3. MEZINÁRODNÍ KONGRES ZDRAVÍ 2023 PRAHA

Sborník příspěvků
Praha 15. – 17. 9. 2023

Konaný pod záštitou hlavního města Prahy

a prof. MUDr. Julia Špičáka, CSc., poslance Parlamentu ČR

Pořadatel kongresu:

ITCIM
Institut pro tradiční, komplementární a integrativní medicínu

Spolupořadatelé kongresu:

ANME

Association for Natural Medicine in Europe e. V.

SANÁTOR
– svaz biotroniků Josefa Zezulky

Nadační fond Josefa Zezulky

www.mkz2023praha.cz

Zpět na obsah

Partneři kongresu:

PRAHA
PRAGUE
PRAGA
PRAG

SALUS
BRIDGE TO LONGEVITY

EUROCAM
YOUR VOICE FOR CAM IN BRUSSELS

National Health Freedom ACTION

National Health Freedom Coalition

RCCM
research council for complementary medicine

British Ayurvedic Medical Council

european ayurveda association

NCAM
National Consortium of Ayurveda Medicine

Europe Auyrveda Academy

INDICA

INTERNATIONAL INSTITUTE OF INDIC STUDIES
University of Latvia

MCPHI
MAHARISHI COLLEGE OF PERFECT HEALTH INTERNATIONAL

IMAYF
INTERNATIONAL MAHARISHI AYURVEDA FOUNDATION

VISCUM z.s.

www.mkz2023praha.cz

Zpět na obsah

Sponzoři a mediální partneři:

Generální partner

DAVE LOG
EASY TRANSPORT
S.R.O.

RADIO 1

A11

Signál
rádio

Cesty k sobě
internetové vysílání
www.cestyksobe.cz

BUS TV

radioregenerace.cz
pohlazení pro tělo i duši

tele vize
natura

U TŘÍ RŮŽÍ
ZDRAVÉ ŽITÍ

KN/HY
INTERNETOVÝ DENÍK

Jak-žít-zdravě.cz

PLNÉZDRAVÍ

NOVÁ VEČERNÍ PRAHA

PRAŽSKÝ MAGAZÍN

NovinyVM.cz

Svítidla EZR

VE HVĚZDÁCH
Lidový lécitel

Čajovna
Meduňka
Vaše cesty ke zdraví

JIHLAVSKÉ LISTY

Elpro-Energo

Ing. Vítězslav Kříž
POVRCHOVÉ
ÚPRAVY DŘEVA

Vitestin®
AKTIVNÍ PÉČE O STŘEVA

MEDICÍNA
MEDŘIČSKÉ LISTY

PROSTĚJOVSKÝ
Večerník

Zpět na obsah

Děkujeme všem partnerům za podporu!

Tento sborník je publikačním výstupem
3. MEZINÁRODNÍHO KONGRESU ZDRAVÍ 2023 PRAHA,
který se konal ve dnech 15. – 17. 9. 2023
pod záštitou hlavního města Prahy
a prof. MUDr. Julia Špičáka, CSc., poslance Parlamentu ČR
s mottem:
„Úspěchy a současné trendy TCIM pro 21. století
Kulturní dědictví minulosti pro budoucnost.“

Děkujeme všem řečníkům, účastníkům s postery, vystavovatelům, sponzorům, mediálním partnerům a v neposlední řadě návštěvníkům tohoto kongresu – všem, kteří přispěli svým dílem k této události a publikaci.

Pořadatel kongresu:
Institut pro TCIM/CAM, z.ú.

Spolupořadatelé:
ANME – Asociace pro přírodní medicínu v Evropě
SANÁTOR – Svaz biotroniků Josefa Zezulky
Nadační fond Josefa Zezulky

Členové předsednictva:
Bc. Margita Balaštíková – Česká republika
Amarjeet S Bhamra – Velká Británie
Dr. Jayvant Bhagattjee, BUTM, CMA – Jižní Afrika
Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, PhD – USA, Indie
Ralf Dissemond – Německo
Nandu Goswami, MD, PhD, MME – Rakousko
Stephan Hein – Velká Británie
Robert Johnstone FRSA – Velká Británie
Dr. Peter Kath – Německo
Nora Laubstein – Německo
Jesper Odde Madsen – Dánsko
MUDr. Andrea Málková – Česká republika
Diane Miller JD – USA

Zpět na obsah

Prof. Maximilian Moser, PhD. – Rakousko
Federico Palla – Itálie
Prof. Dr. Kuldeep Pandey, MD, PhD – Indie
Uwe Peters, Ph.D. – Německo
Tomáš Pfeiffer – Česká republika
Dr. med. Rainer Picha – Rakousko
Prof. Valdis Pirags, MD – Lotyšsko
Prof. Dr. Bruno Renzi – Itálie
Dr. Antonietta Rozzi – Itálie
Suzanne Ruggles – Velká Británie
Mgr. Miloslava Rutová – Česká republika
Prof. Avni Sali AM – Austrálie
Rakesh Sharma, MD, PhD – Indie
Nat. Milena Simeoni – Itálie
Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc. – Česká republika
Prof. MUDr. Julius Špičák, CSc. – Česká republika
Prof. Dr. Madan Thangavelu – Velká Británie
Hari Kiran Vadlamani – Singapur
MUDr. Hana Váňová – Česká republika
Vaidya Harish Kumar Verma, BAMS, DNM – Kanada
Kiran Vyas – Francie
Isabelle Wachsmuth, MSc, MPH – Švýcarsko
Prof. Mag. Maria Walcher – Rakousko

Hosté:
Dr. Geetha Gopalakrishna, BAMS, MD – Švýcarsko
Dr. Naveen Gupta – Velká Británie
Dr. John Hughes PhD, BSc (Hons), Lic. Ac. – Velká Británie
Ing. Adolf Inneman, Ph.D. – Česká republika
Doc. PhDr. Eva Křížová, Ph.D. – Česká republika
Dr. Suresh Swarnapuri, BAMS, MD – Irsko
Prof. Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer – Rakousko

Zpět na obsah

OBSAH

PROJEKT VIZE 2023 PRAHA.....14

Sobota 16. září 2023 – Sál 1

Prof. Avni Sali AM.....17
Dlouhověkost – Integrativní přístup

Nandu Goswami, MD, PhD, MME.....18
Inovativní přístupy k výuce integrativní medicíny na západních lékařských univerzitách

Bhaswati Bhattacharya MPH, MD, Ph.D. 18
Urgentní medicína v ájurvédě

Prof. Mag. Maria Walcher.....19
Nehmotné kulturní dědictví – nástroj k zachování a předávání znalostí a postupů tradiční medicíny dalším generacím

Amarjeet S Bhamra.....20

Nora Laubstein.....21
Interdisciplinární * Integrovaná péče ** Integrativní medicína ***

Kiran Vyas.....23
Dva velké dárky Indie světu: jóga a ájurvéda

Prof. Dr. Kuldeep Kumar Pandey, MD, PhD. 23
Starověké techniky pro tlumení bolesti byly vždy integrativní, nejen chemické

Federico Palla.....25
Evropská iniciativa SALUS: sjednocení zdraví a životního prostředí pro konkrétní a perspektivní změnu paradigmatu

Isabelle Wachsmuth, MSc, MPH.....26
Umění může obohatit svět a dát mu hlas pro lepší zdraví pro všechny

Prof. Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer.....27
Síla medicíny životního stylu: Počínaje duálním přístupem ke zdraví od udržitelných diet spojených s PA, sportem a cvičením jako minimální doporučení na školách a univerzitách pro lepší budoucí veřejné zdraví

Zpět na obsah

Prof. MUDr. Julius Špičák, CSc. 28
Alternativní přístup k zánětlivým střevním onemocněním

Prof. Dr. Madan Thangavelu.....29
Jedna Země, jedno zdraví a pravý světový řád

Rakesh Sharma, MD, PhD.....31
Integrace ájurvédy, etických problémů a práv praktiků ISM v Bharatu

