακοποιούς, στην Ομοιοπαθητική, τη Φυτοθεραπεία, την Αρωματοθεραπεία, τη Γεμμοθεραπεία, τα Φυτικά Καλλυντικά, τα Γαληνικά σκευάσματα και τη Νομοθεσία.

Η έναρξη των νέων τμημάτων θα ξεκινήσει τον Σεπτέμβριο του 2010.



ΕΙΣΗΓΗΓΗΣ: ΠΑΣΧΑΛΗΣ ΚΑΛΟΥΔΗΣ
 ΦΥΣΙΑΤΡΟΣ - ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΟΣ



ΕΙΣΗΓΗΓΗΣ: ΓΙΑΝΝΗΣ ΚΟΝΤΑΚΟΣ
 ΟΙΚΟΝΟΜΟΛΟΓΟΣ - ΣΥΜΒ. ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ

Α. ΤΜΗΜΑ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΦΑΡΜ. ΤΕΧΝΟΛ. ΑΘΗΝΑΣ



ΕΙΣΗΓΗΓΗΣ: ΓΙΩΡΓΟΣ ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ
 ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ - Δ/ΝΤΗΣ MEDICUM COLLEGE

ΤΜΗΜΑ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΦΑΡΜ. ΤΕΧΝ. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ



Β. ΤΜΗΜΑ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΗΣ ΦΑΡΜ. ΤΕΧΝΟΛ. ΑΘΗΝΑΣ

Για εγγραφές μπορείτε να επικοινωνείτε με την υπεύθυνη συντονισμού προγράμματος κα. Λίγγρη Μαρία στα τηλ: 210 6470684-5, Fax: 210 6451205 και κιν.: 6979 443204

Όλα τα Τμήματα είναι ολιγομελή και θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας

ΟΜΟΙΟ - παθητική ΙΑΤΡΙΚΗ

Τριμηνιαίο Επιστημονικό Περιοδικό

ΟΜΟΙΟπαθητική Ιατρική
Τριμηνιαίο Επιστημονικό Περιοδικό
Τεύχος 51 (Νέα Περίοδος Τεύχος 22),
Ιανουάριος - Φεβρουάριος - Μάρτιος 2010
Ετήσια συνδρομή 20 ευρώ Ελλάδα
Ετήσια συνδρομή 30 ευρώ Κύπρος

ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ
ΕΚΔΟΣΕΙΣ

MEDICUM

Ασκληπίου 179, 114 71, Αθήνα
Τηλ: 210 6451506, 6462834, Fax: 210 6451205
www.medicum.gr/medicum
e-mail: medicum@medicum.gr

ΕΚΔΟΤΗΣ
Γιάννης Γ. Παπαϊωάννου

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ - ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΝΟΜΟ
Γιώργος Παπαϊωάννου

**ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ
ΣΕ ΘΕΜΑΤΑ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ**
Καθηγητής Γιώργος Βυθούλας
Διευθυντής Διεθνούς Ακαδημίας
Κλασικής Ομοιοπαθητικής

ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ
Καίτη Αντωνίου-Κεδηγκιάννη, Βενετία Βέργου, Χρήστος
Ραμμένος, Κων/νος Τσιτίνιδης, Χαρά Βαρσακέλλη, Λάζαρος
Δανιηλίδης, Αρίσταρχος Τσαμασλίδης, Βασίλης Φωτιάδης,
Γιάννης Ελευθεριάδης, Σπύρος Κυβέλλος, Οδυσσεάς
Κυριακού, Σωτήρης Μποτής, Αθηνά Ξανθάκου, Γιώργος
Παπαφίλιππου

ΑΡΧΙΣΥΝΤΑΚΤΗΣ
Άρης Μπερζοβίτης

ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ-ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΣ ΥΛΗΣ
Μαρία Λίγγρη

ΕΙΔΙΚΟΣ ΣΥΜΒΟΥΛΟΣ
Μαρία Παπαϊωάννου

ΕΙΔΙΚΟΙ ΣΥΝΕΡΓΑΤΕΣ
Θεανώ Μπακογιάννη

ΕΜΠΟΡΙΚΟ ΤΜΗΜΑ - Δ/ΝΣΗ ΔΙΑΦΗΜΙΣΗΣ
Δημήτρης Δεληγιάννης

ΠΑΡΑΓΩΓΟΙ ΔΙΑΦΗΜΙΣΗΣ
Σπύρος Ρέππας, Κων/νος Βρούστης

ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΟ - ΣΕΛΙΔΟΠΟΙΗΣΗ
Ελευθερία Μελισσοπούλου

ΕΚΤΥΠΩΣΗ - ΒΙΒΛΙΟΔΕΣΙΑ
SCRIPTA
Αλ. Οικονόμου 18-20
ΕΛΛΗΝΙΚΟ

Τα ενυπόγραφα άρθρα εκφράζουν αποκλειστικά τις γνώμες των
συγγραφέων τους και δεν απηχούν την γνώμη του περιοδικού.
Απαγορεύεται η αναδημοσίευση ή αναπαραγωγή μέρους ή όλου
του περιοδικού χωρίς την άδεια του εκδότη.

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

6 σελ



Η
**ΟΜΟΙΟ-
ΠΑΘΗΤΙΚΗ**
ΕΙΝΑΙ Η
ΟΙΚΟΛΟΓΙΑ
ΣΤΗΝ ΙΑΤΡΙΚΗ

ΚΥΤΤΑΡΙΤΙΔΑ

ΑΡΙΣΤΕΡΟΥ
ΜΗΡΟΥ
& ΘΡΟΜΒΟ-
ΦΛΕΒΙΤΙΔΑ

12 σελ



Η ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ
ΘΕΡΑΠΕΙΑ

24 σελ



ΣΤΗΝ
ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ
ΠΡΑΞΗ

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
& ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ

36 σελ



50 σελ **VITEX** AGNUS
CASTUS



ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΤΕ
ΤΟ **ΠΡΟΒΛΗΜΑ**
ΤΗΣ

ΚΥΤΤΑΡΙΤΙΔΑΣ

58 σελ



ΕΙΔΗΣΕΙΣ
σελ 64



10 σελ

ΑΥΤΙΣΜΟΣ



ΕΠΙΠΕΔΑ
ΥΓΕΙΑΣ

σελ 14



Η **ΣΥΜΒΟΛΗ** ΤΗΣ
ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ
ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ
ΚΡΑΝΙΟΓΝΑΘΙΚΕΣ
ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

σελ 28



σελ 42
Ο
ΜΥΘΟΣ
ΤΟΥ
AIDS ΜΕΡΟΣ III
& ΤΕΛΕΥΤΑΙΟ



ΠΡΟ ΒΙΟΤΙΚΑ

σελ 54

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ
ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ:
ΣΟΦΙΑΣ ΑΓΓΕΛΗ

σελ 60

ΛΙΣΤΑ
ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΩΝ
ΦΑΡΜΑΚΕΙΩΝ

σελ 76





Editorial

Η ανακοίνωση των νέων οικονομικών μέτρων που έγινε πριν λίγες μέρες από τον πρωθυπουργό της χώρας «πάγωσε» την πλειοψηφία των Ελλήνων πολιτών. Αμέσως κυριάρχησαν η αγωνία και ο προβληματισμός για το παρόν και το μέλλον της χώρας μας, αλλά κυρίως για το παρόν και το μέλλον της οικογένειας μας και των παιδιών μας. Τα δυσβάστακτα μέτρα ήρθαν σε μια στιγμή που άλλοι ήδη ζούσαν στα όρια της φτώχειας, ενώ άλλοι προσπαθώντας να επιβιώσουν είχαν ήδη καταφύγει στον δανεισμό από τις τράπεζες, ωστόσο όμως τακτοποιούσαν κουτσά-στραβά τις υποχρεώσεις τους προς αυτές.

Εμείς δεν θα αναλύσουμε για το ποιος ευθύνεται που φθάσαμε στο χείλος του γκρεμού. Θα σταθούμε όμως σε ένα πράγμα: τα οικονομικά προβλήματα δημιουργούν και πολλά προβλήματα υγείας, πολλά από τα οποία γίνονται χρόνια.

Σύμφωνα με επιστημονικές έρευνες, όταν υπάρχουν οικονομικά προβλήματα, ο οργανισμός του ανθρώπου προσπαθώντας να διαφυλάξει τη σωματική του και κυρίως τη ψυχική του ακεραιότητα αμύνεται, εκδηλώνοντας διάφορα συμπτώματα, όπως αϋπνίες, πονοκέφαλους, ταχυκαρδίες, υπέρταση, άγχος, κατάθλιψη και πολλά άλλα. Τα συμπτώματα αυτά τον προειδοποιούν, έτσι ώστε να πάρει τα κατάλληλα μέτρα και να προφυλαχθεί από ακόμα πιο δυσάρεστες συνέπειες, όπως είναι τα καρδιακά και τα εγκεφαλικά επεισόδια.

Τα συμπτώματα αυτά διαταράσσουν τη φυσιολογική ζωή του ατόμου,

καθιστώντας το πολλές φορές ανάπηρο και ανίκανο να πραγματοποιήσει της καθημερινές του επαγγελματικές, κοινωνικές και οικογενειακές του δραστηριότητες, ενώ καθημερινά υποβαθμίζεται η ποιότητα της ζωής του. Λόγω του αφόρητου στρες και της απόγνωσης που νιώθουν, πολλοί καταφεύγουν σε ψυχοφάρμακα για να αντιμετωπίσουν το πρόβλημα, ενώ δεν λείπουν και εκείνοι που καταφεύγουν στην αυτοκτονία.

Ακριβώς σε αυτό το σημείο είναι απαραίτητη η συμβολή της Ομοιοπαθητικής Ιατρικής. Με το «οπλοστάσιο» της φύσης, το οποίο διαθέτει, να βοηθήσει τον κόσμο να ξεπεράσει τα προβλήματα, όσο γίνεται πιο ανώδυνα, δίνοντας του την απαραίτητη ενέργεια, χωρίς τις εξαρτήσεις που δημιουργούν τα αγχολυτικά και αντικαταθλιπτικά της συμβατικής ιατρικής.

Για τον σκοπό αυτό θα πρέπει όλα οι επιστήμονες της Ομοιοπαθητικής, γιατροί και φαρμακοποιοί, να βγουν «στο δρόμο» να ενημερώσουν τον κόσμο. Οι επιστημονικές τους ενώσεις έχουν χρέος να οργανώσουν καμπάνια ενημέρωσης. Τα μέλη τους να συνεργαστούν με τους Δήμους και να δώσουν διαλέξεις στις δημοτικές αίθουσες, έστω και για δέκα άτομα, στην επόμενη διάλεξη οι δέκα θα γίνουν είκοσι κ.ο.κ. Οι επερχόμενες εκλογές ευνοούν αυτές τις εκδηλώσεις, γιατί θα θεωρηθούν ως προσφορά και των δημάρχων προς τους δημότες τους. Θα πρέπει ομοιοπαθητικοί γιατροί και φαρμακοποιοί να γράψουν άρθρα στις τοπικές εφημερίδες, να μιλήσουν με εκδότες και δημοσιογράφους και να τους πείσουν για την ανάγκη που έχει η κοινω-

νία μας από μια τέτοια ενέργεια.

Η Ομοιοπαθητική ιατρική θα πρέπει να είναι το καταφύγιο ειδικά για εκείνους που αντιμετωπίζουν στρεσογόνες καταστάσεις.

Δεν δίνονται συχνά αφορμές για να αποδείξει η Ομοιοπαθητική την αξία της στις μάζες. Αυτή η περίοδος είναι η κατάλληλη. Όταν γίνει κάτι οργανωμένο θα βγουν και οι φίλοι της Ομοιοπαθητικής να βοηθήσουν.

Τον Φεβρουάριο η Γενική Συνέλευση του Τμήματος Μηχανικών Σχεδίασης Προϊόντων και Συστημάτων του Πανεπιστημίου Αιγαίου αναγόρευσε τον Γιώργο Βυθούλκα επίτιμο καθηγητή του Τμήματος, γιατί –όπως αναφέρεται στο σκεπτικό της απόφασης- «διέπρεψε σε διεθνές επίπεδο στην επιστήμη της Ομοιοπαθητικής ιατρικής και προσέφερε τις σημαντικές του γνώσεις στο πλαίσιο του προγράμματος μεταπτυχιακών σπουδών “Ολιστικά Θεραπευτικά Συστήματα-Κλασική Ομοιοπαθητική” του Τμήματος Μηχανικών Σχεδίασης Προϊόντων και Συστημάτων του Πανεπιστημίου στη Σύρο. Αυτό όμως αγαπητοί αναγνώστες για μας σημαίνει κάτι. Δεν είναι μόνο μια ακόμη δικαίωση του Γιώργου Βυθούλκα (να θυμίσουμε ότι εκτός από το εναλλακτικό βραβείο Νόμπελ που κατέχει, είναι και επίτιμος καθηγητής της Ιατρικής ακαδημίας της Μόσχας) για την προσφορά του εδώ και τόσα χρόνια στην ανάπτυξη της Ομοιοπαθητικής στην Ελλάδα. Είναι μια αναγνώριση της ίδιας της Ομοιοπαθητικής από έναν σημαντικό κρατικό φορέα της χώρας μας, όπως είναι το Πανεπιστήμιο Αιγαίου.

Η ενέργεια αυτή για μας μεταφράζεται: «εμείς είμαστε δίπλα σας, προχωρήστε»!.. Αυτή, λοιπόν, την ευκαιρία πρέπει να την αρπάξουμε!..

Άρης Μπερζοβίτης
Αρχισυντάκτης



Γιώργος Βυθούλκας:

«Η Ομοιοπαθητική

είναι η

Οικολογία

στην

ιατρική»



Συνέντευξη



αναδημοσίευση από
το περιοδικό GREEN



Ο **Γιώργος Βυθούλκας** θεωρείται ένας από τους κορυφαίους ομοιοπαθητικούς στον κόσμο. Ασχολείται με την Ομοιοπαθητική για περισσότερες από τέσσερις δεκαετίες έχοντας επιδείξει ένα πλούσιο επιστημονικό και συγγραφικό έργο.

Το 1995 ίδρυσε στην **Αλόννησο** τη **Διεθνή Ακαδημία Κλασικής Ομοιοπαθητικής**,

ενώ το 1996 του απενεμήθη από το Κοινοβούλιο της **Σουηδίας** το βραβείο «**Right Livelihood Award**», γνωστό ως **Εναλλακτικό βραβείο Νόμπελ**.

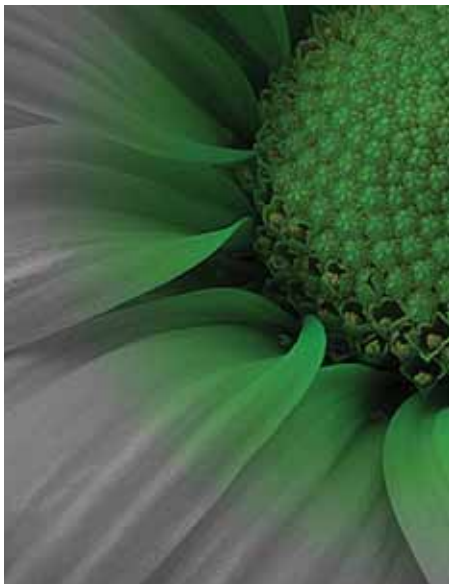
Ακούραστος και γεμάτος θέληση συνεχίζει το πλούσιο έργο του και μιλάει αποκλειστικά στο **Green**, για τις προοπτικές της επιστήμης που εκπροσωπεί.

■ **Τι είναι κατά την γνώμη σας η Ομοιοπαθητική ιατρική και ποιο είναι το βασικό της πλεονέκτημα έναντι των κλασικών-γνωστών ιατρικών μεθόδων;**

Είναι η κατεξοχήν θεραπευτική, που διεγείρει το διαταραγμένο ανοσοποιητικό σύστημα με έναν τέτοιο τρόπο, ώστε ο οργανισμός να επανακτήσει την ισορροπία του. Με αυτό τον τρόπο θα μπορούσαμε να πούμε, ότι είναι ο αντίποδας της κλασικής ιατρικής, που όμως την συμπληρώνει και αποκαθιστά τις βλάβες, που έχουν επέλθει με τα ισχυρά χημικά φάρμακα της κλασικής ιατρικής. Είναι η οικολογία στην ιατρική.

■ **Αν και η Ομοιοπαθητική ιατρική έχει αναγνωριστεί διεθνώς και εσείς ο ίδιος έχετε πετύχει μεγάλες διακρίσεις, η αμφισβήτησή της στην Ελλάδα παραμένει σθεναρή. Πού το αποδίδετε αυτό;**

Δεν ισχύει πια αυτό. Μπορεί κάποιοι φανατικοί, ιδιαίτερα από παραεκκλησιαστικούς κύκλους μέσα στους οποίους ανήκουν και λίγοι γιατροί, να προσπαθούν ακόμα να πείσουν τους πιστούς να μην χρησιμοποιούν την Ομοιοπαθητική για θρησκευτικούς λόγους, αλλά αυτά είναι λίγα άτομα παρασυρμένα από ανθρώπους που έχουν συμφέροντα. Σχεδόν κανένας σοβαρός γιατρός ή καθηγητής ιατρικής -που έχει εξετάσει το θέμα αυτό δεν αμφισβητεί πλέον τη χρησιμότητα της Ομοιοπαθητικής και τη θέση της μέσα στην ιατρική αρένα.



■ **Έως τα μέσα της δεκαετίας του '80 σχεδόν όλα τα ασφαλιστικά Ταμεία κάλυπταν το κόστος των ομοιοπαθητικών φαρμάκων. Γιατί πλέον αυτό δεν συμβαίνει;**

Αυτό είναι πράγματι έτσι, διότι παλαιότερα υπήρξαν ορισμένα παρατράγουδα με γιατρούς και φαρμακεία που χρέωναν υπερβολικά ποσά. Κατόπιν ελέγχου απεκαλύφθη η σπατάλη και τα Ταμεία σταμάτησαν να καλύπτουν τα ομοιοπαθητικά φάρμακα. Πρέπει να σημειωθεί ότι τα φάρμακα της Ομοιοπαθητικής είναι πολύ φθηνά και δεν δικαιολογείται καμιά ακριβή συνταγογραφία. Μερικοί γιατροί βέβαια συνταγογραφούν συμπληρώματα διατροφής, βιταμίνες και διάφορα άλλα σκευάσματα που δεν σχετίζονται με την θεραπεία της Ομοιοπαθητικής και μπορεί να αυξάνουν υπέρογκα το λογαριασμό των φαρμάκων. Θέλω να επισημάνω, ότι όταν διηύθυνα το Κέντρο Ομοιοπαθητικής στο Μαρούσι, όπου εργάζονταν 30 γιατροί, δεν υπήρχε ούτε ένας γιατρός που να χρειαζόταν να γράψει συμπληρώματα, προκειμένου να ολοκληρώσει μια θεραπεία. Είναι Θέμα του πόσο καλά είναι εκπαιδευμένος ένας γιατρός.

■ **Παρά το γεγονός ότι η Ομοιοπαθητική αμφισβητείται έντονα στην Ελλάδα και δεν είναι ενταγμένη στο Ε.Σ.Υ., ωστόσο τυγχάνει όλο και μεγαλύτερης αποδοχής από τον κόσμο. Πώς εξηγείτε αυτή τη συμπεριφορά και πού την αποδίδετε;**

Αυτή η αποδοχή οφείλεται αποκλειστικά στα θεραπευτικά αποτελέσματα που έχει. Όλοι οι ασθενείς που προστρέχουν σε αυτήν πληρώνουν από την τσέπη τους τα έξοδα και των γιατρών και των φαρμάκων. Αυτό το γεγονός είναι η ατράνταχτη απόδειξη ότι η Ομοιοπαθητική έχει εντυπωσιακά αποτελέσματα.

Ποια είναι τα συμπεράσματα και οι εντυπώσεις σας για το μεταπτυχιακό πρόγραμμα στο Πανεπιστήμιο Αιγαίου σχετικά με την Ομοιοπαθητική, το οποίο λειτουργεί από το ακαδημαϊκό έτος 2007-2008;

Το Πανεπιστήμιο Αιγαίου τόλμησε να πρωτοπορήσει και να θέσει σε λειτουρ



Ταγάρα Αναστασία & ΣΙΑ Ο.Ε.

- Ομοιοπαθητικά
- Φυτοθεραπεία
- Γεμμοθεραπεία
- Αρωματοθεραπεία
- Συμπληρώματα διατροφής
- Δερμοκαλλυντικά
- Φυτικά Καλλυντικά
- Παιδικά
- Ορθοπαιδικά
- Οδοντιατρικά

16ης Οκτωβρίου 9,
Κατερίνη
Τηλ: 23510-25639,
Fax: 23510-25669

γία ένα μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών στην κλασική Ομοιοπαθητική σε συνεργασία με τη Διεθνή Ακαδημία Ομοιοπαθητικής που διευθύνω. Το πρόγραμμα τρέχει για τρίτο χρόνο ήδη και θεωρείται μοναδικό όχι μόνο για την Ελλάδα αλλά και για ολόκληρη την Ευρώπη. Είναι ένα πολύ σημαντικό και πρωτοποριακό βήμα για την Ελλάδα που συνήθως δεν πρωτοπορεί.

■ **Θεωρείτε ότι ωρίμασαν πλέον οι συνθήκες, ώστε να δημιουργηθεί αυτόνομο προπτυχιακό Τμήμα Ομοιοπαθητικής ιατρικής και στην Ελλάδα;**

Αυτή θα ήταν μια θαρραλέα πρωτοπορία που θα μπορούσε να εξασφαλίσει ένα Πανεπιστημιακό Ίδρυμα σε μια χώρα της Ευρώπης και που θα ήταν υπέρ της υγείας των κατοίκων της γηραιάς Ηπείρου. Τα δεδομένα είναι υπέρ μιας τέτοιας Σχολής που μπορεί γρήγορα να εξελιχθεί σε πανευρωπαϊκή. Γνωρίζω και πιστεύω ότι το Πανεπιστήμιο Αιγαίου είναι σε θέση να τεκμηριώσει την ανάγκη και να πραγματοποιήσει ένα τέτοιο εγχείρημα. Ο πρύτανης του μάλιστα, καθ. κ. Ανδρέας Τρούμπης, διεξάγει έναν ακαδημαϊκό αγώνα για την τεκμηρίωση και την υλοποίηση μιας τέτοιας προσπάθειας. Άλλωστε η πατρίδα του Ιπποκράτη, η Κως, θα ήταν η ιδανική κοιτίδα να αναβιώσει το πνεύμα του μεγάλου αυτού κλινικού γιατρού, που είχε εκφράσει σχεδόν προφητικά το βασικό νόμο της Ομοιοπαθητικής εδώ και δύομισι χιλιάδες χρόνια, όπως αυτόν στους αφορισμούς του, που έγραψε «δια τα όμοια νόσος γίνεται και δια τα όμοια προσφερόμενα εκ νοσευόντων υγιαίνονται». Είχε προσδιορίσει δηλαδή με ακρίβεια τον βασικό νόμο πάνω στον οποίο στηρίχτηκε ο Γερμανός γιατρός Σάμουελ Χάνεμαν και θεμελιώσε τη θεραπευτική αυτή.



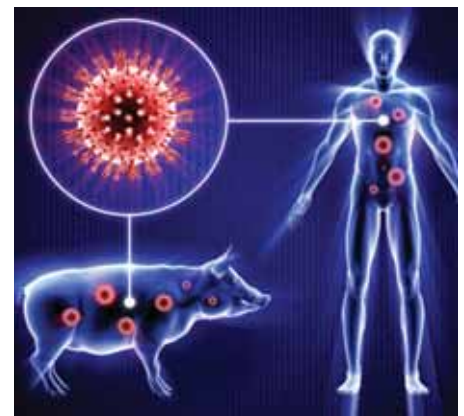
■ **Κλείνοντας θα ήθελα την άποψή σας για ένα θέμα που απασχολεί έντονα την κοινή γνώμη και δεν είναι άλλο από τον ιό της νέας γρίπης. Ποια είναι η θέσης σας;**

Αυτό είναι ένα θέμα που ήδη έχει πάρει εκρηκτικές διαστάσεις όχι μόνο στη χώρα μας, αλλά σε ολόκληρο τον κόσμο. Οι θέσεις μου για τα εμβόλια γενικότερα έχουν διατυπωθεί ήδη από την δεκαετία του 1970 στο βιβλίο μου η «Επιστήμη της Ομοιοπαθητικής». Αλλά αυτό το νέο εμβόλιο έχει μερικά καινούρια δεδομένα, που έχουν δημιουργήσει πολλά ερωτηματικά. Ισχυρίστηκαν ότι ο ιός μεταλλάχτηκε κάποια στιγμή αποκτώντας νέα γονιδιώματα από τρεις διαφορετικούς ιούς και η ερώτηση είναι: αυτή η αυτόματη μετάλλαξη έγινε ξαφνικά μόνο σε ένα σημείο του πλανήτη και μάλιστα κατά την διάρκεια της επίσκεψης εκεί του πληνιάρχη Ομπάμα; Δύο από τους συμβούλους του μάλιστα προσεβλήθησαν από τον ιό!! Εφόσον τα συμπτώματα της νέας γρίπης είναι παρόμοια, αλλά πιο ελαφρά και λιγότερο θανατηφόρα, από τη συνήθη γρίπη πώς ανακάλυψαν την πρώτη αυτή ομάδα των άρρωστων και βρήκαν μάλιστα τόσο γρήγορα τη σύνθεση του νέου ιού, ώστε να την ανακοινώσουν πάραυτα.

Σε ένα πλήθος είκοσι εκατομμυρίων που είναι η πόλη του Μεξικού μερικοί παθαίνουν ελαφρά γρίπη και κάποιος υποψιάζεται ότι πρόκειται για μια νέα μορφή γρίπης, στοχοποιεί και απομονώνει τους άρρωστους αυτούς, τους εξετάζει και ανακαλύπτει ότι είναι ένας νέος ιός που θα διαδοθεί αστραπιαία και θα προκαλέσει πανδημία.



Πολύ γρήγορα και χωρίς να δικαιολογείται από τους θανάτους, δημιουργείται πανικός από τα ΜΜΕ και κυρίως γιατί ο ΠΟΥ ανεβάζει από την μια μέρα στην άλλη το επίπεδο συναγερμού στο μέγιστο δυνατό για πανδημία. Συγχρόνως ανακοινώνεται από δύο φαρμακευτικές εταιρίες να μην ανησυχεί ο κόσμος διότι ετοιμάζεται το εμβόλιο που θα είναι διαθέσιμο... σε τρεις μήνες. Χωρίς δηλαδή να περάσει ένας εύλογος χρόνος για να διαπιστωθεί εάν το εμβόλιο θα έχει σοβαρές ανεπιθύμητες παρενέργειες.



...και Ομοιοπαθητικά
Φυτοθεραπεία
Αρωματοθεραπεία
Αιθέρια Έλαια
Φυτικά & Βιολογικά καλλυντικά
Δερμοκαλλυντικά
Ανθοϊάματα
Συμπληρώματα διατροφής
Βότανα
Ολιγοστοιχεία

TOP IMAGE ADV.



ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ



Αγ. Κωνσταντίνου 3, Ομόνοια, Τηλ.: 210 5232631-5, Fax: 210 5234401, E-mail: pharmacy@bacacos.gr

Δυνατότητα αποστολής σε όλη την Ελλάδα



Αυτισμός

αναπτυξιακές διαταραχές
& Ομοιοπαθητική

**Η γεωμετρικά αυξανόμενη επί-
πτωση του αυτισμού και των
διάχυτων αναπτυξιακών διατα-
ραχών στον παιδικό πληθυσμό
απασχολεί πλήθος επιστημόνων.**

Η αύξηση αυτή δεν οφείλεται
στην αύξηση των διαγνωστι-
κών κριτηρίων των διαταρα-
χών αυτών.

Νεότερες μελέτες συσχετίζουν
μεταβολές στο ανοσολογικό
προφίλ των παιδιών με τα πα-
ραπάνω σύνδρομα.

Ανιχνεύσιμες μεταβολές, από την
δραστηριότητα των κυτταρο-
κτόνων κυττάρων μέχρι και την
αλλαγή της φυσιολογικής χλω-
ρίδας του γαστρεντερικού σω-
λήνα, έρχονται να συσχετιστούν
με αναφορές σε έγκυρα ιατρικά
περιοδικά περί της βελτίωσης
της κλινικής εικόνας των παιδιών
με αυτισμό κατά τη διάρκεια
επεισοδίων λοιμώξεων και πυ-
ρετού. Πλήθος άλλων μελετών
συσχετίζουν την βελτίωση αυτή
με διατροφικές θεραπευτικές
παρεμβάσεις.

Σπύρος Α. Κυβέλλος

Ιατρός – Γενικός Γραμματέας
Έρευνας Διεθνούς Ακαδημίας
Κλασικής Ομοιοπαθητικής

Όλες αυτές οι ερευνητικές κατα-
γραφές αδυνατούν να συνδυα-
στούν στο πλαίσιο μίας ενοποι-
ημένης θεωρίας της αιτιολογίας
και της θεραπείας των συνδρό-
μων αυτών, διότι λείπει μία ολο-
κληρωμένη βάση επιστημονικής
προσέγγισης της έννοιας της
«υγείας» του παιδικού πληθυ-
σμού.



Αυτό το μεγάλο κενό στη βιβλιογραφία έρχεται να καλύψει η Ομοιοπαθητική Ιατρική. Η έννοια της σωματικής, ψυχικής, διανοητικής, ανοσολογικής και βιοχημικής υγείας του παιδικού πληθυσμού προσεγγίζεται μέσα από την Ομοιοπαθητική Ιατρική τόσο με τον ορισμό της υγείας, όσο και από τη θεωρία των επιπέδων υγείας του καθ. Γ.Βυθούλκα.

Η σύμπτυξη των υπαρχουσών επιστημονικών προσεγγίσεων και μελετών, συμπεριλαμβανομένης της ομοιοπαθητικής κλινικής εμπειρίας, θα ήταν αρκετή για να αναγνωρίσει ιατρικά τον αυτισμό ως ένα ιδιότυπο «αυτοάνοσο» νόσημα.

Πέραν της θεραπευτικής προσέγγισης, που παράλληλα με τις διατροφικές παρεμβάσεις και στην Ομοιοπαθητική απαιτεί ιδιαίτερη και επίπονη προσπάθεια, με αποτελέσματα που κυμαίνονται σημαντικά ανάλογα με το βάθος της διαταραχής και το

επίπεδο υγείας του παιδιού, απαιτείται άμεσα η ενοποίηση των παρεχομένων από τη βιβλιογραφία πληροφοριών σε μια ενιαία ιατρική ενότητα και η απορρόφησή τους στην καθημερινή κλινική πράξη με κυρίαρχο στόχο: την ανακοπή του κύματος αύξησης της επίπτωσης των συνδρόμων αυτών στον νεαρό πληθυσμό και την

Είναι εξαιρετικά ενδιαφέρον επιστημονικά, ότι τα συμπεράσματα πολλών νεότερων μελετών στο θέμα του αυτισμού και των διάχυτων αναπτυξιακών διαταραχών, εντάσσονται και ενδυναμώνουν τη θεωρία αυτή, δίνοντας έτσι και μία πιο συνολική και στέρεα επιστημονική βάση στην θεραπευτική προσέγγιση τους.



Οι γονείς που έζησαν τα παιδιά τους να «μεταλλάσσονται» συμπεριφοριολογικά και κλινικά μέσα σε λίγο χρονικό διάστημα, και αποδόθηκε σε αυτά η διάγνωση «αυτισμός-μόνιμη μη αναστρέψιμη δια βίου βλάβη» χωρίς να τους παρασχεθεί καμία επιστημονική εξήγηση, απαιτούν από την ιατρική κοινότητα πολύ περισσότερα πέραν της «αγνώστου αιτιολογίας» απάντησης.



μέγιστη δυνατή πρόληψη.

Η ενοποιημένη προσέγγιση του θέματος της «ψυχικής - διανοητικής - ανοσολογικής» υγείας του παιδιού, με την συμβολή της Ομοιοπαθητικής Ιατρικής, δίνει μία σαφώς ορθότερη επιστημονική βάση αντιμετώπισης, αλλά κυρίως πρόληψης των συνδρόμων αυτών.

ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

ΠΛΗΡΩΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

- Βότανα
- Ομοιοπαθητικά
- Φυτικά καλλυντικά
- Δερμοκαλλυντικά
- Συμπληρώματα διατροφής
- Personal Cosmetics
- Αρωματοθεραπεία
- Φυτοθεραπεία



www.fbg.gr

e-mail: info@fbg.gr

Δ. Φραγκιαδάκης

Ν. Ασκούπη 2 Κολωνάκι Ρέθυμνο 74 100
τηλ.: 28310 25813, 22580 fax: 28310 22556

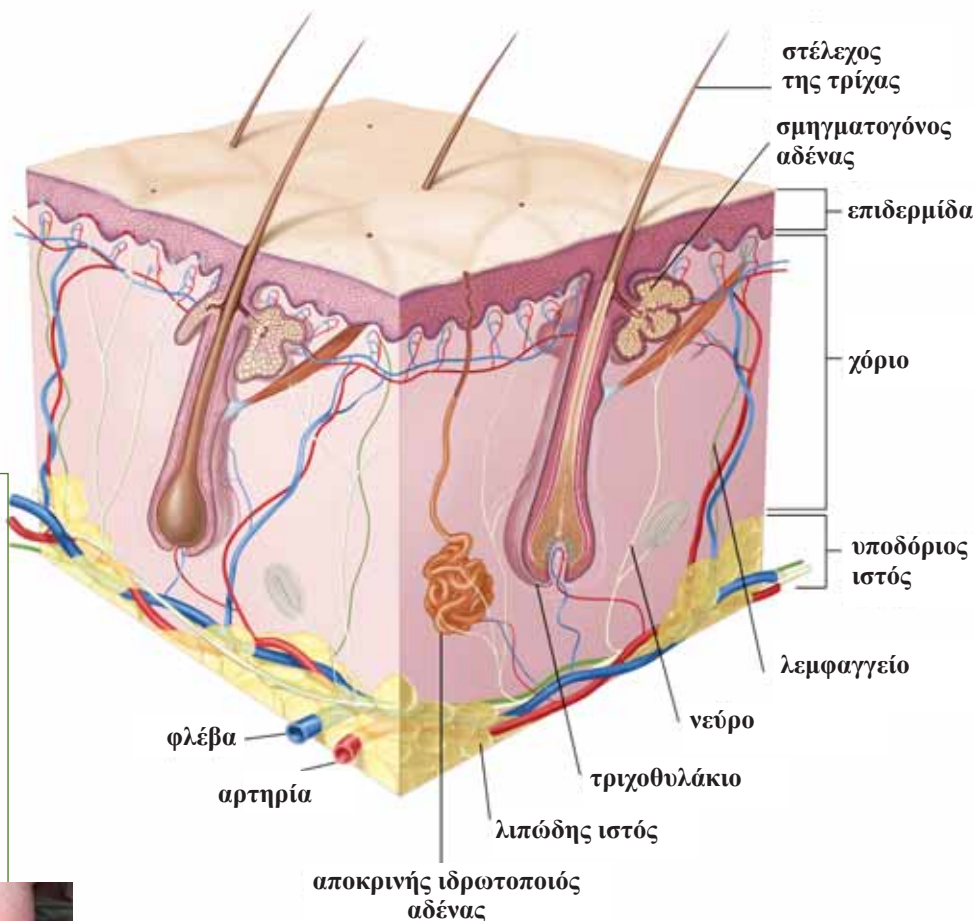
Ειρ. Φραγκιαδάκη

Αρμένοι Ρεθύμνου 74 100
τηλ.: 28310 41535, 41434, fax: 28310 41545

Αθηνά Ξανθάκου:
Παιδίατρος-ομοιοπαθητικός
Στέλιος Καϊτανίδης:
Παθολόγος-ομοιοπαθητικός

Άνδρας 42 χρόνων (υπό ομοιοπαθητική αγωγή) εξετάστηκε στο Τμήμα Επειγόντων του νοσοκομείου «ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ» στη Θεσσαλονίκη στις 5/4/09 με τα παρακάτω συμπτώματα που εμφανίστηκαν αιφνίδια από 24ώρου:

Κυανέρυθρο χρώμα (ΑΡ) μηρού (**εικόνα α**), οίδημα, στυλπνότητα δέρματος, άλγος, έντονο στην παραμικρή κίνηση, αυξημένη θερμοκρασία κατά μήκος της μείζονος σαφηνούς, ευαισθησία κατά μήκος του φλεβικού δικτύου (**εικόνα β**). Στη ψηλάφηση υπήρχε έντονη σκληρία και άλγος.



Περίπτωση ασθενούς με

ΚΥΤΤΑΡΙΤΙΔΑ

[αριστερού μηρού] & επιπολής θρομβοφλεβίτιδα



Η εξέταση του ασθενή περιλάμβανε αγγειοχειρουργική και παθολογική εκτίμηση. Έγινε ο παρακάτω εργαστηριακός έλεγχος:

WBC= 9.400 κ/μl	ASTO= 55 IU/ml
ΛΕΜΦ=12, 9%	TKE=15mm
ΠΟΛΥ=74, 4 %	CRP=71,5 mgr/L
PLT=141.000 κ/μl	
Hb=15, 6 gr/dl	

Αγγειοχειρουργική διάγνωση:

Επιπολής θρομβοφλεβίτιδα (ΑΡ) μηρού.

Αγωγή: inj Inohep, tbs Zinadol

Η Δδ έγινε μεταξύ κυτταρίτιδας και επιπολής θρομβοφλεβίτιδας.

Η κυτταρίτιδα είναι μια διάχυτη φλεγμονή του συνδετικού ιστού της δερματικής και υποδόριου στοιβάδας του δέρματος, η οποία προκαλείται κυρίως από στρεπτόκοκκους και σταφυλόκοκκους.

Προσβάλλει κυρίως το πρόσωπο και τα κάτω άκρα, αλλά και

οποιαδήποτε περιοχή του σώματος. Αίτια της φλεγμονής αποτελούν συνήθως λύσεις της συνέχειας του δέρματος.

Η συμβατική θεραπεία περιλαμβάνει:

- 1.Ανάπαυση του προσβεβλημένου άκρου.
- 2.Καθαρισμό της πύλης εισόδου των μικροβίων.
- 3.Χορήγηση αντιβιοτικής αγωγής (per-os σε ήπιες περιπτώσεις και ενδοφλέβια σε πιο σοβαρές).

Τα φάρμακα που χρησιμοποιούνται είναι από την κατηγορία των πενικιλινών.

Συνήθως η διάρκεια της νόσου με την συμβατική θεραπεία ποικίλει από μία εβδομάδα μέχρι και μήνες (ανάλογα με τη σοβαρότητα της περίπτωσης). Αν δεν αντιμετωπιστεί πλήρως μπορεί να δείξει υποχώρηση και να υποτροπιάσει μετά από μήνες ή και χρόνια.

Ομοιοπαθητική εξέταση

Η φλεγμονή ξεκίνησε ξαφνικά από τον αριστερό μηρό με επέκταση στο δεξιό. Τρομερός πόνος σαν τσίμπημα.

- <(AP) πόδι
- <κίνηση
- <άγγιγμα

κυανέρυθρο χρώμα (AP) μηρού
Αδύνατη η παραμικρή κίνηση
Ζεσταίνεται, ξεσκεπάζεται
ιδρώνει στον ύπνο, ξινή οσμή ιδρώτα
des = γλυκά, ζυμαρικά, θαλασσινά, αλκοόλ

avers = fish (2)

sleep = πλάι (ΔΕΞ)

Δυσφορία αν ξαπλώσει στο (AP) πλάι
Ψ/Δ: Πλάκωμα στήθος

Ξυπνούσε με ένα πνίξιμο στο λαιμό το βράδυ.

Avers = tight collars around neck

Κλειστός, avers consolation

Fears = dark, dogs, health

Χορήγηση ομοιοπαθητικής αγωγής:
LACH 200CH 1x3

Σε 24 ώρες: νέα αγγειοχειρουργική εκτίμηση και triplex αγγείων.

Οριστική διάγνωση: ΚΥΤΤΑΡΙΤΙΔΑ με επιπλοκή ΕΠΙΠΟΛΗΣ ΘΡΟΜΒΟΦΛΕΒΙΤΙΔΑ.



Ομοιοπαθητική αγωγή:

Συνέχιση LACH 1M 1x3 για 15ημέρες
Επανάληψη γεν αίματος- TKE, CRP, ASTO

28/5/09 (1 μήνας από την έναρξη της ομοιοπαθητικής αγωγής)

WBC= 5.690 κ/μl

TKE=2 mm

CRP=0, 7 mgr/L

ASTO=53 IU/ml

PLT=165.000 κ/μl

Συνολική διάρκεια ομοιοπαθητικής αγωγής ήταν 55 ημέρες LACH. Ο ασθενής είχε 15 χρόνια να εμφανίσει οξύ επεισόδιο!

Η κυτταρίτιδα είναι το **1ο ΟΞΥ ΕΠΕΙΣΟΔΙΟ** (χωρίς όμως πυρετό) που εμφάνισε ο ασθενής μετά από 4 χρόνια ομοιοπαθητικής θεραπείας!



Αυτό συμβάλλει στην άνοδο του επιπέδου υγείας του.

Καθοριστικά στοιχεία για την επιτυχή Ομοιοπαθητική θεραπεία ενός τόσο σοβαρού οξέος επεισοδίου ήταν:

1) ΕΠΙΛΟΓΗ του σωστού ομοιοπαθητικού φαρμάκου (με βάση τους νόμους της κλασικής ομοιοπαθητικής).

2) Συχνή κλινική εξέταση και εκτίμηση παθολογική και αγγειοχειρουργική, που συνοδεύονταν από αντίστοιχο παρακλινικό έλεγχο (triplex αγγείων και αιματολογική εξέταση).



● Ο συντονισμός της **ΣΩΣΤΗΣ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ** με την **ΚΑΛΗ ΙΑΤΡΙΚΗ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ** επέφερε **ΙΑΣΗ ΑΣΘΕΝΗ ΧΩΡΙΣ ΑΝΤΙΒΙΩΣΗ.**

Επίπεδα υγείας:

■ Συσχέτιση με τον χρόνο προσέλευσης από την αρχική διάγνωση της νόσου και τον χρόνο από την εμφάνιση του τελευταίου υψηλού πυρετού σε παιδιά ηλικίας 0-10 ετών.

- Η εμπειρία από το Greek REgistry OF Classical HOMEOpathy (GREC-HOMEO)

Σήμερα στην κλασική Ομοιοπαθητική ιατρική η χρήση του όρου «επίπεδο υγείας» εφαρμόζεται με συγκεκριμένους κανόνες και μοντελοποιημένα όρια όπως αυτά έχουν διατυπωθεί και εκφραστεί από τη θεωρία των 12-ΕΥ (επιπέδων υγείας) από τον καθ. Γ. Βυθούλκα. (Appendix A) Παρόλα αυτά όμως, ενώ η θεωρητική διατύπωσή τους έχει εκφραστεί την δεκαετία του 1990, αρκετές παράμετροι της ανωτέρω θεωρίας χρήζουν μεγαλύτερης και αντικειμενικότερης τεκμηρίωσης στη σύγχρονη κλινική Ομοιοπαθητική ιατρική.

Είναι επίσης γνωστό από την κοινή πρακτική και την κλινική παρατήρηση, ότι ο χρόνος από την στιγμή εμφάνισης του τελευταίου πυρετού (ιδίως υψηλού) του ασθενούς έως την στιγμή της επίσκεψής του στον ομοιοπαθητικό ιατρό, καθώς επίσης και η διάρκεια της νόσου από την αρχική διάγνωση της μέχρι την προσέλευση του ασθενούς για εξέταση, προσφέρουν σημαντικές πληροφορίες στο ομοιοπαθητικό ιστορικό, οι οποίες μπορούν να βοηθήσουν τον ιατρό τόσο στην εκτίμηση του ασθενούς όσο και στην πρόγνωση.

Είναι γνωστό ότι στην ιστορία της ιατρικής και της θεραπευτικής ο ιατρός χρησιμοποιούσε τον όρο «επίπεδο υγείας» για τον ασθενή, δηλαδή υψηλό ή χαμηλό, προκειμένου να κατηγοριοποιήσει την απάντηση στην θεραπεία ή/και να προσεγγίσει προγνωστικά την πορεία του εκάστοτε ασθενούς [1,2].

Ως εκ τούτου καθίσταται αδήριτη ανάγκη για την καλύτερη διερεύνηση των ανωτέρω παραμέτρων σε πληθυσμούς ασθενών, οι οποίοι υποβάλλονται σε Ομοιοπαθητική θεραπευτική αντιμετώπιση. Παράλληλα τα παιδιά ίσως αποτελούν το καλύτερο πεδίο εφαρμογής της Ομοιοπαθητικής θεραπευτικής, όπως σχετικές έρευνες αναφέρουν [3], κι αυτό διότι η Ομοιοπαθητική θεραπευτική στην παιδική ηλικία έχει μακροχρόνια αποτελέσματα, όπου σε αρκετές περιπτώσεις παραμένουν και σε όλη την διάρκεια της ζωής του ατόμου [4].



Στόχος της παρούσας μελέτης είναι να συσχετισθούν δύο βασικές παράμετροι από το ομοιοπαθητικό ιστορικό, οι οποίες συμπεριλαμβάνονται στο μοντέλο των Ε.Υ., το οποίο έχει περιγραφεί από τον Γ. Βυθούλκα, όπως ο χρόνος προσέλευσης του ασθενούς στον ομοιοπαθητικό ιατρό από την ημερομηνία της αρχικής διάγνωσης της νόσου για την οποία προσέρχεται, καθώς και ο χρόνος από τον τελευταίο εμφανισθέντα πυρετό στον ασθενή κατά την ημερομηνία προσέλευσης, σε πληθυσμό παιδιών ηλικίας 0-10 ετών, τα οποία συμμετείχαν στην πανελλήνια καταγραφή ομοιοπαθητικών περιπτώσεων (GREC-HOMEΟ).

Υλικό και μέθοδοι

Στην εν λόγω μελέτη συμπεριελήφθησαν 617 παιδιά τα οποία συμμετείχαν στο GRECHOMEΟ, διενεργείται στην Ελλάδα από τον Σεπτέμβριο 2006 και συνεχίζεται έως σήμερα. Όλοι οι συμμετέχοντες ιατροί στην συγκεκριμένη μελέτη έχουν εκπαιδευτεί στην κλασική Ομοιοπαθητική για τουλάχιστον 4 έτη.

Παρακολουθούν τα ετήσια σεμινάρια της Διεθνούς Ακαδημίας Κλασικής Ομοιοπαθητικής και λαμβάνουν τα μόρια συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης στην κλασική Ομοιοπαθητική.

Οι συμμετέχοντες ιατροί συμπλήρωναν ένα ηλεκτρονικό ερωτηματολόγιο μορφής XML, το οποίο προωθούνταν ανά τακτά χρονικά διαστήματα σε μια κεντρική βάση δεδομένων (Πανεπιστήμιο Αθηνών) και ως προϋπόθεση εμπεριείχε περιστατικά που επισκέπτονταν ομοιοπαθητικό ιατρό πρώτη φορά.

Στην προσπάθεια να μεγιστοποιηθεί η απάντηση στην έρευνα κάθε ιατρός ενημερώθηκε προκαταβολικά μέσω τηλεφώνου για το ερωτηματολόγιο και τον τρόπο συμπλήρωσής του. Εάν δεν υπήρχε απάντηση εντός δύο εβδομάδων με δεδομένα τότε ένα δεύτερο ερωτηματολόγιο προωθούνταν. Για κάθε κενό ή ελλιπή πληροφόρηση υπήρχε επικοινωνία με τον αντίστοιχο ιατρό έως ότου το ερωτηματολόγιο συμπληρωνόταν πλήρως. Η φόρμα συμπλήρωσης αποτελούνταν από 10 ερωτήσεις (αρχικά ονόματος, ηλικία, φύλο, επάγγελμα/ιδιότητα, πάθηση/κύριο σύμπτωμα, χρόνος από την αρχική διάγνωση, συνταγογραφούμενο φάρμακο, ημερομηνία επίσκεψης στον ομοιοπαθητικό ιατρό, επίπεδο υγείας, χρόνος από τον τελευταίο γνωστό πυρετό $>38^{\circ}\text{C}$, στοιχεία όπου στηρίχθηκε η συνταγογράφηση: totality, key notes, essence, essentials, causative factor).

Από αυτή την ολική βάση δεδομένων μόνο παιδιά ηλικίας 0-10 ελήφθησαν υπόψη για στατιστική ανάλυση στην παρούσα έρευνα. Μέχρι τον Ιούνιο του 2008 συμμετείχαν 340 (55.11 %) αγόρια και 277 (44.89 %) κορίτσια ηλικίας από 0-10 έτη. Οι παθήσεις για τις οποίες προσέρχονταν στον ομοιοπαθητικό ιατρό ομαδοποιήθηκαν με καθορισμένο τρόπο (όπως ορίζεται στη πρώτη στήλη του Πίνακα 1), προκειμένου να αποφεύγεται η μεγάλη διασπορά των ασθενών.

Πίνακας 1

Πάθηση	Συχνότητα	Ποσοστό %
Αναπνευστικό σύστημα	200	32,41
Δερματολογικά νοσήματα	84	13,61
ΩΡΛ παθήσεις	198	32,09
Νευροψυχιατρικές διαταραχές	74	11,99
Γαστρεντερικό σύστημα	32	5,19
Ουρογεννητικό σύστημα	16	2,59
Ανοσοποιητικό σύστημα	3	0,49
Τραύμα	1	0,16
Διαταραχές ορμονών	1	0,16
Αιματολογικά νοσήματα	3	0,49
Λιπιδαιμικές διαταραχές	2	0,32
Οφθαλμολογικές παθήσεις	2	0,32
Στοματολογικές παθήσεις	1	0,16

Η μεγαλύτερη συγκέντρωση ασθενειών αφορούσε το αναπνευστικό σύστημα 200 (32,41%), ακολουθούσαν οι παθήσεις ΩΡΛ 198 (32,09%), εν συνεχεία τα δερματολογικά νοσήματα 84 (13,6%) και μετά οι Ν/Ψ διαταραχές 74 (11,99%), μετά το γαστρεντερικό σύστημα 32 (5,19%), και άλλες με μικρότερα ποσοστά.



ΠΛΗΡΩΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ
ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ -
ΦΥΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

ΠΑΡΑΜΥΘΕΛΛΗ ΚΩΣΤΑ-ΜΑΡΙΑ
Αγ.Ελευθερίου 4
(δίπλα στο ΙΚΑ)
Ν. Ζωή, Περιστέρι
τηλ & fax: 210.5744204

Εκτελούμε συνταγές:

- Ομοιοπαθητικής
- Φυτοθεραπείας
- Γεμμοθεραπείας
- Λιθοθεραπείας
- Άλατα Schuessler
- Γαλλικών σκευασμάτων

ΚΩΣΤΑ ΜΥΡΣΙΝΗ
ΠΑΡΑΜΥΘΕΛΛΗ - ΚΩΣΤΑ ΜΑΡΙΑ Ο.Ε.
Κοδριγκτώνος 2 & Κυψέλης 1
(έναντι πανελ/νίου Γυμ/ρίου)
Πεδίον Άρεως
τηλ & fax: 210.8820730



Στατιστική ανάλυση

Αρχικά εφαρμόσθηκε η μονοπαραγοντική ανάλυση προκειμένου να επαληθευτεί η συσχέτιση μεταξύ του χρόνου καθυστέρησης (presentation delay time) από την αρχική διάγνωση της νόσου, καθώς επίσης και του χρόνου από την εμφάνιση του τελευταίου πυρετού, που εμφάνισαν τα παιδιά (0-10 ετών) με το ΕΥ (main effect), όπως επίσης και οι πιθανές συσχετίσεις μεταξύ των διαφόρων χαρακτηριστικών των συμμετεχόντων και των ΕΥ (main effect).

Ειδικότερα, οι συσχετίσεις μεταξύ κατηγορικών μεταβλητών (categorical variables) επαληθεύτηκαν χρησιμοποιώντας contingency tables και υπολογίστηκε το Pearson's χ^2 test. Έγινε σύγκριση μεταξύ των φυσιολογικά κατανεμημένων συνεχών μεταβλητών (continuous variables) και των κατηγορικών μεταβλητών (continuous variables) χρησιμοποιώντας το Student t-test και την one-way analysis of variance (ANOVA) και διόρθωση με έλεγχο κατά Bonferroni, αφού προηγουμένως εφαρμόσθηκε η δοκιμασία ισοδυναμίας των μεταβλητών (homoscedacity).

Η συσχέτιση μεταξύ των φυσιολογικά κατανεμημένων συνεχών μεταβλητών (continuous variables) εκτιμήθηκε υπολογίζοντας το Pearson rcoefficient.

Από την άλλη πλευρά οι συσχετίσεις μεταξύ του ΕΥ και των χρόνων από την αρχική διάγνωση (presentation delay time) και/ή του τελευταίου πυρετού επαληθεύτηκαν διαμέσου της multiple logistic regression analysis.

Για την εκτίμηση ενός αυξημένου αριθμητικά ΕΥ (χειρότερη πρόγνωση) ορίσαμε μια ομάδα, με βάση την διάμεση τιμή των ΕΥ, για εκείνα τα παιδιά, τα οποία εμφάνιζαν $EY \geq 5$ και άλλη μια ομάδα, η οποία εμφάνιζε μειωμένο αριθμητικά ΕΥ, δηλαδή $EY < 5$ (καλύτερη πρόγνωση). Εφαρμόσθηκε μία backward αφαιρετική διαδικασία σε όλα τα πολυπαραγοντικά μοντέλα (χρησιμοποιώντας σαν οδό αφαίρεσης κάποιας μεταβλητής το $p < 0.05$).

Επίσης εφαρμόσθηκε το κριτήριο Kolmogorov-Smirnov για τον έλεγχο κανονικότητας (normality). Όλες οι τιμές των p βασίστηκαν σε two-sided tests και συγκρίθηκαν σε ένα επίπεδο σημαντικότητας του 5%. STATA 8.0 software (Stata Corporation 2003, Texas, USA) χρησιμοποιήθηκε για όλους τους στατιστικούς υπολογισμούς.

Αποτελέσματα

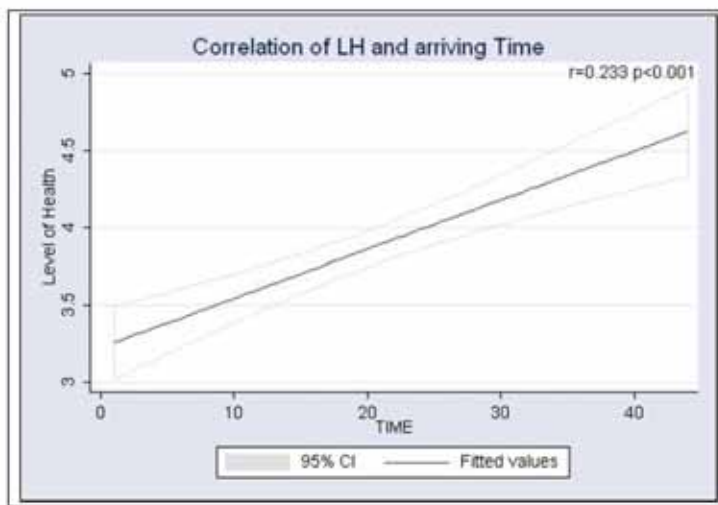
Αναλύθηκαν συνολικά 340 αγόρια και 277 κορίτσια, τα οποία χωρίστηκαν σε δύο ομάδες, με βάση την διάμεση τιμή 5 των 12-Ε.Υ. Επειδή όμως σημειώθηκαν απώλειες του συνόλου των δεδομένων σε κάποιους ασθενείς στην τελική στατιστική ανάλυση, που αφορούσε τον χρόνο προσέλευσης από την αρχική διάγνωση, όπως επίσης και τον χρόνο από τον τελευταίο υψηλό πυρετό, ελήφθησαν υπόψη μόνο οι ασθενείς με πλήρη στοιχεία δηλαδή σύνολο 574. Η μέση ηλικία των παιδιών στο σύνολό τους ήταν 4.23 ± 2.67 , ενώ μεμονωμένα για τα αγόρια ήταν 4.55 ± 2.75 και για τα κορίτσια ήταν 3.83 ± 2.50 ($p = 0.001$). Το μέσο επίπεδο υγείας για τα αγόρια

ήταν 3.87 ± 1.51 , ενώ για τα κορίτσια 3.78 ± 1.40 ($p = NS$). Προκειμένου να ελεγχθεί ο χρόνος προσέλευσης από την αρχική διάγνωση για όλες τις παραπάνω παθήσεις εφαρμόσθηκε One way ANOVA, η οποία κατέδειξε ότι υπήρχε στατιστικά σημαντική διαφορά ($p < 0.0001$) στον χρόνο προσέλευσης για την κάθε μια πάθηση χωριστά (Πίνακας 2).

Πίνακας 2

Παθήσεις	Μέσος χρόνος από την αρχική διάγνωση (μήνες)	SD	Πλήθος ασθενών
Αναπνευστικό σύστημα	19.945.355	10.889.922	183
Δερματολογικά νοσήματα	19.385.542	98.634.968	83
ΩΡΛ	20.331.522	98.648.731	184
Νευροψυχιατρικές διαταραχές	23.149.254	11.907.794	67
Γαστρεντερικό σύστημα	11.310.345	10.282.105	29
Ουρογεννητικό σύστημα	21.5	1.100.303	16
Ανοσοποιητικό σύστημα	1	0	2
Τραύμα	4	0	1
Διαταραχές ορμονών	12	0	1
Αιματολογικά νοσήματα	15.333.333	11.015.141	3
Λιπιδαιμικές διαταραχές	22	56.568.542	2
Οφθαλμολογικές παθήσεις	22	56.568.542	2
Στοματολογικές παθήσεις	18	0	1
Συνολικά	19.848.432	10.721.593	574

Γίνεται συνεπώς κατανοητό βάση του πληθυσμού/δείγματος της μελέτης, ότι όσο πιο μεγάλος είναι ο χρόνος που παρέχεται ο ασθενής από την αρχική διάγνωση της πάθησης τόσο χαμηλότερο (μεγαλύτερο level of health) είναι το επίπεδο υγείας (Pearson $p < 0.001$, $r = 0.23$, Γράφημα 1).

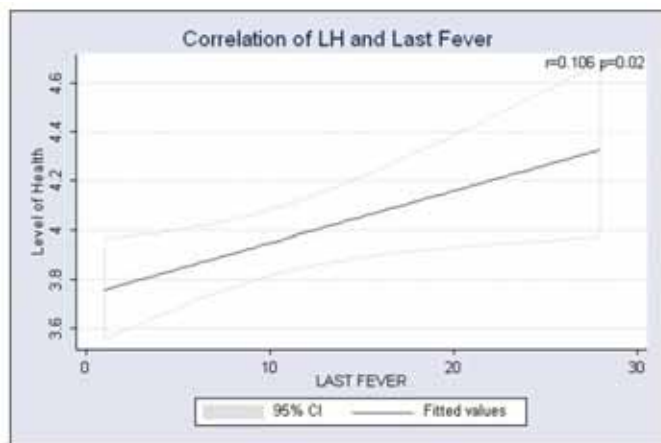


Το αποτέλεσμα αυτό τεκμηριώθηκε και με πολυπαραγοντική ανάλυση (multivariate analysis), όπου φάνηκε ότι ο χρόνος καθυστέρησης στην προσέλευση στον ομοιοπαθητικό

ιατρό παρέμεινε στατιστικά σημαντικός ακόμα και μετά από διόρθωση για το φύλο και ηλικία του ασθενούς όσον αφορά το επίπεδο υγείας ≥ 5 (OR:1.03 $p=0.001$ CI:1.016-1.061). Έτσι για κάθε μήνα καθυστέρησης προσέλευσης για Ομοιοπαθητική θεραπεία παρατηρείται 3,9% μεγαλύτερη πιθανότητα ο ασθενής να βρίσκεται σε επίπεδο υγείας ≥ 5 .

Από την άλλη πλευρά ο μέσος χρόνος από την τελευταία εμφάνιση υψηλού πυρετού σε σχέση με την υπό μελέτη πάθηση στο δείγμα μας συνολικά ήταν 9.72 ± 7.35 μήνες, ειδικότερα για τα αγόρια ήταν 10.05 ± 7.59 ενώ για τα κορίτσια ήταν 9.34 ± 7.04 ($p=NS$).

Η στατιστική ανάλυση one-way Anova χρησιμοποιήθηκε και για τον έλεγχο του χρόνου παρέλευσης από τον τελευταίο υψηλό πυρετό σε σχέση με την πάθηση για την οποία ο ασθενής προσέρχεται για Ομοιοπαθητική θεραπεία. Όπως φαίνεται λοιπόν στο παρακάτω Γράφημα 2 υπάρχει θετική συσχέτιση του επιπέδου υγείας με τον χρόνο εμφάνισης του τελευταίου υψηλού πυρετού (Pearson $r=1.06$ $p=0.02$). Μετά από διόρθωση για το φύλο και την ηλικία η στατιστική σημαντικότητα παρέμεινε σταθερή όσον αφορά το επίπεδο υγείας ≥ 5 (OR:1.03 $p=0.013$ CI:1.007-1.069). Έτσι για κάθε μήνα από την εμφάνιση τελευταίου πυρετού στον ασθενή παρατηρείται 3.8% μεγαλύτερη πιθανότητα ο ασθενής να ανήκει στο επίπεδο υγείας ≥ 5 , δηλαδή να εμφανίσει σαφή επιδείνωση της κατάστασης της υγείας του. (Γράφημα 2).



Συζήτηση

Ο όρος Ε.Υ. είναι ευρέως διαδεδομένος και γίνεται συχνή χρήση αυτού από κλινικούς ιατρούς, αλλά και από ερευνητές κάθε κλάδου και ειδικότητας. Επειδή η ικανότητα πρόβλεψης της κλινικής πορείας μιας πάθησης είναι σημαντική για οποιονδήποτε κλινικό ιατρό, δεδομένου ότι εύκολα και πρακτικά μπορεί να εκτιμήσει τον ασθενή, ο οποίος χρειάζεται εντατικότερη παρακολούθηση, πολλοί ερευνητές αναζητούν τρόπους ανεύρεσης ειδικών παραμέτρων μέσα από ειδικά διαμορφωμένα ερωτηματολόγια, τα οποία βοηθούν στον διαχωρισμό των ασθενών, οι οποίοι θα ανταποκριθούν καλύτερα σε συγκεκριμένες θεραπείες ή ακόμα προκειμένου να ανιχνεύσουν αυτούς με την καλύτερη ή χειρότερη πρό



ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΟ Φαρμακείο

ΤΣΑΡΝΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ



- Ομοιοπαθητικά
- Φυτοθεραπεία
- Αρωματοθεραπεία
- Φυτικά καλλυντικά
- Αιθέρια Έλαια
- Συμπληρώματα διατροφής





Φαρμακείο

Τσαρνάς Κωνσταντίνος

Αναπαύσεως 33
Ν. Ιωνία Βόλου
Τηλ/φαξ: 24210.66922

γνωση [1,2].

Είναι επίσης γνωστό ότι τέτοιου είδους ερωτηματολόγια, τα οποία βασίζονται σε πληροφορίες, οι οποίες λαμβάνονται εκ μέρους των ασθενών, συστήνονται από μεγάλους οργανισμούς ή ιατρικές εταιρείες για την παρακολούθηση αυτών, αλλά και αποτελούν χρήσιμα εργαλεία, τα οποία χρησιμοποιούνται συχνά σε τυχαioποιημένες κλινικές μελέτες, αλλά και σε μελέτες παρατήρησης της έκβασης συγκεκριμένων παθήσεων [5].

Στην κλασική Ομοιοπαθητική θεραπευτική οι παράγοντες, οι οποίοι καθόριζαν την βαρύτητα της νόσου [6], στηρίζονταν παλαιότερα: 1) στο περιορισμένο βαθμό ελεύθερης έκφρασης μέσα στην ζωή, 2) στο κέντρο βάρους των συμπτωμάτων, 3) στο βαθμό υπερευαισθησίας στους διάφορους παράγοντες, 4) στο ατομικό και οικογενειακό αναμνηστικό. Η εξέλιξη της σύγχρονης Ομοιοπαθητικής θεραπευτικής με την εισαγωγή του θεωρητικού μοντέλου των 12-Ε.Υ., όπως περιγράφηκε από τον Γ. Βυθούλκα, δίνουν την δυνατότητα στον ομοιοπαθητικό ιατρό να προσεγγίζει με περισσότερη ακρίβεια όλη την πολυπλοκότητα του οργανισμού του ασθενούς και της παρούσας νοσολογικής του κατάστασης με συνέπεια να δίνει και αποτελεσματικότερες θεραπευτικές οδηγίες [7]. Παρόλα αυτά όμως, ενώ η θεωρητική διατύπωσή τους έχει εκφραστεί την δεκαετία του 1990 αρκετές παράμετροι του ανωτέρω μοντέλου χρήζουν αντικειμενικότερης τεκμηρίωσης στην κλινική Ομοιοπαθητική ιατρική.

Συνοπτική παρουσίαση των επιπέδων υγείας



Το ανωτέρω μοντέλο, το οποίο έχει προταθεί από τον κ. Βυθούλκα [7,8,9,10], ταξινομεί τους ασθενείς σε 12 επίπεδα υγείας και χωρίζεται σε 4 ομάδες (Α,Β,Γ,Δ). Στην πρώτη ομάδα Α με ΕΥ 1,2,3 οι ασθενείς έχουν την καλύτερη δυνατή κατάσταση υγείας, ενώ στην χαμηλότερη ομάδα Δ με ΕΥ 10,11,12 έχουν την χειρότερη δυνατή κατάσταση υγείας. Το προτεινόμενο μοντέλο συνδυάζει χρόνιες και οξείες παθολογικές καταστάσεις, εξηγώντας πώς τα οξέα παθολογικά συμβάντα έχουν μια συνέχεια με τις χρόνιες παθολογικές καταστάσεις (π.χ. αυτό το μοντέλο θα μπορούσε να εξηγήσει γιατί μια σοβαρή ψυχιατρική παθολογική κατάσταση σπανίως μπορεί να εμφανίσει οξείες παθολογικές καταστάσεις).

Υπάρχουν δε αρκετές παράμετροι, οι οποίες χρησιμοποιούνται, προκειμένου να γίνει ταξινόμηση των ασθενών. Εξέχουσας σημασίας δε είναι η ικανότητα του ασθενούς να ανεβάσει πυρετό $>38^{\circ}\text{C}$ κατά την διάρκεια των οξέων καταστάσεων,

ακολουθούμενη από την συχνότητα με την οποία ο ασθενής εμφανίζει οξέα επεισόδια και πυρετό, το είδος των μικροοργανισμών οι οποίοι προκαλούν τα οξέα επεισόδια ή τις λοιμώξεις. Ένας άλλος σημαντικός παράγοντας, ο οποίος παίζει σημαντικό ρόλο στην ταξινόμηση των ασθενών, είναι η «καθαρότητα» της ομοιοπαθητικής εικόνας του ασθενούς, δηλαδή μια ομοιοπαθητική περίπτωση, η οποία εμφανίζει totality of symptoms (π.χ. Essence, keynotes, general symptoms, etc) έχει πολύ καλή πρόγνωση, σχεδόν ανεξάρτητα από τη νόσο ή την ικανότητα του ασθενούς να ανεβάσει πυρετό.

Επίσης το προτεινόμενο μοντέλο ερμηνεύει πώς ένας ασθενής είναι ευάλωτος σε διαφορετικούς μικροοργανισμούς ανάλογα με το ΕΥ στο οποίο βρίσκεται. Επιπλέον είναι αξιοσημείωτο να συμπληρώσουμε ότι η καταπίεση μιας οξείας ή χρόνιας παθολογικής κατάστασης με την χρήση αλλοπαθητικών φαρμάκων, μπορεί να προκαλέσει επιδείνωση του επιπέδου υγείας, κυρίως σύμφωνα με την προδιάθεση του εκάστοτε ασθενούς.

Από την άλλη πλευρά, η μετακίνηση από κατώτερη ομάδα ΕΥ προς την ανώτερη μπορεί να επέλθει διαμέσου της εκδήλωσης ενός οξέος επεισοδίου. Ως εκ τούτου γίνεται κατανοητό ότι η συνεισφορά του ανωτέρω μοντέλου εκτίμησης στην καθημερινή κλινική Ομοιοπαθητική πρακτική είναι κεφαλαιώδους σημασίας, και αφορά τόσο την πρόγνωση του κάθε ασθενούς όσο και την Ομοιοπαθητική θεραπεία του. Ειδικότερα ο ομοιοπαθητικός ιατρός μπορεί να πάρει πληροφορίες για καταληκτικά σημεία στόχους, τα οποία είναι σημαντικά κατά την Ομοιοπαθητική πρακτική, δηλαδή την προτεινόμενη δυναμοποίηση των φαρμάκων, τον αναμενόμενο αριθμό των φαρμάκων που θα χρησιμοποιηθούν κατά την διάρκεια της θεραπείας του ασθενούς, το μήκος της διάρκειας της θεραπείας, την βαρύτητα της κατάστασης του ασθενούς την έναρξη και την διάρκεια μιας ομοιοπαθητικής επιδείνωσης. Όπως αναφέρεται στην βιβλιογραφία, παλαιότερες μελέτες επίσης αναφέρουν ότι η προσφορά της Ομοιοπαθητικής ιατρικής σε νοσήματα παιδιών είναι μεγάλη [3], ενώ σε πολλές περιπτώσεις ίσως αποτελεί θεραπευτική αντιμετώπιση εκλογής. Οι εν λόγω διαπιστώσεις οφείλονται στο γεγονός ότι η Ομοιοπαθητική θεραπεία στην παιδική ηλικία έχει συχνά μακροχρόνια αποτελέσματα και δύναται να διαρκέσουν σε όλη την διάρκεια της ζωής του ατόμου [4]. Ως εκ τούτου γίνεται κατανοητό ότι η χρήση του μοντέλου των 12 Ε.Υ. κατά Γ.Βυθούλκα στον ανωτέρω πληθυσμό ασθενών μπορεί να αποτελέσει χρήσιμο εργαλείο διαγνωστικής, αλλά και προγνωστικής εκτίμησης των ασθενών.



➤ Είναι επίσης γνωστό ότι ο πυρετός αποτελεί συχνή απάντηση του οργανισμού σε λοιμώξεις, καθώς και άλλα νοσήματα. Κατά πόσο όμως ο πυρετός αποτελεί ευεργετική ή επιζήμια απάντηση σε μια νοσογόνο κατάσταση κανείς δεν μπορεί να απαντήσει με βεβαιότητα.



EXCELLENCE

Quest Vitamins Οδηγός Στην Καλή Υγεία!

Η Quest Vitamins προτείνει για την πρόληψη των καρδιαγγειακών παθήσεων

Η υγεία της καρδιάς και των αιμοφόρων αγγείων εξαρτάται από παράγοντες στους οποίους δεν μπορούμε να επεμβούμε, όπως η ηλικία, το φύλο και η κληρονομικότητα, και από παράγοντες που αντιμετωπίζονται, όπως η υψηλή πίεση, τα υψηλά επίπεδα χοληστερίνης, η συσσώρευση αθηρωματικής πλάκας στις αρτηρίες και η κακή κυκλοφορία του αίματος. Η πρόληψη ή η αντιμετώπιση αυτών των παραγόντων αποτελεί το καλύτερο μέτρο προκειμένου να προστατεύσουμε την καρδιά μας.



RESPONSE

ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΓΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΟ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ

Το **Kyolic** είναι το μόνο που περιέχει άσπρο εκχύλισμα σκόρδου ψυχρής ωρίμανσης με αποδειγμένη δράση σε κλινικές μελέτες.

- Μειώνει πίεση, χοληστερίνη & καθυστερεί τη δημιουργία αθηρωματικής πλάκας.
- Έχει αντιοξειδωτικές και αντιθρομβωτικές ιδιότητες.
- Ενισχύει το κυκλοφορικό & μπορεί να μειώσει το κίνδυνο καρδιαγγειακών παθήσεων.

Άδεια Κυκλοφορίας ΕΟΦ 6108/03



Το **Marine Omega 3** παρέχει συμπυκνωμένη πηγή Ω3 λιπαρών οξέων ισχυρής δράσης από ιχθυέλαιο.

- Τα Ω3 μπορούν να βοηθήσουν στη διατήρηση της υγείας των αρτηριών & στη διατήρηση της χοληστερίνης σε καλά επίπεδα.
- Η μέθοδος φυσικού φιλτραρίσματος εξασφαλίζει την καθαρότητα του ιχθυελαίου.

Συμπλήρωμα διατροφής. Δεν υποκαθιστά τη συνήθη διατροφή. Α. Π. Γ. ΕΟΦ 49017/25-07-2006



Σε αρκετές περιπτώσεις ασθενών ο πυρετός μπορεί να αποτελέσει χρήσιμη κλινική εκδήλωση ενός οργανισμού με το να αναπροσαρμόζει τις βιοχημικές διεργασίες του προς όφελός του [11] ή να αποτελεί παράλληλη εκδήλωση μιας γενικότερης κλινικής κατάστασης ή ακόμη να έχει αρνητικά αποτελέσματα, όταν το σώμα εξαντλείται από αυτόν [12]. Από την άλλη πλευρά ο πυρετός συνδέθηκε τόσο στενά με την λέξη ασθένεια όπου η καταστολή του σημαίνει σχεδόν και θεραπεία. Στα παιδιά η εμφάνιση πυρετού είναι κάτι ανεπιθύμητο και συνεπώς πολλοί γονείς ή/και ιατροί προσπαθούν με αντιπυρετικά ή αλλά μέσα να τον εξαλείψουν με ότι αυτό συνεπάγεται για τη συνολικότερη κατάσταση υγείας του ασθενούς [11].

Ο νόμος της κατεύθυνσης της θεραπείας στην Ομοιοπαθητική Ιατρική.



Η πιο ισχυρή άποψη, η οποία υποστηρίζει την ευεργετική δράση του πυρετού εναντίον μιας λοίμωξης έρχεται από την teleology και την γενετική. Ο πυρετός έχει καθοριστεί σαν φυλογενετική αντίδραση του κομιστή-ασθενή από πολύ παλιά και διατηρείται σε μεγάλο βαθμό στα θηλαστικά [12]. Επιπλέον πρόσφατες μελέτες που αφορούν την βιολογία των κυτταροκινών απέδειξαν ότι τα αποτελέσματα των μεμονωμένων συστατικών αυτής της απάντησης είναι ευεργετικά στον ασθενή και συμφωνούν με την σημασία εμφάνισης του πυρετού κυρίως στον παιδικό πληθυσμό δεδομένου ότι αυτός κινητοποιεί την ανοσολογική απάντηση ολόκληρου του οργανισμού, όπως π.χ. την αύξηση των λευκών αιμοσφαιρίων, καθώς επίσης και αρκετές άλλες ανοσολογικές δραστηριότητες [11,13,14,15,16].

Η πυρετική απάντηση, λοιπόν, σε έναν ασθενή, καθώς επίσης και οι μηχανισμοί, οι οποίοι τον συνοδεύουν, αποτελούν ευεργετική προσαρμογή του οργανισμού παρά το γεγονός ότι αυτή προκαλεί ένα φαινόμενο, το οποίο καταναλώνει ενέργεια. Σύμφωνα δε με τα ανωτέρω η εμφάνιση πυρετού για την Ομοιοπαθητική θεραπευτική αποτελεί ακρογωνιαίο λίθο του Ε.Υ., στο οποίο βρίσκεται ο ασθενής και επηρεάζει σημαντικά την απόφαση για την περαιτέρω θεραπευτική του αντιμετώπιση.

Γίνεται συνεπώς κατανοητό ότι ο χρόνος εμφάνισης μιας πυρετογόνου καταστάσεως, όπως και ο τρόπος εμφάνισης αυτής, συνιστούν έναν από τους αποφασιστικούς παράγοντες για να κατατάξουμε ένα άτομο υγιή ή όχι και ως εκ τούτου συνιστά μια από τις σημαντικότερες παραμέτρους, οι οποίες

πρέπει να λαμβάνονται υπόψη στην εφαρμογή του μοντέλου των 12-Ε.Υ., ώστε να κατηγοριοποιηθεί ο ασθενής. Στην παρούσα μελέτη γίνεται προσπάθεια να συσχετιστεί ο χρόνος παρέλευσης από τον τελευταίο υψηλό πυρετό με το Ε.Υ. του εκάστοτε ασθενούς και αυτό ουσιαστικά συμβαδίζει με προηγούμενες μελέτες [11,13,14,15,16], όπου αναφέρουν την ανοσολογική σπουδαιότητα του πυρετού και τις ευεργετικές αντιδράσεις που προκαλεί στον οργανισμό αυτός όταν εμφανίζεται.

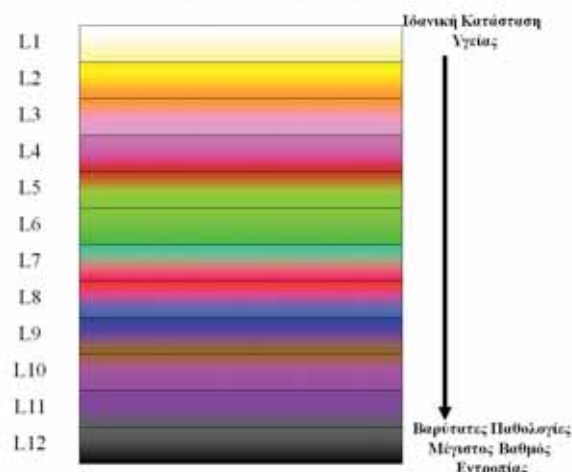
Εκτός όμως από τον τελευταίο πυρετό και τη σχέση του με τα Ε.Υ., είναι επίσης γνωστό ότι όσο περισσότερο μια νόσος παραμένει στο σώμα και ταλαιπωρεί τον οργανισμό τόσο πέφτει και η άμυνα του με συνακόλουθες συνέπειες για τον ασθενή [17,18,19], τα συμπτώματα γίνονται πιο θορυβώδη και η νόσος γίνεται χρονιότερη.

Έτσι ο χρόνος εμφάνισης μιας νοσολογικής κατάστασης και η διάρκεια παρέλευσης μέχρι την στιγμή προσέλευσης στον ομοιοπαθητικό ιατρό δυνητικά μπορεί να παίζει κάποιο ρόλο στην πρόγνωση και συνεπώς την απάντηση στην Ομοιοπαθητική θεραπεία.

Δεν υπάρχουν όμως προηγούμενες μελέτες στην Ομοιοπαθητική, οι οποίες να συσχετίζουν το χρόνο από την αρχική διάγνωση μιας νόσου ενός ασθενή μέχρι την επίσκεψή του στον ομοιοπαθητικό ιατρό σε συνάρτηση με τα επίπεδα υγείας [7]. Είναι όμως γνωστό ότι η καθυστέρηση στην θεραπευτική αντιμετώπιση μίας νόσου συνήθως οδηγεί στη μετατροπή της σε χρόνια νόσο με τις συνακόλουθες δυσκολίες στην αντιμετώπισή της [17,18,19]. Στην παρούσα μελέτη επιβεβαιώνεται η σημασία του χρόνου προσέλευσης από την αρχική διάγνωση της νόσου. Ειδικότερα όσο πιο μεγάλος είναι ο χρόνος από την αρχική διάγνωση τόσο πιο μεγάλο το Ε.Υ. ($r=0.23$, $p<0.001$). Έτσι για κάθε μήνα καθυστέρησης προσέλευσης στον ομοιοπαθητικό από την αρχική διάγνωση ο ασθενής εμφανίζει 4% φορές μεγαλύτερη πιθανότητα να βρίσκεται σε Ε.Υ. ≥ 5 .

Συμπερασματικά από την μελέτη μας καταδεικνύεται ότι οι ανωτέρω παράμετροι δικαιολογημένα αποτελούν σημαντικά στοιχεία του ομοιοπαθητικού ιστορικού και εμφανίζουν πολύ καλή συσχέτιση με το μοντέλο των Ε.Υ., το οποίο εφαρμόστηκε σε παιδικό πληθυσμό 0-10 έτη.

Επίπεδα Υγείας



" Η υγεία και η ευτυχία
είναι το μέτρο όλων των
πραγμάτων"

- ΕΠΙΚΟΥΡΟΣ



ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

ΓΕΩΡΓΙΟΥ Ι. ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ

- Ομοιοπαθητική, Φυτοθεραπεία,
- Αρωματοθεραπεία, Γεμμοθεραπεία,
- Οργανοθεραπεία, Λιθοθεραπεία,
- Βιοχημικά άλατα Schuessler,
- Ολιγοστοιχεία,
- Ανθοϊάματα,
- Φυτικά καλλυντικά,
- Συμπληρώματα διατροφής

Ασκληπιά 144, (τέρμα Ιπποκράτους), Νεάπολη, Αθήνας,
τηλ: 210.64.54.903, fax: 210.64.35.586, giorgosparaiou@medicum.gr

ΠΛΗΡΩΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ



Βιβλιογραφία

1. N. Sultan, J. E. Pope and P. J. Clements for the Scleroderma Trials Study Group. The health assessment questionnaire (HAQ) is strongly predictive of good outcome in early diffuse scleroderma: results from an analysis of two randomized controlled trials in early diffuse scleroderma. *Rheumatology* 2004; 43:472-478.
2. T. Uhlig, E. A. Haavardsholm and T. K. Kvien. Comparison of the Health Assessment Questionnaire (HAQ) and the modified HAQ (MHAQ) in patients with rheumatoid arthritis. *Rheumatology* 2006;45:454-458.
3. Malgorzata Malicka, Anna Zakrzewska, Danuta Gryczynska. Homeopathic therapy in recurrent respiratory diseases in childhood. *New Medicine (Poland)* 3/2006, p 74-78.
4. Kivellous S. Homeopathy in Obstretical conditions and peadiatric diseases in www.classical-homeopathy.gr/texts/mcindia.htm. (access 22/8/2008).
5. Wolfe F, Pincus T. Listening to the patient: a practical guide to self-report questionnaires in clinical care. *Arthritis Rheum* 1999; 42: 1797-808.
6. Βυθούλκας Γ. Ανάλυση περίπτωσης και πρώτη συνταγογραφία, στο: Η επιστήμη της Ομοιοπαθητικής 1990, σελ.220-223.
7. Hiwat C. Homeopathic links. 12-levels of health in classical Homeopathy. *National Journal of Homeopathy* 2000;13:2-3 (access 5/9/2008).
8. Vithoulkas G., A New Model for Health and Disease. Ed. Health and Habitat Mill Valley, Berkeley, CA and North Atlantic Books 1991, pp 140-153.
9. Vithoulkas G., Die Praxis Homöopathischen Heilens. Auflage 6, Elsevier Urban & Fischer, Munchen-Jena 2005, pp. A&B.
10. European Commettee for Homeopathy. A strategy for research in Homeopathy. Assessing the value of Homeopathy for Health care in Europe. 3rd edition 2005, pp 18.
11. Torres A.R. Is fever suppression involved in the etiology of autism and neurodevelopmental disorders? http://rollingdigital.com/autism/BMC_fever.pdf
12. Eichenwald H.F. Fever and antipyresis. *Bulletin of the World Health Organization* 2003;81:372-374.
13. Kluger MJ, Leon LR, Kozak W, Soszynski D and Conn CA: Cytokine Actions On Fever. In *Cytokines In The Nervous System* Volume 5. Edited by: Rothwell NJ. RG Landes Company;1996:73-92.
14. Klugler MJ: Fever: Role of Pyrogens and Cryogenes. *Physiological Reviews* 1991, 71 (1):93-127.
15. Jampel HD, Duff GW, Gershon RK, Atkins E and Durum SK: Fever and immunoregulation. III. Hyperthermia augments the primary in vitro hormonal immune response. *J Exp Med* 1983;157:1229-1238.
16. Robrets NJ Jr and Steigbigel RT: Hyperthermia and Human leukocyte functions: effects of response of lymphocytes to mitogens and antigens and bacterial capacity of monocytes and neutrophils. *Infect Immun* 1977, 18:673-679.
17. Sally Spencer, Peter M.A. Calverley, P. Sherwood Burge, and Paul W. Jones on behalf of the ISOLDE Study Group. Health Status Deterioration in Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine* 2001; 163: 122-128
18. Foster H.E. et al. Delay in Access to Appropriate Care for Children Presenting With Musculoskeletal Symptoms and Ultimately Diagnosed With Juvenile Idiopathic Arthritis. *Arthritis & Rheumatology (Arthritis Care & Research)*. vol.57, No 6, August 15, 2007, pp 921-927.
19. N. Adib & K. Hyrich et al. Association between duration of symptoms and severity of disease at first presentation to pediatric rheumatology: results from the Childhood Arthritis Prospective Study. *Rheumatology* 2008; 47:991-995.

Διαβάθμιση Επίπεδων Υγείας σύμφωνα με την Ομοιοπαθητική Ιατρική

L1	ΔΥΝΑΜΟΠΟΙΗΣΗ	•ΚΥΡΙΩΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ • ΑΜΕΣΑ ΘΕΡΑΠΕΥΣΙΜΕΣ ΜΕ ΤΗΝ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ •ΟΧΙ ΣΥΧΝΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ, ΑΛΛΑ ΜΕ ΥΨΗΛΟ ΠΥΡΕΤΟ
L2	ΛΥΤΗΛΗ	• ΤΥΠΙΚΟΙ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΙ •ΠΑΙΔΙΚΕΣ ΝΟΣΟΙ
L3		•ΗΠΙΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ ΜΕ ΤΗΝ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ
L4		•ΟΣΟ ΤΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΚΑΤΕΒΑΙΝΕΙ, ΕΜΦΑΝΙΖΟΝΤΑΙ ΣΥΝΟΤΕΡΑ, ΣΟΒΑΡΕΣ ΟΞΕΙΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ (π.χ. ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ)
L5		•ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ ΑΠΟ ΑΝΘΕΚΤΙΚΟΥΣ ΜΙΚΡΟΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΣΤΑ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ
L6		•ΙΣΧΥΡΗ ΑΡΧΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ ΣΤΗΝ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ
L7		•ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΕΣ ΣΟΒΑΡΕΣ ΧΡΟΝΙΕΣ ΕΚΦΥΣΙΣΤΙΚΕΣ ΝΟΣΟΙ
L8		•ΑΥΤΟΑΝΟΣΑ ΝΟΣΗΜΑΤΑ - ΝΟΣΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΨΥΧΙΚΗΣ ΣΦΑΙΡΑΣ
L9		•ΔΕΝ ΕΜΦΑΝΙΖΟΝΤΑΙ ΣΥΧΝΑ ΟΞΕΙΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ, ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΝΑ ΕΜΦΑΝΙΣΕΙ ΥΨΗΛΟ ΠΥΡΕΤΟ
L10		•ΠΟΛΥ ΕΝΤΟΝΗ ΑΡΧΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ ΣΤΗΝ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ- ΕΠΙΛΕΜΜΕΝΗ ΟΞΕΙΑΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
L11		•ΣΟΒΑΡΟΤΑΤΕΣ ΧΡΟΝΙΕΣ ΝΟΣΟΙ, ΕΠΙΔΡΟΥΝ ΣΤΟ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΑΙ ΣΤΟ ΚΝΣ
L12	ΧΑΜΗΛΗ	•ΠΛΗΡΗΣ ΑΠΟΥΣΙΑ ΟΞΕΩΝ ΛΟΙΜΩΞΕΩΝ •ΚΑΘΟΛΟΥ ΑΡΧΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ ΣΤΗΝ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ •ΘΕΡΑΠΕΥΤΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ (ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΕΣ ΒΛΑΒΕΣ, ΜΗ ΑΝΑΣΤΡΕΨΙΜΕΣ) ΜΟΝΟ ΑΝΑΚΟΨΗ ΕΙΝΑΙ ΔΥΝΑΤΗ ΜΕ ΤΗΝ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ

GROUPS-ΕΠΙΠΕΔΑ	ΧΡΟΝΙΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ-ΠΥΡΕΤΟΣ-ΟΞΕΑ	ΕΠΙΔΕΙΝΩΣΗ-ΕΞΕΛΙΞΗ	ΔΥΝΑΜΟΠΟΙΗΣΗ-ΦΑΡΜΑΚΑ
Group A (επίπεδο υγείας 1, 2, 3)	Όλες οι παθήσεις αλλά κυρίως λειτουργικές διαταραχές. Παιδικές νόσοι. Άμεσα θεραπεύσιμες με την Ομοιοπαθητική, παρατηρούνται συμπτώματα όπου οδηγούν σε «ακαθάρεις εικόνες» φαρμάκων. Σπάνια λοιμώξεις, με υψηλό πυρετό όμως και από τυπικούς μικροοργανισμούς. Στα χαμηλότερα επίπεδα αυτού του group, λοιμώξεις μπορεί να συμβαίνουν συχνότερα.	Στα ανώτερα επίπεδα υγείας ίσως ομοιοπαθητική θεραπευτική επίδεινωση να μην εμφανίζεται. Στα κατώτερα επίπεδα ήπια επίδεινωση μπορεί να εμφανιστεί.	Έως και 50 M. Στα υψηλά επίπεδα λόγω του ισχυρού οργανισμού συνήθως η επανάληψη του Ομοιοπαθητικού φαρμάκου ή τροποποίησης δεν χρειάζεται, ενώ στα χαμηλότερα επίπεδα ένα ή δύο φάρμακα επιπλέον, στη κατάλληλη σειρά ίσως είναι απαραίτητα.
Group B (επίπεδο υγείας 4, 5, 6)	Όσο το επίπεδο γίνεται χαμηλότερο, εμφανίζονται συχνότερα ισχυρότερες οξείες λοιμώξεις (π.χ. πνευμονία). Λοιμώξεις από ανθεκτικούς μικροοργανισμούς στα συνήθη αντιβιοτικά. Στα χαμηλά επίπεδα του αντίστοιχου group εμφανίζονται υποτροπιάζουσες λοιμώξεις όπου με την πιθανή χρήση χημικών φαρμάκων το επίπεδο της υγείας πέφτει ακόμα σε αυτήν την ομάδα.	Ισχυρότερη αρχική θεραπευτική κρίση στην Ομοιοπαθητική. Ίσως περισσότερα του ενός φάρμακα χρειαστούν εν σειρά. Προς το 6 ^ο επίπεδο η θεραπευτική κρίση μπορεί να διαρκέσει και μεγάλο χρονικό διάστημα.	1 M – 10M 2 – 4 Ομοιοπαθητικά φάρμακα.
Group C (επίπεδο υγείας 7, 8, 9)	Περισσότερες χρόνιες εκφυλιστικές νόσοι (π.χ. φλεγμονώδεις νόσοι του εντέρου). Αυτοάνοσα νοσήματα και διαταραχές της νυχτικής σφαίρας. Δεν εμφανίζονται συχνά οξεία νοσήματα που είναι λιγότερο ισχυρά και αποκαθιστούνται σχετικά γρήγορα, αδυναμία του οργανισμού να εμφανίσει υψηλό πυρετό. Στα χαμηλά επίπεδα του group πολύ σπάνια εμφάνιση οξέων νοσημάτων.	Στα ανώτερα επίπεδα του group η αρχική θεραπευτική κρίση μπορεί να είναι τόσο ισχυρή όπου χημικά φάρμακα ίσως είναι απαραίτητα να χορηγηθούν παράλληλα. Όμως στα χαμηλότερα επίπεδα του C group η πιθανή ομοιοπαθητική επίδεινωση μπορεί να σημαίνει ότι η αγωγή είναι λάθος. Επανεμφάνιση οξέων νοσημάτων κατά τη διάρκεια λήψης Ομοιοπαθητικής αγωγής.	Έως 200 CH δυναμολογία. Περισσότερα Ομοιοπαθητικά φάρμακα (4-7) θα χρειαστούν κατά τη θεραπεία στην κατάλληλη χρονική σειρά συνταγογράφησης τους. Έστω κι ένα ακατάλληλο Ομοιοπαθητικό φάρμακο σε μια τέτοια σειρά μπορεί να είναι καθοριστικής σημασίας.
Group D (επίπεδο υγείας 10, 11, 12)	Βαριές και χρόνιες διαταραχές που επιδρούν στο ανοσοποιητικό και το νευρικό σύστημα κυρίως. Πλήρης απουσία οξέων νοσημάτων. Αθεράπευτες καταστάσεις στα χαμηλότερα level όπου με Ομοιοπαθητική αγωγή η ύφεση των συμπτωμάτων (ανακουφιστικά) είναι συχνά δυνατή.	Απουσία αρχικής επίδεινωσης, αν εμφανιστή τότε η αγωγή (remedy) είναι σχεδόν βέβαιο σφαλμένη.	12 CH-30CH επαναλαμβανόμενα. Σ' αυτό το group 3 με 4 επιπλέον Ομοιοπαθητικά φάρμακα θα χρειαστούν, πέραν του αρχικού, ώστε ο οργανισμός να παρουσιάσει σημαντική αντίδραση ή οξυ νόσημα.