Prof. Valdis Pirags, MD.....31
Výhody integrativního myšlení v moderním světě umělé inteligence

Diane Miller JD.....32
Právo a veřejná politika pro TCIM z pohledu právního zástupce 2023

Dr. John Hughes PhD, BSc (Hons), Lic. Ac. 33
Přijatelnost, bezpečnost a účinnost auto-akupunktury:
výzkumný program

Dr. med. Rainer Picha.....34
Moderní medicína začíná souhlasit s ájurvédskými principy

Dr. Peter Kath.....35
Od informací k poznání – zapomenutý rozhovor se sebou samým
v době ChatGPT

Uwe Peters, Ph.D. 36
Zaměřeno na AMR – TCIM jako podpůrná strategie

PhDr. Eva Křížová, Ph.D. 38
Alternativní medicína musí zůstat svá, neboli jiná

Sobota 16. září 2023 – Sál 2

Prof. Dr. Karl W. Kratky.....38
Konvergence systémů ortodoxní a komplementární medicíny
prostřednictvím personalizované medicíny

Becca Meadows MSc mBANT mCNHC.....40
Veganská strava a těhotenství – výsledky u rodičky a novorozence:
Systematický přehled a metaanalýza observačních studií

Dr. Nimisha Kizhakkemadathil 1(Narendran).....41
Ájurvédská léčba progresivní myoklonické epilepsie Lafora

Zpět na obsah

Dr. Geethu Balakrishnan.....43
Současné trendy v TCIM: Lidský střevní mikrobiom jako potenciální faktor při léčbě poruch autistického spektra. Otevřená randomizovaná kontrolní klinická studie léčby dysbiózy

Assoc. Prof. Dr. Gulay Yilmazel.....45
Vztah mezi kvalitou života a stavem duševního zdraví u neoperovaných starších pacientů s kataraktou

Dr. Preetham Pai.....46
Léčba dětské mozkové obrny pomocí ájurvédských principů – série případů

Debbie Sommerville.....47
Plazma studeného vzduchu jako systémový selektivní adaptogen

Pratibha Shah, BAMS, MPH.....48
Prohloubení našeho porozumění autoimunitním poruchám pomocí ájurvédy

Dr. Nimisha Kizhakkemadathil 2 (Narendran).....49
Ájurvéda pro revmatoidní artritidu

Prof. Shantala Priyadarshini.....50
Ájurvédská řešení globálního oteplování – kulturní dědictví minulosti pro budoucí krizi

Mohamad Motevalli.....52
Životní styl veganů, vegetariánů a omnivorů na rakouských vysokých školách a univerzitách

Carlos Orozco BSc, MSc, ND, MD, PhD, DrHr, FPAMS.....53
Láska vyjádřená jakožto soudržnost ve vědomí

Alexandros Tilikidis MD.....54
Historie tradiční helénské medicíny

Derrick R Tanous MSc.....55
Od smíšené stravy po veganskou stravu u zdravé, aktivní populace a sociokulturní konstrukce flexitariánské stravy v rámci současných trendů v oblasti udržitelného stravování

Dr. Remziye Cici.....56
Vliv úrovně osamělosti a deprese na bolest u geriatrických pacientů s rakovinou prostaty

Zpět na obsah

Nur Pinar Ayaz Lecturer Dr. 58
Přesvědčení o bolesti a používání nefarmakologických metod v léčbě bolesti mezi studenty ošetřovatelství

Sobota 16. září 2023 – Sál 3

Prof. Suresh Swarnapuri.....59
Léčba nemocí životního stylu v ájurvédě

Dr. Neena Ravindran.....60
Pohled z ptačí perspektivy na princip ájurvédské léčby diabetické retinopatie

Ranjan Amin.....61
Kultura zdraví

Hiroshini Amarasinghe.....63
Hodnocení účinků a účinnosti léčebného protokolu při řízení nadváhy a obezity

Dr. Revathy Prasad.....64
Zkoumání role ájurvédy pro stárnutí ve zdraví

Dr. Suryanarayana Mudadla.....65
Kritické hodnocení ájurvédské léčby běžných respiračních onemocnění u dětí

Dr. Radhika Injamuri.....66
Ájurvédská léčba běžných poruch chování u dětí

Sofiene Ben Aissa.....67
Použití bylin ke snížení impulzivity u pacientů s bipolární poruchou

Sampada Korde.....69
Ájurvédská léčba srdečního selhání

Lothar Pirc.....70
Návrh na nastolení míru ve světě prostřednictvím starých védských věd: Od filosofie k vědě: ájurvéda, jóga a jagja

Alix Naginski.....71
Naléhavost integrace duševního zdraví do klinické praxe

Zpět na obsah

Sarah Lascano.....72
Digitální energetická medicína: Integrativní a inovativní přístup k léčbě resistentních chronických onemocnění

Ved Acharya Dhanada Kulkarni BAMS, LMT, BCIM, CYEd, CCRP....74
Integrativní medicína jako most: Využití silných stránek ájurvédské medicíny a indické kultury k transformaci budoucí zdravotní péče

Neděle 17. září 2023 – Sál 1

Stephan Hein.....76
Náda jóga – Léčení zvukem

MUDr. Andrea Málková.....77
Jmelí – prevence a léčba onkologických onemocnění

Ing. Klára Doláková, MBA.....78
Integrace CAM do národního systému zdravotnictví: Zkušenosti a názory odborníků na integraci CAM v rámci Národní zdravotní služby (NHS) v kontextu etiky

Ralf Dissemond.....79
Homeopatie v Evropě u praktických lékařů

Jesper Odde Madsen.....80
Lék na předpojatost médií

Dr. Jayvant Bhagattjee.....81
Spojená zdravotní politika v Jižní Africe

Milena Simeoni.....82
Tradiční evropská a středomořská medicína: Most mezi minulostí a budoucností na cestě ke zdravější a udržitelnější Evropě

Antoni Przechrzta.....83
Duchovní léčení – návrh na zařazení této metody terapie do systému zdravotní péče

Naveen Gupta.....84
Védská psychoterapie – duševní zdraví a emoční pohoda

Alison Mc Whinnie.....85
Léčebné přístupy v současné medicíně a podpora pohody pacientů i personálu

Zpět na obsah

Tomáš Pfeiffer.....87
Biotronika – naděje v nemoci pro 21. století

MUDr. Hana Váňová.....90
2 klíčové přístupy pro zjednodušení homeopatické preskripce

Bc., Mgr. Jitka Fernandez Lopez.....91
Praktická aplikace Feng Shui v každodenním životě

Ing. František Och.....92
Pilotní case-cohort epidemiologická studie účinků ultrajemného elektromagnetického záření

Prof. Bruno Renzi.....92
Maharišiho celostní přístup k psychosomatice: Základní principy

Mgr. Jarmila Podhorná.....94
Gemmoterapie – medicína třetího tisíciletí

Mgr. Miloslava Rutová.....96
Kineziologie One Brain a Proměny

Dr. Antonietta Rozzi.....97
Sarva Yoga International

Neděle 17. září 2023 – Sál 2

Maria Leoni.....99
Rodinné konstelace – psychoterapeutický přístup k uzdravení v kombinaci s naturopatickými metodami

Dr. Masoud Mohammednezhad.....100
Vnímání a praxe samovyšetření prsu u fidžijských žen na Fidži

Dr. rer. nat., Karin Lenger, Dipl.-Biochem.....101
Biochemická a biofyzikální homeopatie

Bijoya Mohanty.....102
Hnutí Konscious Karma, zaměřené na posílení ájurvédských lékařů, léčitelů a terapeutů

Ing. Adolf Inneman, Ph.D. 103
Ájurvéda – cesta k dlouhověkosti

MUDr. Věra Kleplová.....104
Včasná diagnostika drobných pohybových odchylek v novorozeneckém věku

Zpět na obsah

Mgr. Jarmila Podhorná.....106
Naděje pro příští generace

Mgr. Bc. Magdalena Ezrová.....107
Rebozo techniky v porodní asistenci

MUDr. Martin Zulák 1.....108
Co mi nemoc říká

RNDr. Vladislav Šíma, Dr. 109
Zdravotní astrologie

Mgr. Jan Frank.....110
Sonofraktální klinické esence, klasická varianta

MUDr. Martin Zulák 2.....112
Traumata lékařů jako překážka ve změně zdravotnického systému

Mgr. Anna Škvorová.....113
Postupy TCIM/CAM v porodní asistenci

Mgr. Bc. Martin Bartošek.....114
Satori dýchání – Rebirthing: léčivá síla dýchání

Ing. Pierre Boháč.....116
Oligoterapie neboli nezbytnost mít dostatek a v rovnováze přibližně 7 gramů naší váhy, které rozhodují o našem fyziologickém zdraví

Neděle 17. září 2023 – Sál 3

Dr. Bishnu Prasad Sarma.....118
Osteoartróza a její léčba pomocí ájurvédských léků – nový přístup

Martin Rickinger.....119
Maharishi Ayurveda – blaho pro jednotlivce a společnost

Dr. Karthikeyen Natarajan.....120
Funkční nezávislost u autistů prostřednictvím integrované terapie DOAST

Debasish Sahoo 1.....122
Přístup k výzkumu a komerční potenciál bylinné terapie s využitím moderních technologií, koncepce a perspektivy s ohledem na bezpečnost, spolehlivost, autenticitu a konzervaci

Zpět na obsah

Mridula M. K. 123
Léčivé rostliny v ájurvédské medicíně pro kardio ochranu – slibná oblast výzkumu
Lorenzo Uhl.....124
Elektromagnetické pole, bakterie, plísně a viry
Debasish Sahoo 2.....126
Tradiční a alternativní léčiva během pandemie covid-19 pro veřejné zdraví
Dr. Remya R. Nath.....127
Kritická analýza "doshic prakriti" v ájurvédě

Cena pro mladé výzkumníky.....129

Ohlasy na kongres
Členové předsednictva.....131
Ostatní prezentující.....137
Publikum.....140

Zpět na obsah

15. – 17. 9. 2023 se Praha stala místem setkání mnoha významných osobností TCIM ze všech kontinentů. Na závěr jednání kongresu byla přijata tato společná deklarace, kterou vám nyní ve vší pokoře jako ředitel Institutu pro TCIM/CAM, který kongres pořádal, předkládám vaší pozornosti.

PROJEKT VIZE 2023 PRAHA

3. Mezinárodní kongres zdraví 2023 Praha se uskutečnil ve dnech 15.–17. září 2023. https://www.mkz2023praha.cz/ Sledovalo jej téměř 2 000 účastníků z 55 zemí světa, z toho 370 osobně. Bylo předneseno více než 140 prezentací z oblasti TCIM (tradiční, komplementární a integrativní medicíny) a EBM (medicíny založené na důkazech). Kongres se konal pod záštitou hlavního města Prahy a prof. MUDr. Julia Špičáka, CSc., za účasti členů předsednictva a hostů:
Bc. Margita Balaštíková, Amarjeet S Bhamra, Dr. Jayvant Bhagattjee, BUTM, CMA, Dr. Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, PhD, Ralf Dissemond, Stephan Hein, Dr. Nandu Goswami, MD, PhD, MME, Dr. Naveen Gupta, Ing. Adolf Inneman, Ph.D., Dr. Peter Kath, Doc. PhDr. Eva Křížová, Nora Laubstein, Jesper Odde Madsen, MUDr. Andrea Málková, Diane Miller JD, Prof. Dr. Maximilian Moser, PhD, Federico Palla, Prof. Dr. Kuldeep Pandey, MD, PhD, Uwe Peters, Ph.D., Tomáš Pfeiffer, Dr. med. Rainer Picha, Prof. Valdis Pirags, MD, Prof. Dr. Bruno Renzi, Dr. Antonietta Rozzi, Mgr. Miloslava Rutová, Nat. Milena Simeoni, Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc., Prof. MUDr. Julius Špičák, CSc., Prof. Dr. Madan Thangavelu, MUDr. Hana Váňová, Kiran Vyas, Isabelle Wachsmuth, MSc, MPH, Prof. Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer
Informace o členech předsednictva a hostech:
https://www.mkz2023praha.cz/#clenove

Preambule:
S vědomím současných globálních změn paradigmat ve všech oblastech, včetně TCIM, tj. tradiční, komplementární a integrativní medicíny, osobně přítomní členové předsednictva a jeho hosté přijali deklaraci s názvem **Vize 2023 Praha.**

Zpět na obsah

Vize 2023 Praha

1. Optimální kvalita zdraví jako nejvyšší priorita

My, členové předsednictva kongresu, žádáme vedoucí představitele na celém světě, aby prosadili prioritu praktičnosti při řešení problémů ve zdravotnictví. Lidé potřebují zdravotní péči – tedy nejen léčení nemocí, ale péči zaměřenou na dosahování co nejlepší kvality zdraví, péči, která bude zohledňovat a respektovat i mezioborové přístupy, jejichž středem zájmu je člověk, a které jsou účinné a zároveň nákladově dostupné.

2. Vytvořme v národních zdravotních systémech prostor pro TCIM

Naléhavě vyzýváme k mezinárodní politice, jež vytvoří tradiční, komplementární a integrativní medicíně (TCIM) zasloužený prostor v komplexní zdravotní péči. Vedoucí představitelé hlavního proudu zdravotnictví konzistentně uznávají, že metod TCIM využívá naprostá většina světové populace, a to nikoliv z důvodu neznalosti, ale proto, že TCIM nabízí mnohostranné výhody, jejichž účinnost je ověřena časem, a to nad rámec biomedicínských důkazů.

3. Konvenční medicína a TCIM se mají stát spolupracujícími partnery

Usilujeme o bližší spolupráci s medicínou založenou na důkazech (EBM) a o vytvoření směrnic, které umožní pragmatické studie. Metody TCIM účinně a často levně podporují, udržují a rozvíjejí zdraví v souladu s přírodou.

4. TCIM právem náleží do oblasti nehmotného kulturního dědictví, a z tohoto důvodu si zaslouží být chráněna

Metody TCIM jsou součástí nehmotného kulturního dědictví, které propojuje novou generaci se starodávnými tradicemi. Navrhujeme holistické a udržitelné systémy zdravotní péče zaměřené na skutečnou prevenci, včetně medicíny životního stylu, s cílem snížit náklady na veřejnou zdravotní péči.

5. TCIM je schopna výrazně snížit náklady na veřejnou sociální a zdravotní péči

Veřejné zdravotní rozpočty ve vyspělých zemích zaznamenaly za poslední desetiletí značné navýšení, finanční udržitelnost současných národních zdravotnických systémů je nereálná. Podpora zdraví kombinovaná s efektivní prevencí a léčebnou podporou pomocí metod TCIM napomůže veřejným rozpočtům v podobě snížení nákladů na sociální a zdravotní péči.

Zpět na obsah

6. Svoboda v oblasti zdraví je základním lidským právem

Zastáváme názor, že je zapotřebí vyslyšet hlas občanů a pozvednout jejich právo na svobodnou volbu ve zdravotní oblasti, a to na základě posílení pacientovy pozice a prohloubení jeho znalostí potřebných pro informovaná zdravotní rozhodnutí, jakož i zvýšení jeho bezpečnosti.

7. TCIM je propojena s ekologickými principy

Zdůrazňujeme, že je zapotřebí věnovat pozornost místním zdravotním normám našeho životního prostředí i enviromentálním standardům celé planety spojeným s řešením ekologických hrozeb. Podporujeme pozitivní vliv zemědělství šetrného k lidem i zvířatům a vhodné výrobní postupy.