Σούλη Ταθοπούλου

- Ομοιοπαθητικά
- Φυτοθεραπεία
- Αρωματοθεραπεία
 - Ανθοϊάματα
- Φυτικά καλλυντικά
- Δερμοκαλλυντικά
- Συμπληρώματα διατροφής
 - Βότανα



ΠΛΗΡΩΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΕΝΟ ■
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ

φαρμακείο

Μεσογείων 431
Πλατεία Αγ. Παρασκευής
Τηλ: 210.6396484,
Fax: 210.6391879

E-mail: soulistathopoulou@yahoo.gr

Η ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΣΤΗΝ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΗ ΠΡΑΞΗ



Αφροδίτη Χατζημανουήλ

Οδοντίατρος,

μετεκπαιδευθείσα στην Ομοιοπαθητική.

Νικόλαος Βαγδατλής

Οδοντίατρος, μετεκπαιδευθείς στη Στοματολογία Α.Π.Θ.

ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΑΡΧΕΣ

- Το όμοιο θεραπεύεται με το όμοιο.
- Η θεραπεία αφορά τον ασθενή ως σύνολο, ως άτομο.
- Η Ομοιοπαθητική θεραπεία είναι εξατομικευμένη.
- Το φάρμακο αφορά το συγκεκριμένο ασθενή και όχι τη νόσο.

ΤΙ ΕΙΝΑΙ ΝΟΣΟΣ;

Εκδήλωση νόσου:

Ενεργοποίηση προδιαθέσεων
ερέθισμα

=

υποβόσκουσα αιτία stress,
εκλυτική αιτία

Τα σημεία και τα συμπτώματα δεν αποτελούν αυτή καθ' αυτή τη νόσο, αλλά μία έκφραση του αμυντικού μηχανισμού του ατόμου που προσπαθεί να αντιμετωπίσει τη νόσο.



Η Ομοιοπαθητική είναι ένα θεραπευτικό σύστημα που βασίζεται σε νόμους και αρχές της φύσης, στοχεύει δε στη διέγερση και κινητοποίηση της άμυνας του οργανισμού, ώστε να επανέλθει η υγεία (Γ.Βυθούκας).



ΠΩΣ ΔΡΑ ΤΟ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΟ

Τα φάρμακα προέρχονται από:

- Το ζωικό βασίλειο.
- Το ορυκτό βασίλειο.
- Το φυτικό βασίλειο.
- Προϊόντα νόσου (Νοσώδη).

Το θεραπευτικό ερέθισμα μέσω του ομοιοπαθητικού φαρμάκου δίνεται σε ενεργειακό επίπεδο.



Ο οδοντίατρος που θα εισάγει την Ομοιοπαθητική θεραπεία στη πράξη του θα πρέπει:

- Να κατέχει τις αρχές της Ομοιοπαθητικής.
- Να γνωρίζει την Ομοιοπαθητική φαρμακολογία (Materia Medica).
- Να είναι ενήμερος για όσο το δυνατόν πιο ήπιες και εναλλακτικές παρεμβάσεις στη στοματική κοιλότητα.
- Να γνωρίζει μεθόδους, ώστε να μην αντιδοτήσει την Ομοιοπαθητική θεραπεία του ασθενούς.

ΚΑΝΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΟ ΣΤΗΝ ΟΜΟΙΟ- ΠΑΘΗΤΙΚΗ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΤΟΠΟ ΔΡΑΣΗΣ

- Τα δυναμοποιημένα φάρμακα έχουν μόνο δυναμική δράση.
- Σε μία νόσο πρέπει να αποκατασταθεί η κεντρική διαταραχή.
- Αν η τοπική δυναμική αντιπαράβάλλεται και μοιάζει με κάποια κατάσταση φαρμάκου της **Materia Medica** τότε μπορεί αυτό το φάρμακο να χρησιμοποιηθεί στα τοπικά συμπτώματα.



ΝΟΣΟΙ ΤΟΥ ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΟΥ

ΟΥΛΙΤΙΔΑ

- Είναι η πιο συχνή νόσος των ούλων.
- Οφείλεται κυρίως στην οδοντική μικροβιακή πλάκα.
- Προκαλεί φλεγμονή των ούλων.
- Τα ούλα παίρνουν χρώμα έντονο ερυθρό.
- Αυξημένη τάση αιμορραγίας κατά το βούρτσισμα.
- Διόγκωση των μεσοδόντιων θηλών.
- Διακρίνεται στην οξεία και χρόνια.

ΠΕΡΙΟΔΟΝΤΙΤΙΔΑ

Είναι μια φλεγμονή των ιστών που περιβάλλουν και στηρίζουν τα δόντια, επεκτείνεται βαθύτερα και παρατηρείται αποκόλληση των ούλων από τα δόντια και καταστροφή του οστού, που στηρίζει τις ρίζες των δοντιών. Εάν δεν αντιμετωπιστεί άμεσα, τα δόντια παρουσιάζουν έντονη κινητικότητα και τελικά χάνονται. Η περιοδοντίτιδα θεωρείται η πιο συνηθισμένη αιτία απώλειας δοντιών στους ενήλικες. Η περιοδοντική νόσος συνήθως ανιχνεύεται από τον οδοντίατρο σε πρώιμο στάδιο ή από τον ασθενή σε πολύ προχωρημένο στάδιο.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- Αιμορραγία των ούλων στο βούρτσισμα ή από μόνα τους.
- Κόκκινα, πρησμένα ή ευαίσθητα ούλα.
- Ούλα που έχουν αποκολληθεί από το δόντι.
- Ούλα που έχουν υποχωρήσει.
- Επίμονη δυσοσμία.
- Πύο ανάμεσα στο δόντι και τα ούλα. Κινητικότητα δοντιών (άλλοτε μικρή και άλλοτε μεγάλη).
- Αλλαγή στη θέση και στο τρόπο που έρχονται σε επαφή μεταξύ τους.

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΡΟΔΙΑΘΕΣΗΣ

- Άγχος.
- Κάπνισμα.
- Ορμονικές διαταραχές.
- Μη ελεγχόμενος διαβήτης.
- Ασθένειες που επηρεάζουν το ανοσοποιητικό σύστημα (π.χ. aids).
- Κακή στοματική υγιεινή.
- Ελλιπής απομάκρυνση της οδοντικής πλάκας από τα δόντια.
- Κληρονομικότητα.
- Λήψη φαρμάκων.

Συντηρητική θεραπεία: με ειδικά εργαλεία καθαρίζεται η πέτρα από τη ρίζα, ανώδυνα με τοπική αναισθησία. Ο ασθενής δεν νιώθει πόνο, ούτε κατά την διάρκεια της ούτε μετά που θα πάει στο σπίτι. Το μειονέκτημα είναι ότι τα προϊόντα των μικροβίων μένουν και η καταστροφή συνεχίζεται με πιο αργό ρυθμό. Συνήθως απαιτούνται 3-5 επισκέψεις.



Χειρουργική θεραπεία: ανοίγονται τα ούλα, καθαρίζονται και μετά ράβονται. Ο ασθενής νιώθει πόνο μετά την επέμβαση. Το μειονέκτημα είναι ότι παρουσιάζονται ευαισθησίες στα δόντια, στο κρύο και το ζεστό μετά την επέμβαση, μέχρι την επούλωση.

ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Οι νόσοι του περιοδοντίου που παρατηρούνται στη στοματική κοιλότητα, πέραν της μηχανικής οδοντιατρικής αντιμετώπισης, μπορούν να αποθεραπευθούν και με τη συμβολή ομοιοπαθητικών θεραπειών.

• Η συνταγογράφηση των ομοιοπαθητικών φαρμάκων θα πρέπει να γίνεται βάσει των ψυχοδιαγνωστικών, των γενικών και των τοπικών συμπτωμάτων του ασθενή κατόπιν βεβαίως πλήρους λήψης ομοιοπαθητικού ιστο



Φαρμακείο

Στέφανος Ν. Ψυχικός



- Προϊόντα Φυσικής Διατροφής
- Ομοιοπαθητικά
- Αρωματοθεραπεία
- Φυτικά Καλλυντικά
- Ανθοϊάματα Bach
- Ορθοπαιδικά
- Πλήρες Φαρμακευτικό Εργαστήριο
- Παιδικά

Κ. Παλαμά 50 Γεροβουνό,
Καματερό
Τηλ.: 210 2313000
Fax: 210 2386586

ρικού.

• Ενδεικνυόμενα ομοιοπαθητικά φάρμακα που έχουν καλή εφαρμογή:

1. **Calcarea phosphorica**
2. **Ignatia**
3. **Natrium muriaticum**
4. **Sepia**

• Επικουρικά συστήνονται στοματικές πλύσεις με πρόπολη.

ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑΤΑ

- **Παράδειγμα 1:** Σε περίπτωση οξείας κατάθλιψης με φανερή κακοσμία θα σκεφθούμε το *Aurum metallicum*.
- **Παράδειγμα 2:** Σε περίπτωση ουλίτιδας κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης η συνταγογράφηση θα γίνει βάσει της ιδιοσυστασίας, που αναπτύχθηκε κατά τη περίοδο της εγκυμοσύνης. Το *Natrium muriaticum* και η *Sepia* ενδείκνυνται, αλλά βέβαια πάντοτε δίνονται του ληφθέντος ιστορικού.
- **Παράδειγμα 3:** Σε περίπτωση οξείας ελκονεκρωτικής ουλίτιδας όπου η συμπτωματολογία είναι έντονη:

1. Κύριο φάρμακο εκλογής είναι το **Mercurius solubilis 30CH**(1x3), ειδικά όταν παρατηρείται επίχρισμα στη ραχιαία επιφάνεια της γλώσσας.
2. Το **Nitric acid 30CH**(1x3), όταν η γλώσσα είναι χωρίς επίχρισμα.
3. Το **Kali-chloricum 30CH**(1x3), όταν η βελτίωση είναι αργή και υπάρχει εκτεταμένη καταστροφή του ουλικού ιστού.

ΑΦΘΕΣ



- Υποτροπιάζουσες επώδυνες ελκώσεις.
- Αποτελούν τις συχνότερα παρατηρούμενες αλλοιώσεις στο στόμα.
- Πρώτη αναφορά από τον Ιπποκράτη.
- Η αιτιολογία τους δεν έχει ακόμη διευκρινιστεί.
- Πιθανής αυτοάνοσης αρχής.

ΠΙΘΑΝΟΙ ΕΚΛΥΤΙΚΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ

- Τραυματισμοί.
- Αλλεργίες σε φάρμακα και τροφές.
- Άσθμα.

- Πυρετός από χόρτο.
- Ορμονικές αλλαγές (έμμηνος ρύση).
- Στερητικές καταστάσεις (αβιταμινώσεις, έλλειψη σιδήρου).
- Άγχος-Stress.
- Οικογενής προδιάθεση.

ΔΙΑΚΡΙΣΗ

- Κοινές άφθες (2-10 mm) -Διάρκεια 7-10 ημέρες.
- Μεγάλες άφθες (>1cm)-Διάρκεια από 2 έως 6 εβδομάδες.
- Ερπητόμορφα έλκη (1-2 mm)-Διάρκεια 7-10 ημέρες.

ΔΙΑΦΟΡΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- Ιογενείς λοιμώξεις (ερπητική στοματιτίδα κ.τ.λ.).
- Τραυματικές βλάβες.
- Σύφιλη.
- Καρκίνος.

ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Οι ομοιοπαθητικές θεραπείες μπορούν να βοηθήσουν, όταν η συνταγογράφηση του ομοιοπαθητικού φαρμάκου βασίζεται στα ψυχοδιανοητικά και γενικά συμπτώματα του ασθενή.

ΣΥΝΗΘΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Borax: όταν οι άφθες πονάνε στο άγγιγμα και ο ασθενής δεν μπορεί να καταπιεί.

Nitric acid: σε άφθες που γενικώς πονάνε.

Mercury: σε άφθες που συνοδεύονται από υπερβολική έκκριση σάλιου και δύσσομη αναπνοή.

Η Ομοιοπαθητική θεραπεία επειδή συμβάλλει στην ανύψωση του επιπέδου υγείας είναι πάντα ένα καλό μέσο πρόληψης. Η πρόληψη είναι καλύτερη από τη θεραπεία.

Νευραλγία του τριδύμου νεύρου

- Χαρακτηρίζουμε τον μονομερή πόνο σε οποιοδήποτε τμήμα του τριδύμου νεύρου. Ο πόνος αυτός μπορεί να είναι πολύ έντονος.
- Πολλές φορές περιγράφεται σαν «σουβλιά-μαχαιριά». Εμφανίζεται με απότομες μικρές επιθέσεις ή κρίσεις. Η διαταραχή αυτή σπάνια εμφανίζεται σε νεαρές ηλικίες (<40 ετών).
- Οι ομοιοπαθητικές θεραπείες μπορεί να είναι επιτυχείς, όταν βασίζονται στην ιδιοσυστασία του ασθενή με έμφαση κυρίως στη γενική και ψυχοδιανοητική ιδιοσυστασία του παρά

στα τοπικά συμπτώματα.

• Πρέπει να λαμβάνεται υπόψη σε ποια πλευρά εμφανίζεται ο πόνος.

• Στατιστικά τα περισσότερα περιστατικά είναι από τη δεξιά πλευρά.

ΣΥΝΗΘΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΟΥΜΕΝΑ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ

Hypericum (τραυματισμός του νεύρου).

Magnesia Phosphorica 1M-10M (1x1 για 3-4 μέρες).

Spigelia όταν η νευραλγία συνοδεύεται από πονοκέφαλο και είναι στην αριστερή πλευρά 30CH (1x2 ή 1x3) ή 1M (1x1).

Thuja σε περιστατικά που επιμένουν.

Ο Χάνεμαν διατύπωσε στο *Όργανον* έναν από τους καλύτερους ορισμούς του τι πρέπει ο ιατρός:
«**Η υψηλότερη και μοναδική αποστολή του ιατρού είναι να αποκαταστήσει την υγεία στον άρρωστο**».



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Σήμερα όλο και περισσότερο αναγνωρίζεται η ψυχοσωματική υπόσταση των ασθενειών.

Η ολιστική αντίληψη της νόσου δίνει έμφαση στην άποψη αυτή.

Η ομοιοπαθητική φαρμακολογία δίνει από πάντα μεγάλη σημασία στα ψυχοδιανοητικά και γενικά συμπτώματα του ασθενή, που χρησιμοποιούνται ιδιαίτερα για την εκλογή του φαρμάκου.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. *Organon* (S. Hahnemann).
2. Η νέα διάσταση στην Ιατρική (Γ. Βυθούλλας).
3. Στοιχεία ψυχοπαθολογίας των ομοιοπαθητικών φαρμάκων (Essences) (Γ.Βυθούλλας).
4. Οδηγός Ομοιοθεραπευτικής (Α. Τσαμασλίδης).
5. A textbook of dental Homeopathy (Dr. Colin B. Lessell).
6. Κωνσταντίνος Α.Β:Περιοδοντολογία, Θεσσαλονίκη 2003 p.322-330.
7. Αγγελόπουλος Α., Παπανικολάου Σ., Αγγελοπούλου Ε.: Σύγχρονη Στοματική και Γναθοπροσωπική Παθολογία, 3η έκδοση Αθήνα, Ιατρικές Εκδόσεις Λίτσας 2000 p.676-679.
8. Du ZY, Gao X, Zhang XL, Wang ZQ, Tang WJ: Preoperative evaluation of: neurovascular relationships for microvascular decompression in the he cerebellopontine angle in a virtual reality environment. J Neurosurg 2009.
9. Siqueira SR, Teixeira MJ, Siqueira JT: Clinical characteristics of patients with: trigeminal neuralgia referred to neurosurgery. Eur J Dent. 2009 Jul;3(3):207.



Μειώνει και
προλαμβάνει
τις ρυτίδες
έκφρασης.

Αναγεννάει το δέρμα
και διεγείρει τον
κυτταρικό
μεταβολισμό.
Δίνει λάμψη και
τονώνει.

Αντιοξειδωτική
δράση.

Αναζωογονεί
την επιδερμίδα.

Αντιρυτιδικό. Με
δράση Botox.
Επεμβαίνει στη
μυϊκή σύσπαση.

Με συσφικτικές,
τονωτικές ιδιότητες.
Διεγείρει την
παραγωγή
κολλαγόνου.

Εμποδίζει την
αρνητική δράση
των ελεύθερων ριζών.

ANTI -AGE SPRAY

Διατίθενται αποκλειστικά
σε επιλεγμένα φαρμακεία



BABE

MEDICUM

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΚΑΙ
ΔΙΑΝΟΜΕΑΣ ΓΙΑ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΚΥΠΡΟ: **MEDICUM**
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΙΔΗ - ΚΑΛΥΝΤΙΚΑ
ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 179 - 114 71 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ: 210 645 1506 - FAX: 210 6451205
www.medicum.gr - medicum@medicum.gr
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΑΣ:
AKMED PHARMACEUTICALS
ΑΓΚΟΡΤΣΑ - ΚΛΕΑΝΘΟΥΣ Ο.Ε.
ΛΕΒΑΝΤΗ 2 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ: 2310459160, FAX: 2310429460
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΚΡΗΤΗΣ & ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΣΩΝ:
ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΚΡΗΤΗΣ ΣΥΝ.Π.Ε.,
ΙΩΑΝΝΗ ΜΑΡΚΑΚΗ 16, ΧΑΝΙΟΠΟΡΤΑ ΗΡΑΚΛΕΙΟ,
ΤΗΛ: 2810302100, FAX: 2810302119

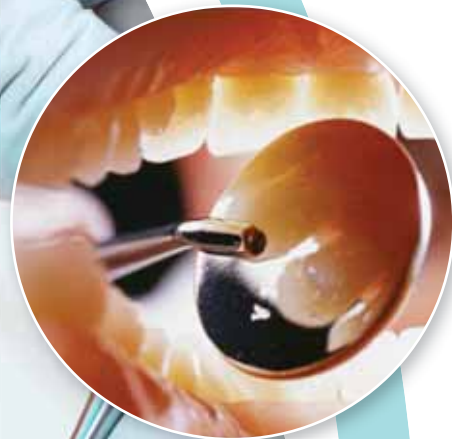
Δρ Εύη Κυριάκου, οδοντίατρος
Συμμετοχή του ιατρού **Βασιλείου Φωτιάδη**



15^ο Πανελλήνιο Συνέδριο
Ομοιοπαθητικής Ιατρικής

■ **Εισήγηση**

- **Διδακτορική διατριβή**, η οποία εκπονήθηκε στο εργαστήριο της Ακίνητης Οδοντικής Προσθετικής και Προσθετικής Εμφυτευματολογίας της Οδοντιατρικής Σχολής του Αριστοτέλειου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης (Α.Π.Θ.) και ολοκληρώθηκε τον Ιούνιο του 2007.
Επιβλέπων καθηγητής: **κ. Παύλος Γαρέφης**



Η ΣΥΜΒΟΛΗ της **ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ** στη ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ **ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ** **ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ** ΑΣΘΕΝΩΝ με **ΚΡΑΝΙΟΓΝΑΘΙΚΕΣ** ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ

Το στοματογναθικό σύστημα (ΣΓΣ) είναι το βιολειτουργικό εκείνο σύστημα, με το οποίο πραγματοποιούνται οι λειτουργίες της μάσησης, της κατάποσης και της ομιλίας και απαιτείται κίνηση της κάτω γνάθου.

Οι καθοριστικοί παράγοντες της λειτουργικής δραστηριότητας του ΣΓΣ είναι **τέσσερις**: η δεξιά κροταφογναθική διάρθρωση (ΚΓΔ), η αριστερή ΚΓΔ, η σύγκλειση των δοντιών και ο νευρομυϊκός μηχανισμός και απαιτείται συντονισμένη αλληλοεξαρτώμενη δραστηριότητα των τεσσάρων παραγόντων. Τα μέλη του στοματογναθικού συστήματος συνενώνονται σε ενιαία λειτουργική μονάδα, δια μέσου του κεντρικού νευρικού συστήματος (Γαρέφης 1986). Σε κρανιογναθική διαταραχή (ή δυσλειτουργία του ΣΓΣ) οδηγεί οποιαδήποτε διαταραχή της αρμονικής συνεργασίας των μελών του ΣΓΣ, που δεν μπορεί να εξισορροπηθεί με τον προστατευτικό μηχανισμό της προσαρμογής (Okeson 1981).

Τα σημεία και συμπτώματα κρανιογναθικής διαταραχής εμφανίζονται είτε σε συνδυασμό, είτε μεμονωμένα και είναι (Zarb & Speck 1979):

1. Επώδυνα συμπτώματα: Πόνος και ευαισθησία στην περιοχή των μαστητήριων μυών και των κροταφογναθικών διαρθρώσεων.

2. Διαταραχές της κινητικότητας της κάτω γνάθου:

Περιορισμός της κινητικότητας ή απόκλιση της κάτω γνάθου κατά την κατάσπαση.

3. Θόρυβοι από τις ΚΓΔ, κατά τη διάρκεια των κινήσεων των κονδύλων.

Θόρυβοι διακρίνονται σε ήχους από δυσλειτουργία ή έκτοπη θέση του διάρθριου δίσκου (κρότοι clicking) και σ'αυτούς που παράγονται, όταν η κροταφογναθική διάρθρωση έχει προσληφθεί από κάποια μορφή αρθρίτιδας (ερπυστικοί, κριγμοειδείς).

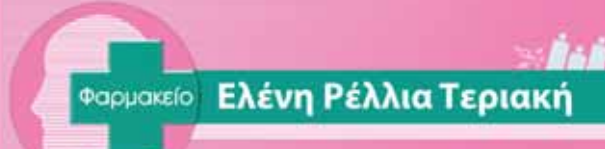
Το **clicking** (το χαρακτηριστικό ξερό και απότομο κλικ) από μόνο του δε συνιστά παθολογική κατάσταση. Δεν αξιολογείται περισσότερο από μία ένδειξη κάποιας λειτουργικής παρεκτροπής κατά τη διάρκεια της



- Φυτικά Καλλυντικά
- Ομοιοπαθητικά
- Φυτοθεραπεία
- Αρωματοθεραπεία
- Συμπληρώματα διατροφής

Εργαστήριο Γαληνικών - Ομοιοπαθητικών
ιδιοσκευασμάτων

Κορίνθου 204-206, 26221 Πάτρα
2610-277122, 276886
Fax: 2610-277162
pharmarand@pat.forthnet.gr



Φαρμακείο **Ελένη Ρέλλια Τεριακή**

- Φάρμακα
- Συμπληρώματα διατροφής
- Βρεφανάπτυξη
- Ομορφιά - Καλλυντικά
- Δώρο

Εργαστήριο Γαληνικών -
Ομοιοπαθητικών ιδιοσκευασμάτων

Τ. Σεχιώτη 25, 22100 Τρίπολη
Τηλ: 2710-239077, 2710-232617
Fax: 2710-239077
Κιν: 6937-301280
e-mail: info@erellia.gr
url: www.erellia.gr

κίνησης της κάτω γνάθου, που μπορεί να μην παρουσιάσει καμία εξέλιξη.

Όμως πολλές φορές συνοδεύεται από πόνο ή ακόμα και περιορισμό των κινήσεων της κάτω γνάθου και τότε συνιστά ένα ιδιαίτερα σοβαρό σύμπτωμα κλινικής δυσλειτουργίας. Σ' αυτή την τριάδα συμπτωμάτων, προστίθενται και άλλα συμπτώματα, αλλά δε θεωρούνται διαγνωστικά των κρανιογναθικών διαταραχών.

Αυτά είναι: πονοκέφαλοι, πόνος στον αυχένα, πόνος στο πρόσωπο και ωταλγία.

Έτσι ο ορισμός των κρανιογναθικών διαταραχών είναι: Λειτουργικές διαταραχές του μασθητήριου συστήματος, σημεία και συμπτώματα δυσλειτουργίας της κάτω γνάθου, σχετιζόμενοι πονοκέφαλοι και προσωπικός πόνος (Wanman 1987).

Οι κρανιογναθικές διαταραχές είναι πολυπαραγοντικής αιτιολογίας. Εκτός από τη γενική υγεία και το τραύμα, σημαντική είναι η σχέση των κρανιογναθικών διαταραχών με ανατομικούς παράγοντες, με την προσωπικότητα και την ψυχολογική κατάσταση των ασθενών (McNeil 1993, Mohlin και συν. 2004).

Η πλειοψηφία των ασθενών με κρανιογναθικές διαταραχές ανακουφίζονται με συντηρητική θεραπεία (Garefis και συν. 1994). Μία σύνθετη θεραπευτική προσέγγιση εφαρμόζεται για την αντιμετώπιση σχεδόν όλων των ασθενών.

Η θεραπευτική προσέγγιση των ασθενών με κρανιογναθική διαταραχή, περιλαμβάνει:

1. Την εκπαίδευση του ασθενή για καθημερινή φροντίδα στο σπίτι.
2. Την θεραπεία συμπεριφοράς ή ψυχοθεραπεία.
3. Την θεραπευτική προσέγγιση με βιοανάδραση (biofeedback).
4. Τη φαρμακευτική θεραπεία.
5. Τη φυσιοθεραπεία (διαδερματικές ηλεκτρικές νευρικές διεγέρσεις - Τ.Ε.Ν.Σ., διαθερμίες, υπέρηχοι, βελονισμός).
6. Την τοποθέτηση ενδοστοματικού νάρθηκα.
7. Τη συγκλεισιακή αποκατάσταση.
8. Την ορθοδοντική θεραπεία.
9. Τη χειρουργική θεραπεία.

Στις μέρες μας οι περισσότεροι άνθρωποι αισθάνονται μία συνεχή καταπόνηση του οργανισμού τους λόγω του ανθυγιεινού

τρόπου διαβίωσης και η διαταραχή των ατόμων εκδηλώνεται με εντελώς εξατομικευμένο τρόπο.

Η Ομοιοπαθητική Ιατρική είναι ένα θεραπευτικό σύστημα που στοχεύει στη διέγερση και κινητοποίηση της άμυνας του οργανισμού, ώστε να επανέλθει η υγεία (Βυθούλκας 1990). Η Ομοιοπαθητική θεωρεί τον άνθρωπο ως ένα σύνολο που αποτελείται από τρία βασικά επίπεδα λειτουργίας: το σωματικό, το συναισθηματικό και το διανοητικό επίπεδο.

Αυτά τα επίπεδα δεν είναι ξεχωριστά και αυθύπαρκτα, αλλά χαρακτηρίζονται από μία ολόπλευρη αλληλεπίδραση. Ο βαθμός υγείας ή ασθένειας ενός ατόμου μπορεί να εκτιμηθεί από την επισκόπηση και των τριών επιπέδων.

Το ανθρώπινο σώμα είναι ένα ενεργειακό σύμπλεγμα που παράγει όλους τους τύπους των γνωστών ενεργειών: ηλεκτρική, θερμική, κινητική και ηλεκτρομαγνητική (Βυθούλκας 1990). Το ηλεκτρομαγνητικό πεδίο του ανθρώπινου σώματος μπορεί να θεωρηθεί ως το «δυναμικό επίπεδο» του, το οποίο δε θα λέγαμε ότι είναι ένα τέταρτο ξεχωριστό επίπεδο, αλλά πως διαπερνά όλα τα άλλα επίπεδα και έχει με το σώμα την ίδια σχέση που έχουν τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία με την ύλη.

Το δυναμικό επίπεδο είναι αυτό που πρωταρχικά διαταράσσεται από τη δυναμική επίδραση ενός νοσογόνου παράγοντα πάνω στον οργανισμό. Ο ρόλος της Ομοιοπαθητικής είναι να ενδυναμώσει το δυναμικό επίπεδο, ενισχύοντας τον φυσικό αμυντικό μηχανισμό του οργανισμού (προσθέτοντας δυνάμεις και ενέργεια).

Για να επηρεαστεί άμεσα το δυναμικό επίπεδο, πρέπει να βρεθεί μία ουσία αρκετά όμοιας συχνότητας με τη δονητική συχνότητα του δυναμικού επιπέδου, ώστε να επιτύχει συντονισμό.

Η Αρχή του συντονισμού είναι ο νόμος των ομοίων (Βυθούλκας 2001).

Similia Similibus Curentur «Το όμοιο θεραπεύεται με το όμοιο» (Νόμος των ομοίων, S. Hahnemann).

Νόμος των ομοίων:

Κάθε ουσία που μπορεί να δημιουργήσει ένα σύνολο συμπτωμάτων σε υγιές άτομο, μπορεί να θεραπεύσει το ίδιο σύνολο συμπτωμάτων στον άρρωστο. (S. Hahnemann).

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ

Σκοπός της μελέτης μας ήταν να διερευνηθεί και να αξιολογηθεί η επίδραση των ομοιοπαθητικών θεραπευτικών σχημάτων σε ασθενείς με κρανιογναθικές διαταραχές.

Οι ασθενείς είχαν υποβληθεί σε θεραπεία με διάφορα συντηρητικά θεραπευτικά σχήματα (πληροφόρηση του ασθενή, κινησιοθεραπεία, νάρθηκας σταθεροποίησης και εξισορρόπηση της

σύγκλεισης) και εξακολουθούσαν να παρουσιάζουν ένα σταθερά σχετικά υψηλό κλινικό δείκτη δυσλειτουργίας κατά Helkimo.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

I. Υλικό

Το υλικό της παρούσας κλινικής έρευνας, συγκεντρώθηκε από ασθενείς, που εξετάστηκαν για προβλήματα κρανιογναθικών διαταραχών και αντιμετωπίστηκαν αρχικά με συντηρητικά θεραπευτικά σχήματα.

II. Μέθοδος

Η μέθοδος περιλάμβανε:

- α) Τη συγκέντρωση του προς μελέτη υλικού.
- β) Το σχηματισμό του ειδικού δείγματος.
- γ) Την εφαρμογή του κατάλληλου ομοιοπαθητικού σχήματος.
- δ) Το πρωτόκολλο επανεξέτασης και καταγραφής του κλινικού δείκτη.
- ε) Την επιλογή των παραμέτρων προς στατιστική αξιολόγηση και τη στατιστική αξιολόγηση.

IIα. Συγκέντρωση του προς μελέτη υλικού, και προσδιορισμός του κλινικού δείκτη δυσλειτουργίας Di κατά Helkimo, που βασίζεται σε τιμές πέντε συνηθισμένων κλινικών συμπτωμάτων:

1. Ελάττωση του εύρους της κινητικότητας της κ. γνάθου.
 2. Ελάττωση της λειτουργικότητας της ΚΦΓΔ.
 3. Μυϊκός πόνος.
 4. Πόνος στην ΚΦΓΔ.
 5. Πόνος κατά τη διάρκεια των κινήσεων της κ. γνάθου.
- Το άθροισμα Α+Β+Γ+Δ+Ε: Αποτέλεσμα δυσλειτουργίας (0-25 βαθμοί).

Ο κώδικας ταξινόμησης έχει ως εξής:

ΚΩΔΙΚΑΣ:

- 0 βαθμοί: Ομάδα δυσλειτουργίας 0 : **Απουσία κλινικών συμπτ.** : Di 0
- 1-4 βαθμοί: Ομάδα δυσλειτουργίας 1 : **Ήπια** δυσλειτουργία: Di I
- 5-9 βαθμοί: Ομάδα δυσλειτουργίας 2 : **Μέτρια** δυσλειτουργία: Di II
- 10-13 βαθμοί: Ομάδα δυσλειτουργίας 3: **Σοβαρή** δυσλειτουργία: Di III
- 15-17 βαθμοί: Ομάδα δυσλειτουργίας 4: **Σοβαρή** δυσλειτουργία: Di III
- 20-25 βαθμοί: Ομάδα δυσλειτουργίας 5: **Σοβαρή** δυσλειτουργία: Di III

IIβ. Σχηματισμός του ειδικού δείγματος:

Το δείγμα σχηματίστηκε από 31 ασθενείς, που παρουσίαζαν τεκμηριωμένη κλινική δυσλειτουργία και μετά την αντιμετώπιση με συντηρητικά θεραπευτικά σχήματα.



φαρμακείο



ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΑ
ΦΥΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΑΡΩΜΑΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΑΝΘΟΙΑΜΑΤΑ BACH
ΒΟΤΑΝΑ
ΦΥΣΙΚΑ ΚΑΛΥΝΤΙΚΑ
ΑΙΘΕΡΙΑ ΕΛΑΙΑ
ΑΛΑΤΑ SCHUESSLER
ΟΜΟΤΕΙΚΟΛΟΓΙΑ
ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ
ΓΕΜΜΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΜΕΛΙΣΣΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ .Φ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ
ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗΣ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΙΓΑΙΟΥ

ΓΙΑΝΝΙΤΣΩΝ 4 - ΕΝΑΝΤΙ ΙΚΑ - ΠΑΤΡΑ
ΤΗΛ: 2610 453757 - 2610 461563
www.papfarm.com



ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

**Τσαβλή Τσολάκη
Πηνελόπη -
Χατζευστρατίου
Ελευθερία & Σία Ο.Ε.**

• Εργαστήριο Ομοιοπαθητικής • Βιολογικά φάρμακα
• Φυτικά προϊόντα • Ορθοπεδικά • Δερμοκαλλυντικά
• Παιδικά • Οπτικά

Εθνικής Αντιστάσεως & Βασ. Κων/νου γωνία,
Πτολεμαΐδα, τηλ & Fax: 24630 - 25979, 27271





Φαρμακείο

Βασίλειος Προσελάντης - Χιώνης



ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΑ ΦΑΡΜΑΚΑ
ΦΥΤΙΚΑ ΚΑΛΥΝΤΙΚΑ - ΒΙΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΪΟΝΤΑ
ΑΡΩΜΑΘΕΡΑΠΕΙΑ - ΑΝΘΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Κορίνθου 34, Πάτρα - Τηλ.: 2610 427878

Από το δείγμα σχηματίστηκαν δύο ομάδες:

Η ομάδα Α ($v=9$), που περιέλαβε δυσλειτουργικούς ασθενείς με στοιχεία κυρίαρχα τα μυοπροσωπικά συμπτώματα. **Η ομάδα Β** ($v=22$), που περιέλαβε δυσλειτουργικούς ασθενείς με κυρίαρχα τα στοιχεία εσωτερικής αποδιοργάνωσης της ΚΦΓΔ (επώδυνο clicking με παρεκτοπίσεις, στοιχεία ανατάξιμης πρόσθιας παρεκτόπισης του διάρθριου δίσκου) και συνοδούς χρόνιους πονοκεφάλους.

IIγ. Εφαρμογή του κατάλληλου ομοιοπαθητικού σχήματος:

- Α.** Λήψη ομοιοπαθητικού ιστορικού (ομοιοπαθητική συνέντευξη).
- Β.** Κλινική εξέταση.
- Γ.** Καταγραφή και αξιολόγηση των συμπτωμάτων.
- Δ.** Χορήγηση του ομοιοπαθητικού θεραπευτικού σχήματος.

Α. Λήψη ομοιοπαθητικού ιστορικού (ομοιοπαθητική συνέντευξη):

- 1. Το σύνολο των συμπτωμάτων του ασθενή.
- 2. Διευκρίνιση των τροποποιητικών παραγόντων.
- 3. Εξέλιξη της παθολογικής κατάστασης.
- 4. Τυπικά σημεία της ομοιοπαθητικής συμπτωματολογίας.

Β. Κλινική εξέταση.

Γ. Καταγραφή και αξιολόγηση των συμπτωμάτων: Χρησιμοποιήθηκε η τεχνική της υπογράμμισης των συμπτωμάτων, με βάση την καθαρότητα, την ένταση και κατά πόσο αυθόρμητο είναι το σύμπτωμα.

Δ. Χορήγηση του ομοιοπαθητικού θεραπευτικού σχήματος.

Σε κάθε ασθενή χορηγήθηκε εξατομικευμένο θεραπευτικό σχήμα (ομοιοπαθητικό φάρμακο).

IIδ. Το πρωτόκολλο επανεξέτασης και καταγραφής του κλινικού δείκτη.

Επανεξέταση του κλινικού δείκτη και του ομοιοπαθητικού ιστορικού σε 1 μήνα, 3 μήνες, 6 μήνες και 12 μήνες, μετά την αρχική

εφαρμογή του θεραπευτικού σχήματος.

IIε. Επιλογή των παραμέτρων προς στατιστική αξιολόγηση και η στατιστική αξιολόγηση.

Η επιλογή των στοιχείων προς αξιολόγηση περιλάμβανε:

(α) Την αξιολόγηση της ανταπόκρισης των δύο ομάδων ασθενών στο ομοιοπαθητικό θεραπευτικό σχήμα, η οποία ήταν διάρκειας 12 μηνών, με τακτά διαστήματα επανελέγχου σε 1 μήνα, 3 μήνες, 6 μήνες και 12 μήνες.

(β) Την αξιολόγηση κάποιων δημογραφικών στοιχείων του δείγματος (ηλικία, φύλο, εκπαιδευτικό επίπεδο), καθώς και κάποιων άλλων παραμέτρων των κρανιογναθικών διαταραχών (άγχος, βρυγμός και κεφαλαλγίες). Το μέγεθος του δείγματος που επιλέχθηκε ($n=31$), θεωρήθηκε επαρκές για το παρόν σχέδιο έρευνας, λόγω της συγκεκριμένης μεθοδολογίας στατιστικού ελέγχου των μέσων τιμών (Σιάρδος 1999), καθώς και της εξατομικευμένης θεραπευτικής αντιμετώπισης των ασθενών.

Πίνακας 1: Στατιστικοί δείκτες ηλικίας ανά ομάδα.

ΟΜΑΔΕΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΣΘΕΝΩΝ	ΜΕΣΗ ΤΙΜΗ (Μέση ηλικία)	ΤΥΠΙΚΗ ΑΠΟΚΛΙΣΗ	MINIMUM	MAXIMUM
Α.Μυοπροσωπικά	9	34,9	8,2	26	50
Β.Εσωτερική αποδιοργάνωση ΚΦΓΔ & πονοκέφαλοι.	22	34,8	13,5	18	60

$t=0,024$ και $p=0,98$

Οι ομάδες ήταν ομοιογενείς αναφορικά με την μέση ηλικία.

Πίνακας 2: Κατανομή του φύλου στις ομάδες.

		ΟΜΑΔΕΣ		ΣΥΝΟΛΟ
		ΜΥΟΠΡΟΣΩΠΙΚΑ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΑΠΟΔΙΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΓΔ	
ΦΥΛΟ	ΑΝΔΡΕΣ	3	4	7
		33.3 %	18.2 %	22.6 %
	ΓΥΝΑΙΚΕΣ	6	18	24
		66.7 %	81.8 %	77.4 %
ΣΥΝΟΛΟ		9	22	31
		100.0 %	100.0 %	100.0 %

$\chi^2=0,839$ και $p=0,36$

Παρατηρούμε ότι και στις δύο ομάδες Α και Β, υπάρχει υψηλή κατανομή στις γυναίκες σε σχέση με τους άντρες. Δηλαδή, σύμφωνα με τα προηγούμενα, η αναλογία μεταξύ αντρών



και γυναικών ήταν 1/3,3.

Η ύπαρξη μη στατιστικής σημαντικότητας δείχνει ότι η κατανομή του φύλου στις δύο ομάδες είναι περίπου η ίδια ποσοστιαία.

Πίνακας 3: Δείκτης άγχους στην αρχή και στο τέλος της θεραπείας.

		ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΓΧΟΥΣ ΤΕΛΙΚΑ				ΣΥΝΟΛΟ
		ΚΑΘΟΛΟΥ	ΛΙΓΟ	ΑΡΚΕΤΟ	ΠΟΛΥ	
ΔΕΙΚΤΗΣ ΑΓΧΟΥΣ	ΛΙΓΟ	5	1	0	0	6
		16.1%	3.2%	0%	0%	19.4%
ΑΡΧΙΚΑ	ΑΡΚΕΤΟ	6	5	2	0	13
		19.4%	16.1%	6.5%	0%	41.9%
	ΠΟΛΥ	1	7	3	1	12
		3.2%	22.6%	9.7%	3.2%	38.7%
ΣΥΝΟΛΟ		12	13	5	1	31
		38.7%	41.9%	16.1%	3.2%	100.0%

$\chi^2=10,99$ και $p=0,089$

Όλοι οι ασθενείς αναφέρουν κάποιο βαθμό άγχους. Το γεγονός αυτό δείχνει ότι το άγχος σχετίζεται με τις κρανιογναθικές διαταραχές. Τα δεδομένα μας είναι ποιοτικά, δηλαδή είναι δεδομένα μη μετρήσιμα, που εκφράζουν κάποιες κατηγοριοποιήσεις. Ο δείκτης άγχους είναι υποκειμενικός. Κατά την κλινική μου εξέταση εκτιμήθηκε και μετρήθηκε με την κλίμακα 1, 2, 3 (λίγο, αρκετό και πολύ άγχος).

Από το στατιστικό έλεγχο όμως φαίνεται ότι ο δείκτης άγχους (στατιστικά) δε μειώνεται, παρ'όλο που η συσχέτιση πλησιάζει προς τη στατιστική σημαντικότητα ($p = 0,089$).

Πίνακας 4: Ο ημερήσιος βρυγμός στην αρχή και στο τέλος της θεραπείας.

		ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ ΒΡΥΓΜΟΣ – ΤΕΛΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ		ΣΥΝΟΛΟ (ΑΡΧΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ)
		ΔΕΝ ΕΧΕΙ	ΕΧΕΙ	
ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ ΒΡΥΓΜΟΣ – ΑΡΧΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ	ΔΕΝ ΕΧΕΙ	12	0	12
		38.7%	0%	38.7%
	ΕΧΕΙ	13	6	19
		41.9%	19.4%	61.3%
ΣΥΝΟΛΟ (ΤΕΛΟΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ)		25	6	31
		80.6%	19.4%	100.0%

$\chi^2=4,7$ και $p=0,030$

Υπήρξε στατιστικά σημαντική βελτίωση στους ημερήσιους βρυγμούς. Οι νυχτερινοί βρυγμοί δεν ήταν δυνατό να αξιολογηθούν από τους ασθενείς ούτε και από τους οικείους τους αν και όλοι οι ασθενείς αναφέρουν ότι κάνουν καλύτερο ύπνο, ξυπνάνε με πιο ξεκούραστους μύς και πιστεύουν ότι ο νυχτερινός βρυγμός τους έχει ελαττωθεί.

φαρμακείο



- Ομοιοπαθητικά - Αρωματοθεραπεία
- Φυτικά Καλλυντικά

Νησιανάκη Τερέζα

Κηφισίας 22 - Μαρούσι
τηλ. - fax 210 6855640



ΣΥΣΤΕΓΑΣΜΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

**Νικόλαος Δαριλούλης
Αλίκη Κουτουρούση & ΣΙΑ Ο.Ε.**

Ορθοπαιδικά
Ανατομικά Παπούτσια
Ομοιοπαθητικά
Γλιεσόμετρα-Ζαχαρόμετρα

ΤΣΙΜΙΣΚΗ 7 & ΙΩΝΟΣ ΔΡΑΓΟΥΜΗ
ΤΗΛ 2310 547633 FAX 2310 547632
ΚΙΝΗΤΟ 6945-273.159
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

Πίνακας 5: Ύπαρξη κεφαλαλγιών στην αρχή και στο τέλος της θεραπείας.

	Αρχή	Τέλος	Μεταβολή (μείωση)
Αποδιοργάνωση ΚΦΓΔ	12	2	83,3%
Μυοπροσωπικά	4	1	75,0%
ΣΥΝΟΛΟ	16	3	81,3%

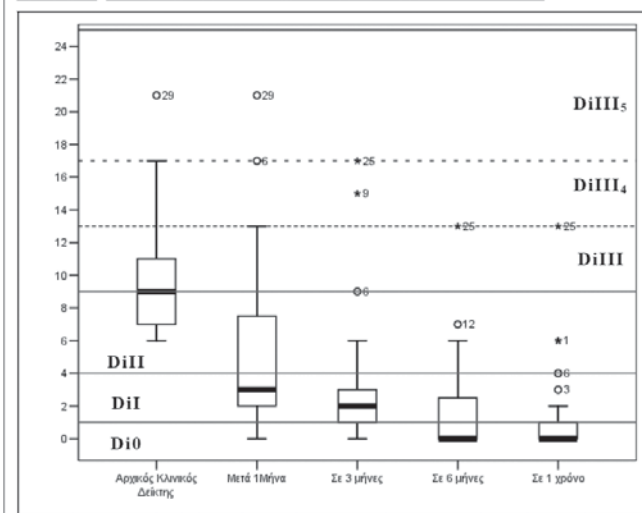
Παρατηρείται θεραπεία των κεφαλαλγιών και στις δύο ομάδες της τάξης του 80% περίπου.