8. Podporujme vzdělávání v oblasti TCIM

V tomto duchu se aktivně účastníme národních a mezinárodních diskusí o zdravotní, sociální a vzdělávací politice. Vzděláváme odbornou i laickou veřejnost s cílem rozšířit prostor pro výzkum a publikace TCIM tak, aby naše obory TCIM získaly obdobný status jako obory konvenční medicíny.

9. TCIM potřebuje získat adekvátní pozornost médií

Navazujeme kontakty se všemi médii, čímž zvyšujeme přítomnost TCIM v diskusi o zdravotnictví.

10. Je zapotřebí učinit kroky v mezinárodně politické oblasti

Budeme kontaktovat zástupce napříč parlamenty a mezinárodními organizacemi, abychom jménem svých vlastních organizací dali najevo svou příslušnost k aktivitám Vize 2023 Praha. Vyzýváme ke globální spolupráci při šíření faktických informací, k aktivnímu zapojení do našich probíhajících projektů a ke vzájemné kooptaci a spolupráci.

V Praze 18. září 2023

Tento dokument se týká stále významnější oblasti péče o zdraví, je určen nejenom odborné veřejnosti, ale i široké veřejnosti. Sdílejte jej prosím se svými kontakty a přáteli.

Zpět na obsah

Sobota 16. září 2023 – Sál 1

Prof. Avni Sali AM MBBS
PhD FRACS FACS FACNEM – Austrálie

Zakladatel a ředitel Národního institutu integrativní medicíny (NIIM).

Dlouhověkost – Integrativní přístup.

Prof. Sali představí nejnovější výzkum a pokroky týkající se dlouhověkosti v integrativní medicíně založené na důkazech. Informace čerpá z dlouholetých klinických zkušeností z konzultací se svými pacienty.

Bude se zabývat tématy, jako jsou např.: Medicína mysli a těla, cvičení, spánek, výživa, doplňky stravy, stárnutí a úbytek kognitivních funkcí, faktory životního prostředí a nejmodernější technologie, jako je hyperbarická kyslíková terapie, která prokazatelně zabraňuje zkracování telomerů.

Důležitý aspekt medicíny mysli a těla se týká individuální psychické citlivosti, která pravděpodobně určuje riziko vzniku chronického onemocnění, např. rakoviny. Význam "vyložení" svých problémů důvěrníkovi je jednoduchou, ale účinnou terapeutickou modalitou. To může hrát roli při snižování demence až u 50 % lidí a také při zlepšování prognózy rakoviny a srdečních onemocnění.

Prof. Sali se bude zabývat úlohou kultury v behaviorální medicíně, zejména ve vztahu k izolaci a osamělosti, která začíná být uznávána jako nejdůležitější rizikový faktor pro onemocnění či dlouhověkost. Například v roce 2018 jmenovala britská vláda prvního ministra pro osamělost, aby se tímto závažným zdravotním problémem své kultury zabývala. V roce 2023 v Americe vyhlásil hlavní lékař novou epidemii, a to osamělost. Zpráva uvádí, že osamělost může mít hluboký vliv na zdraví a úmrtnost.

Vzhledem k potenciálně obrovským finančním ziskům se rozjíždí závod o nalezení odpovědi na otázku dlouhověkosti, zejména ve formě doplňků stravy. Dr. Peter Attia, který se v USA zabývá medicínou dlouhověkosti, propaguje jako přínosný Rapamycin/Sirolimus. Dr. David Sinclair z Harvardské univerzity se zabývá významem doplňku NAD Plus Booster

Zpět na obsah

(NMN) a doplňku Resveratrol. To jsou některé příklady výzkumu v této oblasti, které vyžadují více klinických důkazů.
Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/-6F34saI3R8?list=PLhcrDNoWw6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Nandu Goswami, MD, PhD, MME – Austria

Vedoucí Oddělení fyziologie na Lékařské univerzitě ve Štýrském Hradci.

Inovativní přístupy k výuce integrativní medicíny na západních lékařských univerzitách.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/wyqdcNb8iT0?list=PLhcrDNoWw6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, PhD – USA, Indie

Odborná asistentka na Cornellově univerzitě, Fulbright specialistka v oblasti globálního veřejného zdraví se specializací na integrativní medicínu.

Urgentní medicína v ájurvédě.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/D7N4WQXsySY?list=PLhcrDNoWw6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Prof. Mag. Maria Walcher – Rakousko

Expertka na nehmotné kulturní dědictví.

Za Marii Walcher prezentaci přednesla prezidentka ANME Nora Laubstein.

Nehmotné kulturní dědictví – nástroj k zachování a předávání znalostí a postupů tradiční medicíny dalším generacím.

V nejširším slova smyslu lze říci, že kultura je celý komplex charakteristických duchovních, materiálních, intelektuálních a emocionálních rysů, které charakterizují společnost nebo společenskou skupinu. Zahrnuje nejen umění a písmo, ale také způsoby života, základní práva člověka, hodnotové systémy, tradice a víru (výňatek z deklarace UNESCO, Světová konference o kulturních politikách, Mexico City 1982).
Přijetí Úmluvy o zachování nehmotného kulturního dědictví v roce 2003 organizací UNESCO stanovilo nové standardy v zacházení s živými tradicemi a na základě širokého vnímání kultury vedlo ke změně paradigmatu. Kultura najednou zahrnovala mnohem více než jen umělecké disciplíny nebo společenské praktiky a rituály. Zejména obory jako tradiční řemesla a znalosti a postupy týkající se přírody a vesmíru přinesly nové perspektivy.
V roce 2006 se Rakouská komise pro UNESCO začala zabývat problematikou tradiční evropské medicíny (TEM) jako nehmotného kulturního dědictví (ICH). Zapojením různých zainteresovaných stran, jako jsou lékařské asociace, asociace lékárníků, vědci zabývající se farmakognozií, ministerstvo zdravotnictví, profesionálové i laici v oborech CAM, a pod záštitou UNESCO podnítila zájem zainteresovaných osob. Diskuse zvýšily povědomí o potenciálech, výzvách a hrozbách v oblasti přenosu a ochrany, stejně jako přírodních léčivech a metodách péče, a dále pak znalostech a dovednostech lékárníků. Výsledkem bylo, že nový výraz TEM pomalu pronikal do myslí vedoucích představitelů a nakonec se dostal i k veřejnosti. Navíc zápis prvků TEM do národních a mezinárodních seznamů ICH neustále zvyšuje viditelnost a pozornost. Neustálá výměna zkušeností a vytváření sítí na

Zpět na obsah

regionální, národní a mezinárodní úrovni vede k účinné spolupráci, a značně podporuje vnímání a oceňování TEM.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/UDlPLw4XEk4?list=PLhcrDNoWw6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Amarjeet S Bhamra – Velká Británie
Zastupující britskou ájurvédskou lékařskou radu

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/BLLvuzE1uyI?list=PLhcrDNoWw6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Nora Laubstein – Německo

Presidentka ANME e.v.

Tři „I“ – V čem je rozdíl?

Interdisciplinární * Integrovaná péče ** Integrativní medicína ***

- Rozmanitost
- Orientace na obsah
- Žádoucí rozmanitost
- Empirie
- Výměna zkušeností
- Orientace na individuálního pacienta

Významné je sociokulturní zázemí

Poskytovatelé v oblasti zdravotní péče mohou spolupracovat napříč trhy (z veřejného a soukromého sektoru) komplexním způsobem ve prospěch pacienta. Léčebné postupy z oblasti CAM, T&CM a Naturopatie založené na důkazech mohou být integrovány do běžného, státem regulovaného, konvenčního systému zdravotní péče (účinnost, bezpečnost a efektivita – vše prokázáno vědeckými studiemi, založeno na důkazech).

Spolupráce různých profesí:

Porodní asistentky, biologové, umělci, antropologové, alternativní lékaři, fyzioterapeuti, logopedi, odborní lékaři atd.