Πίνακας 6: Διαχρονική εξέλιξη της κατανομής του κλινικού δείκτη.

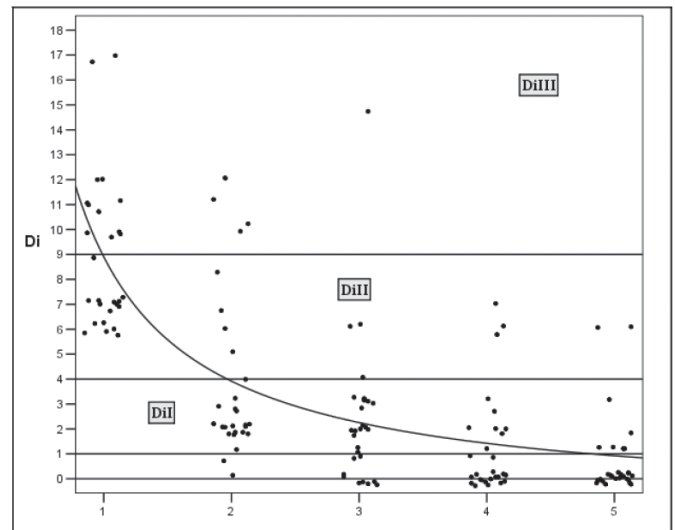
Κλινικός δείκτης Di	Αρχική εξέταση		Σε 1 μήνα		Σε 3 μήνες		Σε 6 μήνες		Σε 1 χρόνο	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Di0	--	--	1	3.2	7	22.6	16	51.6	21	67.7
DiI	--	--	19	61.3	19	61.3	11	35.5	7	22.6
DiII	16	51.6	4	12.9	3	9.7	3	9.7	2	6.5
DiIII3	10	32.3	5	16.1	--	--	1	3.2	1	3.2
DiIII4	4	12.9	1	3.2	2	6.5	--	--	--	--
DiIII5	1	3.2	1	3.2	--	--	--	--	--	--
Total	31	100	31	100	31	100	31	100	31	100

= Αριθμός ασθενών

Γράφημα 1: Θηκογράμματα διαχρονικής εξέλιξης κλινικού δείκτη

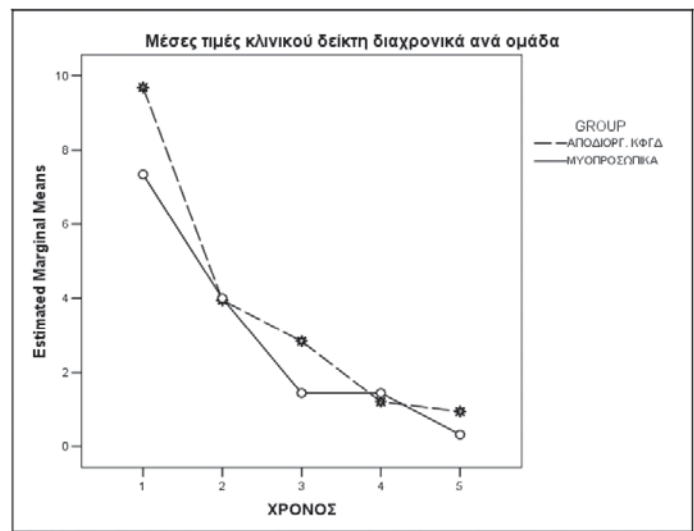


Γράφημα 2: Προσαρμογή εξίσωσης στα δεδομένα



1 = Αρχικός κλ. δείκτης 2 = Σε 1 μήνα 3 = Σε 3 μήνες 4 = Σε 6 μήνες 5 = Σε 1 χρόνο

Γράφημα 3: Μέση τιμή κλινικού δείκτη ανά περίοδο και ομάδα.



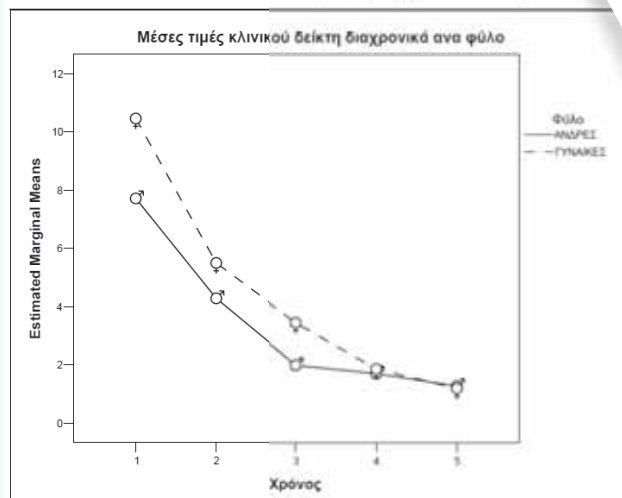
1 = Αρχικός κλ. δείκτης 2 = Σε 1 μήνα 3 = Σε 3 μήνες 4 = Σε 6 μήνες 5 = Σε 1 χρόνο

Από την στατιστική ανάλυση προκύπτει ότι οι μέσες τιμές του κλινικού δείκτη μεταξύ των ομάδων ανά περίοδο, δεν εμφανίζουν στατιστικά σημαντικές διαφοροποιήσεις ($p=0,256$), γεγονός που μας επιτρέπει να συμπεράνουμε ότι σε κάθε περίοδο οι δύο ομάδες έχουν στατιστικά ίδιες μέσες τιμές κλινικού δείκτη.

Αντιθέτως, ανεξάρτητα ομάδας, οι μέσες τιμές των κλινικών δεικτών παρουσιάζουν στατιστικά σημαντικές διαφορές μεταξύ τους στις 5 περιόδους.

Επίσης φαίνεται ότι μετά τους 3 μήνες ο μέσος κλινικός δείκτης δείχνει να σταθεροποιείται (σύγκριση διαφοράς των μέσων τιμών μεταξύ 3 μηνών, 6 μηνών και ενός χρόνου μη στατιστικά σημαντική).

Γράφημα 4: Μέσες τιμές κλινικού δείκτη διαχρονικά ανά φύλο.



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ:

1. Μετά την εφαρμογή του ομοιοπαθητικού θεραπευτικού σχήματος, η κλινική εξέταση έδειξε μια συνεχιζόμενη βελτίωση και μια στατιστικά σημαντική τάση για την πλειοψηφία των ασθενών να γίνουν ασυμπτωματικοί. Μετά από 12 μήνες, 67,7 % των ασθενών ήταν ασυμπτωματικοί και 22,6 % των ασθενών εμφάνισαν DII σοβαρότητα συμπτωμάτων. Το 6,5 % των ασθενών εμφάνισαν DIII σοβαρότητα συμπτωμάτων και το 3,2 % των ασθενών DIII-υποκατηγορία 3, σοβαρότητα συμπτωμάτων. Ένα ποσοστό 9,7 % των ασθενών εμφάνισε βελτίωση από τη μέγιστη βαρύτητα προς τη μέση βαρύτητα συμπτωμάτων, ενώ κανένας ασθενής δεν παρέμεινε στον ίδιο κλινικό δείκτη.
2. Η σταθεροποίηση της αποτελεσματικότητας του ομοιοπαθητικού θεραπευτικού σχήματος επιτεύχθηκε μετά τον τρίτο μήνα της θεραπείας. Υπήρξε στατιστικά σημαντική πτώση μετά τους 3 μήνες σε σχέση με τον μέσο αρχικό κλινικό δείκτη και στις δύο ομάδες, καθώς και στα δύο φύλα.
3. Υπήρξε στατιστικά σημαντική βελτίωση του ημερήσιου βρυγμού στους ασθενείς, που έλαβαν το ομοιοπαθητικό θεραπευτικό σχήμα.
4. Παρατηρήθηκε, μετά από 12 μήνες, θεραπεία των κεφαλαλγιών τύπου τάσεως και στις δύο ομάδες των ασθενών, περίπου της τάξης του 80%.
5. Το άγχος φάνηκε να σχετίζεται με τις κρανιογναθικές διαταραχές ($p=0,089$). Η πλειοψηφία των ασθενών ανέφερε βελτίωση του άγχους από τον πρώτο κιόλας μήνα της ομοιοπαθητικής θεραπείας.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

Βυθούλας Γ (1990). Η Επιστήμη της Ομοιοπαθητικής, Εκδόσεις Κέντρου Ομοιοπαθητικής Ιατρικής, Αθήνα.
 Βυθούλας Γ (2001). Ομοιοπαθητική – Η Ιατρική για τη νέα χιλιετία. Επιστημονικές Εκδόσεις Παρισιάνου Α.Ε. Αθήνα.
 Γαρέφης Π (1986). Κλινική φυσιολογία του στοματογναθικού συστήματος.
 Εκδόσεις φωτοτυπική Σ. Λασκαρίδης- Π. Αλεξιάδης- Ε. Δρίγκας, Θεσ-

σαλονίκη.

Garefis P, Grigoriadou E, Zarifi A, Koidis P (1994). Effectiveness of Conservative Treatment for Craniomandibular Disorders: A 2-Year

Longitudinal Study. J OROFACIAL PAIN: 8: 309-314.

Hahnemann S (1990). Μετάφραση: Παπαφίλιππου Γ. Όργανον της Θεραπευτικής Τέχνης. Πύρινος Κόσμος, Αθήνα.

17

McNeil C (1993). Temporomandibular disorders: guidelines for classification, assessment and management. Chicago: Quintessence Publishing Co, ed. Mohlin BO, Derweduwen K, Pillen R, Kingdon A, Shaw WC, Kenealy P (2004).

Malocclusion and temporomandibular disorders: a comparison of adolescents with moderate to severe dysfunction with those without signs and symptoms of temporomandibular disorders and their further development to 30 years of age. Angle Orthod 74(3):319-327.

Okeson JP (1981). Etiology and treatment of occlusal pathosis and associated facial pain. J Prosth Dent, Vol 45(2) : 199-204.

Σιάρδος ΚΓ (1999). Μέθοδοι πολυμεταβλητής στατιστικής ανάλυσης, 1ο μέρος, Εκδόσεις Ζήτη, Θεσσαλονίκη.

Wanman A (1987). Craniomandibular disorders in adolescents. A longitudinal study in a urban Swedish population. Swed Dent. J. suppl. 44.

Zarb GA, Speck JE (1979). The treatment of mandibular dysfunction. In: Zarb GA & Carlsson GE (eds): Temporomandibular joint function and dysfunction. Munksgaard, Copenhagen 373-396__

ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ



Dr. Ίνα Πιπεράκη - Θεοδοσοπούλου
 Φαρμακοποιός

Κέντρο Φαρμακευτικής Φροντίδας
Pharmaceutical Care Center

- Φάρμακα • Εξειδικευμένα ιδιοσκευάσματα • Αρωματοθεραπεία
- Bach Remedies • Φυτοθεραπεία • Ayurveda • Θαλασσοθεραπεία
- Βότανα • Μέλι • Γύρη • Βασιλικός Πολτός • Καλλυντικά
- Είδη Βρεφικής Ανάπτυξης • Ορθοπαιδικά • Αθλητιατρικά
- Κτηνιατρικά • Ομοιοπαθητικά

A. Γ. Παπανδρέου 4 (πρώην Χαλανδρίου)
 151 27 Μελίσια Τηλ./Fax: 210 8034169
 e-mail: piperaki@aias.gr

Η φυσικοθεραπεία είναι η θεραπεία που πραγματοποιείται με φυσικά μέσα, δηλ. την ενέργεια που υπάρχει από μόνη της στη φύση, όπως είναι ο ήχος, το φως, ο ηλεκτρισμός και η ηλεκτρομαγνητική ενέργεια ακόμη και τα ίδια τα χέρια του θεραπευτή.

Αυτό σημαίνει ότι με την ενδεδειγμένη χρησιμοποίηση των μέσων αυτών δεν υπάρχουν παρενέργειες, γιατί είναι συμβατά με τον οργανισμό.



Κυριάκος Θεοδωρίδης

Φυσικοθεραπευτής, εκπαιδευτικός -Ε.Σ. ΑΤΕΙΘ-ΕΙΔ.ΑΓΩΓΗ

ΟΜΟΙΟ ΠΑΘΗΤΙΚΗ

Η φυσικοθεραπεία έχει ως σκοπό να ενισχύσει και να ενεργοποιήσει τον οργανισμό και να εκπαιδεύσει τον πάσχοντα, ώστε να υποχωρήσει ο πόνος και να αποκατασταθεί η λειτουργικότητα του σώματος του, που έχει διαταραχθεί από διάφορες παθήσεις.

Οι ρίζες της βρίσκονται στην αρχαιότητα, στην σύγχρονη εποχή όμως η τεχνολογία έχει επιτρέψει την εξέλιξη και τον έλεγχο των μέσων που χρησιμοποιούνται.

Φυσιοθεραπευτικά Μέσα

- **Μάλαξη** (κλασική- συνδετικού ιστού- λεμφική -Shiatsu- ιαπωνική- ρεφλεξολογία- υδρομάλαξη- περιόστεου κ.ά.).
- **Ηλεκτροθεραπεία** (υπέρηχοι - TENS- υπεριώδεις- διαθερμίες- ηλεκτρομάλαξη- διασταυρούμενα- μαγνητοθεραπεία κ.ά.).
- **Κινησιοθεραπεία** (θεραπευτικές ασκήσεις - μέθοδοι ασκήσεων, όπως Mc Kanzie, BOBATH, P.N.F., Manual Therapie κ.ά.).
- **Μηχανοθεραπεία** (διάφορα όργανα φυσικοθεραπείας).
- **Υδροθεραπεία** (ασκήσεις σε πισίνα, σε ειδικές μπανιέρες, spa κ.ά.).
- **Χειροπρακτική** (Manipulation -Mobilisation).
- **Βελονισμός** (Acupuncture -Trigger Points).

■ Ιπποθεραπεία και δελφινοθεραπεία.

* (τα άλογα και τα δελφίνια βοηθούν τον θεραπευτή στην θεραπεία εγκεφαλικών παραλύσεων σε παιδιά).

* Στις ΗΠΑ υπάρχουν Κέντρα Αποκατάστασης με εκπαιδευόμενα δελφίνια (Florida-California).

Επίσης υπάρχουν πολλά άλλα φυσιοθεραπευτικά μέσα, που προστίθενται με την πάροδο του χρόνου λόγω της τεχνολογικής εξέλιξης.



Η **Ομοιοπαθητική**, όπως ξέρουμε, είναι μια τελείως φυσική μέθοδος θεραπείας, η οποία θεραπεύει **μόνιμα**, ήπια και **χωρίς παρενέργειες**.

Η Ομοιοπαθητική **στοχεύει** στην ενδυνάμωση του ίδιου του οργανισμού κινητοποιώντας τις αμυντικές του δυνάμεις και αποκαθιστώντας την διαταραγμένη του υγεία. Ονομάζεται αλλιώς και **εναλλακτική ιατρική** γιατί αναλαμβάνει τη θεραπεία παθήσεων, στις οποίες η κλασική ιατρική είναι ανεπαρκής ή αδυνατεί να προσφέρει ικανοποιητική λύση. Τέτοιες παθήσεις είναι όλες σχεδόν οι χρόνιες ασθένειες: άσθμα, ημικρανίες, αλλεργίες, κολίτιδες, έλκος, ψυχικές παθήσεις, δερματοπάθειες κλπ.

Τα ομοιοπαθητικά φάρμακα είναι ουσίες που προέρχονται από την φύση (φυσικής, ζωικής ή ορυκτής προέλευσης), και παρασκευάζονται με φυσικό τρόπο και δεν έχουν καμία σχέση με τα χημικά φάρμακα. Ενεργούν πάνω σε ολόκληρο τον οργανισμό, ενισχύοντας τον αμυντικό του μηχανισμό με αποτέλεσμα την θεραπεία και ανανέωση του οργανισμού και κατά συνέπεια την εξαφάνιση των επί μέρους συμπτωμάτων.

Η Ομοιοπαθητική έχει ιστορία 200 περίπου χρόνων, ενώ στην Ελλάδα ασκείται επί έναν και πλέον αιώνα.

Η λέξη θεραπεία (από τα αρχαία ελληνικά = υπηρεσία) περιγράφει στην ιατρική τα μέσα για την μεταχείριση μιας ασθένειας ή ενός τραύματος. Στόχος της θεραπείας είναι η ίαση, η εξάλειψη ή η ανακούφιση των συμπτωμάτων και η επαναφορά της σωματικής και ψυχικής λειτουργίας.

Ο κοινός παρανομαστής των δυο αυτών θεραπειών είναι, ο φυσικός τρόπος αντιμετώπισης των παθήσεων.

Πολύ συνάδελφοι φυσικοθεραπευτές συνιστούν την Ομοιοπαθητική ως εναλλακτική θεραπευτική και εκτελώντας ταυτόχρονα φυσικοθεραπείες τα αποτελέσματα είναι πιο ικανοποιητικά. Ομοιοπαθητική και φυσικοθεραπεία θα πρέπει στο μέλλον να βαδίζουν πιο στενά μαζί, γιατί το απαιτούν πλέον οι καιροί.

Στη συνέχεια προτείνουμε κάποια φυσιοθεραπευτικά πρωτόκολλα:

Πρωτόκολλο φυσιοθεραπευτικής αποκατάστασης μετά από μηνισκεκτομή

0-1η ΕΒΔΟΜΑΔΑ

1. Βάδιση με πατερίτσες, με μερική φόρτιση του σκέλους, με όριο τον πόνο.
2. Ενεργητικές και παθητικές ασκήσεις κάμψης-έκτασης (μέχρι 900 κάμψεις).
3. Ενεργητικές ασκήσεις επιγονατίδας.
4. Υδραυλικές ασκήσεις ΠΔΚ και άκρου ποδός.
5. Ισομετρικές ασκήσεις τετρακεφάλου, οπισθίων μηριαίων, γαστροκνημίας.
6. ΜΕΤΑ ΚΟΠΗ ΡΑΜΜΑΤΩΝ: Ξεκινήστε πσιόνα.

1-2η ΕΒΔΟΜΑΔΑ

1. 10η μτχ. ημέρα: βάδιση με πλήρη φόρτιση σκέλους, χωρίς πατερίτσες.
2. Άρσεις σκέλους σε πλήρη έκταση.
3. Διατατικές ασκήσεις.
4. Ασκήσεις κλειστής κινητικής αλυσίδας κάτω άκρου (μέχρι 900 κάμψεις).
5. Ξεκινήστε με βοήθεια και συνεχίστε χωρίς βοήθεια.
6. Ξεκινήστε ασκήσεις ενδυνάμωσης κάτω άκρου υπό αντίσταση.
7. Ασκήσεις ισορροπίας και ιδιοδεκτικότητας σκέλους.
8. Ποδήλατο -χωρίς αντίσταση. Προοδευτικά αυξήστε χρόνο άσκησης.
9. Κυλιόμενο τάπητα, χωρίς αντίσταση.



Φαρμακείο

ΜΕΛΛΗΝΟΝ
ΡΑΝΙΑ

Εργαστήριο
Ομοιοπαθητικής και
φυσιοθεραπείας

Αρωματοθεραπεία
Φυτικά Καλλυντικά
Ανδοϊάματα Bach
Ayurveda
Βότανα
Personal Cosmetics
Συμπληρώματα
Διατροφής
Βρεφικά Είδη
Ορθοπαιδικά
Ανατομικά Υποδήματα

25ης Μαρτίου 26,
21100 Ναύπλιο
τηλ: 27520 29844
e-mail: rnel@otenet.gr

Πρωτόκολλο Μετεγχειρητικής αποκατάστασης μετά από αρθροπλαστική γόνατος



1η ΕΒΔΟΜΑΔΑ

1. Οι στόχοι είναι ο περιορισμός του υδράρθρου και η περιποίηση του χειρουργικού τραύματος.
2. Επίσκεψη στο θεράποντα ιατρό για αλλαγή τραύματος και καθορισμό από κοινού, πρωτοκόλλου αποκατάστασης.
3. Παγοθεραπεία, σκέλος σε ανάρροπη θέση, και περιορισμός του οιδήματος.
4. Ισομετρικές ασκήσεις τετρακέφαλου μηριαίου σε ορθία και καθιστική θέση, παθητική και ενεργητική κάμψη-έκταση του γόνατος.
5. Κάμψη του γόνατος σε γωνία μικρότερη των 90 μοιρών μία με δύο φορές ημερησίως.



6. Ασκήσεις ενδυνάμωσης τετρακέφαλου, οπισθίων μηριαίων, προσαγωγών και απαγωγών, επανεκπαίδευση βαδίσματος, ανάκτηση ισορροπίας και ιδιοδεκτικότητας σκέλους.

7. Ασκήσεις κλειστής κινητικής αλυσίδας και φυσικής κατάστασης κορμού.
8. Κινητοποίηση όλων των μαλακών μορίων γύρω από το γόνατο για αποφυγή δημιουργίας μετατραυματικής δυσκαμψίας.



2-4η ΕΒΔΟΜΑΔΑ

1. Επίσκεψη στο θεράποντα ιατρό για αφαίρεση των ραμμάτων.
2. Συνέχιση με ασκήσεις κατ'οίκον για ενδυνάμωση τετρακέφαλου, οπισθίων μηριαίων, προσαγωγών και απαγωγών, επανεκπαίδευση βαδίσματος, ανάκτηση ισορροπίας και ιδιοδεκτικότητας σκέλους.
3. Απόκτηση λειτουργικότητας σκέλους, κάθισμα, βάδιση σε ορθία θέση, ασκήσεις προσαγωγών απαγωγών, ισορροπίας κορμού).
4. Αερόβιες ασκήσεις στο μέτρο του δυνατού (κολύμπι, στατικό ποδήλατο κ.τ.λ.), με προϋπόθεση την πλήρη επώλωση του χειρουργικού τραύματος.



// **Η φυσικοθεραπεία** έχει ως σκοπό να ενισχύσει και να ενεργοποιήσει τον οργανισμό και να **εκπαιδεύσει** τον **πάσχοντα**, ώστε να υποχωρήσει ο πόνος και να αποκατασταθεί η λειτουργικότητα του σώματος του, που έχει διαταραχθεί από διάφορες παθήσεις. //



ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ

Ενεργοποιεί
τις φυσικές σας
δυνάμεις!

- 3000 φάρμακα σε όλες τις δυναμοποιήσεις, σε όλες τις φαρμακοτεχνικές μορφές (Μητρικά βάμματα, δυναμοποιημένα διαλύματα, Εμβρεγμένες κόνες, Granules, Globules, Ampoules buvables, Comprimés, Ampoules inject). Άλατα Schuessler κ.α. σε συνεργασία με τις μεγαλύτερες εταιρίες της Ευρώπης.
- Οργάνωση και υποστήριξη ομοιοπαθητικού τμήματος φαρμακείων.
- Καθημερινή αποστολή σε όλη την Ελλάδα.
- Σεμινάρια φαρμακευτικής τεχνολογίας στην ομοιοπαθητική (Αθήνα και επαρχία).




MEDICUM
ΟΜΙΛΟΣ ΕΤΑΙΡΙΩΝ

Γ. ΠΑΠΑΙΩΑΝΝΟΥ & ΣΙΑ Ο.Ε.
Ασκληπείου 179 Τ.Κ. 11471 Αθήνα
τηλ.: 210.6451506 - 526, 210.6462834
fax: 210.6451205
e-mail: medicum@medicum.gr
www.medicum.gr



ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΕ ...

ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟΥ



ΠΡΩΤΕΣ ΥΛΕΣ



ΥΛΙΚΑ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ



έχεις την **ΔΥΝΑΜΗ** να εξελιχθείς επαγγελματικά . . .

Εκμεταλλευτείτε τις προοπτικές - προσφορές που προσφέρει ο όμιλος
Εταιρειών MEDICUM, στην ολοκληρωμένη υποστήριξη
του φαρμακοποιού.

Ξεκινήστε μια νέα επαγγελματική δραστηριότητα, όσον αφορά την
μετακπαίδευση σας, οργάνωση και ανάπτυξη του εργαστηρίου
του φαρμακείου σας.

Επωφεληθείτε από την τεχνογνωσία, την εξειδίκευση και την εμπειρία
που η MEDICUM παρέχει σε όλους τους συνεργάτες της
φαρμακοποιούς πανελλαδικά.

Επικοινωνήστε μαζί μας

και θα δημιουργήσουμε
ΤΟ ΔΙΚΟ ΣΑΣ εργαστήριο

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

MEDICUM COLLEGE

ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΕΛΕΥΘΕΡΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
εναλλακτικές - συμπληρωματικές θεραπείες, ψυχοθεραπείες - θεραπείες λόγου
Ασκληπιοῦ 179, τηλ. 210 6470684,5 fax. 210 6451205
e-mail: college@medicum.gr, www.medicumcollege.com



MEDICUM
Ο Μ Ι Λ Ο Σ Ε Τ Α Ι Ρ Ε Ι Ω Ν

για περισσότερες πληροφορίες:

Ασκληπιοῦ 179, 11471, Αθήνα
τηλ: 210.64.51.506,
Fax: 210.64.51.205
e-mail: medicum@medicum.gr
<http://www.medicum.gr>
<http://products.medicum.gr>

A close-up photograph of a woman's hand holding a red AIDS ribbon. The woman is wearing a white sleeveless top. The background is blurred.

Σύμφωνα με την Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας (WHO - World Health Organization) και την UNAIDS, 42 εκατομμύρια άνθρωποι σε όλο τον κόσμο είναι μολυσμένοι με τον HIV και σχεδόν 22 εκατομμύρια άνθρωποι στην Αφρική έχουν πεθάνει από AIDS. Αλλά το AIDS δεν είναι ασθένεια, είναι σύνολο ασθενειών.

Όταν οι άνθρωποι λέγεται ότι πεθαίνουν από **AIDS**, πεθαίνουν από μια ιδιαίτερη ασθένεια ή κατάσταση, όπως η πνευμονία, η φυματίωση, η ελονοσία ή ο υποσιτισμός. Οι ερευνητές του **AIDS** υποστηρίζουν ότι ο HIV παίζει ρόλο στην ανάπτυξη αυτών των ασθενειών, αλλά παρόλα αυτά **20 χρόνια έρευνας του AIDS** έχουν αποτύχει να αποδείξουν την σχέση - αιτιολογία μεταξύ της μόλυνσης του **HIV** και οποιασδήποτε από τις αποκαλούμενες ασθένειες του **AIDS**. Οπότε γιατί ονομάζουμε αυτές τις περιπτώσεις θανάτους του **AIDS**;

Στις ΗΠΑ, το AIDS ορίζεται ως ένα σύνολο 29 προηγούμενων-γνωστών καταστάσεων συμπεριλαμβανομένων των μυκήτων, της ηπατίτιδας, της γρίπης, της πνευμονίας, της φυματίωσης και του σαρκώματος Kaposi. Αυτές οι καταστάσεις δεν αναγνωρίζονται ως αποτελέσματα του HIV. Εντούτοις, το μοναδικό πράγμα που ταξινομεί οποιαδήποτε από αυτές τις παθήσεις σαν AIDS είναι ένα θετικό τεστ αντισωμάτων για τον HIV.

Ο ΜΥΘΟΣ ΤΟΥ

ΜΕΡΟΣ III
[& τελευταίο]

AIDS

του **Liam Scheff**, Boston Weekly Dig,
May 2003

Αλλά ακόμα κι αν ο HIV βρισκόταν ότι όντως προκαλεί αυτές τις ήδη γνωστές καταστάσεις, παραμένει ένα πρόβλημα.



Τα τεστ αντισωμάτων για τον HIV δεν εντοπίζουν την πραγματική HIV -μόλυνση. Αντ' αυτού, ψάχνουν για μη προσδιοριστικές αντιδράσεις των αντισωμάτων του αίματος στις πρωτεΐνες του HIV -τεστ.

Οι κατασκευαστές των τεστ υποστηρίζουν ότι αυτές οι πρωτεΐνες είναι σαν το HIV, αλλά στην πραγματικότητα καμία από τις πρωτεΐνες των τεστ δεν έχει αποδειχθεί ότι είναι ειδικά συνδεδεμένες με τον HIV. Αυτά τα τεστ είναι, στην πραγματικότητα, τόσο μη προσδιορισμένα, που παρουσιάζουν αλληλεπίδραση με σχεδόν 70 άλλες ήδη γνωστές καταστάσεις, συμπεριλαμβανομένης της γρίπης, τους προηγούμενους εμβολιασμούς, τις μεταγγίσεις αίματος, την αρθρίτιδα, την οίονοπνευματώδη ηπατίτιδα, τη χρήση ναρκωτικών, τους μύκητες ακόμη και την εγκυμοσύνη, καθώς επίσης και καταστάσεις ενδημικές στην Αφρική: φυματίωση, παρασιτική μόλυνση, λέπρα και ελονοσία. Επειδή κανένα τεστ HIV δεν μπορεί πραγματικά να βρει το HIV, κανένα ενιαίο HIV-τεστ δεν έχει εγκριθεί από το FDA για τη διάγνωση της HIV-μόλυνσης.

Λαμβάνοντας υπόψη αυτό το μη συγκεκριμένο, αλληλεπιδρών τεστ, πώς η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας (WHO) εντοπίζει το AIDS στην Αφρική;

Ο "ορισμός του Bangui" του WHO επιτρέπει σε Αφρικανούς με κοινά φυσικά συμπτώματα συμπεριλαμβανομένης της διάρροιας, του πυρετού, την απώλεια βάρους, της φαγούρας και του βήχα, να ανακηρύσσονται αυτόματα ως ασθενείς του AIDS, χωρίς το τεστ του HIV. Αλλά αυτά τα ίδια τα συμπτώματα καθορίζουν τη ζωή για την πλειοψηφία των Αφρικανών που στερούνται τα είδη πρώτης ανάγκης, όπως ικανοποιητικά τρόφιμα, το ασφαλές πόσιμο νερό, την κατάλληλη υγιεινή και τη βασική ιατρική φροντίδα. Αυτά τα συμπτώματα είναι επίσης συνώνυμα με τους μεγαλύτερους δολοφόνους σ' αυτήν την ήπειρο: ελονοσία, μολυσματική διάρροια και φυματίωση.

Οι δυτικές οργανώσεις του AIDS εργάζονται για να πάνε τα τοξικά φάρμακα του AIDS στα χέρια των

Πολύ απλά: δεν απαιτούν κανένα απολύτως τεστ. Το 1985, το WHO δημιούργησε έναν νέο ορισμό του AIDS για τα αφρικανικά έθνη και τις χώρες του τρίτου κόσμου.



φαρμακείο

Χριστίνα Ν. Μητροπούλου

ΓΕΡΜΑΝΟΥ 96 & ΛΟΝΤΟΥ
ΤΗΛ: 2610 622909, ΠΑΤΡΑ

ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΑ
ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ
ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ
ΒΡΕΦΙΚΑ ΕΙΔΗ

Μέλος της:

Πούλιου 18 & Λαμίας 11523, Αμπελόκηποι
τηλ/Fax: 210.64.62.290

ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Αγαμέμνονας Σακελλαρίου

- Ομοιοπαθητικά
- Φυτοθεραπεία
- Αρωματοθεραπεία
- Φυτικά καλλυντικά
- Συμπληρώματα διατροφής

ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

ΑΛΕΞΙΔΟΥ ΕΛΙΣΑΒΕΤ

Ομοιοπαθητικά • Φυτοθεραπεία
Δερμοκαλλυντικά

Αριστομένους & Πausανία 2 Καλαμάτα
τηλ: 27210.22223

ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

ΓΙΑΝΝΗΣ ΣΠ. ΚΥΡΙΔΗΣ

- ΦΑΡΜΑΚΑ
- ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΑ
- ΑΡΩΜΑΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
- ΙΑΜΑΤΑ BACH

Λεώφ. Γέρακα 86 - Γέρακας Αττικής, Τηλ.: 210 66 14 088

αφρικανικών κυβερνήσεων, αλλά τι σημασία έχει η χρήση των ενδεχομένως θανάσιμων φαρμακευτικών ειδών του AIDS σε ανθρώπους που πάσχουν από ασθένειες σχετικές με τη φτώχεια, όπως τη χρόνια φυματίωση και τη μόλυνση της ελονοσίας ή στις έγκυες μητέρες των οποίων το αίμα αλληλεπιδρά με τα όχι-συγκεκριμένα τεστ για HIV;

Για να απαντήσω σε αυτές τις ερωτήσεις, μίλησα με τους ερευνητές του AIDS που έχουν εργαστεί στην Αφρική και μελέτησαν την αφρικανική επιδημία του AIDS.

Ο Δρ Christian Fiala είναι ιατρός και ειδικός στη μαιευτική και τη γυναικολογία στη Βιέννη. Εργάστηκε εκτενώς στην Ουγκάντα και την Ταϊλάνδη ερευνώντας το AIDS.

Ο Δρ Rodney Richards ήταν ένας από τους ιδρυτικούς επιστήμονες για την βιοτεχνολογική επιχείρηση Amgen όπου βοήθησε να αναπτυχθούν μερικά από τα πρώτα τεστ HIV. Ο Richards αυτήν την περίοδο ασχολείται με την έρευνα του AIDS.

Οι συνεντεύξεις πραγματοποιήθηκαν χωριστά και ενσωματώθηκαν σε έναν διάλογο. Οι μεμονωμένες απόψεις ανήκουν στους μεμονωμένους ομιλητές.

Ε: Πώς γίνεται η διάγνωση του AIDS στην Αφρική;

Fiala: Οι αναγνώστες σας ίσως εκπλαγούν, όταν μάθουν ότι το AIDS στην Αφρική εντοπίζεται εντελώς

διαφορετικά απ' ότι στην Ευρώπη ή τις ΗΠΑ. Στην Αφρική μια διάγνωση του AIDS μπορεί να γίνει με βάση συνηθισμένα συμπτώματα για όλους. Μοιάζει ειρωνεία κάτι τέτοιο, επειδή το AIDS είναι ένα σύνολο ασθενειών και δεν έχει κανένα χαρακτηριστικό σύμπτωμα. Ακόμη και ο συν-ιδρυτής της θεωρίας του HIV, Luc Montagnier, αναγνωρίζει ότι το AIDS δεν έχει συγκεκριμένα κλινικά συμπτώματα.

Ε: Πώς επινοήθηκε αυτός ο νέος καθορισμός του AIDS;

Fiala: Το 1985 το WHO πραγματοποίησε μια συνεδρίαση στο Bangui, τη πρωτεύουσα της Δημοκρατίας της Κεντρικής

Αφρικής (Central African Republic). Ένας ανώτερος υπάλληλος του WHO, ο Joseph McCormick, έγραψε για αυτό στο βιβλίο του "Level 4: Virus Hunters of the CDC" ("Επίπεδο 4: Κυνηγοί ιών του CDC").

«Εάν θα μπορούσα να πείσω τον καθένα, στη συνεδρίαση του WHO στο Bangui, να συμφωνήσει σχετικά με έναν ενιαίο, απλό ορισμό του τι είναι μια περίπτωση του AIDS στην Αφρική, κατόπιν, όσο ατελής κι αν είναι ο ορισμός, θα μπορούσαμε πραγματικά να αρχίσουμε να μετράμε τις περιπτώσεις...»

Αυτό είναι γνωστό ως ο καθορισμός του Bangui.

Ε: Πώς ο καθορισμός Bangui καθορίζει το AIDS;

Fiala: Υπάρχουν δύο κατηγορίες συμπτωμάτων, τα πρωτεύοντα και τα δευτερεύοντα. Σε έναν ασθενή γίνεται διάγνωση του AIDS, όταν έχει δύο πρωτεύοντα συμπτώματα και ένα δευτερεύον σύμπτωμα. Τα πρωτεύοντα συμπτώματα είναι απώλεια βάρους, χρόνια διάρροια και χρόνιος πυρετός. Τα δευτερεύοντα συμπτώματα περιλαμβάνουν το βήξιμο και γενική φαγούρα.

Ε: Επιτρέψτε μου να το διευκρινίσω αυτό. Βασισμένοι στον καθορισμό του WHO, εάν έχετε πυρετό, βήχα και διάρροια στην Αφρική, έχετε AIDS;

Fiala: Σωστά.

Ε: Μα αυτό φαίνεται παράλογο.

Fiala: Είναι. Είναι ακόμα πιο παράλογο, όταν καταλάβετε πόσο διαδεδομένα είναι αυτά τα συμπτώματα στις φτωχές από πόρους περιοχές της Αφρικής από τη Σαχάρα και κάτω.

Κατ' αρχήν, λιγότερο από το 50% των Αφρικανών έχουν πρόσβαση σε ασφαλές πόσιμο νερό. Πάνω από το 60% δεν έχουν καμία υγιεινή. Τα περισσότερα αφρικανικά χωριά δεν έχουν συστήματα λυμάτων. Τα ανθρώπινα και τα ζωικά περιττώματα αναμιγνύονται με την παροχή νερού.

Οι άνθρωποι πίνουν αυτό το νερό και κολλάνε μολυσματικά παράσιτα και βακτηρίδια. Σαν συνέπεια, η δυσεντερία είναι ενδημική.

Όταν τα έντερα σας είναι γεμάτα με μολυσματικά μικρόβια, θα αναπτύξετε το πιθανότερο πυρετό. Το σώμα σας θα προσπαθήσει να καθαριστεί με το να αποβάλει

τα βακτηρίδια όσο το δυνατόν γρηγορότερα. Αυτή είναι η μολυσματική διάρροια και είναι απίστευτα συνηθισμένη στην Αφρική.

Η διάρροια στραγγίζει τα υγρά, τα άλατα, τα μέταλλα και τις θρεπτικές ουσίες από το σώμα. Αποδυναμώνει το ανοσοποιητικό σύστημα. Όταν δεν έχετε ασφαλές πόσιμο νερό,

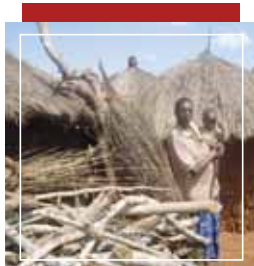


Αφρική

θα έχετε διάρροια για χρόνια. Όταν έχετε χρόνια διάρροια, δεν μπορείτε παρά να χάσετε βάρος.

Σε αυτό το σημείο, έχετε εκπληρώσει τα πρωτεύοντα συμπτώματα για τον αφρικανικό καθορισμό του AIDS. Έτσι χρειάζεστε ένα δευτερεύον σύμπτωμα, όπως γενική φαγούρα ή βήξιμο. Υπάρχουν, κατά μέσον όρο, επτά παιδιά ανά οικογένεια, που όλα ζουν σε αυτό το δωμάτιο. Αυτό δεν είναι αυτό που στις ΗΠΑ και την Ευρώπη αποκαλούμε κατάλληλη κατοικία και είναι εύκολο να κατανοηθεί πώς ένα πρόβλημα, όπως «γενική φαγούρα» μπορεί να εμφανιστεί. Σε αυτό το σημείο, ένας Αφρικανός που πάσχει από φαγούρα, διάρροια, και απώλεια βάρους πρέπει - σύμφωνα με τον WHO - να αναφέρεται επίσημα ως ασθενής του AIDS. Ο καθορισμός του Bangui απλώς ονομάζει εκ νέου τα συμπτώματα της ένδειας ως AIDS.

Το δεύτερο πρόβλημα με τον καθορισμό Bangui είναι η φυματίωση. Η φυματίωση είναι πολύ διαδεδομένη στην Αφρική. Είναι μια βακτηριακή μόλυνση, που μολύνει τους πνεύμονες. Η φυματίωση διαδίδεται με το βήξιμο, και είναι ιδιαίτερα μολυσματική.



Στην **Ουγκάντα**, ένα αποκαλούμενο «επίκεντρο του AIDS», το 80% των σπιτιών έχουν πατώματα κατασκευασμένα από χώμα ή κοπριά αγελάδων. Μια ολόκληρη οικογένεια ζει σε αυτό το πάτωμα.

Τα **χαρακτηριστικά συμπτώματα** της φυματίωσης είναι πυρετός, απώλεια βάρους και βήξιμο. Αυτό είναι ακριβώς ότι απαιτείται για μια διάγνωση του **AIDS**.

Ε: Οπότε, εάν έχετε φυματίωση στην Αφρική, μπορείτε να διαγνωστείτε ως ασθενής του AIDS;

Fiala: Σωστά. Σύμφωνα με τον WHO, τα χαρακτηριστικά συμπτώματα της φυματίωσης καθορίζουν το AIDS στην Αφρική.

Ένα άλλο πρόβλημα με τον καθορισμό Bangui είναι η ελονοσία. Η ελονοσία είναι η πιο διαδεδομένη ασθένεια στην Αφρική και τις τροπικές χώρες. Είναι η κύρια αιτία θανάτου στην Ουγκάντα. Διαδίδεται από τα κουνούπια, έτσι οι άνθρωποι μολύνονται αρκετές φορές ετησίως. Πολλοί άνθρωποι πεθαίνουν κάθε χρόνο, ενώ οι υπόλοιποι αναπτύσσουν μια σχετική ανοσία, αν και σιγά - σιγά τους φθείρει. Τα συμπτώματα της ελονοσίας περιλαμβάνουν πυρετό, απώλεια βάρους και κούραση. Εάν έχεις βήχα ή φαγούρα,



ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΕΡΓΙΟΣ

- Εργαστήριο Ομοιοπαθητικής - Φυτοθεραπείας
- Δερμοκαλλυντικά
- Ορθοπαιδικά

ΒΕΡΓΙΝΑΣ 49 - ΔΡΑΜΑ
Τηλ: 25210.39715
Fax: 25210.55083





ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

ΣΤΑΥΡΑΚΗΣ ΠΕΤΡΟΣ

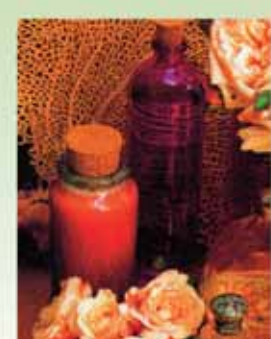
- Εργαστήριο Ομοιοπαθητικής & Φυτοθεραπείας
- Δερμοκαλλυντικά
- Ορθοπαιδικά
- Συμπληρώματα διατροφής

ΚΑΡΔΙΤΣΗΣ & ΣΚΟΠΑΔΩΝ 7
ΝΕΡΑΪΔΑ - ΛΑΡΙΣΑ
Τηλ/Fax: 2410.626047





Φαρμακείο



ΚΑΤΕΡΙΝΑ Χ. ΠΡΙΟΒΟΛΟΥ

Φαρμακοποιός

Ομοιοπαθητικά Φάρμακα
Φυτοθεραπεία
Αρωματοθεραπεία
Φυσικά Καλλυντικά

Φαρμακείο: Σεβαστείας 33, Οικία: Πελοποννήσου 14,
Ιλίσια Ιλίσια
Τηλ.: 210 7719617, Τηλ.: 210 7486321
Τηλ./Fax: 210 7704836

και πάθει ελονοσία στην Αφρική, μπορείς να διαγνωσθείς ως ασθενής του AIDS.

Σαν να μην ήταν αυτό αρκετά προβληματικό, σε μερικές χώρες της Αφρικής, όπως η Τανζανία, οι αρμόδιες αρχές για την υγεία έχουν αποφασίσει ότι αυτό που χρειάζονται είναι μια διάγνωση ενός κριτηρί-

ου σε έναν ασθενή που παρουσιάζει ένα από τα πρωτεύοντα συμπτώματα - διάρροια, πυρετό ή απώλεια βάρους - για να μπορεί να δοθεί μια διάγνωση για AIDS.

Αυτό είναι μετά βίας επιστημονικό και είναι πολύ διαφορετικό από αυτό που οι άνθρωποι μαθαίνουν για το AIDS στην Αφρική.

Η ιδέα ότι πρέπει να υπάρξει ένα διαφορετικό είδος του AIDS για τους Αφρικανούς ή τους Ευρωπαίους ή τους Αμερικανούς αψηφά τον επιστημονικό καθορισμό της "μόλυνσης προερχόμενης από ιό". Ένας μοναδικός ιός δεν προκαλεί διαφορετικές ασθένειες σε διαφορετικούς ανθρώπους ή σε διαφορετικές χώρες. Μια μόλυνση προερχόμενη από ιό δεν ποικίλλει τόσο έντονα, ώστε να προκαλεί πνευμονικό καρκίνο στις γυναίκες, σάρκωμα Kaposi στους ομοφυλοφιλικούς άνδρες, και φυματίωση στους Αφρικανούς. Αλλά αυτό καλούμαστε να πιστέψουμε για τον HIV.

Ε: Ποια είναι η θεραπεία για τη φυματίωση και την ελονοσία;

Fiala: Η καλύτερη θεραπεία είναι η πρόληψη. Ο αποτελεσματικότερος τρόπος να μειωθούν όλες αυτές οι μολυσματικές ασθένειες είναι να βελτιωθεί το βιοτικό επίπεδο και η υγιεινή για τους ντόπιους - να εξασφαλιστεί ασφαλές, καθαρό νερό, αρκετό, υγιεινό φαγητό, κατάλληλες συνθήκες κατοικίας και βασική ιατρική φροντίδα. Αυτός είναι ακριβώς ο τρόπος, που μειώθηκε εντυπωσιακά στις ΗΠΑ και την Ευρώπη η επίπτωση της φυματίωσης και άλλων μολυσματικών ασθενειών.