Možnost tradiční, doplňkové a alternativní medicíny a léčení bez omezení. Selektivní smlouvy jsou samostatnou formou smlouvy v německém systému zdravotní péče. Selektivní smlouvy jsou uzavírány přímo mezi jednotlivými poskytovateli služeb (praktickými lékaři a specialisty, nemocnicemi, poliklinikami a zdravotními středisky) a zákonnými zdravotními pojišťovnami. Musí být přítomna indikace (např. dle MKN-10). Diagnostika a indikace k provádění terapie jsou v kompetenci lékařů. Směrnicová medicína přebírá

Zpět na obsah

plnou odpovědnost.
Léčba pacienta podléhá konkrétní indikaci.
Možnost vypracování vhodného designu studie pro hodnocení přírodních léčebných metod.
Zohlednění studií z různých vědních oborů.

Cíl: Metastudie
Pokud zákonná zdravotní pojišťovna nevyžaduje potvrzení založené na důkazech, existuje svobodná volba terapie.
Plátci státního systému (1. trh) si mohou nechat proplácet náklady na základě svobodně zvolených individuálních dohod s poskytovateli soukromého systému (2. trh). Doplňkové postupy a léčebné prostředky musí být založeny na důkazech. Mohou být součástí konvenční léčby jako terapie těla a mysli.

Velmi plochá profesní hierarchie.
Individuálně smluvně upravená hierarchie.
Silná profesní hierarchie s tendencí k vytváření monopolů.
Inovativní přístup, podporuje holistický přístup.
Kterékoliv uspořádání je možné. Uživatelé potřebují státem regulované školení a uznání.
Moderní, ale vykládané jako „nevědecké"? Nutné zvláštní předpisy a smluvní jednání.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/Y5nKjxvLV_o?list=PLhcrDNoWw6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Kiran Vyas – Francie

Zakladatel a ředitel Tapovan Open University, mostu mezi Východem a Západem.

Dva velké dárky Indie světu: jóga a ájurvéda.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/mx48tgYmBHk?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Prof. Dr. Kuldeep Kumar Pandey, MD, PhD – Indie

Profesor a vedoucí katedry Sangyaharan fakulty ájurvédy, Ústav lékařských věd, Banaras Hindu University.

Spoluautoři: Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, PhD [Clinical Assistant Professor at Cornell Medical College, Fulbright Specialist in Global Public Health specializing in Integrative Medicine], Prof. Em. Chandra Bhushan Jha [former Dean, Faculty of Ayurveda, IMS-Banaras Hindu University]

Starověké techniky pro tlumení bolesti byly vždy integrativní, nejen chemické.

Bolest, jež je nazývána pátým životním znakem, je dnes nechtěnou, avšak jednou z nejnaléhavějších strastí. Každý pátý člověk na světě žije s chronickou bolestí, přičemž dvě třetiny lidí uvádějí, že trpí středně silnou až silnou bolestí; polovina lidí uvádí, že žije s chronickou bolestí déle než deset let.

Zpět na obsah

Chronickou bolestí je ohroženo několik skupin obyvatelstva, včetně vojáků v aktivní službě v poli, osob vyrůstajících v násilném prostředí a osob po rakovině nebo chirurgickém zákroku. Mezi komorbidity bolesti patří nespavost, deprese, posttraumatická stresová porucha, chronická úzkost, užívání návykových látek, závislost na opioidech a ztráta zaměstnání. Snad právě kvůli závažnosti bolesti zařazují starověké puránské texty byliny ovlivňující bolest mezi posvátné byliny. Ájurvéda navrhuje množství přístupů k léčbě bolesti a považuje roli těla, mysli, duše a smyslů za fraktální jednotky při vnímání a ztělesňování bolesti. Postupy zahrnující byliny vařené v olejích pro snadné pronikání do lipofilních tkání, potraviny, jógové pozice a užití bodů Marma jsou integrovány do sofistikovaného klinického přístupu k léčbě bolesti. Byliny, o nichž je známo, že jsou účinné při bolestech v různých oblastech těla, jsou známé jako Vedanahara, doslova snižující bolest, a mohou být interpretovány jako analgetika či protizánětlivé prostředky. Patří mezi ně běžné potravinářské byliny – česnek, černá sezamová semínka lokálně, kurkuma a syrový med. Mezi léčivé byliny patří Rasna, Eranda, Nirgundi, Bhringaraja, Parijata, Shallaki, Shigru, Dashamula a Guggulu; každá z nich je všeobecně známá každému kompetentnímu ájurvédskému lékaři. Tyto léky se používají pouze ve spojení s porozuměním pacientově anamnéze a etiologii bolesti a individuálně po zhodnocení jeho tělesných a duševních sil. Veškerá léčba začíná po celkovém mentálním a emocionálním spojení s ošetřovatelem a vytvoření důvěry. Integrovaná péče klade důraz na pochopení, že bolest není jen chemický proces. Západní věda vyžaduje chemické důkazy přítomnosti zánětu a molekul.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/YaqfniuDUow?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Federico Palla – Itálie

Projektový manažer sítě LUMEN,
koordinátor evropské sítě SALUS.

Evropská iniciativa SALUS: sjednocení zdraví a životního prostředí pro konkrétní a perspektivní změnu paradigmatu.

Evropská iniciativa SALUS vychází z komunity LUMEN založené v roce 1992 v severní Itálii – komunity asi 60 obyvatel, která je založena na každodenním praktikování zdravého životního stylu včetně výživy, fyzické aktivity, hlubokých vztahů a meditace.
Na základě těchto konkrétních zkušeností se SALUS zrodil v roce 2019 jako právní iniciativa v rámci Evropského parlamentu, a to díky podpoře řady poslanců Evropského parlamentu z různých národů, politických stran a díky členství organizací, ziskových i neziskových, z 11 evropských zemí.
Zásady iniciativy SALUS jsou: léčebné intervence spojené s podporou zdraví, podpora transverzality a synergie v každé činnosti, sladění ekonomických zájmů hlavních aktérů se společným dobrem.
Investice do podpory zdraví spojené s udržitelností životního prostředí jsou velkou příležitostí, která přináší ekonomické výhody, úspory výdajů na zdravotnictví a sociální spravedlnost.
SALUS vidí v odbornících na tradiční a doplňkovou medicínu klíčový prvek při podpoře zdraví a udržitelnosti na evropské úrovni.
Od roku 2019 je SALUS aktivní v oblasti práva (návrh zákona o uznání záměrných a udržitelných komunit v italském parlamentu a návrhy na začlenění podpory zdraví do evropské covidové strategie), vědeckých akcí (v Evropském parlamentu a online) a výzkumu (randomizovaná kontrolovaná studie o účinnosti naturopatie při léčbě migrény prováděná ve veřejné nemocnici v Itálii).
V blízké budoucnosti plánuje SALUS kromě pokračování stávajících aktivit realizovat konkrétní financované místní projekty s názvem CHLEO – komunitní služby, které budou uskutečňovány v různých evropských zemích,

Zpět na obsah

kde nelékařští praktici poskytují občanům osvětu v oblasti zdraví a správné životosprávy a nácvik udržitelného zdravého životního stylu.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/AmwurhTZBIE?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Isabelle Wachsmuth, MSc, MPH – Švýcarsko
Projektová manažerka ve Světové zdravotnické organizaci, světové ústředí, Ženeva.

Umění může obohatit svět a dát mu hlas pro lepší zdraví pro všechny.

Prezentace ukazující jak umělecké přístupy po celém světě vzrůstají a jsou součástí služeb sociálního předepisování na úrovni zdravotnictví a mohou přinést mimořádné výsledky z hlediska kolektivní a jiné inteligence, tj. jak mohou partneři, kteří spolu nekomunikovali, spolupracovat, rozumět si navzájem, spoluvytvářet a iniciovat novou dynamiku vzájemné podpory pro zdraví pro všechny. Zasahuje mnohem dále než pouhý vliv umění. Má také dopad na organizační struktury a vazby, které jsou vytvořeny mezi jednotlivci, konkrétně mezi pacienty a zdravotníky na úrovni zdravotní péče. Konečně je to způsob, jak oživit komunikaci a kolektivní podporu ve společnosti a vytvořit prostor pro laskavost a bezpečí tam, kde je to možné pro každého člověka tak, aby se odrážel v jeho zdraví a pohodě, a kde se s každým počítá.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/sgIkc8OwTMQ?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Prof. Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer – Rakousko

Sportovní vědkyně a docentka sportovní vědy a didaktiky.

Síla medicíny životního stylu: Počínaje duálním přístupem ke zdraví od udržitelných diet spojených s PA, sportem a cvičením jako minimální doporučení na školách a univerzitách pro lepší budoucí veřejné zdraví.

Zdraví je základním předpokladem pro plnohodnotný život. Na rozdíl od přístupu zaměřeného na nemoc, kde moderní medicína využívá špičkových technologií, má medicína životního stylu založená na důkazech, coby demedikalizovaný přístup zaměřený na člověka, založený na 6 integrovaných oblastech životního stylu k prevenci, zastavení a léčbě chronických onemocnění a jejich rizikových faktorů, potenciál nahradit nezdravé návyky chováním zdravým, vedoucím k podpoře zdraví. Mladí lidé jsou klíčovými hybateli globálního posunu ke zdravějšímu a udržitelnějšímu životnímu stylu. Síla informovaného výběru životního stylu by tedy měla být uplatňována v raném věku ve školách/univerzitách, aby se u lidí zabránilo rozvoji nepřenosných nemocí a jejich rizikových faktorů, spíše než u pacientů ve stáří. Vzhledem k tomu, že jídlo a sport jsou považovány za „léky“, zdravá (nejlépe veganská) strava trvale spojená s pravidelným (nejlépe každodenním) sportem slouží jako základní duální přístup k celoživotnímu zdraví od dětství až do stáří. Vezmeme-li v úvahu sílu medicíny životního stylu, je zde velký potenciál, který mohou využít národní systémy veřejného zdravotnictví, počínaje tímto cenově výhodným „super receptem“ coby minimálním doporučením pro lepší zdraví, což zjevně není nic nového. Již v pravěku žili rostlinně orientovaní neandrtálci s vrstevníky zaměřenými na maso, antičtí filozofové a gladiátoři dokazovali, že „zdravé stravování – aktivní život“ vede k mimořádným intelektuálním a sportovním výkonům. Životní styl v Blue Zones (tzv. Modrých oblastech) navíc vedl k nejvyššímu podílu zdravých stoletých lidí na celém světě, což však stále ještě nemusí definovat horní

Zpět na obsah

hranici udržitelného zdraví lidí, prostředí, klimatu a dobrých podmínek zvířat, jelikož podle údajů IPCC z roku 2022 spočívá největší potenciál změny ve stravě na rostlinné bázi.
Toto téma se rozprostírá od rozdílu mezi státními institucemi zdůrazňovaném obrovském potenciálu podpory zdraví ve školách pro lepší veřejné zdraví a nedostatkem systematického terciárního vzdělávání/školení budoucích učitelů/lékařů, až po nejnovější výsledky studií uskutečněných na školách a univerzitách po celém Rakousku s poukazem na slibný duální přístup.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/sFbiLKOqsbA?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Prof. MUDr. Julius Špičák, CSc.
– Česká republika

Přednosta Kliniky hepatogastroenterologie v IKEM, poslanec Parlamentu ČR.

Alternativní přístup k zánětlivým střevním onemocněním.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/p3zPFp20RfY?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Prof. Dr. Madan Thangavelu – Velká Británie

Genomový biolog, Cambridge, generální tajemník a vedoucí výzkumu Evropské asociace pro ájurvédu, Německo, Transdisciplinary University, Bangalore, India.

Spoluautor: Bhaswati Bhattacharya MPH, MD, PhD

Jedna Země, jedno zdraví a pravý světový řád.

Abychom poznali podstatu člověka, musíme znát podstatu všeho ve vesmíru, čemu člověk rozumí, včetně umění nebo hudby. Indické systémy AYUSH jsou založeny na člověku a jeho interakci s prostředím a poskytují tak bohatý zdroj informací pro pochopení zdraví jako důsledku mnohostranných interakcí. Ve snaze odhalit tajemství tradičních léčebných metod WHO nedávno vytvořila v Gudžarátu Globální centrum pro tradiční medicínu a pověřila ho vědeckým ověřením účinnosti starověkých terapií. Objevilo se napětí, kdy stoupenci medicíny založené na důkazech (EBM) nedůvěřují důkazům z praxe, které považují za podvodnou vědu a podezírají všechna data, která nevznikla prostřednictvím jejich systému.

Vědci EBM se zaměřují na boj s nemocemi, nikoli na podporu zdraví, udržování zdraví, prevenci nemocí a zpřístupnění nových léků; každý sektor zdraví má svůj vlastní jazyk, gramatiku a logiku. Konkrétní národy se nyní zabývají zdravím do budoucna tak, že vytváří centra podpory zdraví. Evropská zdravotní unie se pokusila přiblížit širšímu spektru zdraví ve zdravotní péči tím, že se zaměřila na 4 klíčové oblasti činnosti pro ochranu zdraví 448 milionů občanů EU ve 27 členských státech: připravenost na krize; obezita, neaktivnost, duševní zdraví; potírání rakoviny; reforma legislativy, která by řešila nebezpečné směrnice v oblasti farmaceutického průmyslu EU. Na obzoru je také decentralizace politické a korporátní kontroly "zdravotní péče" s vědomím zainteresovaných stran. Vzhledem k tomu, že dnes v Evropě pracuje ve farmaceutickém průmyslu 865 000 lidí, jsou ovšem v diskusích zahrnuta i pracovní místa, která budou zrušena, pokud se systémy TCIM stanou populárnějšími. Koncepce One Health potřebuje nový jazyk, kdy

Zpět na obsah

zavede podporu zdraví, aniž by ohrozila lukrativní průmysl investic a zisků z farmaceutických léků.

70. výročí objevu struktury DNA ukazuje, jak obrovský vědecký přínos přineslo poznání DNA a funkcí genomu každého tvora. O tomto pojetí individuality se hovořilo již ve starých ájurvédských textech, ale tyto myšlenky jsou zavrhovány těmi, kdo vyžadují diskusi o životě v jazyce molekul. V detailech vědy o molekulách se však skrývají příběhy o fungování lidského těla a rituály z dávných dob, které jako by znaly, že podpora fyziologie vyžaduje specifické úkoly.

Detaily různých mikrobiálních společenstev kolem těla odhalují blízkou imunitní reakci a vliv na tělesné funkce. Publikované vědecké klinické studie ukazují, že změny chránící mikrobiom mohou změnit zdraví. Proč se dostupné informace nepromítají z molekulárních dat a vědeckých mechanismů do zdraví veřejnosti a do politiky, která by vědu promítla ku prospěchu obyvatel? V poslední době nová data propojují starobylou moudrost do současných potřeb. Umění používané pro posun duševního zdraví; jóga a masáže pro posun mysli lidí žijících v brazilských věznicích; sanskrtská slovní paměť koreluje s plasticitou mozku, lepší funkcí mozku a prevencí kognitivních poruch. Přesto se tyto údaje nepromítají do praxe v oblasti veřejného zdraví.

Zdraví se liší od zdravotní péče. Myšlenka koncepce One Health, jak ji vnímají zákonodárci, je zcela odlišná od koncepce One Health, která spojuje zdraví zvířat, zdraví lidí, zdraví životního prostředí a zdraví rostlin. Zdraví je v současné době drženo jako vězeň a rukojmí zdravotní péče v tom, jak je dnes nabízeno. Musíme vyřešit konflikty, které vznikají v důsledku ziskuchtivosti a ne kvůli objevování. Musí se také změnit způsob, jakým chápeme lidské tělo. Oživení gramotnosti o léčbě a udržitelném zdraví pro jednotlivce lze snadno rozšířit na zpřístupnění zdraví pro velké skupiny obyvatel, pokud dekódujeme současný jazyk nemocí tím, že si připomeneme jeho původ v pochopení podstaty člověka a jeho snahy o zdravý život.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/wEyvbjXfXBg?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Rakesh Sharma, MD, PhD – Indie

Předseda Rady pro etiku a registraci indických lékařských systémů, Národní komise pro indické lékařské systémy (NCISM), Ministerstvo AYUSH, indická vláda.