Η θεραπεία για την ελονοσία είναι γνωστή και απλή: δόχτυα που να προστατεύουν τα χωριά από τα κουνούπια, καθαρό, ασφαλές, μη-στάσιμο νερό και τα ανέξοδα, ιδιαίτερα αποδοτικά φάρμακα, που μάχονται αποτελεσματικά την ασθένεια.

Ε: Γιατί οι χώρες της Αφρικής δεν έχουν καθαρά συστήματα νερού;

Fiala: Θα μπορούσατε να υποβάλλατε αυτή την ερώτηση 100 χρόνια πριν στις ΗΠΑ και την Ευρώπη. Τα συστήματα λυμάτων και νερού στηρίζονται στην οικονομική ανάπτυξη. Στη Δύση έχουμε αυτά τα πράγματα, επειδή ξέρουμε ότι είναι απολύτως ουσιαστικά, έτσι έχουμε επενδύσει χρήματα και ενέργεια πάνω τους.

Πολλά αφρικανικά έθνη δεν έχουν τα χρήματα για να αναπτύξουν αυτήν την υποδομή και να εκσυγχρονίσουν τα χωριά. Όσα χρήματα διαθέτουν, λοξοδρομούν τώρα στο AIDS. Οι χώρες αυτές πιέζονται από τους διεθνείς οργανισμούς του AIDS για να πάρουν τα χρήματα από την αγροτική ανάπτυξη και να τα βάλουν στην εκπαίδευση του AIDS, τη διανομή προφυλακτικών, τις εκστρατείες αποχής από το σεξ και τις τοξικές φαρμακευτικές ουσίες του AIDS.

Ε: Μας λένε ότι υπάρχουν σχεδόν 30 εκατομμύρια Αφρικανοί ασθενείς του AIDS. Αυτός είναι ένας τεράστιος αριθμός ανθρώπων. Πώς έχουν μετρηθεί τόσες περιπτώσεις;

Fiala: Η οργάνωση του AIDS των Ηνωμένων Εθνών (UNAIDS) και το WHO χρησιμοποιούν διάφορα λογισμικά διαμόρφωσης σε υπολογιστές για να βγάλουν τους αριθμούς τους.

Richards: Όταν διαβάσετε για τα εκατομμύρια μολυσμένους από AIDS στην Αφρική, σημειώστε τη λέξη «υπολογίζεται» που πάντα προηγείται του αριθμού στις επίσημες εκδόσεις.

Ε: Τι σημαίνει το «υπολογίζεται»;

Richards: Όλες οι εκθέσεις WHO/UNAIDS της HIV-μόλυνσης στην Αφρική είναι «υπολογισμένες» με βάση τα τεστ για HIV που εκτελούνται στα δείγματα αίματος από κλινικές εγκυμοσύνης. Αυτές οι σφαιρικές εκθέσεις δημιουργούνται από κοινού από το WHO και το UNAIDS.

Ε: Γιατί το αίμα λαμβάνεται από τις κλινικές εγκυμοσύνες;

Richards: Στις χώρες με μικρή υποδομή, η ιατρική φροντίδα είναι πολύ περιορισμένη και συντηρείται σε ένα βαθμό για το πιο τρωτό τμήμα του πληθυσμού, όπως τα νήπια και οι έγκυες γυναίκες. Ακόμη και στις φτωχότερες χώρες, υπάρχουν κλινικές εγκυμοσύνης που εξυπηρετούν τις γυναίκες, που είναι ετοιμόγεννες ή λεχώνες.

Οι έγκυες γυναίκες παρατάσσονται τακτικά σε αυτές τις κλινικές για μια εξέταση που περιλαμβάνει και λήψη αίματος για τη σύφιλη. Η μόλυνση της σύφιλης είναι διαδεδομένη σε πολλές χώρες της Αφρικής και πρέπει να θεραπευθεί πριν από τη γέννηση του βρέφους, αλλιώς το τελευταίο μπορεί να πεθάνει ή να φέρει σοβαρή βλάβη.



Μία φορά το χρόνο, οι ερευνητές του UNAIDS συλλέγουν τα εναπομείναντα δείγματα αίματος από αυτές τις κλινικές, και τις εξετάζουν με ένα ενιαίο τεστ HIV-αντισωμάτων που λέγεται Elisa. Ο προκύπτων αριθμός των HIV-θετικών αποτελεσμάτων τροφοδοτείται σε ένα επιδημιολογικό πρόγραμμα διαμόρφωσης αποτελεσμάτων (EPI-model) στην έδρα του WHO στη Γενεύη. Το πρόγραμμα EPI-model, έπειτα, επεκτείνει συμπερασματικά τα HIV-θετικά αποτελέσματα της δοκιμής επάνω σε ολόκληρο τον πληθυσμό - νέους και γέρους, άνδρες, γυναίκες και παιδιά. Όταν ακούμε λοιπόν για τον αριθμό των ανθρώπων που είναι μολυσμένοι με τον HIV, αυτός είναι ο αριθμός που αναφέρεται.

Ε: Πώς στοιχίζονται οι αναφερόμενοι αριθμοί HIV-μολύνσεων με τον πραγματικό αριθμό ανθρώπων που έκαναν το τεστ;

Richards: Στη Νότια Αφρική, οι εκθέσεις WHO/UNAIDS αναφέρουν ότι 5 εκατομμύρια άνθρωποι είναι μολυσμένοι με το HIV, αλλά αυτός ο αριθμός είναι βασισμένος σε μόνο 4.000 υπαρκτά θετικά αποτελέσματα από τεστ σε εγκύους γυναίκες.

Αλλά ακόμη και αυτά τα θετικά αποτελέσματα είναι μετά βίας ενδεικτικά της HIV-μόλυνσης. Τα τεστ αντισωμάτων που μετριοούνται σε αυτές τις έρευνες είναι γνωστό ότι τις περισσότερες φορές βγαίνουν θετικά λόγω αλληλεπίδρασης με τα αντισώματα που παράγονται από την ελονοσία, τη φυματίωση και την παρασιτική μόλυνση - όλες συνηθισμένες καταστάσεις στην Αφρική. Οι ίδιοι οι κατασκευαστές των τεστ προειδοποιούν ότι η εγκυμοσύνη είναι μια γνωστή αιτία ψευδο-θετικών αποτελεσμάτων.

Fiala: Το να εξετάζεις εγκύους γυναίκες για μόλυνση από HIV είναι μια εξασφαλισμένη προφητεία. Παρόλα αυτά, αυτές είναι οι μόνοι άνθρωποι που εξετάζονται τακτικά για την HIV-μόλυνση στην υποσαχάρια Αφρική.

Ε: Μας λένε ότι έχουν πεθάνει 28 εκατομμύρια άνθρωποι παγκοσμίως και 22 εκατομμύρια Αφρικανοί λόγω του AIDS. Πώς μετριοούνται στην Αφρική οι θάνατοι του AIDS;

Richards: Οι θάνατοι του AIDS είναι επίσης κατ' εκτίμηση. Ο αριθμός θανάτων προκύπτει από την εκτίμηση της Epi-model για τις περιπτώσεις οροθετικών. Υποτίθεται ότι εάν ένας συγκεκριμένος αριθμός ανθρώπων είναι οροθετικοί, τότε και ένας συγκεκριμένος αριθμός θα πεθάνει από AIDS. Ο υπολογισμός γίνεται με βάση αυτά που ξέρουν οι ερευνητές για την πρόοδο των ασθενειών στους ασθενείς του AIDS, από τις μελέτες που είχαν γίνει στους οροθετικούς χρήστες ενδοφλέβιων ενέσεων και τους ομοφυλόφιλους στις ΗΠΑ και την Ευρώπη.



Οι WHO/UNAIDS μας λένε ότι υπάρχουν αυτήν την στιγμή 30 εκατομμύρια HIV-θετικοί Αφρικανοί, παρόλο που ούτε ένας στους χίλιους έχει ποτέ εξεταστεί.

ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

**ΔΑΔΙΩΤΗΣ Π.
ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ**



**Βότανα
Ομοιοπαθητικά
Φυτικά καλλυντικά
Δερμοκαλλυντικά
Συμπληρώματα
διατροφής
Personal Cosmetics
Αρωματοθεραπεία
Φυτοθεραπεία**

Λ. Καλυβίων 51,
Λαγονήσι
τηλ: 22910.70061
Fax: 22910.25009

Ε: Είναι ακριβείς αυτοί οι αριθμοί;

Richards: Όχι, οι αριθμοί έχει διογκωθεί πολύ. Παραδείγματος χάριν, το WHO/UNAIDS λέει ότι έχουν υπάρξει 2,2 εκατομμύρια θάνατοι του AIDS στην Ουγκάντα μέχρι τώρα, αλλά το Υπουργείο Υγείας της Ουγκάντα έχει καταγράψει ένα συσσωρευτικό σύνολο μόνο 56.000 θανάτων του AIDS από την αρχή της επιδημίας. Η έκθεση του WHO είναι 33 φορές υψηλότερη από τον πραγματικό αριθμό καταγεγραμμένων, ελεγμένων θανάτων.

Από το τέλος του 2001, οι επίσημοι κυβερνητικοί οργανισμοί στον αναπτυσσόμενο κόσμο έχουν κατορθώσει να τεκμηριώσουν μόνο το 7% των θανάτων του AIDS που οι WHO/UNAIDS υποστηρίζουν ότι έχουν συμβεί. Η Ρωσική Ομοσπονδία μπορεί να τεκμηριώσει μόνο το 3% της εκτίμησης των θανάτων του AIDS από το UNAIDS. Η Ινδία έχει το 2% της εκτίμησης του UNAIDS. Η Κίνα έχει μόνο το 1%.

Ε: Εάν καταλαβαίνω σωστά, ο αριθμός των ανθρώπων που μας λένε ότι έχουν AIDS στην Αφρική είναι στη πραγματικότητα μια κατ' εκτίμηση υποθετική προέκταση με βάση τα αποτελέσματα από ασαφή, ευμετάβλητα τεστ αντισωμάτων που γίνονται σε εγκύους γυναίκες;

Fiala: Σωστά.

Ε: Και ο αριθμός των θανάτων του AIDS στην Αφρική είναι μια προβολή με βάση την προηγούμενη εκτίμηση, συνεπώς πολύ διογκωμένη ξανά;

Richards: Κι αυτό είναι σωστό.

Ε: Τι σημαίνει μια διάγνωση του AIDS για έναν Αφρικανό με φυματίωση ή ελονοσία;

Fiala: Σε πολλές αφρικανικές κλινικές, βασικές ιατρικές προμήθειες, όπως τα αντιβιοτικά είναι εξαιρετικά περιορισμένες. Μια κλινική μπορεί να έχει μόνο 10 μπουκάλια αντιβιοτικών. Στους ασθενείς του AIDS αρνούνται συχνά την ενδεδειγμένη θεραπεία με αντιβιοτικά, επειδή υποτίθεται ότι θα πεθάνουν έτσι κι αλλιώς. Οι δυτικοί γιατροί το έχουν καταστήσει σαφές ότι το AIDS είναι μια θανατηφόρα ασθένεια. Το να τους βοηθήσεις θεωρείται σπατάλη των λιγοστών πόρων.

Ε: Ποια είναι η κύρια οργάνωση του AIDS στην Ουγκάντα;

Fiala: Η TASO - Η Οργάνωση Υποστήριξης του AIDS (The AIDS Support Organisation). Υποστηρίζουν ότι είναι ανεξάρτητοι, αλλά χρηματοδοτούνται σε μεγάλο βαθμό από τη φαρμακευτική βιομηχανία. Στην Αφρική, το 50% του πληθυσμού δεν έχουν πρόσβαση σε καθαρό πόσιμο νερό και η μεγάλη πλειοψηφία έχει έλλειψη ακόμη και σε βασική ιατρική φροντίδα. Και η απόκριση της δισεκατομμυριούχου βιομηχανίας του AIDS είναι να τους παράσχει τα τεστ αντισωμάτων για τον HIV, να προωθήσει τα προφυλακτικά και να εφαρμόζει θεραπείες με τα θανατηφόρα φάρμακα του AIDS. Αυτά τα φάρμακα είναι παρόμοια ή ίδια με τη χημειοθεραπεία, που χρησιμοποιείται για μικρό χρονικό

διάστημα μόνο στη θεραπεία του καρκίνου. Λειτουργούν με την παύση της ανάπτυξης των κυττάρων. Τώρα σκοτώνουν το σώμα σας από μέσα προς τα έξω.

Ε: Ποια φάρμακα του AIDS χρησιμοποιούνται στην Αφρική;

Fiala: Η Boehringer, μια φαρμακοβιομηχανία, κάνει μελέτες στην Ουγκάντα με ένα φάρμακο αποκαλούμενο Nevirapine. Το FDA αρνήθηκε την έγκριση του Nevirapine στις ΗΠΑ για την αποκαλούμενη "από τη μητέρα στο παιδί" μετάδοση, επειδή είναι αναποτελεσματικό και με θανάσιμες παρενέργειες, αλλά γι' αυτόν ακριβώς τον σκοπό - σε εγκύους μητέρες και αγέννητα βρέφη - χρησιμοποιείται το φάρμακο στην Αφρική.

Σε μια δοκιμή φαρμάκων, 17% των ασθενών που έπαιρναν Nevirapine ανέπτυξαν παθήσεις στο συκώτι. Ένας εργαζόμενος της Αμερικανικής Υγειονομικής Περίθαλψης που έπαιρνε Nevirapine αναγκάστηκε να κάνει μεταμόσχευση συκωτιού για να σώσει τη ζωή του, και αυτό ήταν αποτέλεσμα της φαρμακευτικής τοξικότητας. Πέντε γυναίκες στη Νότια Αφρική πέθαναν και δεκάδες ανέπτυξαν σοβαρές παθήσεις ήπατος σε μια δοκιμή συνδυασμού φαρμάκων του AIDS, που περιελάμβανε και το Nevirapine.

Η ετικέτα προειδοποίησης του ίδιου του κατασκευαστή για το Nevirapine δηλώνει, ότι ασθενείς που έπαιρναν το φάρμακο έχουν εμφανίσει: «Σοβαρή, απειλητική για τη ζωή και σε μερικές περιπτώσεις θανατηφόρα ζημία του ήπατος», και «σοβαρές, απειλητικές για τη ζωή δερματικές αντιδράσεις, συμπεριλαμβανομένων και θανατηφόρων επιπλοκών».

Αυτά είναι τα τοξικότερα φάρμακα που είναι γνωστά στην ιατρική, και δίνονται στο πιο τρωτό μέρος του πληθυσμού - εγκύους μητέρες, αγέννητα παιδιά και νεογνά - βασισμένοι σε ένα ελαττωματικό τεστ ή και σε κανένα τεστ, ενώ οι πραγματικές τους ανάγκες σε τρόφιμα, στέγη και νερό συνεχίζουν να αγνοούνται.

Αυτό που θα βοηθούσε πραγματικά τους Αφρικανούς είναι η ανάπτυξη κάποιας υποδομής στις χώρες: κατάλληλη

υγιεινή, ασφαλές νερό, βασική ιατρική φροντίδα και αρκετή, θρεπτική τροφή. Κάτι τέτοιο υπαγορεύει η απλή λογική. Και προκαλεί κατάπληξη το γεγονός ότι τα Ηνωμένα Έθνη συστήνουν ακριβώς το αντίθετο.

Το 1999 η επιτροπή UNAIDS έκανε τις επίσημες συστάσεις της σε μια συνεδρίαση των υπουργών χρηματοδότησης που αντιπροσώπευαν τις διάφορες χώρες της Αφρικής. Οι ακριβείς συστάσεις των Η.Ε. στα αφρικανικά έθνη: να ανακατευθύνουν δισεκατομμύρια δολάρια από την υγεία, την υποδομή και την αγροτική ανάπτυξη στο AIDS - τα προφυλακτικά, το ασφαλές σεξ, τις ομιλίες και τα θανάσιμα φάρμακα. Αυτό δεν είναι ότι χρειάζονται αυτοί οι άνθρωποι, που ήδη υποφέρουν για να είναι υγιείς και επιτυχημένοι. Αυτό είναι το πώς ακριβώς να διαδώσεις το θάνατο, την ασθένεια και την ένδεια.

Αυτήν την περίοδο κατασκευάζουν κτήρια για να προετοιμάσουν το έδαφος για μαζικές εξετάσεις HIV με αυτά τα ασαφή, ευμετάβλητα τεστ, και για να διανείμουν τα τοξικά φάρμακα του AIDS.



Επίλογος:



Εάν η ιστορία του AIDS στην Αφρική μοιάζει με παρωδία γραφειοκρατικού αλαλούμ, σημειώστε και αυτό: Τον Απρίλιο του 2003, το αμερικανικό υπουργείο Υγείας (**CDC**) ανήγγειλε μια νέα στρατηγική ελέγχου του HIV για τις Ηνωμένες Πολιτείες. Αντί να στηρίζονται στην εθελοντική HIV-δοκιμή, οι ομοσπονδιακοί ανώτεροι υπάλληλοι προωθούν τον έλεγχο όλων των εγκύων γυναικών στις ΗΠΑ, και οργανώνουν μέτρα για να ενταχθεί το τεστ αντισωμάτων για τον HIV σε κάθε εξέταση στα νοσοκομεία. Το **CDC** έχει ήδη κυκλοφορήσει ένα γρήγορο τεστ αντισωμάτων για τον HIV, εύκολο για χρήση σε όλες τις ομοσπονδιακά χρηματοδοτούμενες κλινικές, καθώς επίσης στα καταφύγια των αστέγων, τις φυλακές και τα κέντρα θεραπείας από κατάχρηση ουσιών.

Και είναι γνωστό ότι τα τεστ αντισωμάτων για τον HIV αλληλεπιδρούν με τα αντισώματα που παράγονται κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, την κατάχρηση ναρκωτικών ουσιών και σχεδόν 70 άλλων φυσιολογικών καταστάσεων, και κανένα τεστ για το HIV δεν έχει εγκριθεί από το FDA για να εντοπίσει τη μόλυνση HIV. Η εφαρμοσμένη ιατρική περίθαλψη για τη μόλυνση του HIV είναι μια ανάμειξη των τοξικότερων φαρμάκων, που κατασκευάστηκαν ποτέ.

Η σειρά «**Η διαμάχη του AIDS**» αναζήτησε την επιστημονική και κοινωνιολογική εξέλιξη, που διамόρφωσε την υπόθεση του HIV, και τις μεταστάσεις μιας καιροσκοπικής κατασκευής, που επιβλήθηκαν σε ένα εύπιστο, απληροφόρητο κοινό.

Πρέπει να αναρωτηθούμε, κάνουμε το καλύτερο που μπορούμε για τους αρρώστους; Δεν έχουμε τίποτα καλύτερο να προσφέρουμε στους εξαθλιωμένους Αφρικανούς από το AZT και το Nevirapine; Δεν έχουμε τίποτα καλύτερο να κάνουμε για τις ναρκομανείς μητέρες από το να επιβάλλουμε κι άλλα φάρμακα στον οργανισμό τους; Και πώς πρέπει κανείς να φερθεί σε όσους είχαν την ατυχία να βρεθούν οροθετικοί με τέτοιες αναξιόπιστες εξετάσεις; Δεν υπάρχει τίποτα καλύτερο από το να τους αναγγεληθεί ότι έχουν μια θανατηφόρα ασθένεια;

“Ως προς τις ασθένειες, βάλτε δύο συνήθειες στη ζωή σας - να είστε χρήσιμοι ή τουλάχιστον να μην είστε επιβλαβείς”. (Ιπποκράτης, Έλληνας θεραπευτής του 5ου αιώνα π.Χ., θεωρούμενος ως ο πατέρας της ιατρικής.)

Όσον αφορά τους ανθρώπους, ένα είναι σίγουρο. Μπορούμε πάντα να τα καταφέρουμε καλύτερα.

ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ Αγγελική Θεοδοσιοπούλου



- Ομοιοπαθητικά
- Φυτοθεραπεία
- Φυτικά καλλυντικά
- Προϊόντα Φυσικής Διατροφής
- Ανθοϊάματα

• Εργαστήριο
Ομοιοπαθητικής

Πολυτεχνείου 33 &
Πράσινου Λόφου
Ν. Ηράκλειο
τηλ & Fax: 210.2820244



ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

- ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ
- ΦΥΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
- ΑΡΩΜΑΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

Βιβή Παπαδοπούλου Θεοφιλοπούλου

Ηπείρου 16, Δάφνη - Υμηττός,
Τηλ.: 210 9018325, Fax: 210 9028443

ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ



ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ
ΦΥΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΑΡΩΜΑΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΚΟΛΟΚΟΤΣΑ - ΤΖΑΝΑΚΗ

Φιλοκτήτου 101 - Ίλιον
Τηλ. & Fax: 210 2631064



ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΜΠΟΥΜΠΟΥΚΑ ΧΡΥΣΑΝΘΗ

- Ομοιοπαθητική • Φυτοθεραπεία
- Αρωματοθεραπεία
- Εργαστηριακά παρασκευάσματα
- Γεμμοθεραπεία • Λιθοθεραπεία

Π. ΤΣΑΛΔΑΡΗ 42 - ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ
Τηλ: 210.43.15.439

iteX -

Agnus castus

Πέππα - Μυτακάκη Κωνσταντίνα
Φαρμακοποιός



- Είναι **θάμνος** που φύεται στη **Μεσόγειο** και την **Κεντρική Ασία**.
- Η **δρόγη** είναι ο αποξηραμένος καρπός με το χαρακτηριστικό **πιπεράτο** άρωμα.
- Οι πολύ σκούροι καρποί είναι καλύτερο να συλλέγονται μεταξύ **Οκτωβρίου - Νοεμβρίου** και ακολούθως να ξηραίνονται στον **ήλιο** ή στη **σκιά**.
- Είναι γνωστή και ως **λυγαριά** ή και **άγρια λεβάντα**.

Στην αγγλική βιβλιογραφία αναφέρεται ως **chasteberry** και **monk's pepper**.

Περιέχει πλήθος από γλυκοσίδες ουκμπίνη, αγκνοσίδες και φλαβονοειδή (καστισίνη, ισοβιτεξίνη, οριεντίνη) με κύριο δραστικό συστατικό την καμφερόλη, που προσδίδει στο φυτό τη θεραπευτική του δράση. Επίσης περιέχει και μία σειρά από αιθέρια έλαια.

Παρά το γεγονός ότι διαθέτουμε ανεπαρκή αποδεικτικά στοιχεία που επιβεβαιώνουν την αναφροδισιακή του δράση, υπάρχουν καταγεγραμμένες πληροφορίες από το Μεσαίωνα ότι το χορηγούσαν σε γυναί-

κες μοναχές, προκειμένου να μειώσουν τη **libido** τους.

Αναφορές έχουμε και από την αρχαία Ρώμη. Λέγεται ότι οι γυναίκες των λεγεωναρίων το άπλωναν στους κοιτώνες τους, όταν οι άνδρες τους έλειπαν στη μάχη.



Κατά το δικό μας μύθο, όταν ο **Προμηθέας** ελευθερώθηκε από τον **Κένταυρο Χείρωνα**, έβαλε στο κεφάλι του στεφάνι από κλαδιά **λυγαριάς** για να θυμάται τα δεσμά του.

Εντύπωση προκαλεί το γεγονός, ότι ο Ιπποκράτης το χρησιμοποιούσε για να φροντίσει τραύματα, φλεγμονές και οιδήματα, ως ανθελμινθικό και εμμηναγωγό, αλλά και για την αποβολή του πλακούντα μετά τον τοκετό. Το έγχυμα των φύλλων του λειτουργεί ως στυπτικό σε διάρροια, ενώ το έγχυμα από τους σπόρους και τα φύλλα έχει φυσική αγχολυτική και ηρεμιστική δράση. Πρόσφατες έρευνες έδειξαν την παρουσία στο agnus castus φυτο-ενδορφινών, που βελτιώνουν τη συναισθηματική μας ισορροπία.



Σημαντικό βότανο για τη ρύθμιση του κύκλου των γυναικών, βρίσκει σπουδαία εφαρμογή στην ανακούφιση των συμπτωμάτων του προεμμηνορυσιακού συνδρόμου, αλλά βοηθά σε μεγάλο βαθμό και τις εμμηνοπαυσιακές γυναίκες, ειδικά εκείνες που υποφέρουν από **εξάψεις** και έντονη **εφίδρωση**.



Σύμφωνα με κλινικές μελέτες το **vitex agnus castus** διεγείρει τις αναπαραγωγικές ορμόνες και ρυθμίζει τον κύκλο της γυναίκας, ο οποίος θα λέγαμε ότι αποτελεί και ένα είδος βαρόμετρου για τη γενικότερη κατάσταση της υγείας και για την ευεξία της. Συγκεκριμένα, τα οιστρογόνα κυρίως προετοιμάζουν το σώμα για την ωορρηξία, ενώ η προγεστερόνη εξασφαλίζει ότι μία κύηση, αν επιτευχθεί, θα μπορέσει να διατηρηθεί.

Κατά το βοτανολόγο David Hoffmann, το **vitex agnus castus** θεωρείται «**επαμφοτερίζον γιατρικό**», γιατί όχι μόνο ασκεί ρυθμιστική δράση επί των οιστρογόνων, αλλά παράλληλα ευνοεί το λεγόμενο κύκλο της προγεστερόνης. Μεγάλη είναι και η συμβολή του στην προσπάθεια του σώματος να ανακτήσει την ισορροπία του μετά από λήψη αντισυλληπτικών.



Πρόσφατα η επιστήμη απέδειξε τη δυναμική του βοτάνου στην **αύξηση της γονιμότητας**.

Σε πρόσφατη μελέτη 67 γυναίκες με διαταραχές του κύκλου ακολούθησαν αγωγή με **vitex**, με αποτέλεσμα τη

• **ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΟ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ**
by **MEDICUM**

• **ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΟ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑ**
by **ORTHOLAND**

Φαρμακείο Φιλελλήνων

• **ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ**

• **ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ**

μαντική βελτίωση των επιπέδων προγεστερόνης τους κατά τη διάρκεια της λουτεϊνικής φάσης και 38 από αυτές πέτυχαν κύηση (Bergmann 2000). Σημαντικά ωφέλιμη δράση παρατηρήθηκε σε γυναίκες με Σύνδρομο Πολυκυστικών Ωοθηκών.

Σε άλλη μελέτη (Milewicz 1993) το βότανο δόθηκε σε γυναίκες με υπερπρολακτιναιμία, με αποτέλεσμα να τους μειώσει τα επίπεδα προλακτίνης, επιμηκύνοντάς τους τη λουτεϊνική φάση.

Προγενέστερη γερμανική μελέτη του Amann (1982) αποκάλυπτε την ευεργετική δράση του **agnus castus** σε γυναίκες με **αμηνόρροια**, με **σημαντική αποκατάσταση της ορμονικής τους ισορροπίας**. Σύμφωνα πάλι με μελέτη που διεξάχθηκε από το παν/μιο του Stanford, γυναίκες με διαταραχές της γονιμότητας επωφελήθηκαν από τη χρήση συμπληρωμάτων **vitex** συγκριτικά με ομάδα που λάμβανε placebo.

Θεωρείται ασφαλές βότανο με ελάχιστες καταγεγραμμένες παρενέργειες, όπως π.χ. ήπια συμπτώματα από το γαστρεντερικό, ελαφρύς κνησμός ή εξάνθημα και αυτό σε ποσοστό γυναικών μικρότερο του 2%. Μπορεί να χορηγηθεί για διάστημα έως και 18 μηνών χωρίς διακοπή, αν και τα μέγιστα ωφέλη του είναι εμφανή μετά από oligόμηνη αγωγή. Η κλινική εμπειρία μας έχει δείξει ότι μέσα σε 10 ημέρες από τη χορήγηση του βοτάνου μπορεί να εμφανιστεί βελτίωση, αν και τα μέγιστα οφέλη παρουσιάζονται μετά από εξαμήνη αγωγή ή και περισσότερο. Όσον αφορά στο προεμμηνορρυσιακό σύνδρομο, η πλήρης σταθεροποίηση μπορεί να χρειαστεί και λήψη του **agnus castus** για ένα χρόνο ή και περισσότερο.

- **Το έγχυμα των καρπών του** (μία κουταλιά της σούπας για ένα φλυτζάνι νερό) πρέπει να πίνεται **τρεις φορές την ημέρα**.
- Άν πρόκειται για το **βάμμα**, η συνήθης δοσολογία είναι **1ml τρεις φορές ημερησίως**.

- Σύμφωνα με γερμανική δημοσίευση, σε γυναίκες που το πήραν κατά το **πρώτο τρίμηνο της κύησης** περιόρισε σημαντικά τα ποσοστά **αποβολών**.
- Βέβαια, λόγω ένδειας επαρκών δεδομένων, συνιστάται **να μη χρησιμοποιείται από εγκύους**.

Θα ήταν παράλειψη να μην αναφέρουμε τις **εφαρμογές του vitex agnus castus στην Κοσμετολογία**, καθώς βελτιώνει όλα τα σημάδια **γήρανσης**, αλλά και την **ακμή** σε νέες γυναίκες, αλλά και άνδρες.



Τέλος, θα λέγαμε ότι η συνεργιστική δράση του **agnus castus** με τις ισχυρά αντιοξειδωτικές **βιταμίνες C και E**, αλλά και το αμινοξύ **L-carnitine**, όσον αφορά στην επανόρθωση

των περιβαλλοντικών φθορών, το καθιστά πολύτιμο όπλο για τη συνολική μας **αναπαγωγική και ψυχοσωματική ευεξία**.



PEDIAKID

Παιδικά σιρόπια

Ωστε η φύση να τους κάνει καλό...



Sommeil
Για τον ύπνο



22 Vitamines et Oligo-elements
22 Βιταμίνες & Ολιγοστοιχεία



Appetit-Tonus
Ορεκτικό



Omega 3
Με Ωμέγα 3



Immuno-fortifiant
Τόνωση ανοσοποιητικού
συστήματος



Mal des transports
Για το ταξίδι



Nervosite
Για την υπερδιέγερση



Fer + Vitamines B
Με σίδηρο & βιταμίνες B



Transit doux
Για το έντερο



Bebe gaz
Σταγόνες για μετεωρισμούς



MEDICUM

Διατίθενται αποκλειστικά
σε επιλεγμένα φαρμακεία

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΓΙΑ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΚΥΠΡΟ: **MEDICUM**
ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 179, 11471 ΑΘΗΝΑ, ΤΗΛ.: 210 6451506, FAX: 210 6451205
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΑΣ **ΙΣΑΑΚ ΜΕΒΟΡΑΧ**
Δ. ΔΙΓΚΑ 12 ΧΑΡΙΛΑΟΥ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΤΗΛ.: 2310 315380, FAX: 2310 313018
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΚΡΗΤΗΣ & ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΩΝ: ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΚΡΗΤΗΣ ΣΥΝ.Π.Ε.
ΙΩΑΝΝΗ ΜΑΚΡΑΚΗ 16 ΧΑΝΙΟΠΟΡΤΑ ΗΡΑΚΛΕΙΟ, ΤΗΛ.: 2810 302100, FAX: 2810 302119

ΠΡΟΒΙΟΤΙΚΑ

α προβιοτικά είναι διαιτητικά συμπληρώματα που περιέχουν «καλά» ή «φιλικά» βακτήρια, με τα βακτήρια του λακτικού οξέως, ως τα πιο ευρέως χρησιμοποιούμενα.

- Μέσα σε κάθε άνθρωπο υπάρχουν άνω των **500 ειδών αποικίες βακτηρίων** (με βάρος περίπου 2Kg) και αριθμούν αρκετά **τρισεκατομμύρια** βακτήρια.
- Το μεγαλύτερο ποσοστό από αυτά βρίσκονται στον εντερικό σωλήνα και εγκαθίστανται αμέσως μετά τη γέννηση, ορισμένα δε από αυτά βρίσκονται στη στοματική κοιλότητα, στο λαιμό κ.λπ. Υφίσταται μια συμβιωτική σχέση ανάμεσα στον άνθρωπο και τα καλά βακτήρια: **Το σώμα μας προσφέρει ένα μέρος για να ζήσουν και τροφή για να αναπτυχθούν.**

Σε ανταπόδοση, τα **φιλικά βακτήρια** προσφέρουν, αποτρέποντας την αύξηση των **παθογόνων**, βοηθώντας στην πέψη των ινών και της λακτόζης, στην παραγωγή ενζύμων, στην κατασκευή βιταμινών Β κ.λπ. Αν και η λέξη βακτήρια συνήθως συνδέεται με μικρόβιο και αρρώστιες, τα φιλικά βακτήρια βοηθούν το σώμα να λειτουργεί, να διατηρείται υγιές και να καταπολεμά τις νόσους και τις ασθένειες.

- Τα **κακά ή παθογόνα βακτήρια** αντίθετα, μπορούν να προκαλέσουν **ανισορροπία** στην εντερική μικροχλωρίδα και να οδηγήσουν σε διάφορες ασθένειες.

Η απουσία επίσης ικανού αριθμού φιλικών βακτηρίων λακτικού οξέως, οδηγεί συνήθως σε ασθενείς οργανισμούς. Ανεξάρτητα από το αν είσαι άνθρωπος, ζώο, φυτό ή άλλη μορφή ζωής, για την ύπαρξη ζωής χρειάζονται επαρκείς αποικίες φιλικών βακτηρίων λακτικού οξέως και μάλιστα για να υπάρχει υγεία, τουλάχιστον το 85% των βακτηρίων του εντερικού σωλήνα, πρέπει να είναι φιλικά και όχι άνω του 15% παθογόνα. Η διαταραχή αυτής της ισορροπίας, οδηγεί στην ασθένεια και η αποκατάστασή της με την λήψη προβιοτικών στην υγεία.

της Μαρίας Λίγγρη

Ειδικό
ρεπορτάζ

Γιατί χρειαζόμαστε τα προβιοτικά;

Η διατροφή, ο σύγχρονος τρόπος ζωής, η συχνή χρήση αντιβιοτικών, είτε άμεσα είτε έμμεσα (π.χ. από την κατανάλωση κρέατος ζώων στα οποία γίνεται συστηματική χρήση αντιβιοτικών), το κάπνισμα, το αλκοόλ, τα αντισυλληπτικά, το χλώριο στο νερό, περιβαλλοντολογικές μολύνσεις, ψυχική και σωματική καταπόνηση (stress), ακτινοθεραπεία, χημειοθεραπεία και η πάροδος της ηλικίας, συντελούν στην διαταραχή της ισορροπίας του οργανισμού, με αποτέλεσμα την έλευση της νόσου.

Η **ισορροπία** μεταξύ **φιλικών** και **παθογόνων** βακτηρίων είναι **ευαίσθητη** και **διαρκώς μεταβαλλόμενη**, καθώς συναγωνίζονται για την επικράτηση. Ενώ οι άνθρωποι ξεκινούν τη ζωή τους έχοντας ένα υγιές εντερικό περιβάλλον, η ηλικία και ο τρόπος ζωής και διάφοροι περιβαλλοντικοί παράγοντες, **ελαττώνουν** τον πληθυσμό των **φιλικών** βακτηρίων με συνέπεια να υπερισχύουν τα **παθογόνα** βακτήρια.



Αν ο πληθυσμός των καλών βακτηρίων μειωθεί, τη θέση τους στον εντερικό σωλήνα καταλαμβάνουν τα παθογόνα, όπως π.χ. η **Candida Albicans**, με αποτέλεσμα τη δημιουργία συνδρόμου ευερέθιστου εντέρου, χρόνιων μυκητιάσεων, δερματικών προβλημάτων, διαταραχών του ανοσοποιητικού και πολλών άλλων εντερικών διαταραχών. Αντίστοιχα αύξηση του *H. Pylori* οδηγεί σε έλκος. Αν η ισορροπία δεν αντιμετωπιστεί έγκαιρα, μπορεί να μετατραπεί σε χρόνια κατάσταση, να αποδυναμώσει το ανοσοποιητικό σύστημα και να οδηγήσει σε σοβαρές παθήσεις. Ένα υγιές περιβάλλον στο παχύ έντερο πρέπει να περιλαμβάνει τουλάχιστον ποσοστό 85% σε φιλικά βακτήρια, έτσι ώστε να εμποδίζουν την υπερανάπτυξη αποικιών παθογόνων μικροοργανισμών.

Candida Albicans



Super 8 Hi-Potency®

Ζωντανά Προβιοτικά!

8 βακτηριακές καλλιέργειες, ειδικά προορισμένες για την αντιμετώπιση μυκητιάσεων, Candida και E. Coli.

- Κάθε κάψουλα περιέχει 30 δισ ζώντα βακτήρια
- Διατηρείται αποκλειστικά στο ψυγείο
- Εγγυημένος πληθυσμός στην παραγωγή και τη λήξη
- Διασφαλισμένη αντοχή στο όξινο περιβάλλον του στομάχου (in vitro test: 3 ώρες στους 37°C σε pH 3-4)
- Ανθρώπινες -όχι ζωικές- καλλιέργειες
- Πιστοποιημένη διαδικασία παρασκευής (Lyophilization)



Από 5 ετών και άνω

<i>L. acidophilus</i> HA-122: 45%	<i>L. plantarum</i> HA-119: 7%	<i>B. longum</i> HA-135: 3%
<i>L. rhamnosus</i> HA-111: 25%	<i>B. bifidum</i> HA-132: 6%	<i>L. salivarius</i> HA-118: 1%
<i>S. thermophilus</i> HA-110: 10%	<i>L. bulgaricus</i> HA-137: 3%	

Σύμφωνα με επιστημονικές έρευνες:

- Βοηθά στην άμυνα του οργανισμού κατά των μυκητιακών, μικροβιακών και βακτηριακών λοιμώξεων
- Καταστέλλει την ανάπτυξη μυκήτων που προκαλούν τις κοιλιακές-γυναικολογικές λοιμώξεις
- Βοηθά στην καταπολέμηση των βακτηρίων και μικροβίων που προσβάλλουν το ουροποιητικό σύστημα
- Αντιμετωπίζει το σύνδρομο της αυξημένης εντερικής διαπερατότητας (όταν τοξίνες, μακρομόρια, μικρόβια, άπεπτες τροφές και απόβλητα περνούν στην κυκλοφορία)
- Ενδυναμώνει το ανοσοποιητικό σύστημα

Ιδανικό για:

- ✓ Όσους έχουν ευαισθησία στο ουρογεννητικό
- ✓ Λήψη κατά τη διάρκεια και μετά από αντιβιώσεις

Επιλέξτε η Flora διαθέτει πλήρη σειρά εξειδικευμένων προβιοτικών για κάθε ηλικία και κατάσταση υγείας



Infant's Blend
Μωρά 0-5 ετών (2 δισ)



Children's Blend
Παιδιά 5-15 ετών (4 δισ)



Adult's Blend
Ενήλικες 16 - 64 (12 δισ)



Advanced Adult's Blend
Ενήλικες 65+ (24 δισ)



Super 5 Lozenge
Στοματική υγεία (1 δισ)



Hi-Potency Bowel
Χρόνια εντερικά προβλήματα (70 δισ)



Αποκλειστική Διανομή για Ελλάδα και Κύπρο
Τηλ.: 2310 449 441, Fax: 2310 449 355
www.medmelon.gr
e-mail: info@medmelon.gr

Εισάγονται από τον Καναδά



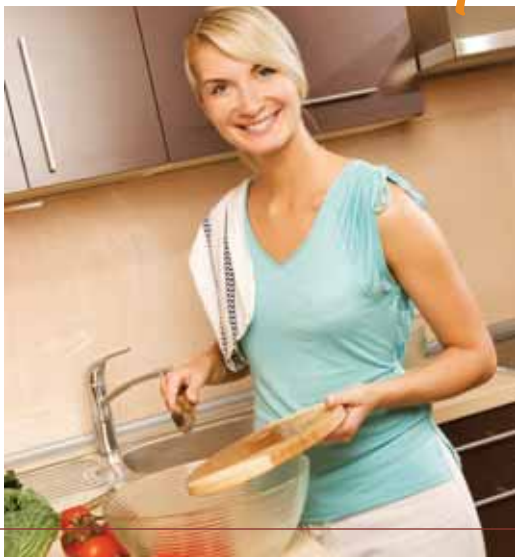
www.florahhealth.com

Τι προσφέρουν τα συμπληρώματα προβιοτικών;

Φιλικά προβιοτικά βακτήρια υπάρχουν σε όλα τα τρόφιμα που είναι αποτέλεσμα ζύμωσης με τη χρήση βακτηριδίων, όπως π.χ. γιαούρτι, τυρί, κεφίρ, τοφού, τεμπέ κ.λπ. Η διατροφή με αυτά βοηθά στη διατήρηση της αναλογίας 85/15. Από τις μερικές εκατοντάδες βακτηρίων λακτικού οξέως που υπάρχουν, μόνο περίπου 20 είναι ωφέλιμα για την υγεία του ανθρώπου και αυτά χρησιμοποιούνται συνήθως στα προβιοτικά συμπληρώματα, με σκοπό να βοηθήσουν την υπάρχουσα μικροβιακή χλωρίδα φιλικών βακτηρίων του εντερικού σωλήνα, να επαναεγκατασταθεί και με αυτό τον τρόπο να εκτοπίσει τα παθογόνα βακτήρια.

■ Εκτεταμένες επιστημονικές έρευνες έχουν καταδείξει την σπουδαιότητα των προβιοτικών συμπληρωμάτων:

- 1 Παράγουν την καλή λειτουργία του ανοσοποιητικού.
- 2 Βελτιώνουν τη διαθρεπτική απορρόφηση των βιταμινών, των μετάλλων και των αμινοξέων και συνθέτουν τις βιταμίνες του συμπλέγματος Β, οι οποίες είναι απαραίτητες για την υγεία του νευρικού συστήματος.
- 3 Μειώνουν τη δυσκοιλιότητα και τη διάρροια (ακόμα και τη βρεφική ή αυτή που προκαλείται από αντιβιώσεις ή ταξίδια).
- 4 Προλαμβάνουν τροφικές δηλητηριάσεις.



Σε μια πολύ ενδιαφέρουσα έρευνα, γιατροί από τη Φιλανδία εξέτασαν το ρόλο της διατροφής στη συχνότητα των ουρολοιμώξεων στις γυναίκες.

Η ανάλυση των διατροφικών συνθηκών των γυναικών έδειξε ότι:

- 1 Οι γυναίκες οι οποίες έπιναν τουλάχιστον μια φορά την ημέρα φρέσκο χυμό, είχαν 34% λιγότερο κίνδυνο για να παρουσιάσουν ουρολοίμωξη. Ο χυμός των μούρων φάνηκε να είναι ιδιαίτερα αποτελεσματικός.
- 2 Οι γυναίκες που έτρωγαν τουλάχιστον μια φορά την ημέρα γιαούρτι και τυρί παρουσίαζαν 80% λιγότερο κίνδυνο για ουρολοίμωξη.
- 3 Η αυξημένη συχνότητα σεξουαλικών επαφών συνδυαζόταν με περισσότερο κίνδυνο για ουρολοιμώξεις.

Πως διακρίνουμε ένα καλό προβιοτικό;

- Ένα καλό προβιοτικό πρέπει να περιέχει στελέχη, που λόγω της μακρόχρονης χρήσης τους είναι βέβαιο ότι είναι αποτελεσματικά και ασφαλή.
- Να είναι εντεροδιαλυτό για να προστατέψει τα προβιοτικά από τα οξέα του στομάχου και να τα μεταφέρει με ασφάλεια στο έντερο, που είναι και το σημείο δράσης τους.
- Τα στελέχη πρέπει να έχουν τη δυνατότητα να παραμένουν στον εντερικό σωλήνα και να κάνουν αποικίες.
- Να είναι και να παραμένει ισχυρό και ο αριθμός των βακτηρίων που περιέχονται ανά κάψουλα (μετρούμενος σε δισεκατομμύρια βακτήρια ή CFU), να είναι εγγυημένος μέχρι τη λήξη του σκευάσματος και όχι κατά την ημερομηνία παρασκευής.
- Να είναι ελεύθερο χημικών συντηρητικών και τεχνητών προσθέτων.
- Να είναι υποαλλεργικό και η κάψουλα να είναι από υλικό που δεν περιέχει γενετικά μεταλλαγμένα προϊόντα.
- Να διατηρεί το μέσο ανάπτυξης της καλλιέργειας.
- Να περιέχει φυσικά παραχθέντα παραπροϊόντα, όπως βιταμίνες, μέταλλα, αμινοξέα, ένζυμα και βακτηριοσίνες.





Διατίθενται αποκλειστικά
σε επίσημα φαρμακεία

ANTI-CELLULITE CREAM



Λιπόλυση
Λιποδιάλυση

Σύσφιξη

Αυξάνει την
μικρο-κυκλοφορία

Θεραπεία
κατά της
παχυσαρκίας



BABE


MEDICUM

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΚΑΙ
ΔΙΑΝΟΜΕΑΣ ΓΙΑ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΚΥΠΡΟ: **MEDICUM**
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΙΔΗ · ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ
ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 179 · 114 71 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ: 210 645 1506 · FAX: 210 6451205
www.medicum.gr · medicum@medicum.gr
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΑΣ: **TOP PHARM**
ΤΗΛ: 2310 887166
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΚΡΗΤΗΣ & ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΩΝ

Δεν είναι μόνο οι γυναίκες μεγαλύτερης ηλικίας ή με κάποια παραπάνω κιλά που αντιμετωπίζουν το πρόβλημα της κυτταρίτιδας στους γλουτούς, μηρούς, οπίσθια, ακόμη και στην κοιλιά, αλλά και οι νέες και αδύνατες γυναίκες.