Integrace ájurvédy, etických problémů a práv praktiků ISM v Bharatu.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/DflE950Gw5M?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Prof. Valdis Pirags, MD – Lotyšsko

Ředitel Mezinárodního institutu pro indická studia a profesor medicíny na Lotyšské univerzitě.

Výhody integrativního myšlení v moderním světě umělé inteligence.

Integrativní myšlení je kognitivní proces, který se snaží sladit různé perspektivy, informace a úhly pohledu a dospět ke kreativním a holistickým řešením. V nastupujícím věku umělé inteligence se integrativní medicína ukazuje jako zásadní soubor dovedností, které mohou změnit způsob, jakým přistupujeme ke zdravotní péči. Integrativní myšlení umožňuje zdravotníkům zohlednit kompletní anamnézu a individuální okolnosti u pacientů. Vzhledem k tomu, že věk umělé inteligence přetváří zdravotní péči, není přijetí integrativního myšlení jen možností, ale nutností. Integrativní myšlení podporuje kreativní řešení problémů, podporuje etické přijetí umělé inteligence, zajišťuje holistickou péči o pacienty, podporuje mezioborovou spolupráci.

Zpět na obsah

Ve světě integrativní medicíny, kde jsou pochopení a léčba poruch souvisejících s životním stylem rozhodující, je integrativní myšlení příslibem zlepšení výsledků léčby pacientů a rozvoje lékařských znalostí. Nejlepším příkladem integrativního myšlení ve zdravotnictví je ájurvéda, starobylý systém medicíny, který zdůrazňuje propojení těla, mysli a ducha a usiluje o zachování vrozené harmonie jedince.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/2FRIYPpqBYY?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Diane Miller JD – USA

Právnička a poradkyně pro právo a veřejnou politiku Národní koalice za svobodu zdraví (National Health Freedom Coalition) a její sesterské lobbistické organizace Národní akce za svobodu zdraví (National Health Freedom Action).

Právo a veřejná politika pro TCIM z pohledu právního zástupce 2023.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/8PSlczP0Lz4?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Dr John Hughes PhD, BSc (Hons), Lic. Ac. – Velká Británie

Vedoucí výzkumu, Royal London Hospital for Integrated Medicine, University College London Hospitals NHS Foundation Trust.

Přijatelnost, bezpečnost a účinnost auto-akupunktury: výzkumný program.

Akupunktura je pravděpodobně nejvíce prozkoumanou a široce akceptovanou doplňkovou léčbou. Metaanalýza založená na údajích od téměř 18 000 pacientů prokázala, že akupunktura je účinná u řady bolestivých stavů. Britský Národní institut pro zdraví a péči (National Institute for Health and Care Excellence) v současné době doporučuje akupunkturu u chronických primárních bolestivých stavů, tenzního typu bolesti hlavy a migrény. Ve Spojeném království je akupunktura obvykle nabízena také pacientům s rakovinou k léčbě příznaků rakoviny a vedlejších účinků její konvenční léčby.

Auto-akupunktura spočívá v tom, že se pacienti naučí zavádět omezený počet akupunkturních jehel do bodů na svém těle, aby si mohli sami léčit své příznaky. Je známo, že auto-akupunkturu se učí pacienti britské Národní zdravotní služby (National Health Service, NHS) již od 70. let 20. století. Navzdory jejímu dlouhému používání v NHS stále chybí publikované audity nebo výzkumy, které by hodnotily bezpečnost nebo účinnost této intervence.

Královská londýnská nemocnice integrované medicíny (Royal London Hospital for Integrated Medicine) patří do organizace univerzitních nemocnic University College London Hospitals NHS Trust a je jedním z největších poskytovatelů integrované medicíny ve veřejném sektoru v Evropě. Nemocnice provádí výzkumný program, jehož cílem je zhodnotit přijatelnost, bezpečnost a účinnost auto-akupunktury u řady onemocnění a příznaků. V prezentaci budou uvedeny podrobnosti o řadě dokončených i probíhajících studií týkajících se auto-akupunktury. Mezi ně bude patřit kvalitativní hodnocení léčby chronické bolesti auto-akupunkturou, průzkum zkušeností akupunkturistů s výukou auto-akupunktury, průzkum názorů

Zpět na obsah

studentů na přijatelnost, bezpečnost a účinnost auto-akupunktury, studie proveditelnosti auto-akupunktury u pacientů s chemoterapií, systematický přehled publikovaného výzkumu v oblasti auto-akupunktury a studie proveditelnosti auto-akupunktury u pacientů s migrénou.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/w0wC2p8gNL4?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Dr. med. Rainer Picha – Rakousko

Předseda IMAVF – Mezinárodní Maharishiho nadace ájurvédy.

Moderní medicína začíná souhlasit s ájurvédskými principy.

V posledních letech byly významné ájurvédské principy potvrzeny vědeckým výzkumem. Patří sem například cirkadiánní rytmus (Dinačárja), objev autofagie jako prostředku k očistě fyziologie (koncept Áma), význam tlustého střeva jako sídla střevní mikroflóry (narušená Apána Váta jako častá příčina nemocí), výživa jako hlavní příčina nemocí a smrti (správná výživa, Áhára, je nesmírně důležitá pro prevenci a léčbu nemocí), rozhraní nosu a mozku jako pravděpodobná brána, která přispívá k závažným onemocněním centrálního nervového systému (Násja je ájurvédskou branou k léčbě nemocí mozku), infračervené záření ranního slunečního světla spouští tkáňový melatonin (čas východu slunce je podle ájurvédy považován za nejlepší čas přírody k podpoře zdraví), psychosociální stres je dnes považován za hlavního původce kardiovaskulárních onemocnění a dalších závažných poruch (medicína založená na vědomí by měla být základem každého systému zdravotní péče).

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/sYxKQG3KdbM?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Dr. iur. Peter Kath – Německo

Prezident EUAA – Evropské asociace pro ájurvédu.

“Od informací k poznání – zapomenutý rozhovor se sebou samým v době ChatGPT”.

„Co jsi zdědil po svých otcích, toho musíš dobýt, abys to skutečně měl.” (Goethe, Faust, první část tragédie, 1808, noc, Faust sám k sobě)
Minulost se zdá být nezměnitelná a my se z ní chceme učit a těžit z našeho dědictví to dobré. Znamená “dědictví” nahromadění informací, jejichž využití podle logického systému vede k optimálnímu výsledku? Informační technologie umožňují bleskově analyzovat velké množství dat. Stiskem jediného tlačítka získám přístup ke všemu, co do systému vložili lidé nebo co lidé navrhli. Odpovědi předpokládají otázky a odpověď je určena otázkou. Bez ohledu na to, k jak velkému množství dat mám přístup, systém založený na logice bude schopen poskytnout užitečnou odpověď pouze na otázku, která přesně identifikovala a popsala problém.

Klademe správné otázky? A někdy známe odpovědi, aniž bychom položili otázku. Je moje dcera v pořádku? Bude mi toto jídlo vyhovovat? Měla by se tato akce konat? Odkud se tyto odpovědi berou? Proč důvěřuji své ženě, když mi něco doporučuje? Můžeme se tedy také zamyslet nad tím, komu otázky klademe. Odkud pochází intuice, co znamená intuice? A existuje způsob, jak se dostat ke zdroji těchto druhů odpovědí?
Pro využití známých znalostí jsou plodným “vstupem” pokročilé technologie, jako je ChatGPT. Zároveň lze samozřejmě uvažovat i o dalších zdrojích, které jsou zdrojem odpovědí na otázky týkající se zdraví. Pokud chci řešit problémy “já sám”, pak je vhodné se ptát, kdo nebo co je toto “já”. Na této cestě se naše výchozí otázka rozšiřuje: Na koho se to obracím s jakou otázkou?