- Η δημιουργία της κυτταρίτιδας οφείλεται στη **διατάραξη** της **ισορροπίας** μεταξύ δύο λειτουργιών του οργανισμού: της **λιπογένεσης** (αποθήκευση λίπους στα λιποκύτταρα) και της **λιποδιάλυσης** (διεργασία μετατροπής του αποθηκευμένου λίπους σε ενέργεια).
- Με τη **διατάραξη** της ισορροπίας αυτής **ατονεί** η **λιποδιάλυση** και αποθηκεύεται περισσότερο **λίπος**, που **διογκώνει** τα λιποκύτταρα. Συνήθως πρόκειται για **συσσώρευση λίπους, υγρών και τοξινών**, που έχουν εγκλωβιστεί στο στρώμα του δέρματος που σχηματίζεται η ελαστίνη και το κολλαγόνο. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα την **όψη πορτοκαλιού** στο δέρμα.
- Στα σημεία αυτά η θερμοκρασία είναι **χαμηλότερη** γιατί στα σημεία αυτά το **λεμφικό σύστημα** δεν μπορεί να λειτουργήσει σωστά λόγω της **συσσώρευσης** τοξινών.

ειδικό
ρεπορτάζ

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΤΕ ΤΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ

ΤΗΣ

ΚΥΤΤΑΡΙΤΙΔΑΣ

ΤΑ ΑΙΤΙΑ

Οι συνηθισμένοι παράγοντες που προκαλούν κυτταρίτιδα είναι:

- **Κληρονομικότητα.**
- **Προβλήματα ορμονικά:** Η χρήση αντισυλληπτικών μπορεί να προκαλέσει την εμφάνισή της.
- **Η δυσκοιλιότητα.** Η ανθυγιεινή διατροφή, χαμηλή σε περιεκτικότητα ινών, δυσκολεύει το πεπτικό σύστημα την καλή λειτουργία του, ούτως ώστε να αδυνατεί να αποβάλλει τοξίνες.
- Η έλλειψη σωματικής άσκησης και η καθιστική ζωή συμβάλλουν στη δημιουργία της κυτταρίτιδας. Η άσκηση βελτιώνει τον τόνο των μυών, την κυκλοφορία του αίματος και πάνω απ' όλα βοηθάει στη διάσπαση των «μπλοκαρισμένων» ιστών.
- Η κακή φλεβική και λεμφική κυκλοφορία.
- Οι ανωμαλίες στη λειτουργία του ήπατος.
- Το stress.

Βίκυ Ζάκκα, Αισθητικός



ΑΥΞΗΣΤΕ ΤΗΝ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑ ΤΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ



- Χρησιμοποιείτε ένα ειδικό γάντι για τοπικό μασάζ (προσεκτικά πάντα για να μη τραυματιστεί η περιοχή). Τρίβετε τις περιοχές που έχουν ανάγκη με αργές κυκλικές κινήσεις.

- Χρησιμοποιείτε ένα ειδικό αντι-κυτταριτικό προϊόν, που δρα απευθείας στο συσσωρευμένο λίπος και παράλληλα έχει συσφιγκτική δράση. Ρωτήστε την ειδική σύμβουλο στο φαρμακείο σας να σας προτείνει το κατάλληλο.

Υπάρχουν μαρτυρίες γυναικών, αλλά και αντρών που επιβεβαιώνουν, πως η χρήση **αιθέριων ελαίων** βοηθούν αισθητά στο πρόβλημα της κυτταρίτιδας.

Πολλά αλλά και καλά προϊόντα που κυκλοφορούν στο χώρο του φαρμακείου για την αντιμετώπιση της κυτταρίτιδας στηρίζονται στην αρωματοθεραπεία.

ΞΕΚΙΝΗΣΤΕ ΔΙΑΤΡΟΦΗ ΑΠΟΤΟΞΙΝΩΣΗΣ



Για να αποτοξινώσετε τον οργανισμό σας, πρέπει να ακολουθήσετε μια διατροφή πλούσια σε φυτικές ίνες και χαμηλά λιπαρά. Ξεχάστε τα τηγανητά μειώστε το κόκκινο κρέας και το αλάτι και αυξήστε τις ποσότητες λαχανικών, οσπρίων και φρούτων. Χρησιμοποιήστε ελαιόλαδο αντί άλλης λιπαρής ύλης και προσθέστε το στο τέλος του μαγειρέματος. Επίσης, το νερό είναι ο καλύτερος λιποδιαλύτης και βοηθά στην αποβολή των τοξινών. Χρειάζεστε **τουλάχιστον 1,5 λίτρο την ημέρα**.

Αποφύγετε τον καφέ αντικαθιστώντας τον με αφεψήματα ή με καφέ χωρίς καφεΐνη.

Πίνετε φρέσκους χυμούς φρούτων.

ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΗ ΑΣΚΗΣΗ

Ακολουθείστε ένα πρόγραμμα αεροβικής άσκησης για 20-40 λεπτά για τουλάχιστον 3 φορές την εβδομάδα, όπως:



- Γρήγορο περπάτημα
- Κολύμπι
- Ποδήλατο
- Αεροβική γυμναστική
- Τζόκινγκ

Σε κάθε περίπτωση καλό είναι να συμβουλευέστε τον γιατρό σας προτού κάνετε οποιαδήποτε μορφή άσκησης.



Σώμα λείο... τέλειο!



ADDICTAD 2106852940

Όσο πλησιάζει το καλοκαίρι, τόσο περισσότερα φροντίζετε για ένα πιο **σφριγηλό σώμα χωρίς κυτταρίδα**. Με την **Anticellulite Therapy** της Benostan, προλαβαίνετε να το αποκτήσετε! Ακολουθήστε την **ολοκληρωμένη θεραπεία** με **κλινικά δοκιμασμένα αποτελέσματα*** και απαλλαγείτε από την κυτταρίδα οριστικά. Ξεκινήστε με το **Anticellulite body oil**, σβήνοντας την όψη φλοιού πορτοκαλιού. Συνεχίστε με την **Anticellulite body cream** για σύσφιξη και ενυδάτωση. Με το **Anticellulite body gel**, διατηρήστε το σώμα σας σφριγηλό, λείο... τέλειο!

Benostan.
Φυσικό συστατικό ομορφιάς.

*μείωση της κυτταρίτιδας έως 90%



Φυσική εκχύλιση, διαφυλάσσει τις ιδιότητες των δραστικών ουσιών

Δρόση σε βάθος



Τιμή γνωριμίας
19,50€

Anticellulite body oil

Με αγνό λάδι ελιάς και φυσικά εκχυλίσματα από φασκόμηλο, θυμάρι και δενδρολίβανο

200ml e 6.7 fl.oz

caffeine free

paraben free



ΣΕ ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ

2108047590 - 2106134952
eabatzi@benostan.gr / www.benostan.gr

Επωφεληθείτε της προσφοράς μας, αγοράζοντας για το φαρμακείο σας την ολοκληρωμένη σειρά κυτταρίτιδας



ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ

Ζοφίας Αγγελίδης

■ **Αν και δεν προέρχεστε από οικογένεια φαρμακοποιών, η επιλογή σας να σπουδάσετε φαρμακευτική ήταν συνειδητή;**

Ανέκαθεν με γοήτευαν οι επιστήμες υγείας, αλλά μια ισχυρή επιρροή θα έλεγα πως υπήρχε και από το ευρύτερο συγγενικό μου περιβάλλον, στο οποίο συγκαταλέγονταν και ιατροί.

Η φαρμακευτική όμως με γοήτευε και με ενδιέφερε πολύ περισσότερο από την ιατρική γι' αυτό η τελική μου επιλογή ήταν η φαρμακευτική.

■ **Πότε ιδρύσατε το φαρμακείο σας;**

Τον Σεπτέμβριο του 1998 ίδρυσα το φαρμακείο μου στο Γαλάτσι στην οδό Αγ. Γλυκερίας 11, με πολύ ενθου-

σιασμό και όνειρα για το νέο μου ξεκίνημα.

■ **Μετά από 12 ενεργά χρόνια στο χώρο του φαρμακείου, αποφασίσατε σήμερα να στραφείτε και προς την οργάνωση του εργαστηρίου για την παρασκευή γαληνικών ιδιοσκευασμάτων στο τομέα της Ομοιοπαθητικής, φυτοθεραπείας και αρωματοθεραπείας. Αυτή σας η απόφαση ήταν επιβεβλημένη ή προσωπική ανάγκη;**

Από προσωπική ανάγκη, εφόσον πάντα ήταν στα σχέδιά μου να ασχοληθώ ενεργά με την φαρμακοτεχνική και την παρασκευή ιδιοσκευασμάτων.

Παράλληλα, το ότι ολοένα και περισσότερος κόσμος στρέφεται προς τις εναλλακτικές θεραπείες, έκανε την ανάγκη - επιθυμία μου αυτή και επιβεβλημένη.

Το πλήρωμα του χρόνου ήρθε με τη συμμετοχή μου στα σεμινάρια του Medicum College του Γιώργου Παπαϊωάννου, που σαν εξαίρετος επιστήμονας με ενέπνευσε να κάνω επιτέλους το βήμα.

■ **Πιστεύετε ότι η πανεπιστημιακή και μόνο εκπαίδευση είναι αρκετή, ώστε να παρέχει στο φαρμακοποιό με τις δικές σας ανησυχίες, τη δυνατότητα να προσφέρει συμβουλευτική υποστήριξη στους πελάτες – καταναλωτές του φαρμακείου;**

Σε καμία περίπτωση. Με τους ρυθμούς που εξελίσσεται η ιατρική και με τα άλματα της τεχνολογίας, θα πρέπει ο φαρμακοποιός για να εξελιχθεί να εκπαιδεύεται και να παρακολουθεί οτιδήποτε καινούργιο κατακλύζει την αγορά και την επιστημονική κοινότητα. Προσωπικά, θεωρώ ότι βρίσκομαι σε μια συνεχή αφύπνιση, μελετώντας και παρακολουθώντας οτιδήποτε θεωρήσω ότι έχει ενδιαφέρον πάνω στην επιστήμη μου. Έχω παρακολουθήσει μεταπτυχιακά μαθήματα κοσμητολογίας στο Πανεπιστήμιο Αθηνών, έχω συμμετάσχει σε σεμινάρια και σε συνέδρια, ώστε να μπορώ να προσφέρω την καλύτερη δυνατή συμβουλευτική υποστήριξη.

■ **Αν και νέα σχετικά στο χώρο, από την εμπειρία που έχετε μέχρι σήμερα, πιστεύετε πως αξίζει να ασχοληθεί ο φαρμακοποιός με την παρασκευή ομοιοπαθητικού παρασκευάσματος και γενικά με το εργαστήριο;**

Δε θα 'λεγα μόνο ότι αξίζει, αλλά περισσότερο ότι επιβάλλεται. Η παρασκευή ομοιοπαθητικού παρασκευάσματος δίνει στο

φαρμακοποιό ένα μεγάλο πλεονέκτημα έναντι του ανταγωνισμού και γενικότερα οι εξελίξεις στο χώρο δείχνουν ότι η ενασχόληση με το εργαστήριο είναι το μέλλον του φαρμακείου.

■ **Τι πιστεύετε ότι θα πρέπει να έχει υπόψη του ο φαρμακοποιός, που θα ήθελε να δημιουργήσει ένα πλήρες και οργανωμένο εργαστήριο στο φαρμακείο του;**

Για να δημιουργήσει ένα πλήρες και οργανωμένο εργαστήριο στο φαρμακείο του, ο φαρμακοποιός θα πρέπει να μελετήσει και να αφογκραστεί τις ανάγκες της πελατείας του, να εμπλουτίσει τις τεchnοφαρμακευτικές του γνώσεις και να το εξοπλίσει με γνώμονα τις ανάγκες και τις απαιτήσεις της πελατείας με στόχο πάντα την ικανοποίηση της.



■ **Ποιες είναι οι απαιτήσεις της πελατείας σας και ποιος πιστεύετε ότι είναι ο σωστότερος τρόπος να ικανοποιηθούν;**

Οι πελάτες μας ζητούν εξειδικευμένα γαληνικά παρασκευάσματα σε συνδυασμό με έγκυρη συμβουλευτική υποστήριξη, πράγμα που απαιτεί τη συνεχή ενημέρωση και επιμόρφωση μας. Φυσικά ένα σύγχρονο και υπεύθυνα οργανωμένο εργαστήριο θεωρείται απαραίτητη προϋπόθεση για να μεταπηδήσουμε από τη θεωρία στην πράξη από τη στιγμή που ο βασικός μας στόχος είναι η ικανοποίηση των αναγκών και των απαιτήσεων της πελατείας μας.



■ **Είστε σύζυγος και πρωτίστως νέα μητέρα δύο αγοριών 20 μηνών - ένας συνδυασμός δίδυμων άκρως απαιτητικός -πόσο δύσκολο είναι να είστε ταυτόχρονα σωστή φαρμακοποιός και επαγγελματί-
ας;**

Ο ρόλος της μητέρας και της συζύγου είναι ιδιαίτερα απαιτητικός και ιδίως όταν υπάρχουν δίδυμα ζωντανά αγοράκια, που απαιτούν όλη την προσοχή και την ενέργεια σου. Το να είσαι όμως ταυτόχρονα και σωστός επαγγελματίας φαρμακοποιός κάνει τα πράγματα ακόμα πιο δύσκολα. Χρειάζεται τρομερή οργάνωση και σωστότατος καταμερισμός του χρόνου για να μπορέσεις να ισορροπήσεις ανάμεσα στους δυο αυτούς ρόλους.



■ **Πόσο έχει επηρεάσει η οικονομική κρίση το χώρο του φαρμακείου και πως εκτιμάτε την εξέλιξη των πραγμάτων.**

Οι ραγδαίες αλλαγές που συντελούνται καθημερινά σε όλους τους τομείς, τεχνολογικό, επιστημονικό, οικονομικό, αναμφίβολα δεν έχει αφήσει ανεπηρέαστο τον τομέα του φαρμάκου. Η μείωση τιμών και η λίστα φαρμάκων αναμένεται να μειώσουν τη φαρμακευτική δαπάνη και κατ'επέκταση το συνολικό τζίρο των φαρμακείων. Η κρίση έχει ήδη μπει στα φαρμακεία λόγω των οικονομικών δυσκολιών των πελατών, που έχουν υποστεί σημαντική μείωση του διαθέσιμου εισοδήματός τους. Ο φαρμακοποιός πλέον οφείλει να διαφυλάττει και την τσέπη του πελάτη του, πέρα από τη δική του, ούτως ώστε να τον κρατήσει πελάτη και σε όλα τα είδη του φαρμακείου του πέρα από τα φάρμακα, μιας και εκτιμάται πως αυτά τα είδη είναι ικανά να μειώσουν

τη ζημία, που προκύπτει από τη μείωση της φαρμακευτικής δαπάνης.

■ **Η Σοφία εκτός από μάχιμη φαρμακοποιός είναι μητέρα, σύζυγος, αλλά και ένας άνθρωπος με πλούσια ενδιαφέροντα. Θέλετε να μας μιλήσετε λίγο για το πως αξιοποιείτε τον λιγοστό ελεύθερο χρόνο σας;**

Πράγματι ο ελεύθερος χρόνος τείνει προς εξαφάνιση στην δική μου περίπτωση, όπως πιστεύω και σε πολλές άλλες συναδέλφους, που επιδιώκουν να είναι καλές μητέρες, σωστοί σύζυγοι και συνεπείς επαγγελματίες. Παρόλα αυτά, προσπαθώ όποτε έχω το χρόνο, να δραπετεύω από την τρέλα και το άγχος της πόλης, δημιουργώντας μικρές αποδράσεις με την οικογένειά μου στην εξοχή ενισχύοντας την ενέργεια μου και τις δυνάμεις μου, ούτως ώστε να ανταπεξέλθω στην καθημερινότητα. Ανάμεσα στα ενδιαφέροντα μου είναι ο χορός, το τρέξιμο στη φύση και το διάβασμα.

■ **Ποια η άποψή σας για το περιοδικό «Ομοιοπαθητική Ιατρική». Πιστεύετε ότι ο πελάτης σας και όχι μόνο, ενημερώνεται επαρκώς πάνω στα θέματα που τον απασχολούν; Αν όχι, γιατί;**

Η ύλη του περιοδικού πιστεύω ότι είναι αρκετά πλήρης και ενημερώνει σωστά για τις εξελίξεις πάνω στην Ομοιοπαθητική ιατρική. Οι πελάτες μου, το διαβάζουν και μάλιστα αναζητούν κάθε φορά το νέο τεύχος του. Η άποψή τους για το περιοδικό είναι πολύ καλή και μάλιστα σε κάποιες περιπτώσεις, οδήγησε πελάτες μου στο να στραφούν για πρώτη φορά στην Ομοιοπαθητική και στις εναλλακτικές θεραπείες.



Marfin Pharmacy

Προνομιακές λύσεις αποκλειστικά για τις επαγγελματικές ανάγκες του φαρμακοποιού



Η Marfin Egnatia Bank ανταποκρίνεται στις ιδιαίτερες ανάγκες σας με το Marfin Pharmacy που σας προσφέρει:

- Ενίσχυση ρευστότητας για να μη σας απασχολεί η καθυστέρηση των εισπράξεων από τα ταμεία ή τους πελάτες σας
- Χρηματοδότηση για την αγορά αδείας του φαρμακείου σας αλλά και ενίσχυση της διαπραγματευτικής ικανότητας με τους προμηθευτές σας
- Χρηματοδότηση για την ανακαίνιση του φαρμακείου σας με απλές διαδικασίες
- Διευκόλυνση των εισπράξεών σας από τα ταμεία, σε συνδυασμό με την υψηλή απόδοση των διαθεσίμων του φαρμακείου σας και τη δυνατότητα διεκπεραίωσης των τραπεζικών σας συναλλαγών από το χώρο σας
- Χρηματοδότηση για την απόκτηση του δικού σας χώρου για το φαρμακείο σας





Η ΠΕΘΕΡΑ επηρεάζει την ψυχολογία των ΖΕΥΓΑΡΙΩΝ

Ο Έλληνας άνδρας επηρεάζεται από τη μητέρα του πολύ περισσότερο από ότι νομίζαμε, διατηρώντας συχνά μια παθολογική και εξαρτημένη σχέση μαζί της.

Έρευνα που πραγματοποιήθηκε από την κλινική ψυχολόγο Δρ Χαρά Νομικού (Παν/μιο Il Le Mirail Toulouse, Ερευνητικό Κέντρο CERPP, Γαλλία) και τους συνεργάτες της έδειξε ότι η Ελληνίδα μάνα αδυνατεί συχνά να καταλάβει πως ο γιος της ενηλικιώθηκε και τείνει να παρεμβαίνει άμεσα στη σχέση του με το άλλο φύλο.



Έτσι πολλές γυναίκες (76%) και ζευγάρια (24%) επισκέπτονται τον ψυχολόγο ζητώντας συμβουλές ως προς την παρεμβατικότητα της πεθεράς. Από τις γυναίκες αυτές το 63% ήταν άγαμες, ενώ το 37% έγγαμες.

Αντίστοιχα, τα ζευγάρια που επισκέφτηκαν τον ψυχολόγο στο μεγαλύτερο ποσοστό ήταν έγγαμα (82%). Συγκεκριμένα, η έρευνα έδειξε ότι το μεγαλύτερο ποσοστό των γυναικών και των ζευγαριών, που έρχονται στον ειδικό με αίτημα την παρεμβατική συμπεριφοράς της πεθεράς, είναι ηλικίας 20 έως 40 ετών. Αυτό συμβαίνει γιατί σε αυτή την ηλικιακή περίοδο, τα άτομα βρίσκονται συνήθως κοντά στο γάμο ή είναι ήδη πρόσφατα παντρεμένα. Οι διαμάχες μεταξύ πεθεράς και νύφης είναι πιο έντονες, καθώς η κάθε μία προσπαθεί να επιδιώξει ή να διατηρήσει τη κυριαρχία της και να προβάλει τη προσωπική της αξία, υποκινούμενη από το συναίσθημα της ιδιοκτησίας και το φόβο της ανασφάλειας. Η πεθερά πιστεύει

ότι έχει δικαίωμα να συμβουλευεί το γιο ή τη νύφη της. Σκέφτεται ότι είναι πιο μεγάλη, έχει πιο πολλές γνώσεις και πείρα που μπορεί να είναι χρήσιμη στους νεότερους. Από την άλλη, η νύφη νιώθει ότι η πεθερά με την παρεμβολή της εισχωρεί σε πεδία της δικής της κυριαρχίας. Η πεθερά θεωρεί το γιο της δικό της παιδί, ενώ η νύφη τον θεωρεί δικό της άντρα. Δύο άτομα διεκδικούν κυριαρχία πάνω σε έναν τρίτο. Η πεθερά αισθάνεται ότι η νύφη προσπαθεί να απομακρύνει το γιο της από κοντά της, ενώ η νύφη φοβάται ότι η πεθερά προσπαθεί να τον κρατήσει κοντά της.

Τα ζευγάρια 40 ετών και άνω είχαν πιο σαφή όρια ως προς την οικογένεια προέλευσης και η παρεμβατικότητα της μητέρας του γιου δεν ήταν μεγάλη (συμβιβασμός ή αποδοχή). Στην χρονική αυτή περίοδο, τα όρια που προστατεύουν το ζευγάρι έχουν πια διαμορφωθεί, και ως εκ τούτου η παρέμβαση των γονιών και των συγγενών δεν αποτελεί σημείο διένεξης.

Ένα άλλο σημαντικό εύρημα της έρευνας είναι η σκιαγράφηση των χαρακτηριστικών του άνδρα που δυσχεραίνουν τη σχέση με τη σύζυγο του,



Παράλληλα, η έρευνα ανέδειξε εκείνες τις συμπεριφορές των πεθερών, που θεωρούνται παρεμβατικές και δημιουργούν προβλήματα στο ζευγάρι.

καθώς είναι εκείνα που τον καθιστούν προσκολλημένο στη μητέρα του. Επίσης το 13% δίνει στη μητέρα του αναφορά για κάθε δραστηριότητα του, ενώ μεγάλο ποσοστό θεωρεί υποχρέωση να παραστεί με τη πατρογονική του οικογένεια σε υποχρεώσεις -γάμους, βαφτίσια-(11%), ενώ δυσκολεύεται να της πει όχι (10%).

μεγαλύτερο ποσοστό τους, οι άνδρες κατά 24% βασίζονται στη γνώμη της μητέρας τους και κατά 22% δεν παίρνουν μέρος στη διαμάχη ανάμεσα στη μητέρα και τη σύντροφο τους.

Στο μεγαλύτερο ποσοστό τους, οι ελληνίδες μητέρες τείνουν να παρεμβαίνουν στη διαπαιδαγώγηση των εγγονιών τους (24%), να ζητάνε από το γιο να τις πάει στο γιατρό ή για ψώνια (19%), να τηλεφωνούν καθημερινά και πάνω από 2 φορές (17%) και να κριτικάρουν τη νύφη τους αναφορικά με τη καθαριότητα του σπιτιού ή το μαγείρεμα (16%).

Τα παντρεμένα ζευγάρια που πλήττονται από την παρεμβατικότητα της πεθεράς παρουσιάζουν διενέξεις (61%), συναισθηματική αποξένωση (26%) και προβλήματα στην επικοινωνία (13%).

Από αυτά τα ζευγάρια, τα άγαμα τείνουν σε μεγαλύτερο ποσοστό να χωρίζουν λόγω της παρεμβατικής συμπεριφοράς της μητέρας του άνδρα, από ότι τα έγγαμα.



**ΕΤΗΣΙΑ
ΣΥΝΔΡΟΜΗ
ΓΙΑ ΤΟ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ
ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΗ
ΙΑΤΡΙΚΗ
20€**





**ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ
ΚΥΡΙΑΚΙΔΟΥ ΚΑΛΛΙΟΠΗ**

- ΦΑΡΜΑΚΑ
- ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΑ
- ΔΕΡΜΟΚΑΛΥΝΤΙΚΑ - ΦΥΣΙΚΑ ΚΑΛΥΝΤΙΚΑ
- ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ

- ΦΥΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
- ΑΡΩΜΑΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
- ΓΙΑ ΤΗ ΜΗΤΕΡΑ & ΤΟ ΠΑΙΔΙ
- ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΑ
- ΔΙΑΓΝ. ΣΥΣΚΕΥΕΣ - ΤΕΣΤ

Π. ΤΣΑΛΔΑΡΗ 54, ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ, ΤΗΛ./FAX: 210 4322177

**ΕΥΦΡ. ΕΥΑΓΓ.
ΜΠΑΤΑΝΑ - ΠΑΠΛΩΜΑΤΑ**

ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

Ομοιοπαθητικά - Βρεφικά

ΜΗΤΡΟΠΕΤΡΟΒΑ 39 - ΠΟΛΥΓΩΝΟ 11476
ΤΗΛ.: 210 64.30.689

Παρουσίαση ΦΑΡΜΑΚΕΙΟΥ ΣΤΕΡΓΙΟΥ ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΥ

Στο προηγούμενο τεύχος μας (No 50) εκ παραδρομής δεν αναφέραμε στην παρουσίαση φαρμακείου του **Στέργιου Χριστόπουλου**, ότι βρίσκεται στην **Δράμα, Βεργίνας 49, τηλ:25210.39715**. Γεγονός που μαρτυρεί πως το μεράκι και το ενδιαφέρον των φαρμακοποιών της επαρχίας έχει απεριόριστη ισχύ.

Όταν οι επιστήμες συνυπάρχουν με αρμονία και η επιθυμία για γνώση δεν έχει περιορισμό, η εξέλιξη και η δημιουργία είναι αναμενόμενη. Ωστόσο εμείς οφείλουμε να ζητήσουμε συγνώμη τόσο από τον κ. Χριστούπουλο όσο και από τους αναγνώστες μας για την παράλειψή μας αυτή.





On Line

8 στα 10 Ελληνόπουλα!

■ Παρουσίαση έρευνας σε μαθητές δημοτικού για τη χρήση Η/Υ και διαδικτύου

■ Έναρξη λειτουργίας γραμμής βοήθειας: **ΥποΣΤΗΡΙΖΩ: 800 11 800 15**



Οκτώ στους δέκα μαθητές της Ε' και ΣΤ' δημοτικού χρησιμοποιούν ηλεκτρονικό υπολογιστή και περίπου το 65% έχει πρόσβαση στο Διαδίκτυο, στοιχείο που αποδεικνύει ότι η χρήση Η/Υ και η περιήγηση στο Διαδίκτυο έχουν μπει για τα καλά στη ζωή των Ελληνόπουλων με όλες τις θετικές, αλλά και τις αρνητικές συνέπειες.

Τα παραπάνω έδειξε έρευνα που πραγματοποίησε η Μονάδα Εφηβικής Υγείας (Μ.Ε.Υ.) της Β' Παιδιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Αθηνών σε συνεργασία με το Γραφείο Αγωγής Υγείας Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης Α' Αθηνών και τη δράση ενημέρωσης Saferinternet.gr του Ελληνικού Κέντρου Ασφαλούς Διαδικτύου.



Στην έρευνα απάντησαν 602 μαθητές από 28 Δημοτικά σχολεία της Αττικής. Για τη συλλογή των στοιχείων χρησιμοποιήθηκαν ερωτηματολόγια, τα οποία συμπλήρωσαν οι εκπαιδευτικοί, μετά από συζήτηση με τους μαθητές τους στην τάξη. Μέσα από την έρευνα διαφαίνονται οι συνήθειες των μαθητών σε σχέση με τη χρήση του ηλεκτρονικού υπολογιστή και του κινητού τηλεφώνου, αλλά και ο τρόπος διαχείρισης των προσωπικών τους δεδομένων και επαφών μέσω Διαδικτύου.

Τα κυριότερα συμπεράσματα της έρευνας είναι:

- **78%** των μαθητών Ε' και ΣΤ' δημοτικού χρησιμοποιούν ηλεκτρονικό υπολογιστή και **65%** των μαθητών έχουν πρόσβαση στο Διαδίκτυο.
- **13%** των μαθητών Ε' και ΣΤ' δημοτικού χρησιμοποιούν Η/Υ σε Internet café.
- **62%** χρησιμοποιούν Η/Υ στο σπίτι, **18%** στο σπίτι φίλων και

22% στο σχολείο.

■ **25%** των μαθητών χρησιμοποιούν υπολογιστή / Διαδίκτυο 2-3 ώρες καθημερινά, ενώ το **34%** 0-1 ώρες καθημερινά.

■ **38%** των μαθητών σερφάρουν στο Διαδίκτυο μόνοι τους, χωρίς καμία παρουσία των γονέων τους. Το **28%** των μαθητών χρησιμοποιούν το Διαδίκτυο συχνά με την παρουσία των γονέων τους, ενώ μόνο το **7%** πάντα με την παρουσία των γονέων.

■ **35%** των μαθητών έχουν τον Η/Υ στο δωμάτιό τους.

■ **66%** των μαθητών (**34%** αγόρια, **32%** κορίτσια) παίζουν ηλεκτρονικά παιχνίδια (on line, κονσόλα).

■ **39%** των μαθητών συνομιλούν με άλλα παιδιά στο Διαδίκτυο.

■ **9%** των μαθητών δίνουν προσωπικές πληροφορίες στο Διαδίκτυο.

■ **38%** των μαθητών έχουν ακούσει για μαγνητοσκόπηση ξυλοδαρμού.

- **20%** των παιδιών έχουν μάθει να χρησιμοποιούν Η/Υ μόνοι τους.
- **61%** των μαθητών χρησιμοποιούν κινητό τηλέφωνο.
- **50%** έχουν δικό τους κινητό τηλέφωνο.

Τα παραπάνω στοιχεία καταδεικνύουν το γεγονός ότι υπάρχει άμεση ανάγκη να ενδυναμωθούν:

α) οι γονείς, ώστε να μπορέσουν να κατανοήσουν τους πιθανούς κινδύνους και να θέσουν όρια χρήσης του Διαδικτύου μέσα στην οικογένεια εξηγώντας με σαφήνεια το τι επιτρέπεται και τι όχι στους εικονικούς κόσμους και σερφάροντας «παρέα» με τα παιδιά τους.



β) οι εκπαιδευτικοί, έτσι ώστε μέσα από μαθησιακές δραστηριότητες να συμβάλουν στην ανάπτυξη της κριτικής ικανότητας των μαθητών και στη σωστή συμπεριφορά στους εικονικούς κόσμους.



Η ΓΡΑΜΜΗ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΥποΣΤΗΡΙΖΩ του Ελληνικού Κέντρου Ασφαλούς Διαδικτύου



Η Μονάδα Εφηβικής Υγείας (Μ.Ε.Υ.) της Β' Παιδιατρικής Κλινικής του Πανεπιστημίου Αθηνών, που εδρεύει στο νοσοκομείο Παιδών «Π & Α Κυριακού», διαχειρίζεται τη Γραμμή Βοήθειας **ΥποΣΤΗΡΙΖΩ 800 11 800 15** / help@saferinternet.gr, του Ελληνικού Κέντρου Ασφαλούς Διαδικτύου.



Η Γραμμή αυτή, απευθύνεται σε εφήβους και τις οικογένειές τους, παρέχοντας υποστήριξη και συμβουλές για θέματα που σχετίζονται με τη χρήση του Διαδικτύου, του κινητού τηλεφώνου και των ηλεκτρονικών παιχνιδιών (παρενόχληση, εξάρτηση, επιβλαβές περιεχόμενο, παιδοφιλία, κ.α.). Η Γραμμή Βοήθειας **ΥποΣΤΗΡΙΖΩ 80011 80015** είναι χωρίς χρέωση για αστικές και υπεραστικές κλήσεις (με την υποστήριξη του ΟΤΕ), στελεχώνεται από εξειδικευμένους παιδοψυχολόγους σε θέματα χρήσης – κατάχρησης διαδικτύου για τα παιδιά και τους εφήβους. Λειτουργεί στη Μονάδα Εφηβικής Υγείας (Μ.Ε.Υ.), στο Παράρτημα του Νοσοκομείου Παιδών «Π. & Α. Κυριακού», Μεσογείων 24, Γουδί, Δευτέρα-Παρασκευή και ώρες 09:00-15:00.

ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ

**Ελένης Χρ.
Σιώρη**



ΟΜΟΙΟΠΑΘΗΤΙΚΑ

•

ΦΥΤΙΚΑ ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ

•

ΑΝΘΟΪΑΜΑΤΑ ΒΑΧΙ

•

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ

•

**ΠΛΗΡΕΣ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ**

•

ΠΑΙΔΙΚΑ

•

**ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΦΥΣΙΚΗΣ
ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ**



25ης Μαρτίου 1 & Ξάνθου,
15451, Ν. Ψυχικό
τηλ/Fax: 2106745039

Βιβλιοπαρουσίαση



Τίτλος: Η επιστήμη της Ομοιοπαθητικής
Εκδόσεις: Κέντρο Ομοιοπαθητικής Ιατρικής
Τιμή: 23 €



Το βιβλίο αυτό είναι το ώριμο αποτέλεσμα 20 χρόνων έρευνας, διδασκαλίας και βαθιάς σκέψης πάνω στην Ομοιοπαθητική, στην οποία ο Γ. Βυθούλκας αφιέρωσε με πάθος όλο το δυναμικό του.

Η υγεία και η ασθένεια και μάλιστα σε σχέση με θεμελιακά ζητήματα της φύσης του ανθρώπου είναι πράγματι θέματα με βάθος και βαρύτητα, πάνω στα οποία έχουν γραφτεί ανά τους αιώνες αναρίθμητοι τόμοι. Ωστόσο, στη σύγχρονη εποχή έχουν γίνει ανακαλύψεις, οι οποίες ρίχνουν νέο φως στις βασικές αρχές και μεθόδους, που αναφέρονται σ' αυτά τα ζητήματα. Το βιβλίο αυτό αποτελεί μια προσπάθεια να φωτιστούν οι σχετικά απλές αρχές και μέθοδοι της θεραπείας, όχι μόνο για τον

επιστήμονα, αλλά και για το μέσο αναγνώστη, που επιθυμεί να εμβαθύνει στο θέμα. Σ' αυτό το βιβλίο έγινε προσπάθεια:

α. Να εκτεθούν σε γενικές γραμμές οι νόμοι της θεραπείας, οι οποίοι, ενώ ίσχυαν και ισχύουν για όλες τις εποχές, μόλις πρόσφατα ανακαλύφθηκαν και διατυπώθηκαν συστηματικά.

β. Να επισημανθεί η βαθύτερη και αναντίρρητη σχέση ανάμεσα στην πνευματική ανέλιξη της ανθρωπότητας και την κατάσταση της υγείας της, χωρίς την κατανόηση της οποίας ο γιατρός δεν θα μπορέσει να επιτύχει μια ριζική και διαρκή θεραπεία.

γ. Να εξηγηθεί, κάπως διεξοδικά, η μέθοδος με την οποία ο άνθρωπος μπορεί να βοηθηθεί, για να επιτύχει σε μόνιμη βάση μια καλύτερη κατάσταση υγείας.

Η Επιστήμη της Ομοιοπαθητικής έδωσε νέα διάσταση στην Ομοιοπαθητική, αναδεικνύοντας την επιστημονική της βάση.

Αδιαμφισβήτητη αυθεντία επί δυο χιλιετίες, ο Αριστοτέλης δεν χρειάζεται συστάσεις. Η «επίσκεψις» του έργου του αποτελεί πάντα μια χρήσιμη άσκηση για το σύγχρονο λειτουργό κάθε επιστήμης. Ακόμα και για ζητήματα που δεν έχει αφιερώσει ειδικό έργο, υλικό για γόνιμο προβληματισμό μπορεί να εξαχθεί από περιστασιακές αναφορές σε άλλα βιβλία. Αυτό ακριβώς επιχειρεί ο Χ.Σ. Ιεροδιακόνου, με θέμα τη διαμόρφωση του χαρακτήρα, ένα ζήτημα στο οποίο απέδιδε ιδιαίτερη σημασία ο αρχαιοελληνικός πολιτισμός. Το νέο του βιβλίο «**Η ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΚΑΤΑ ΤΟΝ ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΗ**» κυκλοφορεί από τις Ιατρικές Εκδόσεις **ΒΗΤΑ**.

Το βιβλίο χωρίζεται σε δυο μέρη. Το πρώτο αφιερώνεται στους παράγοντες διαμόρφωσης της προσωπικότητας, ενώ το δεύτερο στα χαρακτηριστικά της. Η

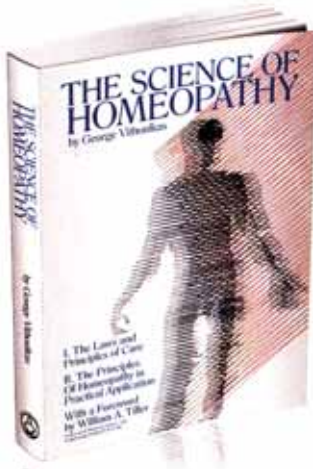
Τίτλος: Η διαμόρφωση του ανθρώπινου χαρακτήρα κατά τον Αριστοτέλη
Συγγραφέας: Χ.Σ. ΙΕΡΟΔΙΑΚΟΝΟΥ
xx+260 σελίδες 14x21
Εκδόσεις: ΒΗΤΑ
ISBN: 978-960-452-055-8
Τιμή (με Φ.Π.Α.): 25,00 €



συζήτηση εξελίσσεται σε απλό, οικείο ύφος, καθώς ο συγγραφέας ξεναγεί τον αναγνώστη στην Αριστοτέλεια σκέψη. Ο προσεγμένος και έγκυρος σχολιασμός, η αναλυτική προσέγγιση και ο παραλληλισμός με τις σύγχρονες απόψεις καθιστούν το βιβλίο αυτό ένα σημαντικό απόκτημα για τη βιβλιοθήκη κάθε μελετητή της ανθρώπινης συμπεριφοράς.

HOMEOPATHY BOOKS

By **George Vithoulkas**

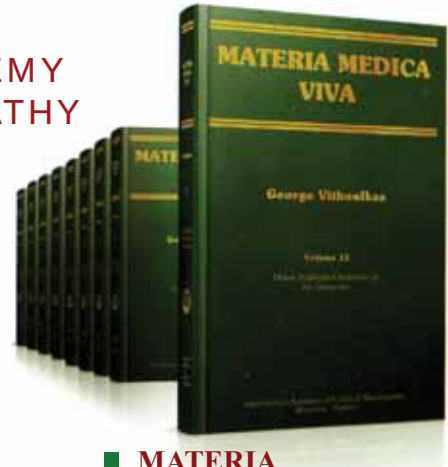


■ **THE SCIENCE OF HOMEOPATHY**

INTERNATIONAL ACADEMY OF CLASSICAL HOMEOPATHY

George Vithoulkas

Professor of Homeopathic Medicine. Born in Athens in 1932. Professor at the University of the Aegean, Greece, an Honorary Professor at the Moscow Medical Academy (Academy of Medical Sciences), a Professor at the Kiev Medical Academy and a Collaborating Professor at the Basque Medical University (2001-4).



■ **MATERIA MEDICA VIVA**



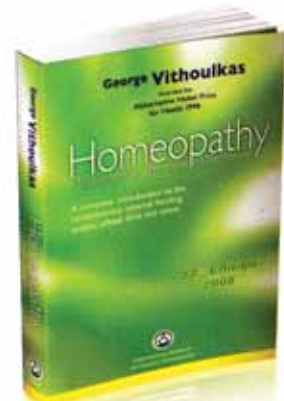
■ **THE BERN SEMINARS**



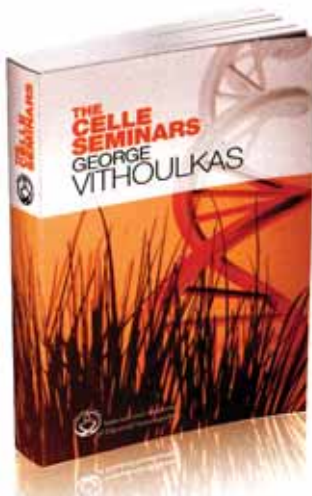
In 1996, he was honored with the Right Livelihood Award (also known as Alternative Nobel Prize, www.right-livelihood.org) "...for his outstanding contribution to the revival of homeopathic knowledge and the training of homeopaths to the highest standards".

The United Nations (Development Forum) consider this award "Among the world's most prestigious awards", while TIME Magazine called Jacob Uexkull, the award's initiator, one of the 37 "heroes" of 2005.

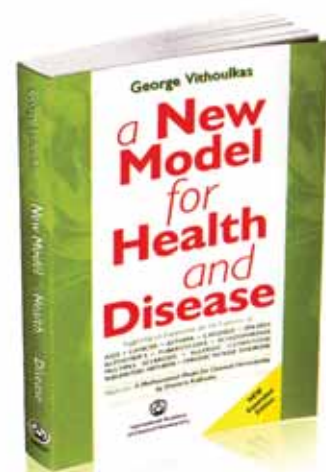
In 2000, George Vithoulkas was honored with the Gold Medal of the Hungarian Republic, by the country's President, Arpad Goncz, for his work in the homeopathic medicine. In 1995, he established the International Academy of Classical Homeopathy in Alonissos, Greece, where he serves as its director.



■ **HOMEOPATHY MEDICINE FOR THE NEW MILLENNIUM**



■ **THE CELLE SEMINARS**



■ **A NEW MODEL FOR HEALTH AND DISEASE**

SUBSIDIARY OFFICE: (Academy)

Alonissos 37 005, North Sporades, Greece

Tel: 030 24240 65 142, Fax: +30 24240 65 147

E-mail: academy@vithoulkas.com

www.vithoulkas.com



ATHENS OFFICE

Center of Homeopathic Medicine S.A.

11, Fokeas Str., Athens 104 34, Greece

Tel & Fax: 030 210 82 56 687

E-mail: koivith@otenet.gr

Τίτλος: CLASSICAL HOMEOPATHY FOR ANXIETY AND JEALOUSY

Εκδότης: Urs Maurer, Oberdorfstrasse 2, 6340 Baar Switzerland

ISBN: 3-9521004-5-5

Τιμή: 46 €

Classical
Homeopathy for
Anxiety & Jealousy



Κλασσική Ομοιοπαθητική για το Άγχος και τη Ζήλεια

Αυτό το βιβλίο περιέχει τα πρακτικά του Ομοιοπαθητικού Μαθήματος από δώθηκε από τον Γιώργο Βυθούλκα και που φιλοξενήθηκε στο «**The School for Classical Homeopathy**», στη Ζυ-

ρίχη, τον Οκτώβριο του 2001, μαζί με προσθήκες από τον Γιώργο Βυθούλκα.

Περιγράφονται τα 25 πιο σημαντικά φάρμακα για το άγχος και τη ζήλια. Σε μια Συγκριτική Ομοιοπαθητική Φαρμακολογία, ο Γιώργος Βυθούλκας εξηγεί τις πιο σημαντικές διαφορές μεταξύ των διαφόρων σχετικών ομοιοπαθητικών φαρμάκων. Το βιβλίο αυτό μας προσκαλεί να μοιραστούμε την καταπληκτική εμπειρία του καθηγητή κ. Γιώργου Βυθούλκα. Αυτό το βιβλίο ζωντανεύει και εμπλουτίζεται με το μοναδικό στυλ διδασκαλίας του κ. Βυθούλκα, και της ομοιοπαθητικής και φιλοσοφικής αντίληψής του.

Το βιβλίο «**Κλασσική Ομοιοπαθητική για το Άγχος και τη Ζήλεια**» είναι μια σημαντική πηγή πληροφοριών για την καθημερινή πρακτική άσκηση των ομοιοπαθητικών ιατρών. Η καθαρότητα των περιγραφών και του κειμένου, μαζί με τα χαρακτηριστικά συμπτώματα (keynotes) του κάθε φαρμάκου που αναπτύσσονται στη διάρκεια του ομοιοπαθητικού μαθήματος, κάνουν αυτό το βιβλίο μία πρακτική και χρήσιμη πηγή αναφοράς.



- ΦΑΡΜΑΚΑ • ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ
- ΕΙΔΗ ΒΡΕΦΙΚΗΣ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ
- ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ
- ΦΥΣΙΚΕΣ ΒΙΤΑΜΙΝΕΣ
- ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ
- ΑΡΩΜΑΘΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΓΑΡΥΦΑΛΛΙΑ ΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΥ ΚΥΡΙΑΖΗ

Γούναρη 113 & Σωτηριάδου Πάτρα
τηλ: 2610.62.45.34

Τίτλος: Παιδική Παχυσαρκία

Ένας πλήρης οδηγός σχετικά με το βάρος, τη διατροφή και τη φυσική κατάσταση

Dr RACHEL PRYKE

PRYKE - ΜΑΓΚΛΑΡΑ-ΚΑΤΣΙΛΑΜΠΡΟΥ

Επιμέλεια Έκδοσης

Ε. ΜΑΓΚΛΑΡΑ-ΚΑΤΣΙΛΑΜΠΡΟΥ • Α. ΤΣΑΡΟΥΧΗ

xvi+264 σελίδες 17x24

ISBN: 978-960-452-066-4

Τιμή (με Φ.Π.Α.): 25,00 €

Παιδική Παχυσαρκία

Ένας πλήρης οδηγός σχετικά με το βάρος, τη διατροφή και τη φυσική κατάσταση

Dr Rachel Pryke



Το πρόβλημα της διατροφής των παιδιών έχει λάβει τεράστιες διαστάσεις στη χώρα μας, ορατές ακόμα και στο άπειρο μάτι. Απαραίτητη είναι πια η διατροφική εκπαίδευση των παιδιών, αλλά και των γονέων και όσων άλλων αισθάνονται την ευθύνη να συμβάλλουν στη διαμόρφωση ενός υγιεινού προτύπου διατροφής στη νέα γενιά. Ο πολιτισμός μας στο σύνολό

του βάλλεται από την παραπληροφόρηση των διαφημίσεων, που αλλοιώνουν καταστροφικά τις προτιμήσεις και σε τελική ανάλυση το ίδιο το σώμα των παιδιών. Σε βοήθεια των γονέων, εκπαιδευτικών, επαγγελματιών υγείας, αλλά και κάθε ενδιαφερόμενου, έρχεται η έμπειρη γιατρός και μητέρα Dr Rachel Pryke, με το βιβλίο της «Παιδική Παχυσαρκία: ένας πλήρης οδηγός σχετικά με το βάρος, τη διατροφή και τη φυσική κατάσταση», που κυκλοφορεί από τις Ιατρικές Εκδόσεις ΒΗΤΑ.

Η συγγραφέας είναι ιατρός γενικής ιατρικής, με ειδικό ενδιαφέρον στην οικογενειακή ιατρική, στην υγεία των γυναικών και στην αντιμετώπιση της παχυσαρκίας. Ειδικεύτηκε στο King's College του Λονδίνου και σήμερα εργάζεται στο Worcestershire. Παράλληλα, είναι μητέρα τριών παιδιών, συνεπώς η εμπειρία της στο αντικείμενο είναι πλούσια και πολύπλευρη.

Το γεγονός αυτό είναι εμφανές στη δομή της ύλης, που καλύπτει σφαιρικά το αντικείμενο. Καταρχήν έχει εντάξει σ' αυτήν ένα πλούσιο πληροφοριακό υλικό περί τροφών και τροφίμων, σύγχρονο, ενημερωμένο και θεμελιωμένο στις συστάσεις των πλέον έγκυρων βρετανικών και διεθνών υπηρεσιών. Συνεχίζει συνδέοντας την υγιεινή διατροφή με τη σωματική άσκηση, ενώ προσφέρει ουσιαστικές συμβουλές για την προετοιμασία ενός οικογενειακού γεύματος υγιεινού και οικονομικού σε χρόνο και χρήμα. Ιδιαίτερο βάρος δίνει στους τρόπους που μπορούν να εγκατασταθούν ανθυγιεινές συνήθειες διατροφής στην οικογένεια, και βέβαια στους τρόπους αντιστροφής τους. Η ψυχολογική διάσταση του προβλήματος και οι σχετικές μέθοδοι χειρισμού των παχύσαρκων παιδιών εξετάζονται αναλυτικά, προσφέροντας στην οικογένεια απλές και εφικτές προσεγγίσεις για να στρέψει τα παιδιά σε υγιεινές επιλογές, που θα τα συνοδεύουν πιθανότατα σε όλη τους τη ζωή.

Τίτλος: Η Νέα Διάσταση στην Ιατρική
Εκδόσεις: Αδάμ
ISBN: 960-7188-71-3
Τιμή: 17 €

Η Νέα Διάσταση στην Ιατρική

Το βιβλίο αυτό γράφτηκε με τριπλό σκοπό, ο οποίος αναλυτικότερα είναι:

1. Να καταδείξει ότι η καθιερωμένη ιατρική απέτυχε στην αποστολή της, να προλάβει ή να θεραπεύσει τις χρόνιες αρρώστιες, ενώ αντίθετα είναι η κατ' εξοχήν υπεύθυνη για τον εκφυλισμό της υγείας του ανθρώπου σε ολόκληρο, σχεδόν, τον πλανήτη και, κυρίως, στις ανεπτυγμένες χώρες. Το γεγονός αυτό οφείλεται στη χρήση ισχυρών χημικών φαρμάκων, που χρησιμοποιήθηκαν

αλόγιστα τα τελευταία σαράντα χρόνια.

2. Να προτείνει ένα νέο μοντέλο τόσο για την υγεία όσο και για την αρρώστια, αναπτύσσοντας τους νόμους και τις αρχές που το διέπουν, ως υπόδειγμα για την ιατρική επιστήμη. Ελπίζω, ότι απαριθμώντας τους διάφορους φυσικούς νόμους που ρυθμίζουν τα φαινόμενα της υγείας και της αρρώστιας θα βοηθηθεί ο σοβαρός ερευνητής να επιλέξει εκείνους τους θεραπευτικούς τρόπους που προσφέρουν τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα και που, πραγματικά, προάγουν την υγεία.

3. Να καταδείξει, τέλος, ότι σήμερα τέτοια θεραπευτικά συστήματα υπάρχουν μεν, αλλά βρίσκονται εκτός της καθιερωμένης ιατρικής και αποσιωπούνται ή, σχεδόν, αγνοούνται από την πλειονότητα του ιατρικού κατεστημένου.

Το βιβλίο απευθύνεται πρωταρχικά σε αυτούς που ασκούν οποιαδήποτε μορφή θεραπευτικής, καθώς επίσης και στους Διεθνείς Οργανισμούς ή τις Αρχές, που έχουν ως κύριο μέλημα τους την ιατρική περίθαλψη.

Το βιβλίο έχει γραφτεί με τέτοιο τρόπο, ώστε να είναι κατανοητό και από τον μη ειδικό.



Φαρμακείο Μ. Προβατά

έτος ίδρύσεως 1980

«Ο ΒΙΟΣ ΒΡΑΧΥΣ, Η ΔΕ ΤΕΧΝΗ ΜΑΚΡΑ,
Ο ΔΕ ΚΑΙΡΟΣ ΟΞΕΥΣ»

Ιπποκράτης ο Κύριος



- Φαρμακοτεχνικά ομοιοπαθητικά σκευάσματα
- Γαληνικά φυτοθεραπευτικά σκευάσματα
- Ομοιοπαθητικά complex σε όλες τις μορφές (amp, pils, tabs, sol, cream)
- Άλατα susshler
- Φυτοθεραπεία
- Γεμμοθεραπεία
- Αρωματοθεραπεία - Αιθ. Έλαια παγκόσμια & ελληνικά
- Ανθοθεραπεία - Ανθοϊάματα ελληνικά, αγγλικά, αυστραλέζικα, αμερικάνικα κλπ
- Ayurveda

- Συμπληρώματα διατροφής
- Βιταμίνες
- Ολιγοστοιχεία
- Βότανα & μίγματα βοτάνων
- Τσάγια από όλο τον κόσμο
- Βιβλία
- Τρόφιμα Βιολογικά - Βασ. Πολτός - Μέλι - Γύρη & παρασκευάσματα αυτών
- Μεγάλη ποικιλία πρώτων φυτικών υλών
- Φυτικό & βιολογικά μακιγιάζ
- Φυτικά, φυσικά & βιολογικά καλλυντικά για όλους.
- Φυτικά καλλυντικά «ΑΝΘΕΙΑ»



210 61.12.944
210 80.25.029
210 80.62.596

Περικλέους 6
Μαρούσι
provata@otenet.gr

Τίτλος: Η ψυχολογία της διαίτας

Συγγραφέας: Back Judith

Σελίδες: 472

Τιμή (με Φ.Π.Α.): 19,00 €

ISBN: 978-960-364-406-4

Εκδόσεις: Διόπτρα

Μετάφραση: Μαντζώρου Ελευθερία



Η νέα προσέγγιση της Τζούντιθ Μπεκ είναι για όλους εμάς που θέλουμε να αλλάξουμε τρόπο ζωής, να χάσουμε κιλά και να διατηρήσουμε το βάρος μας σε ιδανικά επίπεδα.

Σήμερα, δυστυχώς, όλο και πιο πολύ άνθρωποι ταλαιπωρούνται με τις δίαιτες. Μα γιατί δεν έχουμε τα αναμενόμενα αποτελέσματα; Γιατί τα κιλά επανέρχονται; Ήρθε η στιγμή να ξεδιαλύνουμε το τοπίο.

Ο πρόγραμμα Μπεκ δεν είναι μια ακόμα δίαιτα. Είναι το πρόγραμμα που προσαρμόζεται σε κάθε δίαιτα

και θα σας βοηθήσει να αλλάξετε τη νοοτροπία σας σχετικά με το φαγητό, τη δίαιτα και τον εαυτό σας για πάντα!

Θα σας βοηθήσει να αλλάξετε διατροφική συμπεριφορά, να εκπαιδεύσετε το νου σας και να σκέφτεστε, όπως οι καλλίγραμμοι άνθρωποι. Θα σας προσφέρει τα συναισθηματικά και διανοητικά εργαλεία που χρειάζεστε για να τηρήσετε απαρέγκλιτα όποια δίαιτα επιλέξετε, να χάσετε κιλά και να διατηρήσετε το νέο βάρος σας εφ' όρου ζωής. Γι αυτό και συνδυάζεται με κάθε δίαιτα!

Η Τζούντιθ Μπεκ, Rh. D., είναι διευθύντρια του Ινστιτούτου Γνωσιακής Θεραπείας και Έρευνας Beck, καθώς και Διδάκτωρ Ψυχιατρικής στο Πανεπιστήμιο της Πελοποννήσιας. Ο πατέρας της, Άαρντ Μπεκ, M.D., θεμελιωτής της Γνωσιακής Θεραπείας, συγκαταλέγεται στους επιφανέστερους ψυχοθεραπευτές στην ιστορία της ψυχολογίας.



ΓΡ. ΡΙΣΒΑΣ

Διαιτολόγος-Διατροφολόγος

Ν. ΕΥΣΤΑΘΙΟΥ

Εκπαιδευτικός Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης,

Τέως Υπεύθυνος Αγωγής Υγείας τ. Α' Δ/σης Π.Ε. Αθηνών

Ν. ΟΡΦΑΝΟΠΟΥΛΟΥ

Εκπαιδευτικός Πρωτοβάθμιας Εκπαίδευσης,

Υπεύθυνη Αγωγής Υγείας Β' Δ/σης Π.Ε. Αθηνών

Επιβεβαιωμένο και ευρύτατα δημοσιοποιημένο είναι το πρόβλημα της διατροφής των σύγχρονων παιδιών, που και στη χώρα μας ακολουθούν τα βήματα των Δυτικών «ανεπτυγμένων» κρατών. Κοινά αποδεκτή πια είναι η ανάγκη λήψης συντονισμένων μέτρων, και μάλιστα η εισαγωγή τους με ιδιαίτερη βαρύτητα στο Δημοτικό Σχολείο. Στην κατεύθυνση αυτή πολύτιμο μπορεί να αποδειχθεί το νέο βιβλίο «ΙΣΟΡΡΟΠΗΜΕΝΗ ΔΙΑΤΡΟΦΗ-Οδηγός Προαγωγής Υγείας για το Μαθητή του Δημοτικού Σχολείου», των Γρ. Ρίσβα, Ν. Ευσταθίου και Ν. Ορφανοπούλου, που κυκλοφορεί από τις Ιατρικές Εκδόσεις ΒΗΤΑ.

Οι συγγραφείς διαθέτουν εξειδίκευση

Τίτλος: Ισορροπημένη Διατροφή Οδηγός Προαγωγής Υγείας για το Μαθητή του Δημοτικού Σχολείου

Σελίδες: 146, 17x24

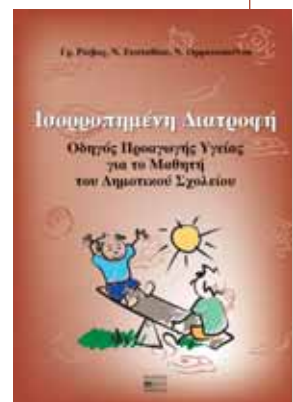
Εκδόσεις: ΒΗΤΑ

ISBN: 960-452-012-1

Τιμή (με Φ.Π.Α.): 23,00 €

και πολύχρονη ενασχόληση με προγράμματα Αγωγής Υγείας, συγκεντρώνοντας μια εμπειρία πολύτιμη για κάθε τέτοια προσπάθεια. Έτσι, εκπόνησαν έναν χρηστικό Οδηγό για τον δάσκαλο, ακολουθούμενο από μια σειρά από Δραστηριότητες που θα διδάξουν στους μαθητές βασικές γνώσεις για το σώμα τους, για τα τρόφιμα και τους κινδύνους που κρύβουν, βοηθώντας τους να αναπτύξουν δεξιότητες που οδηγούν σε υγιείς συμπεριφορές.

Ευτύχημα θα ήταν η ένταξη ενός τέτοιου μαθήματος στο τακτικό πρόγραμμα των Δημοτικών Σχολείων. Μέχρι τη στιγμή εκείνη όμως, ο ευσυνειδητός και πρωτοπόρος δάσκαλος ή υπεύθυνος μιας ομάδας παιδιών μπορεί να αξιοποιήσει το βιβλίο αυτό.



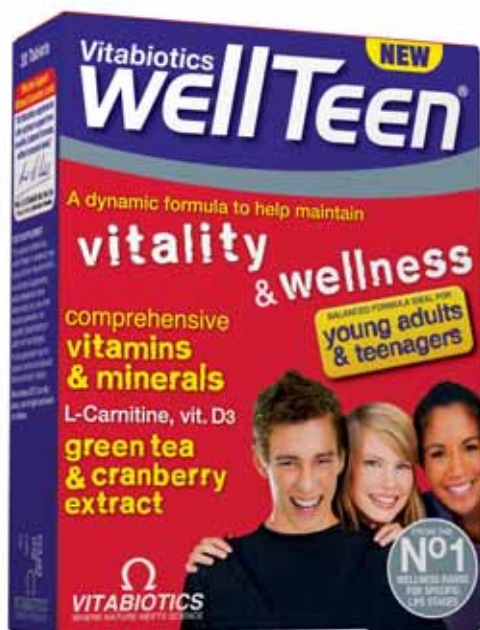
ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΑΓΟΡΑΣ



Συναντά το εφηβικό πνεύμα

Vitabiotics
WellTeen

Προηγμένη διατροφική υποστήριξη
ιδανική για εφήβους & νέους



Το **WellTeen**® έχει σχεδιαστεί ειδικά για τη διατήρηση της υγείας και της καλής κατάστασης των δραστήριων εφήβων και νέων. Είναι ένας δυναμικός, περιεκτικός συνδυασμός 25 συστατικών, όπως L-καρνιτίνης, εκχυλίσματος πράσινου τσαγιού και cranberry, συνενζύμου Q10, βιταμινών & μετάλλων.

Το **WellTeen**® υποστηρίζει τους τομείς της υγείας που έχουν ιδιαίτερη ανάγκη οι έφηβοι:

■ Ζωντάνια και Ενέργεια

Περιέχει σύμπλεγμα βιταμινών B, το οποίο είναι απαραίτητο για την παραγωγή ενέργειας & L-καρνιτίνη, η οποία συμβάλλει στην αύξηση της παραγωγής ενέργειας, στην αντοχή και στη σωματική απόδοση

■ Συγκέντρωση & Εγκεφαλική Λειτουργία

Παρέχει σίδηρο και ψευδάργυρο, συστατικά που παίζουν πολύ σημαντικό ρόλο στη σωστή λειτουργία του εγκεφάλου. Ο σίδηρος είναι απαραίτητος για την φυσιολογική εγκεφαλική λειτουργία, κυρίως για τη μάθηση και τη μνήμη.

■ Ανάπτυξη Οστών

Τα οστά αναπτύσσονται περίπου μέχρι την ηλικία των 30. Τα εφηβικά χρόνια είναι πολύ σημαντικά για την εξασφάλιση υγιών και δυνατών οστών. Το **WellTeen**® περιέχει βιταμίνη D3 και μέταλλα, όπως μαγνήσιο και ψευδάργυρο που υποστηρίζουν την υγεία των οστών και εξυπηρετούν την ταχεία ανάπτυξή τους.

Το **Wellteen**® δεν περιέχει τεχνητά χρώματα, συντηρητικά, γλουτένη, αλάτι, μαγιά και καφεΐνη και παράγεται σύμφωνα με φαρμακευτικές προδιαγραφές και αυστηρούς ελέγχους ποιότητας. Δεν έχουν γίνει δοκιμές σε ζώα.

Η προτεινόμενη δοσολογία είναι μία ταμπλέτα την ημέρα. Λαμβάνεται μαζί με ένα ποτήρι νερό ή κρύο ρόφημα. Μην μασάτε και μην ξεπερνάτε την συνιστώμενη ημερήσια δοσολογία. Διατίθεται στα φαρμακεία.

Για περισσότερες πληροφορίες: εταιρεία **Douni Health Products** αποκλειστικός αντιπρόσωπος της Vitabiotics στην Ελλάδα. Τηλ.: 210 9941451 Fax: 210 9916815. Υπεύθυνος: Ελένη Αθανασοπούλου, eleni@douni.gr.

L-CYSTINE

Η κυστίνη, θειούχο αμινοξύ, συμμετέχει στην ίδια ομάδα υποβαθμίσεως που υπάρχουν γενικώς τα αμινοξέα.

ΕΝΔΕΙΚΝΥΤΑΙ ΚΥΡΙΩΣ ΓΙΑ:

- Σμηγματορροϊκές αλωπεκίες
- Ακμή
- Σμηγματόρροια του τριχωτού της κεφαλής
- Δυστροφίες των ονύχων
- Ψωρίαση



«Medicum – Γ. Ι. Παπαϊωάννου & ΣΙΑ Ο.Ε.»
Τηλ: 210-6451506,
site: www.medicum.gr,
e-mail: medicum@medicum.gr



ΡΕΠΟΡΤΑΖ ΑΓΟΡΑΣ



ΓΙΑ ΥΓΙΗ **ΜΑΛΛΙΑ**,
ΝΥΧΙΑ, **ΕΠΙΔΕΡΜΙΔΑ**,
ΟΣΤΑ, **ΑΡΘΡΩΣΕΙΣ**

- Το **Florasil®** περιέχει καθαρό υδατικό εκχύλισμα **Spring Horsetail** και δίνει στον οργανισμό άμεσα βιοδιαθέσιμο οργανικό πυρίτιο (που είναι σπάνιο στις τροφές), ζωτικό συστατικό για την υγεία μαλλιών, νυχιών, επιδερμίδας, οστών και αρθρώσεων. Απαραίτητο για την απορρόφηση και διατήρηση του ασβεστίου, αποτελεί το βασικό δομικό στοιχείο του **κολλαγόνου**.

Παρασκευάζεται στον Καναδά από την **Flora** για την **MedMelon**

Προϊόν ΕΟΦ, τηλ. 2310 449441,
www.medmelon.gr



ANTI-AGE SPRAY
από την **BABE**

BABE
LABORATORIOS



Για σφριγηλή και πάντα νεανική επιδερμίδα η **BABE** δημιούργησε μια νέα φόρμουλα αντιγήρανσης σε μορφή σπρέι για εύκολη εφαρμογή. Επεμβαίνει στη διαδικασία μυϊκής σύσπασης με δράση **"botox"**, ώστε να μειώνει τις ρυτίδες, που δημιουργούνται από τις συχνές εκφράσεις του προσώπου. Περιέχει λιποσώματα που φτάνουν στη ρίζα της ρυτίδας, απελευθερώνοντας εκεί τα δραστικά συστατικά, που ενισχύουν και προστατεύουν το εξωκυτταρικό δίκτυο.

✓ **Συσφίγγει, τενώνει, δίνει λάμψη στο δέρμα, καθυστερεί την γήρανση του δέρματος, που προκαλεί η ηλιακή ακτινοβολία και προστατεύει τις κυτταρικές μεμβράνες από το οξειδωτικό στρες. Είναι κατάλληλη για κάθε τύπο δέρματος.**

✓ **ΔΙΑΤΙΘΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΑΠΟ ΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ**

Αποκλειστικός αντιπρόσωπος για Ελλάδα και Κύπρο:

«Medicum – Γ. Ι. Παπαϊωάννου & ΣΙΑ Ο.Ε.»
Τηλ: 210-6451506,
site: www.medicum.gr,
e-mail: medicum@medicum.gr



Ολοκληρωμένη αντηλιακή προστασία χωρίς PARABENS, από τη BENOSTAN.

Τέσσερα εξειδικευμένα αντηλιακά προϊόντα, με σύνθεση φυσική, με βιολογικά εκχυλίσματα βοτάνων και καρπών, **χωρίς Parabens**, σας προσφέρουν αποτελεσματική προστασία από τον ήλιο, ενυδατώνουν και περιποιούνται το δέρμα σας.

Επικοινωνία: 2108047590 & 210 6134952, Αμπατζή Ελένη, Υπεύθυνη Πωλήσεων & Μάρκετινγκ

Αντηλιακό λάδι σώματος 2 σε 1 - Χαμηλής Προστασίας, SPF10: Αντηλιακό λάδι πλούσιο σε υπέρικο και βιολογικό αβοκάντο, μαυρίζει + αδυνατίζει. Χωρίς parabens. ΛΤ 13€ - 200 ml

Αντηλιακό γαλάκτωμα σώματος - Μεσαίας Προστασίας, SPF20: Αντηλιακή προστασία με βιολογικό σύκο και καλέντουλα. Προσφέρει βαθιά ενυδάτωση και δροσιά για το δέρμα. Χωρίς parabens. ΛΤ 16€ - 150 ml

Παιδική Αντηλιακή κρέμα - Υψηλής Προστασίας, SPF30: Αντηλιακή προστασία διαρκείας με βιολογικό σύκο και καλέντουλα, περιποιείται απαλά το ευαίσθητο παιδικό δέρμα. Χωρίς parabens. ΛΤ 18€ - 150 ml

Αντηλιακή κρέμα προσώπου 2 σε 1 - Υψηλής προστασίας, SPF 40: Αντηλιακή προστασία με βιολογικό σύκο και καλέντουλα. Προστατεύει από την ηλιακή ακτινοβολία + ταυτόχρονα δρα κατά των ρυτίδων. Χωρίς parabens. ΛΤ 20€ - 50 ml



■ Φ-φυσικές γεύσεις - ΓΕΩΔΗ Α.Ε.

Νέες ελαφριές μαρμελάδες από την **Γεωδή**.

Μια νέα σειρά από ελαφριές μαρμελάδες βερίκοκο, πορτοκάλι, ροδάκινο, και φράουλα ήρθαν για σας χαρίσουν όλη τη γεύση και τις βιταμίνες και τα ιχνοστοιχεία των ελληνικών φρέσκων φρούτων χωρίς προσθήκη ζάχαρης.

Οι **ΕΛΑΦΡΙΕΣ ΜΑΡΜΕΛΑΔΕΣ**, όπως και οι άλλες μαρμελάδες Φ-Φυσικές Γεύσεις της **ΓΕΩΔΗ**, παρασκευάζονται από 85gr του φρούτου ανά 100gr τελικού προϊόντος, ενώ δεν χρησιμοποιούνται τεχνητά πρόσθετα, χρώματα, αρώματα ή συντηρητικά.



Με **50%** λιγότερες θερμίδες από τις συμβατικές φτιάχνονται μόνο από φρούτα και χυμούς φρούτων, **χωρίς προσθήκη ζάχαρης**.

Χαρακτηρίζονται Light, μιας και έχουν:

- έως και **50%** λιγότερες θερμίδες έναντι των συμβατικών μαρμελάδων και

- τουλάχιστον **30%** λιγότερες θερμίδες έναντι των μαρμελάδων «ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΣΘΗΚΗ ΖΑΧΑΡΗΣ»

ΕΛΑΦΡΙΕΣ ΜΑΡΜΕΛΑΔΕΣ Φ-Φυσικές γεύσεις της **ΓΕΩΔΗ** είναι ιδανικές για διαίτα.

Απολαύστε όλη τη γεύση και την ουσία των ελληνικών φρέσκων φρούτων σε μια σειρά από μαρμελάδες με **υψηλή διατροφική αξία**.

Θα τις βρείτε σε **επιλεγμένα σημεία πώλησης** και σε **φαρμακεία**.



Όμοιοπαθητική Φάρμακία

Όσα όφείλα μπορούμε να βρούμε
επί το παρόντος μας.

¼όά όάηϊάέάά έΎέϊοί ίά άάέΎοίοί οϊ δάήέϊάέέυ ίάδ
(όϊδē÷έδōϊ ί 10 δάý÷ς)

Ν. ΑΤΤΙΚΗΣ

ΑΓΙΟΙ ΑΝΑΡΓΥΡΟΙ: (210)

- Α. ΜΑΤΖΑΚΟΥ – ΚΑΡΑΣΤΑΤΗΡΗ, Κεφαλληνίας 98, τηλ: 2629305

ΑΓ. ΑΡΤΕΜΙΟΣ: (210)

- ΤΑΟΥΪΛ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ, Δαμαγητού 29, τηλ: 7511559, fax: 7511262

ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ: (210)

- ΔΙΜΕΛΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Μεσογείων 5 & Μεγ. Αλεξάνδρου 121, τηλ/fax: 5445544

ΑΓΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ: (210)

- ΒΛΑΧΟΣ ΓΕΡΑΣΙΜΟΣ, Πελοποννήσου 13, τηλ: 6006566, fax: 6080145
- ΗΛΙΟΠΟΥΛΟΣ ΗΛΙΑΣ, Αγ. Ιωάννου 7, τηλ: 6391427
- ΜΟΥΖΑ-ΚΟΚΚΑΛΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ, Αγ. Τριάδος 21, τηλ: 6008523, fax: 6001486
- ΣΤΑΘΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΥΛΗ, Μεσογείων 431, (Πλ. Αγ. Παρασκευής) τηλ: 6396484, fax: 6391879
- ΦΡΑΓΚΙΣΚΟΥ ΝΙΟΒΗ, Αγ. Ιωάννου 63, τηλ: 6011164
- ΧΟΥΝΤΑΣ Μ. ΝΙΚΟΛΑΟΣ, Μεσογείων 535, τηλ: 6393735

ΑΓΙΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ: (210)

- ΦΡΑΓΚΟΥ ΣΟΦΙΑ - ΚΑΟΥΝΗΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ, Τραπεζούντος 36, τηλ: 8141731

ΑΓΙΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ [ΜΠΡΑΧΑΜΙ]: (210)

- ΚΑΚΟΝΙΚΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ, Αττάλου 3 & Αγ. Δημητρίου 178, τηλ: 9316462
- ΜΑΛΛΙΑΡΟΥ-ΠΑΠΑΔΑΤΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ, Αγ. Δημητρίου 144, τηλ: 9735516
- ΤΣΟΤΣΟΡΟΥ ΜΑΡΙΑ, Νικ. Πλαστήρα 16 & Τριπόλεως (Μπραχάμι), τηλ: 9354200

ΑΙΓΑΛΕΩ: (210)

- ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΕΥΤΥΧΙΑ, Αναγεννήσεως 2, τηλ: 5902050, fax: 5319605
- ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΕΛΙΟΣ, Ιερά Οδός 314, τηλ: 5312422 κιν: 6977447515, e-mail: kalogst@otenet.gr
- ΣΙΣΚΟΥ – ΜΠΟΥΤΣΚΟΥ ΖΩΗ, Αν. Παπούλα 79 & Μεγ. Αλεξάνδρου, τηλ: 5442822
- Β. ΠΑΥΛΟΥ & ΣΙΑ Ε.Ε., Δημαρχείου 28 (πλ. Εσταυρωμένου) τηλ/fax: 5312210

ΑΚΡΟΠΟΛΗ: (210)

- ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΟΥ ΜΑΡΙΑ & ΣΙΑ, Ε.Ε., Διονυσίου Αεροπαγίτου 10, τηλ/fax: 3240098,

ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ: (210)

- ΑΝΑΝΙΑΔΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ, Βουρή 6 & Λάμψα (έναντι πλαϊνής πύλης Γηρ/μείου Αθηνών), τηλ: 6913944, κιν: 6936913944
- ΚΑΛΟΓΕΡΟΓΙΑΝΝΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ, Πανόρμου 71-73, τηλ: 6910567
- ΚΟΝΤΟΥ – ΚΩΝΣΤΑΝΤΑΚΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ, Λ. Ριανκούρ 57 (μετρό Πανόρμου), τηλ/fax: 6915267
- ΛΑΣΚΑΡΑΤΟΥ ΚΟΡΝΗΛΙΑ, Φωκίδος 6, τηλ: 7784027
- ΜΑΝΤΑ ΓΕΩΡΓΙΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Βασ. Σοφίας 112, τηλ: 7711428
- ΕΥΦΡ. ΕΥ. ΜΠΑΤΑΝΑ-ΠΑΠΛΩΜΑΤΑ, Μητροπέτροβα 39 ΠΟΛΥΓΩΝΟ, τηλ/fax: 6430689
- ΠΑΤΗΛΑ ΚΑΛΛΙΟΠΗ, Σεβαστουπόλεως 82, τηλ: 6925743
- ΠΕΧΛΙΒΑΝΟΥ ΑΛΚΜΗΝΗ Ο.Ε., Πουλίου 8 & Αμαλιάδος (από Λ. Αλεξάνδρας 213), τηλ& fax: 6424360
- ΣΑΚΕΛΛΑΡΙΟΥ ΑΓΑΜΕΜΝΟΝΑΣ, Πουλίου 18 & Λαμίας, τηλ/fax: 6462290
- ΤΖΙΤΖΙΚΟΥ-ΑΠΟΣΤΟΛΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑ Ο.Ε., Μεσογείων 29, τηλ: 7774212

ΑΝΟΙΞΗ: (210)

- ΠΑΣΧΑΛΙΔΗΣ ΑΡΗΣ, Ανοίξεως Σταμάτας 2 (πλ. Ανοίξεως), Τηλ: 6219328

ΑΝΩ ΠΑΤΗΣΙΑ: (210)

- ΓΙΑΝΝΙΤΣΗΣ ΠΕΤΡΟΣ, Πατησίων 294 Β', τηλ: 2281380, ΑΓΙΟΣ ΛΟΥΚΑΣ
- ΔΗΜΗΤΡΑΚΑΚΗΣ ΣΤΕΛΙΟΣ, Λασκαράτου 10, τηλ: 2230852, fax: 2230813
- ΤΣΑΜΠΕΡΗΣ ΣΤΡΑΤΗΣ, Χρ. Σμύρνης 45, τηλ: 2016600, ΑΓ. ΕΛΕΥΘΕΡΙΟΣ

ΑΝΩ ΠΕΤΡΑΛΩΝΑ: (210)

- ΣΚΑΡΤΑΔΟΥ ΤΣΑΜΠΙΚΑ-ΠΕΤΡΟΥΛΑ, Τριών Ιεραρχών 163, τηλ: 3458675 κιν. 6977222200
- ΣΕΛΑΜΤΖΗ ΟΥΡΑΝΙΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Πλ. Κοίλης 15, τηλ: 3470600

ΑΡΓΥΡΟΥΠΟΛΗ: (210)

- ΛΥΜΠΕΡΟΠΟΥΛΟΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ, 25ης Μαρτίου 18, τηλ/fax: 9942544

ΑΣΠΡΟΠΥΡΓΟΣ: (210)

- ΓΚΙΟΚΑΣ ΑΝΑΣΤΑΣΙΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Λ. Δημοκρατίας 20, τηλ: 5573243, fax: 5576116

ΑΧΑΡΝΑΙ: (210)

- ΠΑΓΩΝΑ ΑΡΓΥΡΩ, Λ. Θρακομακεδόνων 10, τηλ/fax: 2443437

ΒΑΡΗ: (210)

- ΚΑΦΦΑ ΣΟΦΙΑ, Βασ. Κωνσταντίνου 32, τηλ: 8970092

ΒΟΤΑΝΙΚΟΣ: (210)

- ΣΥΣΤΕΓ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΚΑΣΤΡΙΩΤΗ ΗΛΙΑ-ΚΑΣΤΡΙΩΤΗ ΜΑΡΙΑ Ο.Ε., Σπ. Πάτση 101, τηλ: 3464521

ΒΟΥΛΑ: (210)

- ΜΑΜΑΗ ΙΩΑΝΝΑ, Βασ. Παύλου 76, τηλ/fax: 8955323,

ΒΟΥΛΙΑΓΜΕΝΗ: (210)

- ΓΙΑΝΝΑΤΟΥ ΤΕΡΕΖΑ, Θησέως & Ήρας 2, τηλ: 9670954, fax: 9670597
- ΙΦΙΓΕΝΕΙΑ ΡΗΓΟΠΟΥΛΟΥ-ΤΣΑΚΑΡΙΣΙΑΝΟΥ, Λ. Ποσειδώνος & Πλ. Νυμφών, τηλ: 8962347, 8962341

ΒΡΙΑΛΗΣΙΑ: (210)

- ΖΗΣΟΥ ΔΑΦΝΗ, Λ. Πεντέλης 7Α, τηλ: 6855824, fax: 6847881
- ΙΩΑΝΝΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ, Ολύμπου 65 & Αλφειού 17, τηλ: 8102162
- ΤΣΟΥΤΣΙΑΣ ΓΙΑΝΝΗΣ, Ομήρου 2, τηλ: 8040981

ΒΥΡΩΝΑΣ: (210)

- ΚΑΝΕΛΛΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΓΕΝΙΑ, Εμπεδοκλέους 94 (πλησίον καιν. Ο.Τ.Ε.), τηλ: 7620413, τηλ/fax: 7621719

ΓΑΛΑΤΣΙ: (210)

- ΔΕΛΗΤΣΙΚΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ, Σαπφούς 4, τηλ: 2135695, fax: 2911841
- ΔΟΓΚΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ, Παπαφλέσσα 3, τηλ: 2138170
- ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ, Καραϊσκάκη 3, τηλ: 2923480, fax: 9354218

ΓΕΡΑΚΑΣ: (210)

- Ζ. ΔΕΛΑΠΟΡΤΑ – ΟΥ. ΜΑΓΙΑΦΑ Ο.Ε., Λ. Μαραθώνος 117, τηλ: 6612137
- ΚΥΡΙΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Λ. Γέρακα 86, τηλ: 6614088

- ΞΑΝΘΑΚΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ, Λεωφ. Σπάτων 46, τηλ: 6047065
- ΠΙΣΣΑ ΕΙΡΗΝΗ, Θεσσαλονίκης 10 & Ηλείας, τηλ: 6048880

ΓΛΥΚΑ ΝΕΡΑ: (210)

- ΓΕΡΑΡΔΗ ΜΑΙΡΗ, Άννης Μαρίας 19 & Σάμου, τηλ/fax: 6659265

ΓΛΥΦΑΔΑ: (210)

- ΚΑΪΛΑΝΤΖΗ ΕΥΑ, Αρετής 47 & Βενεζουέλας (Άνω Γλυφάδα), τηλ: 9605402
- ΚΟΥΤΡΟΥΜΑΝΟΥ – ΒΑΞΕΒΑΝΑΚΗ ΕΛΕΝΗ & ΣΙΑ Ο.Ε., Μεταξά 37, τηλ: 8944093, fax: 8945833
- ΜΕΝΗ ΜΙΧΑΛΑ – ΣΤΑΥΡΟΣ ΚΟΚΚΑΛΑΣ, Λαζαράκη 3, τηλ: 8944592
- ΜΠΑΡΜΠΑΤΣΗ ΑΝΝΑ, Γούναρη 168 (Άνω Γλυφάδα), τηλ: 9642525
- ΠΑΝΟΥΤΣΟΠΟΥΛΟΥ- ΕΦΟΡΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ Ε.Ε., Λαζαράκη 33, τηλ: 8980903
- ΣΥΜΙΝΗ ΚΑΤΕΡΙΝΑ, Όλγας 58 (Άνω Γλυφάδα, τηλ/fax: 9632517
- ΧΑΤΖΗΚΟΚΟΛΗ ΕΦΗ & ΣΙΑ Ε.Ε., Μεταξά & Γρ. Λαμπράκη 17, τηλ: 8943733, fax: 8982449

ΓΟΥΔΙ: (210)

- ΚΡΗΤΙΚΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ, Παπαδιαμαντοπούλου 121, τηλ: 7706021, fax: 7706212

- ΜΟΣΧΟΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ, Ηφαιστίωνος 8 (Πλ. Ελευθερίας), τηλ/fax: 7489260

ΔΑΦΝΗ: (210)

- ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ – ΘΕΟΦΙΛΟΠΟΥΛΟΥ ΣΤ., Ηπείρου 16, τηλ: 9018325
- ΤΣΑΛΟΥΧΙΔΟΥ ΘΑΛΕΙΑ, Γραβιάς 11 (από Βουλιαγμένης 164), τηλ: 9766028

ΕΛΛΗΝΙΚΟ: (210)

- ΔΟΥΖΕΝΗ-ΝΤΟΒΙΝΟΥ ΜΑΡΙΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Ιαωνίδου 47, τηλ: 9640312, fax: 9618628

ΖΩΓΡΑΦΟΥ: (210)

- ΚΑΡΑΣΜΑΝΗΣ ΑΝΤΩΝΗΣ, Δαβάκη Πίνδου 11 & Ελ. Βενιζέλου, τηλ: 7757661
- ΠΑΠΑΣΑΝΔΑΣ ΘΩΜΑΣ, Ισοκράτους 9 -13, τηλ: 7700093
- ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ, Κουσίδου 56, τηλ: 7709534
- ΧΡΟΝΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Γρ. Αυξεντίου 71 (Άνω Ιλίσια), τηλ: 7774010, fax: 7774055

ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ: (210)

- ΑΝΤΩΝΟΠΟΥΛΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ, Μ. Αντύπα 51, τηλ: 9711089
- ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΥ-ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΥ ΦΩΤ. – ΒΑΣΙΛΙΚΗ ΚΑΛΟΓΕΡΟΠΟΥΛΟΥ & ΣΙΑ Ο.Ε., Σ. Βενιζέλου 30, τηλ: 9923560
- ΠΡΟΚΟΥ ΛΩΡΑ, Λ. Πρωτόπαππα 14-16, τηλ: 9951524

ΙΛΙΟΝ: (210)

- ΚΟΛΟΚΟΤΣΑ-ΤΖΑΝΑΚΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ, Φιλοκτήτου 101, τηλ/fax: 2631064
- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΚΕΧΑΓΙΑ ΧΡΙΣΤΙΝΑ – ΜΑΓΓΟΥ ΙΩΑΝΝΑ Ο.Ε., Αγ. Νικολάου 96, τηλ/fax: 5028880
- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ Α. ΛΥΚΟΥΡΕΣΗΣ – ΚΑΡΑΜΠΑΤΣΟΥ Μ., Πριάμου 125 (Κεντρική Πλατεία), τηλ: 2615873
- ΝΕΟΦΥΤΙΔΟΥ – ΠΑΥΛΙΔΟΥ ΡΟΔΩ, Ιπποδαμείας 77, τηλ/fax: 2615044

ΙΛΙΣΙΑ: (210)

- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΠΑΡΑΣΚΕΥΟΠΟΥΛΟΥ ΚΛΑΡΕΤΗ – ΚΡΕΚΑΣ Ε., Ποταμιάνου 2 (πίσω από το Holiday Inn), τηλ/fax: 7221589
- ΠΡΙΟΒΟΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ, Σεβαστείας 33, τηλ/fax: 7704836

ΚΑΛΑΜΑΚΙ: (210)

- ΚΟΡΡΕΣ ΑΠΟΣΤΟΛΟΣ, Καλαμακίου 29, τηλ: 9810945

ΚΑΛΛΙΘΕΑ: (210)

- ΒΑΡΣΟΥ-ΚΟΣΣΟ ΕΛΙΣΑΒΕΤ, Δημοσθένους 112, τηλ: 9567403, fax: 9591168
- ΔΕΣΠΟΙΝΑ ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ-ΒΑΘΗ, Σκρά 94, τηλ: 9588776
- ΔΙΔΩΝΑΚΗ ΕΙΡΗΝΗ, Σοφοκλέους 190, τηλ: 9567619
- ΝΥΧΑΣ ΜΙΧΑΗΛ, Δαβάκη 22, τηλ: 9578485
- MARIANGELICA SENESE, Δοϊράνης 177, τηλ: 9593800

ΚΑΛΟΓΡΕΖΑ: (210)

- ΑΚΙΑΝΙΔΟΥ ΕΥΤΥΧΙΑ, Βυζαντίου 95, τηλ: 2795560

ΚΑΛΥΒΙΑ: (22990)

- ΛΑΜΠΡΟΣ ΚΟΥΡΗΣ, Χρήστου Ράπτη 43, τηλ: 47033

ΚΑΜΑΤΕΡΟ: (210)

- ΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Θράκης 81, τηλ/fax: 2315461
- ΨΥΧΙΚΟΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Κ. Παλαμά 50, τηλ: 2313000

ΚΑΠΑΝΔΡΙΤΙ: (22950)

- ΝΟΤΗΣ ΓΡΗΓΟΡΗΣ, Λ. Αθηνών Καλάμου 8, τηλ: 52140

ΚΑΤΩ ΠΑΤΗΣΙΑ: (210)

- ΜΑΝΔΗΛΑΡΗ ΖΑΧΑΡΟΥΛΑ, Παρασκευοπούλου 131, τηλ: 8541659
- ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ, Ζυμπρακάκη 66-68, τηλ: 8326286

ΚΗΦΙΣΙΑ: (210)

- Α. ΑΓΓΕΛΙΝΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Τατοΐου 111, τηλ/fax: 8070894
- ΔΕΛΑΠΟΡΤΑΣ ΣΠΥΡΟΣ, Κοραή 30, τηλ: 8080002
- ΠΕΤΡΟΠΟΥΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ, Αγ. Τρύφωνος 19, (Αλώνια), τηλ/fax: 8089557
- ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΗ ΛΕΝΑ – ΜΠΑΚΑΚΟΥ, Κηφισίας 281, τηλ: 8012309, 8012691

ΚΟΛΩΝΟΣ: (210)

- ΚΟΥΤΕΛΗΣ ΝΙΚΟΣ, Λένορμαν 249, τηλ: 5135918
- ΜΩΡΕΛΛΑ – ΚΑΦΙΡΗ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Κρέοντος 78, τηλ: 5122919

ΚΟΡΩΠΙ: (210)

- ΝΙΚ. ΑΥΓΕΡΙΝΟΣ – ΧΡΙΣΤ. ΑΥΓΕΡΙΝΟΥ Ο.Ε., Β. Κωνσταντίνου 138, τηλ: 6623565, fax: 6020107
- ΛΑΔΑ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ, Σουνίου 58, τηλ: 22990-40033
- ΣΠΕΡΕΛΑΚΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ, Λ. Αττικής 49, τηλ: 6622209, fax: 6622292

ΚΟΥΚΑΚΙ: (210)

- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΑΙΚ. ΚΥΡΙΤΣΗ - ΜΑΥΡΗ Ι. ΚΥΡΙΤΣΗ Ο.Ε., Δημητράκοπούλου 111-113, τηλ: 9214435, fax: 9230998

ΚΥΨΕΛΗ: (210)

- ΓΩΓΟΥ Κ., Κερκύρας 65, τηλ: 8816606
- ΚΑΜΠΟΥΡΗ ΓΑΡΥΦΑΛΛΙΑ, Ιαπετού 29, τηλ: 8659713
- ΚΩΣΤΑ ΜΥΡΣΙΝΗ - ΠΑΡΑΜΥΘΕΛΛΗ ΚΩΣΤΑ ΜΑΡΙΑ Ο.Ε., Κοδριγκτώνος 2 & Κυψέλης 1 (έναντι Πανελληνίου Γυμναστηρίου), τηλ/fax: 8820730
- ΝΙΚΟΛΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑ, Κυψέλης 38, τηλ/fax: 8811691

Λ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΣ: (210)

- ΜΠΟΥΖΙΝΕΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, Λ. Αλεξάνδρας 48, τηλ: 8228830, φαξ: 8847206

ΛΑΓΟΝΗΣΙ: (22910)

- ΔΑΔΙΩΤΗΣ Π. ΕΜΜΑΝΟΥΗΛ, Λεώφ. Καλυβίων 51, τηλ: 70061, fax: 25009

ΛΑΜΠΡΙΝΗ: (210)

- ΠΑΠΑΧΡΗΣΤΟΥ ΗΛΙΑΝΑ, Χριστιανουπόλεως 46, τηλ: 2933080

ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟ: (22990)

- ΕΛΕΝΗ ΒΕΛΛΟΥ - ΜΕΛΑ, Ευαγγελιστριάς & Σωτηρίου 1, (έναντι Ι.Κ.Α.- πλησίον Ο.Τ.Ε.), τηλ/fax: 24801

ΜΑΡΚΟΠΟΥΛΟ ΩΡΟΠΟΥ: (22950)

- ΠΑΠΑΛΕΞΗ ΠΟΛΥΞΕΝΗ, τηλ/fax: 79061

ΜΑΡΟΥΣΙ: (210)

- ΓΕΩΡΓΙΑΔΟΥ ΜΑΡΙΑ, Πεντέλης 26, τηλ: 8022258
- ΚΑΡΑΚΟΥΤΣΗ ΓΕΩΡΓΙΑ, Φραγκοκλησιás 40, τηλ: 6851919
- ΛΙΟΛΙΟΥ ΚΑΤΣΑΡΗ ΜΑΛΒΙΝΑ, Βασ. Σοφίας 39 (Πλ. Κασταλίας), τηλ: 8061181, fax: 6142922

- ΝΗΣΙΑΝΑΚΗ ΤΕΡΕΖΑ, Κηφισίας 22, τηλ: 6855640

- ΠΑΝΙΤΤΗ ΤΖΙΝΕΡΒΑ-ΕΛΕΝΑ, Αγ. Κωνσταντίνου 6, τηλ: 6106815

- ΠΑΝΟΥΣΗΣ ΜΙΧΑΗΛ, Αγ. Κων/νου 46, τηλ: 6198768

- ΠΡΟΒΑΤΑ ΜΑΡΙΑ, Περικλέους 6, τηλ: 8062596

ΜΕΓΑΡΑ: (22960)

- ΧΑΤΖΗΔΗΜΗΤΡΙΟΥ ΚΩΝ/ΝΟΣ, 28ης Οκτωβρίου 129, τηλ: 29705

ΜΕΛΙΣΣΙΑ: (210)

- ΚΟΝΙΚΟΥ ΒΑΛΕΝΤΙΝΗ, Ελ. Βενιζέλου 3, τηλ: 8043301
- ΠΑΝΑΓΙΩΤΙΔΗΣ ΣΩΚΡΑΤΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Λ. Πηγής & 17ης Νοέμβρη 2, Τηλ: 8045368, fax: 6136001

- ΠΙΠΕΡΑΚΗ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ, Λ. Ανδρέα Παπανδρέου 4, τηλ: 8034169

- ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΣΤΑΘΙΑ, Π. Τσαλδάρη 27, τηλ/fax: 6134912

ΜΟΣΧΑΤΟ: (210)

- ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΜΑΡΙΟΣ, Κωνσταντινουπόλεως 59, τηλ: 4812029
- ΜΠΟΤΣΙΝΗ ΚΥΡΙΑΚΗ, Σολωμού 80Α, τηλ: 9480515

ΝΕΑ ΕΡΥΘΡΑΙΑ: (210)

- ΔΟΥΒΗ ΝΤΙΝΑ, Εθνικής Αντιστάσεως 28 & Λυθρί, τηλ: 6206211, fax: 8077527
- Ε. & Δ. ΖΩΓΡΑΦΟΥ Ο.Ε., Ελ. Βενιζέλου 85, τηλ: 8000289 fax: 8001431
- ΝΙΚΕΛΛΗ ΑΙΜΙΛΙΑ, 25^Η ΜΑΡΤΙΟΥ 1, τηλ/fax: 8001110

ΝΕΑ ΙΩΝΙΑ: (210)

- ΜΟΣΧΟΒΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ, Ελ. Βενιζέλου 22, τηλ: 2759464, fax: 2776642
- ΠΕΡΓΑΝΤΑ ΓΙΑΝΝΟΥΛΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Μεσολογγίου 46 (πίσω από τον ΟΤΕ) τηλ: 2772430, fax: 2770135
- ΠΙΤΣΕΛΗΣ ΖΗΖΗΣ, Αλέκου Παναγούλη 9, τηλ/fax: 2718576

ΝΕΑ ΠΑΛΑΤΙΑ: (22950)

- ΠΑΥΛΟΠΟΥΛΟΥ- ΦΩΤΟΠΟΥΛΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ, Μαρμαρά 3-5, τηλ: 31933

ΝΕΑ ΣΜΥΡΝΗ: (210)

- ΚΟΥΡΟΥΣΙΑ ΒΑΣΙΛΙΚΗ, Ελ. Βενιζέλου 124, τηλ: 9312912, 9313689, fax: 9313491
- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΚΡΙΚΕΤΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ- ΚΩΝΣΤ. ΜΠΑΛΑΣΚΟΝΗ Ο.Ε., Στρ. Πλαστήρα 73, τηλ/fax: 9345966

ΝΕΑ ΦΙΛΑΔΕΛΦΕΙΑ: (210)

- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΑΝΤΑΡΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ - ΠΑΠΑΣΤΑΘΗ ΒΑΣΙΛΙΚΗ Ο.Ε., Πίνδου 12, τηλ/fax: 2523056

ΝΕΑ ΦΙΛΟΘΕΗ: (210)

- Σ. ΣΠΑΝΟΥΔΗ & ΣΙΑ Ο.Ε., Λ. Καποδιστρίου 18, τηλ/fax: 6899540

ΝΕΑΠΟΛΗ: (210)

- ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, Ασκληπιδίου 144, τηλ: 6435586, 6454903

ΝΕΟ ΗΡΑΚΛΕΙΟ: (210)

- ΘΕΟΔΟΣΙΟΠΟΥΛΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ, Πράσινου Λόφου 12 & Πολυτεχνείου 33, τηλ: 2820244
- ΚΑΜΠΕΡΗ ΑΓΓΕΛΙΚΗ & ΣΙΑ Ε.Ε., Μ. Αντύπα 88, τηλ: 27164036
- ΚΟΛΛΙΑ ΚΑΛΙΝΑ, Αυγής 35 & Ματρώζου, τηλ/fax: 2828555

- ΛΑΓΟΣ ΜΑΝΘΟΣ, Σαλαμίνας 10 (έναντι Τρία Αστέρια), τηλ: 2816217

ΝΕΟ ΨΥΧΙΚΟ: (210)

- ΚΟΥΤΣΙΑΝΑ - ΠΑΝΟΤΟΠΟΥΛΟΥ ΝΙΚΗ, Πλ. Αγίας Σοφίας, τηλ: 6744654
- ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ - ΛΙΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΕΥΘΥΜΙΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Αγ. Γεωργίου 66, τηλ: 6749862
- ΣΑΜΟΥΧΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ, Ψυχάρη 1, τηλ/fax: 6713285
- ΣΙΩΡΗ ΕΛΕΝΗ, 25ης Μαρτίου & Ξάνθου 1, τηλ: 6745039

ΝΕΟΣ ΒΟΥΤΖΑΣ: (22940)

- ΠΑΤΕΡΑΚΗΣ ΜΙΧΑΗΛ, Χρυσοστόμου Σμύρνης 10, τηλ/fax: 78992

ΟΜΟΝΟΙΑ: (210)

- ΜΠΑΚΑΚΟΣ Κ. ΓΕΩΡΓΙΟΣ, Αγ. Κων/νου 3, τηλ: 5232631-5
- ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ ΕΥΑ, Σταδίου 46 & Αρσάκη 2, τηλ: 3225363

ΠΑΓΚΡΑΤΙ: (210)

- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ Α. ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ - Β. ΚΩΣΤΟΓΙΑΝΝΗ Ο.Ε., Πρατίνου 82 & Αντίνορος 24, τηλ/fax: 7291500
- ΘΕΟΛΟΓΗ ΕΛΕΝΗ, Βασ. Γεωργίου Β' 50 & Αστυδάμαντος, τηλ/fax: 7248800
- ΚΟΡΡΕΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, Ερατοσθένους & Ιβύκου 8, τηλ: 7222774
- ΚΟΡΡΕΣ ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΣ, Δαμαγηντού 77, τηλ: 7014098
- ΣΕΙΡΑΔΑΚΗΣ ΧΑΡ., Σπ. Μερκούρη 58-60, τηλ: 7236226
- ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΝΙΚΟΣ, Κύπρου 10 (συνέχεια Φρύνης), τηλ/fax: 7658214, Ν. ΠΑΓΚΡΑΤΙ
- ΦΙΛΙΑΝΟΣ ΜΑΡΚΟΣ, Κρησίλα 16 & Ευράνωρος, τηλ: 7523341

ΠΑΙΑΝΙΑ: (210)

- ΑΝΤΩΝΙΟΥ ΜΑΡΙΑ - ΑΓΓΕΛΙΚΗ, Στάμου Νικολάου Σταματίου 23Α, τηλ: 6029210

ΠΑΛΑΙΟ ΦΑΛΗΡΟ: (210)

- ΑΦΟΚΑΡΔΟΥ ΣΟΦΙΑ, Αλκυόνης 23, τηλ: 9814349, fax: 9851284
- ΓΚΟΥΛΙΟΥΡΗ Ν. ΑΡΤΕΜΙΣ, Πρωτέως 78, τηλ/fax: 9832250
- ΖΩΓΡΑΦΑΚΗ ΜΑΡΙΝΑ, Αγ. Αλεξάνδρου 49, τηλ: 9830249
- ΚΙΚΙΔΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ, Αγ. Αλεξάνδρου 100, τηλ: 9850437
- ΝΟΡΜΑ ΚΑΘΟΠΟΥΛΗ - ΠΑΤΕΛΛΗ, Ζησιμοπούλου 39, τηλ: 9420333, κιν: 6974430071

ΠΑΛΑΙΟ ΨΥΧΙΚΟ: (210)

- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝ. - ΤΡΑΝΟΥΔΗ ΕΛ. Ο.Ε., 28ης Οκτωβρίου 2, τηλ: 6714526, fax: 6779490

ΠΑΛΛΗΝΗ: (210)

- ΓΚΟΡΜΟΛΙΑ ΕΥΔΟΞΙΑ, Γρηγορίου Ε' 8, τηλ: 6666495, fax: 6665306
- ΓΕΩΡΓΙΑ ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ ΠΑΪΚΑ ΣΤ. & ΣΙΑ Ο.Ε., Edison & Ιθάκης 1, τηλ/fax: 6669121

ΠΕΝΤΕΛΗ: (210)

- ΚΩΤΣΟΓΙΑΝΝΗ ΔΗΜΗΤΡΑ, Βασ. Γεωργίου 3, τηλ/fax: 8030209, ΠΑΛΑΙΑ ΠΕΝΤΕΛΗ

ΠΕΡΙΣΤΕΡΙ: (210)

- ΒΟΥΡΒΑΧΑΚΗ - ΜΕΤΑΞΑ ΔΕΣΠΟΙΝΑ, Αγ. Κηρύκου 63, τηλ: 5745972
- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΛΥΓΔΑ ΑΣΠΑΣΙΑ-ΛΥΓΔΑΣ Ε. ΝΙΚΟΛΑΟΣ Ο.Ε., Π. Τσαλδάρη 37, τηλ: 5716881

- ΜΠΑΤΖΑΚΑΚΗ ΜΑΡΙΑ, Παν. Τσαλδάρη 85, τηλ: 5748880
- ΝΑΟΥΜ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, Πεισάνδρου 14, τηλ/fax: 5740130

- ΠΑΡΑΜΥΘΕΛΛΗ - ΚΩΣΤΑ ΜΑΡΙΑ, Αγ. Ελευθερίου 4 (δίπλα στο Ι.Κ.Α.), τηλ: 5744204

- ΤΙΓΚΟΥ ΧΑΡΑ, Πελοπίδα 212, τηλ: 5755167
- ΤΣΕΡΤΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ, Βασ. Αλεξάνδρου 46, τηλ/fax: 5721020

ΠΕΤΡΟΥΠΟΛΗ: (210)

- ΑΜΠΑΤΖΗ ΧΑΡΙΚΛΕΙΑ, Πλούτωνος 11 & Ηφαίστου, τηλ/fax: 5065324

ΠΛ. ΑΜΕΡΙΚΗΣ: (210)

- ΓΑΡΔΙΚΗΣ ΜΑΝΟΣ-ΤΣΕΛΕΠΗ ΜΑΡΙΑ, Αγ. Μελετίου 80, τηλ: 8676867
- ΚΑΣΤΑΝΑ-ΚΑΣΑΡΤΖΙΔΗ ΕΥΤΥΧΙΑ, Μεθύμνης 46, τηλ: 8617558
- ΚΑΣΑΡΤΖΙΔΗ ΠΗΝΕΛΟΠΗ, Πατησίων 167, τηλ: 8670115
- ΚΟΡΩΝΙΟΥ-ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ, Γ' Σεπτεμβρίου 145, τηλ: 8223087
- ΝΙΚΟΠΟΥΛΟΣ ΠΕΡΙΚΛΗΣ, Πατησίων 185, τηλ: 8673354

ΠΛ. ΒΙΚΤΩΡΙΑΣ: (210)

- ΔΡΙΒΑΣ Ι. Ν. 3ης Σεπτεμβρίου 72, τηλ: 8222700
- ΠΑΠΑΪΩΑΝΝΟΥ ΤΟΥΛΙΤΑ, Κοδριγκτώνος 22, τηλ: 8233717

ΠΛ. ΚΟΛΙΑΤΣΟΥ: (210)

- ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΡΕΑ, Νάξου & Ιππολύτου 18, τηλ: 2019931
- ΦΙΛΙΠΠΟΥ ΑΓΓΕΛΙΚΗ, Πατησίων 271, τηλ: 2013689

ΠΟΡΤΟ ΡΑΦΤΗ: (22990)

- ΠΑΠΠΑ ΧΡΥΣΑ, Λ. Πόρτο Ράφτη 34, τηλ/fax: 84440
- ΒΕΡΓΟΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, Πάροδος Λεώφ. Γρέγου -Θέση Ντρίβλια, τηλ/fax: 85450

ΡΑΦΗΝΑ: (22940)

- ΚΥΡΙΑΚΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ, Εθν. Αντιστάσεως & Καρόλου Κούν, τηλ/fax: 31830

ΣΕΠΟΛΙΑ: (210)

- ΟΙΚΟΝΟΜΑΚΗ ΑΓΓΙΣΤΡΙΩΤΗ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ & ΣΙΑ Ο.Ε., Σεπολίων 78, [Πλ. Άγιος Μελέτης], τηλ: 5123600

ΣΠΑΤΑ: (210)

- ΜΑΓΟΥΡΗ ΟΛΥΜΠΙΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Δημάρχου Χρ. Μπέκα 100, τηλ: 6635135

ΣΥΝΤΑΓΜΑ: (210)

- ΛΙΒΑΣ ΖΑΧΑΡΙΑΣ, Σοφοκλέους 18, τηλ: 3217022
- ΜΑΡΟΥΛΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, Πανεπιστημίου 6, τηλ: 3609741, fax: 3609742
- ΠΟΛΙΤΗΣ ΣΠΥΡΟΣ, Φιλελλήνων 7, τηλ: 3236060

ΦΙΛΟΘΗ: (210)

- ΣΧΟΛΕΙΑΔΗ - ΚΥΡΙΑΖΑΝΟΥ ΕΛΙΣΑΒΕΤ, Βασ. Γεωργίου Β' 11, τηλ/fax: 6749827, ekyriazanou@yahoo.gr

ΧΑΪΔΑΡΙ: (210)

- ΕΛ. ΚΩΝΣΤΑ - Ι. ΜΑΝΙΚΑΡΟΣ, Στρ. Καραϊσκάκη 82, τηλ: 5985845
- ΜΑΓΟΥΛΑΣ ΑΔΑΜΑΝΤΙΟΣ, Νικ. Πλαστήρα 14, τηλ/fax: 5821855

- ΜΠΑΡΜΠΟΥΝΗ ΕΛΕΝΗ, Ηρώων Πολυτεχνείου 59, τηλ: 5811900
- ΣΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΘΕΟΔΩΡΟΣ, Γ. Παπανδρέου 4 (Δάσος Χαϊδαρίου), τηλ/fax: 5813912

ΧΑΛΑΝΔΡΙ: (210)

- ΚΑΠΠΟΥ ΜΑΡΙΝΗ, Κ. Βάρναλη 56 Γ', τηλ: 6816610
- ΚΑΛΑΜΠΟΚΙΔΟΥ ΛΙΑ, Παπάγου 14, τηλ/fax: 6854902
- ΚΑΦΙΡΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ, Ολύμπου 92, τηλ: 6838626
- ΣΩΤΗΡΟΠΟΥΛΟΥ ΣΤ. - ΜΑΚΡΗ Β. Ο.Ε.
Ανδρ. Παπανδρέου 8, τηλ: 6814883

ΧΟΛΑΡΓΟΣ: (210)

- ΓΚΙΟΥΡΔΑ ΧΡΙΣΤΙΝΑ, Βουτσινά 65 (Πλ. Δημοκρατίας), τηλ: 6528036
- ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ Θ. ΤΟΡΒΑΣ & ΣΙΑ Ε.Ε., 17ης Νοεμβρίου 56, (Έναντι πλατείας Κύπρου), τηλ: 6546777

ΠΕΙΡΑΙΑΣ:

ΚΕΝΤΡΟ: (210)

- ΑΘΑΝΑΣΙΟΥ ΑΡΣΕΝΙΟΣ, Ελ. Βενιζέλου & Βούλγαρη 95, τηλ: 4178719
- ΕΠΙΤΡΟΠΟΥ ΣΑΒΒΑΣ, Μπουμπουλίνας 38, τηλ: 4297313 fax: 4100249
- ΖΑΒΙΑΚΑ ΕΛΕΝΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Λακωνίας 30 & Φ. Κορυτσάς, τηλ/fax: 4202225
- ΚΟΝΤΟΔΗΜΟΥ Α. ΑΡΓΥΡΩ, Αλκιβιάδου 121-123, τηλ: 4115529, fax: 4225052
- ΛΟΥΒΗΣ ΕΥΣΤΑΘΙΟΣ, Β. Γεωργίου Β4, τηλ: 4113232
- ΜΠΑΡΜΠΑΓΙΑΝΝΗ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ, Μητρώου 66, τηλ: 4535829
- ΟΙΚΟΝΟΜΙΔΗΣ ΣΤΕΦΑΝΟΣ, Καραολή & Δημητρίου 78, τηλ: 4112989
- ΣΙΔΗΡΟΠΟΥΛΟΥ ΜΑΡΙΑ, Ελ. Βενιζέλου 47, τηλ: 4122720
- ΤΣΙΑΚΟΥ ΑΝΝΑ, ΑΓ. Ελευθερίου 134, τηλ: 4827715 ΚΑΜΙΝΙΑ
- ΤΣΙΑΚΟΥ - ΤΕΝΤΟΛΟΥΡΗ ΞΑΚΟΥΣΤΗ, Χίου 30, τηλ/fax: 4823744, ΚΑΜΙΝΙΑ

ΚΕΡΑΤΣΙΝΙ: (210)

- ΚΥΡΙΑΚΙΔΟΥ ΚΑΛΛΙΟΠΗ & ΣΙΑ Ε.Ε., Π. Τσαλδάρη 54, τηλ: 4322177
- ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΥ ΔΕΣΠΟΙΝΑ, Γρ. Λαμπράκη 517, τηλ: 4008676
- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΣΠ. ΜΑΡΤΙΚΑ - Θ. ΜΑΡΤΙΚΑ Ο.Ε.
Ελευθερίου Βενιζέλου 177, τηλ: 4621107
- ΜΟΥΤΑΦΙΔΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ - ΘΩΜΑΙΔΟΥ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ Ο.Ε., Λ. Δημοκρατίας 123, τηλ: 4310765, fax: 4310442
- ΜΠΟΥΜΠΟΥΚΑ ΧΡΥΣΑΝΘΗ, Π. Τσαλδάρη 42, τηλ: 4315439
- ΡΗΝΙΩΤΗΣ ΜΙΧΑΗΛ, Τσαλδάρη 17, τηλ: 4000207, 4004453, κιν: 6977222200

ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΣ: (210)

- ΚΡΟΣΕΝΣΚΗ-ΔΕΒΕΤΖΟΓΛΟΥ ΒΙΚΤΩΡΙΑ, Μπουμπουλίνας 28, τηλ: 4963570, fax: 4961069, ΑΝΩ ΚΟΡΥΔΑΛΛΟΣ
- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΣΤΑΜΟΥ Γ. ΑΓΓΕΛΙΚΗ - ΣΤΑΜΟΥ Γ. ΕΛΕΝΗ Ο.Ε., Ταξιαρχών 34-36, τηλ: 4940055

ΝΙΚΑΙΑ: (210)

- ΠΑΡΙΔΟΥ - ΑΝΑΓΝΩΣΤΟΥ ΜΑΙΡΗ, Π. Ράλλη 150 (έναντι κρατικού Νικαίας), τηλ/fax: 4952422
- ΣΑΪΤΗ ΑΘΑΝΑΣΙΑ, Παν. Τσαλδάρη 125 (πεζόδρομος), τηλ/fax: 4917216

Ν. ΑΙΤΩΛΟΑΚΑΡΝΑΝΙΑΣ

ΑΓΡΙΝΙΟ: (26410)

- ΣΑΝΤΖΟΥΚ ΣΑΜΙΡ, Πλατεία Χατζοπούλου 12, τηλ: 45495, fax: 46707

Ν. ΑΡΓΟΛΙΔΟΣ

ΑΡΓΟΣ: (27510)

- ΜΠΑΝΤΑΝΑΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Παν. Τσαλδάρη 7, τηλ: 66106, κιν: 6944310070
- ΤΑΡΝΑΡΗ ΣΟΦΙΑ, Τέρμα Ηρακλέους, τηλ: 68820

ΝΑΥΠΛΙΟ: (27520)

- ΜΕΛΛΟΥ ΟΥΡΑΝΙΑ, 25ης Μαρτίου 26, τηλ: 29844

Ν. ΑΡΚΑΔΙΑΣ

ΤΡΙΠΟΛΗ: (2710)

- ΒΑΣΙΛΕΙΟΥ Θ. & ΣΙΑ Ε.Ε., Σπάρτης 40 (έναντι ΙΚΑ), τηλ: 221111
- ΡΕΛΛΙΑ - ΤΕΡΙΑΚΗ ΕΛΕΝΗ, Τ. Σεχιώτη 25, τηλ: 239077
- ΣΑΒΒΑΚΗ ΕΥΣΕΒΙΑ, Κύπρου 1, τηλ: 237472

Ν. ΑΧΑΪΑΣ

ΑΙΓΙΟ: (26910)

- ΚΟΚΚΙΝΟΥ - ΣΠΗΛΙΟΠΟΥΛΟΥ ΚΥΡΙΑΚΗ & ΣΙΑ Ο.Ε.
Ανδρονοπούλου 17, τηλ/fax: 21609, κιν: 6936662022
- ΠΑΝΤΑΖΟΠΟΥΛΟΥ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ & ΣΙΑ Ο.Ε.
Γρηγορίου Ε' 88, [Πλ. Δεξαμενής] τηλ/fax: 20772

ΠΑΤΡΑ: (2610)

- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΑΛΕΞ. ΓΙΑΜΑ - ΚΩΝ. ΒΑΣΙΛΟΠΟΥΛΟΣ,
Αγ. Ιωάννη Πράτσια 90, τηλ: 341723
- ΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΥ - ΚΥΡΙΑΖΗ ΓΑΡΥΦΑΛΛΙΑ, Γούναρη 113, &
Σωτηριάδου, τηλ: 624534
- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΠΛΑΚΟΓΙΑΝΝΑΚΗ ΚΑΛΛΙΩΝΑ Μ. -
ΚΑΛΛΙΩΝΚΑΣ Α. Ο.Ε., Κορίνθου 204 - 206,
τηλ/fax: 277162, 276886, κιν: 6944913565
- ΚΟΤΣΙΡΙΛΟΥ ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ - ΚΟΤΣΙΡΙΛΟΣ ΧΡΗΣΤΟΣ,
Αγ. Τριάδος 52 & Βορ. Ηπείρου 3, τηλ: 329283
- ΛΑΤΣΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ, Μεσολογγίου 2 & Αθ. Διάκου,
τηλ: 327820

- ΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΥ ΧΡΙΣΤΙΝΑ, Γερμανού 96 & Λόντου,
τηλ/fax: 622909

- ΜΠΑΛΑΦΟΥΤΗ ΓΕΩΡΓΙΑ, Ζακύνθου 27-29,
τηλ/fax: 429990

- ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ, Γιαννιτσών 4,
τηλ: 453757

- ΠΡΟΣΕΛΕΝΤΗΣ - ΧΙΩΝΗΣ ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ, Κορίνθου 34,
τηλ: 427878

- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΤΡΙΒΥΖΑ ΚΑΤΕΡΙΝΑ - ΤΡΙΒΥΖΑ ΜΑΡΙΑ Ο.Ε.,
Αρέθα 73, τηλ: 421145
- ΦΙΛΙΠΠΑΚΟΠΟΥΛΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ, Αγ. Νικολάου 42-44,
τηλ: 221409
- ΧΑΧΑΛΗ ΚΥΡΙΑΚΗ, Κορίνθου 309, τηλ: 223567

Ν. ΔΡΑΜΑΣ

ΔΡΑΜΑ: (25210)

- ΚΟΛΛΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ, Ιουστινιανού 52, τηλ: 48444,
κιν: 6973779726
- Γ. ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Αγαμέμνωνος 35, τηλ: 27600
- ΧΡΙΣΤΟΠΟΥΛΟΣ ΣΤΕΡΓΙΟΣ, Βεργίνας 49, τηλ: 39715,
fax: 55083

Ν. ΕΥΒΟΙΑΣ

ΑΜΑΡΥΝΘΟΣ: (22290)

- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΑΜΑΡΥΝΘΟΥ & ΣΙΑ Ο.Ε., Βασ.
Κωνσταντίνου & 16ης Οκτωβρίου, τηλ: 37763

ΧΑΛΚΙΔΑ: (22210)

- ΔΗΜΗΤΡΙΟΥ - ΔΕΜΕΤΖΟΥ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ, Ελ. Βενιζέλου 77, τηλ: 82210

Ν. ΕΒΡΟΥ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ: (25510)

- ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ ΕΥΑΝΘΙΑ, 14ης Μαΐου 53, τηλ: 26478, fax: 88595
- ΖΗΚΙΔΟΥ ΑΣΠΑΣΙΑ, Παλαιολόγου 51 & Κομνηνών, τηλ: 35223, fax: 36440
- ΚΑΪΣΑΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., 14ης Μαΐου 88, τηλ: 20667, fax: 88492, e-mail: gkaisas@otenet.gr

Ν. ΗΛΕΙΑΣ

ΠΥΡΓΟΣ: (26210)

- ΑΔΑΟΥ - ΛΑΜΠΡΑΚΟΥ ΔΙΟΝΥΣΙΑ, Πατρών 8, τηλ: 22616

Ν. ΗΜΑΘΙΑΣ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑ: (23330)

- ΔΕΜΕΡΤΖΙΔΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ, Βετσοπούλου 32Α, τηλ: 23023
- ΚΟΚΚΙΝΟΥ ΦΡΟΣΩ, Δ. Βετσοπούλου 45, τηλ: 23362

Ν. ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ: (2310)

- ΑΝΑΣΤΑΣΙΑΔΟΥ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ, Κηφισίας 2, τηλ: 412771, fax: 414055
- ΑΡΓΥΡΙΟΥ ΕΛΕΝΗ, Τριανταφυλλίδη 2, τηλ: 481585 ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ
- ΓΑΓΑΛΗ ΠΕΛΑΓΙΑ, Εθν. Αντιστάσεως 7Β', τηλ: 447997, fax: 482368, ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ
- ΓΕΩΡΓΙΑΔΗΣ Λ. ΣΩΤΗΡΗΣ, Καπ. Γκόννη 24, τηλ: 416658, 423285, ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ
- ΓΚΑΤΖΟΥΛΗ ΑΓΟΡΙΤΣΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Τσιμισκή 102, τηλ: 231822
- ΔΑΝΙΛΟΥΛΗΣ ΝΙΚΟΣ - ΚΟΥΤΟΥΡΟΥΣΗ ΑΛΙΚΗ & ΣΙΑ Ο.Ε., Τσιμισκή 7 & Ίωνος Δραγούμη, τηλ: 547633, fax: 547632
- ΚΑΛΟΓΕΡΑΣ Β. ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ, Γυμνασ. Μυστακίδου 33, τηλ/fax: 309054, ΧΑΡΙΛΑΟΥ
- ΚΑΛΛΟΝΑ ΦΩΤΕΙΝΗ, Πλ. Μ. Αλεξάνδρου, ΚΑΡΔΙΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ τηλ: 23920-65155
- ΚΑΡΟΥΣΟΥ ΕΥΑΓΓΕΛΙΑ, Α. Τζουμαγιάς 19 - Παπάφη, τηλ/fax: 926404, Αγ. Φανούριος, ΤΟΥΜΠΑ
- ΚΟΚΚΙΝΗ ΦΩΤΕΙΝΗ, Επταπυργίου 57, τηλ: 634333, ΣΥΚΙΕΣ
- ΚΟΥΛΟΥΜΠΡΙΔΗΣ - ΡΑΠΤΗ, Μπότσαρη 53, τηλ: 824632
- ΦΑΡΜΑΚΕΙΟ ΒΑΣΣΑΜΟ, ΚΥΖΙΡΟΓΛΟΥ ΟΛΓΑ ΛΑΖΟΥ Γρ. Λαμπράκη 65, τηλ/fax: 917902, ΑΝΩ ΤΟΥΜΠΑ
- ΜΑΛΑΘΟΥΝΙΑΔΟΥ ΛΑΣΚΑΡΙΝΑ, Φιλιππουπόλεως 13, τηλ: 746037, ΑΜΠΕΛΟΚΗΠΟΙ
- ΜΑΥΡΟΜΑΤΗ ΑΝΔΡΟΜΑΧΗ & ΣΙΑ Ο.Ε., Μιαούλη 6 τηλ: 23920-63693, ΠΛΑΓΙΑΡΙ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
- ΜΠΑΣΟΓΛΟΥ ΑΝΔΡΕΑΣ, Μακροχωρίου 1, τηλ: 436323, ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ
- ΝΙΚΟΛΑΪΔΗΣ ΣΠΥΡΙΔΩΝ & ΣΙΑ Ο.Ε., 25ης Μαρτίου 66, τηλ: 311528
- ΠΑΝΤΕΛΙΔΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ, Πλ. Δημοκρατίας 2, τηλ: 798107, ΣΙΝΔΟΣ, ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
- ΠΑΣΧΑΛΙΔΟΥ ΑΡΣΕΝΙΑ, Γ. Σεφέρη 39, τηλ/fax: 322373, ΧΑΡΙΛΑΟΥ
- ΡΕΠΑΝΕΛΗ ΑΠ. ΜΑΡΙΑ, Μ. Τειρεσία 3 (διασταύρωση Δελφών με Κωνσταντινουπόλεως), τηλ: 848234
- ΣΑΡΔΕΛΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Φιλίππου 38, τηλ: 23920-75355, ΠΕΡΑΙΑ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ

- ΣΤΑΜΑΤΗ ΕΛΕΝΗ - ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ, Πόντου 68, τηλ/fax: 416244, ΜΕΤΑΜΟΡΦΩΣΕΩΣ - ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ
- ΣΤΑΥΡΑΚΑΚΗ - ΣΥΛΛΙΓΝΑΚΗΣ, Εγνατίας 142, τηλ: 238828
- ΣΦΕΤΣΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ, Ίωνος Δραγούμη 69, τηλ: 536883
- ΤΑΧΤΑΛΙΔΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ, Γρηγορίου Ε' 26, τηλ: 317505
- ΤΖΩΓΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ, Εθν. Αντιστάσεως 42, τηλ: 433774, ΚΑΛΑΜΑΡΙΑ
- ΤΡΟΥΛΑΚΗ - ΣΙΤΑΡΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ, Καραβαγγέλη 11, τηλ: 655566, ΗΛΙΟΥΠΟΛΗ
- ΤΣΑΚΙΡΟΓΛΟΥ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Εγνατία 72, τηλ: 236468, fax: 236358
- ΤΣΟΥΚΑΛΑΣ ΙΩΑΝΝΗΣ - ΝΤΑΟΥΤΖΑ ΙΩΑΝΝΑ Ο.Ε., Κύπρου 28, τηλ/fax: 638048, ΣΥΚΙΕΣ ΘΕΣ/ΝΙΚΗΣ
- ΦΑΝΟΥΛΑ ΚΑΤΕΡΙΝΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Κομνηνών 63, τηλ/fax: 344206, ΠΑΝΟΡΑΜΑ
- ΧΡΗΣΤΟΥ ΕΛΕΝΗ, Κανάρη 10 & Αγ. Αθανασίου 6, τηλ/fax: 460208, Ν. Ρεδεστός, Δήμου ΘΕΡΜΗΣ

Ν. ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ

ΙΩΑΝΝΙΝΑ: (26510)

- ΔΟΓΟΡΙΤΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ, Κεντρική Πλατεία 10, τηλ/fax: 71537

Ν. ΚΑΒΑΛΑΣ

ΚΑΒΑΛΑ: (2510)

- ΧΑΡΑΛΑΜΠΙΔΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ, Υψηλάντου 27, τηλ/fax: 833652

Ν. ΚΑΡΔΙΤΣΗΣ

ΚΑΡΔΙΤΣΑ: (24410)

- ΚΕΦΑΛΑ ΝΤΙΝΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Ιεζεκιήλ & Χαρίτου, τηλ/fax: 74126

Ν. ΚΑΣΤΟΡΙΑΣ

ΑΡΓΟΣ ΟΡΕΣΤΙΚΟ: (24670)

- ΘΕΟΧΑΡΗ ΑΝΤΙΓΟΝΗ, Μ. Αλεξάνδρου 5, τηλ: 43343

Ν. ΚΙΛΚΙΣ

ΚΙΛΚΙΣ: (23410)

- ΑΓΑΘΟΠΟΥΛΟΣ Θ. ΔΗΜΗΤΡΗΣ, Αγ. Γεωργίου 5, τηλ/fax: 24400
- ΠΕΤΜΕΖΑΣ ΝΙΚΟΣ, Νέα Σάντα ΚΙΛΚΙΣ, τηλ: 64194

Ν. ΚΟΖΑΝΗΣ

ΚΟΖΑΝΗ: (24610)

- ΜΟΥΣΑΦΕΙΡΟΠΟΥΛΟΥ ΔΗΜΗΤΡΑ, Μεθώνης 1, τηλ: 38003

ΠΤΟΛΕΜΑΪΔΑ: (24630)

- ΤΣΑΒΛΗ - ΤΣΟΛΑΚΗ ΠΗΝ. -ΧΑΤΖΗΕΥΣΤΡΑΤΙΟΥ ΕΛ. & ΣΙΑ Ο.Ε., Εθν. Αντιστάσεως & Βασ. Κων/νου (γωνία), τηλ: 25979, fax: 27271

Ν. ΚΟΡΙΝΘΙΑΣ

ΖΕΥΓΟΛΑΤΙΟ: (27410)

- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΣΙΑΠΚΑΡΑ ΑΓΓ. - ΣΙΑΠΚΑΡΑ ΜΑΡ. Ο.Ε., τηλ: 54232

ΚΙΑΤΟ: (27420)

- ΔΕΛΗΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΟΣ, Εθν. Αντιστάσεως 20, τηλ: 23503

ΚΟΡΙΝΘΟΣ: (27410)

- ΚΡΙΕΜΠΑΡΔΗ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ, Εθν. Αντιστάσεως 93, τηλ: 80680
- ΜΑΜΑΛΟΥΚΑΣ Γ. & ΣΙΑ Ο.Ε., Ζωγ. Πυλαρινού 72, τηλ: 22067 fax: 73797

ΛΟΥΤΡΑΚΙ: (27440)

- ΔΕΔΕΣ ΣΩΤΗΡΙΟΣ, Ελ. Βενιζέλου 62-64, τηλ: 21817
- ΜΕΛΙΣΣΙ: (27430)**
- ΜΠΑΣΙΟΥΚΑ ΜΑΡΙΝΑ & ΣΙΑ Ε.Ε., Παλαιά Εθνική οδός Αθηνών-Πατρών 167, τηλ: 61966
- ΞΥΛΟΚΑΣΤΡΟ: (27430)**
- ΚΛΑΔΟΥΧΟΣ ΑΝΤΩΝΗΣ, Π. Τσαλδάρη 61, τηλ: 23644

Ν. ΛΑΚΩΝΙΑΣ**ΓΥΘΕΙΟ: (27330)**

- ΚΑΛΑΠΟΘΑΚΟΣ Π. ΛΕΩΝΙΔΑΣ, Ερμού 19 & Κάστορος, τηλ: 22566, οικ: 22934

ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑ: (27320)

- ΓΚΟΥΒΟΥΣΗ - ΦΟΥΝΤΟΥΛΑΚΗ ΓΕΩΡΓΙΑ, τηλ/fax: 61444

ΣΠΑΡΤΗ: (27310)

- ΖΑΡΑΦΩΝΙΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ, Λυκούργου 75, τηλ: 22838, fax: 89021

Ν. ΛΑΡΙΣΗΣ**ΛΑΡΙΣΑ: (2410)**

- ΣΤΑΥΡΑΚΗΣ ΠΕΤΡΟΣ, Καρδίτσης & Σκοπιάδων 7 (περιοχή Νεράιδα), τηλ/fax: 626047

Ν. ΜΑΓΝΗΣΙΑΣ**ΒΟΛΟΣ: (24210)**

- ΔΡΙΚΑΚΗ ΚΟΝΔΥΛΙΑ, Γκλαβάνη & Αλεξάνδρας 122, τηλ: 33121
- ΜΕΤΣΟΒΙΤΟΥ ΣΟΝΙΑ, Ιωλκού 17 (πρώην Ελ. Βενιζέλου), τηλ: 21773
- ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΠΟΥΛΟΥ ΑΣΠΑΣΙΑ, Ιωλκού 227, τηλ: 42900

- ΤΣΑΡΝΑΣ ΚΩΝ/ΝΟΣ, Αναπαύσεως 33, τηλ/fax: 66922, Ν. ΙΩΝΙΑ ΒΟΛΟΥ

- ΤΣΑΤΣΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ – ΤΣΑΤΣΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ Ο.Ε., Κ. Καρτάλη 102, τηλ/fax: 29947

Ν. ΜΕΣΣΗΝΙΑΣ**ΚΑΛΑΜΑΤΑ: (27210)**

- ΑΛΕΞΙΔΟΥ ΕΛΙΣΑΒΕΤ, Αριστομένους & Παισανία 2, τηλ: 22223
- ΑΝΑΣΤΑΣΟΠΟΥΛΟΥ ΣΤΑΥΡΟΥΛΑ, Φαρών 186, τηλ: 95521
- ΔΗΜΗΤΡΟΠΟΥΛΟΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Μακεδονίας 18, τηλ: 84098
- ΜΑΡΑΝΤΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ, Αριστομένους 79, τηλ: 84925

Ν. ΞΑΝΘΗΣ**ΞΑΝΘΗ: (25410)**

- ΠΑΠΑΜΑΡΚΑΚΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε., Παν. Τσαλδάρη 16, τηλ: 71676

Ν. ΠΕΛΛΑΣ**ΑΡΙΔΑΙΑ: (23840)**

- ΜΑΡΚΟΥ ΜΑΡΙΑ, τηλ: 28060, ΣΩΣΑΝΔΡΑ ΑΡΙΔΑΙΑΣ
- ΧΡΗΣΤΟΥ ΠΕΛΑΓΙΑ, Λοχαγού Πασσά 1, τηλ: 24298

ΓΙΑΝΝΙΤΣΑ: (23820)

- ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΥ ΙΩΑΝΝΑ, Ταγμ. Γεωργούλη 7, τηλ: 25444

ΕΔΕΣΣΑ: (23810)

- ΠΕΤΡΙΔΗΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ, Γεωργίου Πέτσου 2, τηλ: 26158

Ν. ΠΙΕΡΙΑΣ**ΚΑΤΕΡΙΝΗ: (23510)**

- ΣΥΣΤ. ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΖΙΩΓΑ – ΕΞΑΡΧΟΥ ΑΝΝΑ - ΖΙΩΓΑ ΔΗΜΗΤΡΑ Ο.Ε., Σαρανταπόρου 1, τηλ: 27865

- ΤΑΓΑΡΑ ΑΝΑΣΤΑΣΙΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., 16ης Οκτωβρίου 9, τηλ: 25639, fax: 25669

- ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΟΥ ΝΙΚΟΣ, Ι. Κοσμά & Αγ. Λαύρας (γωνία), τηλ: 38528

Ν. ΡΟΔΟΠΗΣ**ΚΟΜΟΤΗΝΗ: (25310)**

- ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΚΑΛΟΥΔΗ – ΖΟΥΜΑ, Ορφέως 28, τηλ/fax: 24640

Ν. ΣΕΡΡΩΝ**ΣΕΡΡΕΣ: (23210)**

- ΚΑΛΑΪΤΖΗ ΔΑΦΝΗ & ΣΙΑ Ε.Ε., Βενιζέλου 29, τηλ/fax: 52900
- ΤΣΑΝΤΙΡΗ ΖΩΗ, Εμ. Ανδρόνικου & Νικ. Πλαστήρα (γωνία), τηλ/fax: 27977

Ν. ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**ΛΑΜΙΑ: (22310)**

- ΧΑΔΟΣ ΛΟΥΚΑΣ, Ροζάκη Αγγέλη 73, τηλ/fax: 25125
- ΔΕΛΗΓΙΑΝΝΗΣ ΗΛΙΑΣ, Αβέρωφ 40, τηλ: 46758

ΝΗΣΙΑ**ΚΑΛΥΜΝΟΣ: (22430)**

- ΚΑΛΛΙΟΠΗ ΠΑΤΕΛΛΗ & ΣΙΑ Ο.Ε., Πατριάρχου Μαξίμου 15, τηλ: 28468, fax: 50887

ΚΕΑ: (22880)

- ΝΙΚΟΛΑΪΔΗΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ, ΚΟΡΗΣΣΙΑ ΚΕΑΣ, τηλ: 22000, κιν: 6972326246

ΚΕΡΚΥΡΑ: (26610)

- ΠΑΝΔΗ ΧΡΙΣΤΙΝΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Σολωμού 2, τηλ: 39281

ΚΕΦΑΛΛΟΝΙΑ: (26710)**ΑΡΓΟΣΤΟΛΙ**

- ΚΩΝΣΤΑΝΤΑΤΟΣ ΒΑΣΙΛΗΣ, Σιτεμπόρων 56 & Βανδώρου, τηλ: 23955

ΚΡΗΤΗ**Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ****ΗΡΑΚΛΕΙΟ: (2810)**

- ΚΟΚΟΚΙΟΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ – ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ ΚΟΥΤΑΝΤΟΥ, Λ. Καλοκαιρινού 217, Τηλ/fax: 287038

- ΟΡΦΑΝΟΥΔΑΚΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ, Αντ. Καστρινάκη 30Α' τηλ: 211451

- ΠΑΤΤΑΚΟΥ ΝΙΚΗ, Λ. Κνωσσού 171, τηλ: 238556

ΧΕΡΣΟΝΗΣΟΣ: (28970)

- ΧΑΡΑΛΑΜΠΑΚΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ, Ελ. Βενιζέλου 99, τηλ: 22201

Ν. ΡΕΘΥΜΝΟΥ**ΡΕΘΥΜΝΟ: (28310)**

- ΚΑΚΟΓΙΑΝΝΑΚΗ Κ. – ΚΑΛΟΓΕΡΑΚΗ & ΣΙΑ Ο.Ε., Θ. Μοάτσου 8-10, τηλ: 22187, fax: 25375

- ΚΟΛΕΛΗΣ ΚΩΣΤΑΣ, Εμ. Πορτάλιου 25, τηλ: 50348

- ΜΑΝΩΛΕΣΑΚΗ ΜΑΡΙΑ, Κουντουριώτη 17, τηλ: 28305

- ΦΡΑΓΚΙΑΔΑΚΗΣ ΔΗΜΗΤΡΗΣ, Ν. Ασκούτση 2, τηλ: 25813

Ν. ΧΑΝΙΩΝ**ΧΑΝΙΑ: (28210)**

- ΝΤΑΟΥΚΑΚΗ ΜΑΡΙΑ & ΣΙΑ Ο.Ε., Σκαλίδη 106-108, τηλ/fax: 90210

- Ε. ΠΑΠΑΔΑΚΗ & ΣΙΑ Ο.Ε., Τζανακάκη 44, τηλ: 58221, 57065

- ΠΕΤΡΙΤΑΚΗ – ΑΤΣΑΛΑΚΗ ΑΙΚΑΤΕΡΙΝΗ, Πλ. Σοφ. Βενιζέλου 11, τηλ: 45747

ΜΥΤΙΛΗΝΗ: (22510)

- ΜΑΥΡΑΓΑΝΗΣ ΣΠΥΡΟΣ Ο.Ε., Καβέτσου 5, τηλ: 20729

- ΟΥΖΟΥΝΕΛΗ ΜΕΛΠΟΜΕΝΗ, Ερμού 43, τηλ: 28535

ΠΑΡΟΣ: (22840)

- ΣΥΨΑΣ ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ, τηλ: 51550, ΝΑΟΥΣΑ ΠΑΡΟΥ

ΡΟΔΟΣ: (22410)

- ΕΥΘΥΜΙΑΔΗΣ ΧΑΡΑΛΑΜΠΟΣ, Μιχ. Πετρίδη 65, τηλ: 67830

ΑΡΩΜΑΤΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

OLIOSEPTIL

ο φυσικός
εναλλακτικός τρόπος
για να νιώθετε καλύτερα...

...τις ημέρες
που η γρίπη
σας ταλαιπωρεί



Olioseptil Bronches Για τους Βρόγχους

Βοηθάει στον **καθαρισμό** και στην **προστασία** της φυσικής χλωρίδας του αναπνευστικού συστήματος, σε περιπτώσεις γρίπης, κοινού κρυολογήματος, βρογχίτιδας, τραχειοβρογχίτιδας, πνευμονίας, βροχικού άσθματος.


MEDICUM

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΚΑΙ
ΔΙΑΝΟΜΕΑΣ ΓΙΑ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΚΥΠΡΟ: **MEDICUM**
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΙΔΗ - ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ
ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 179 - 114 71 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ: 210 645 1506 - FAX: 210 6451205
www.medicum.gr - medicum@medicum.gr
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΒΟΡΕΙΟΥ ΕΛΛΑΔΑΣ:
AKMED PHARMACEUTICALS
ΑΓΚΟΡΤΣΑ - ΚΛΕΑΝΘΟΥΣ Ο.Ε.
ΛΕΒΑΝΤΗ 2 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ: 2310459160, FAX: 2310429460
ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΚΡΗΤΗΣ & ΔΩΔΕΚΑΝΗΣΩΝ:
ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΩΝ ΚΡΗΤΗΣ ΣΥΝ.Π.Ε.,
ΙΩΑΝΝΗ ΜΑΡΚΑΚΗ 16, ΧΑΝΙΟΠΟΡΤΑ ΗΡΑΚΛΕΙΟ,
ΤΗΛ: 2810302100, FAX: 2810302119

Διατίθενται αποκλειστικά
σε επιλεγμένα φαρμακεία



**50+ ΠΡΟΣΩΠΟΥ ΧΩΡΙΣ ΛΙΠΑΡΑ * 50+ ΠΡΟΣΩΠΟΥ * 20 ΣΠΡΕΪ * 50+ ΣΠΡΕΪ
ΛΟΣΙΟΝ ΜΕΤΑ ΤΟΝ ΗΛΙΟ * 30 ΛΟΣΙΟΝ * 50+ ΛΟΣΙΟΝ * ΚΡΕΜΑ ΜΑΥΡΙΣΜΑΤΟΣ**

ΑΝΤΙΗΛΙΑΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ




MEDICUM
ΟΜΙΛΟΣ ΕΤΑΙΡΙΩΝ

ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ ΚΑΙ
ΔΙΑΝΟΜΕΑΣ ΓΙΑ ΕΛΛΑΔΑ ΚΑΙ ΚΥΠΡΟ: **MEDICUM**
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΕΙΔΗ - ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ
ΑΣΚΛΗΠΙΟΥ 179 - 114 71 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ: 210 645 1506 - FAX: 210 6451205
www.medicum.gr - medicum@medicum.gr

BABE
LABORATORIOS