Vlastnit (ve smyslu aktivovat) dědictví předpokládá vnitřní rozhovor prostřednictvím přístupu k informacím a jejich vyhodnocování. Když se naučíme překročit ChatGPT a vstoupit do rozhovoru se svým Já, které může

Zpět na obsah

být nevyčerpatelným zdrojem poznání, dostaneme odpovědi.
Základem je důvěra a praktikování služby – důvěřovat dál, než je možné, mít otevřené srdce a nabízet pomocnou ruku.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/EGOwFmDBCik?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Uwe Peters, Ph.D. – Německo

Viceprezident ANME – Asociace pro přírodní medicínu v Evropě.

Zaměřeno na AMR – TCIM jako podpůrná strategie.

Antimikrobiální rezistence (AMR) je hlavním globálním zdravotním problémem, protože představuje významnou hrozbu pro účinnou prevenci a léčbu infekčních onemocnění. Strategie pro boj s AMR jsou naléhavě potřeba, ale dokonalé řešení je v nedohlednu.

Význam strategií TCIM byl přehlížen a masivně podceňován. Tato prezentace upozorní na takové strategie, které mají potenciál být součástí tohoto řešení a účinně řešit AMR.
V ideálním případě nalezneme opatření, která povedou k celkově vyváženějšímu a stabilnějšímu imunitnímu systému a zabrání infekcím ještě dříve, než k nim dojde. V úvahu přicházejí možnosti v oblasti výživy, ortomolekulární nebo mikrobiologické medicíny. Máme dobré důkazy a ještě více zkušeností.

Víme také, že nadměrné užívání antibiotik vede k vyšší náchylnosti k recidivám. Dalším velkým cílem je proto snížit množství antibiotik

Zpět na obsah

používaných zejména v nekomplikovaných a život neohrožujících situacích – kde strategie TCIM excelují.

Když už je škoda napáchána, konvenční medicína nemá mnoho možností. Existuje však dlouhodobý přístup s mnoha zkušenostmi a působivými výsledky: fágová terapie. Kombinací s dalšími opatřeními TCIM můžeme tento přístup ještě dále vylepšit. Opírá se o evolučně vyvinutý, ekologický princip, je to myšlenka, která dává smysl ve všech směrech: optikou medicíny, politiky a společnosti zároveň.

Pravděpodobně nebude existovat jediné řešení problému AMR – alespoň ne brzo. Ale kombinování různých strategií TCIM, které prokázaly svou účinnost a bezpečnost v tomto ohledu, vyžaduje mnohem více pozornosti. Díky mnohostrannému přístupu můžeme dosáhnout velkého pokroku v boji proti AMR.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/J2R1vUBTMO4?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Doc. PhDr. Eva Křížová, Ph.D.
Česká republika

Alternativní medicína musí zůstat svá, neboli jiná.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/Wkzcbh62Tt8?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Sobota 16. září 2023 – Sál 2

Prof. Dr. Karl W. Kratky – Rakousko

Profesor fyziky na Vídeňské univerzitě.

Konvergence systémů ortodoxní a komplementární medicíny prostřednictvím personalizované medicíny?

Komplementární medicína, zejména tradiční medicína, často léčí samotného pacienta, nikoli onemocnění obecně. V nejlepším případě se jedná o individualizovaný druh léčby. Ve skutečnosti jsou lidé klasifikováni do malého počtu typů. Například v ájurvédě existují tři základní typy (dóši). Ještě před zhruba 20 lety se ortodoxní medicína soustředila na nemoc, nikoli na osobnost pacienta. Stála za tím koncepce "standardního člověka" nebo

Zpět na obsah

“obecné fyziologie”. Tomu odpovídal i zlatý standard pro hodnocení léčby, kterým byla randomizovaná, dvojitě slepá, placebem kontrolovaná klinická studie.

Počet pacientů měl být vysoký, aby bylo dosaženo statisticky významných výsledků, což se stalo základním kamenem tzv. medicíny založené na důkazech (EBM). V několika systémech komplementární medicíny však důkazy vycházejí z poznatků, které byly získávány stovky nebo dokonce tisíce let.

Během posledních desetiletí se systém ortodoxní medicíny změnil: Počínaje tzv. genderovou medicínou se lidé dělili na 2 nebo více “typů”. Během posledních let se stal populárním koncept personalizované a precizní medicíny. Ten je označován za zcela nový, ovšem jedná se o starý koncept, který si nyní našel cestu do ortodoxní medicíny.

Personalizovaná medicína je založena na datové vědě (“big data”), propracované statistice a umělé inteligenci. Souběžně s tím se začaly drolit základy EBM. Individualizovaná léčba se již nebude zkoumat pomocí (starého) zlatého standardu, ale např. prostřednictvím genetických testů ve farmaceutických firmách.

O některém z výše uvedených pojmů, např. o velkých datech, se hodně diskutuje. Nakonec však vznikne nový zlatý standard. V souladu s tím bude aktuální EBM nahrazena novou. Pravděpodobně se pak ortodoxní a komplementární medicína sblíží.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=YkLwcnVqOXI&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=48&pp=iAQB

Becca Meadows
MSc mBANT mCNHC – Velká Británie

School of Allied Health and Community,
University of Worcester, Spojené království.

Veganská strava a těhotenství – výsledky u rodičky a novorozence: Systematický přehled a metaanalýza observačních studií.

Kontext: Je všeobecně známo, že strava těhotné osoby může přímo ovlivnit zdraví novorozence až do jeho dospělosti. Navzdory výraznému nárůstu popularity veganství zůstává nejasné, zda veganská strava během těhotenství pozitivně či negativně ovlivňuje zdravotní výsledky rodičky nebo novorozence.

Cíl studie: Vzhledem k nedostatku doporučení založených na důkazech, která by podporovala rodičky v informovaném rozhodování o výběru stravy v těhotenství, se tato studie snažila shromáždit existující soubor pozorování a zjistit, zda lze identifikovat nějaký vztah mezi veganskou stravou během těhotenství a zdravotními výsledky u novorozence a rodičky.

Metody: V databázích CINAHL, MEDLINE a PsychINFO byly vyhledány relevantní články publikované do 9. srpna 2022. Kvantitativní údaje byly analyzovány pomocí modelu náhodných efektů s poměrem šancí nebo průměrným rozdílem a 95% intervalem spolehlivosti.

Výsledky: K metaanalýze výsledků porodní hmotnosti bylo identifikováno celkem šest observačních studií. Vztah mezi veganskou stravou a porodní hmotností byl statisticky významný (MD -120,12 g, (95 % CI -230,30 g až -9,95 g) p= 0,03, I2= 86 %). Nebyl zjištěn statisticky významný vztah mezi veganskou stravou a nízkou porodní hmotností, délkou těhotenství, malým gestačním věkem a výsledky předčasného porodu. Pro provedení metaanalýzy u všech výsledků týkajících se žen při porodu (těhotenská anémie, těhotenský diabetes, preeklampsie, hypertenze vyvolaná těhotenstvím, těhotenská nebo poporodní deprese) nebyl k dispozici dostatek studií.

Zpět na obsah

Závěr: U novorozenců narozených veganským rodičkám pravděpodobně existuje zvýšené riziko snížené porodní hmotnosti, avšak zdravotní dopad tohoto snížení nebyl kvalifikován. Vysoká heterogenita a nedostatek vysoce kvalitních důkazů znamenají, že tyto výsledky by měly být interpretovány opatrně, ale ilustrují značný nedostatek výzkumu výsledků porodů a potřebu mnohem rozsáhlejších longitudinálních, kohortových studií, které by posoudily celoživotní dopad veganské stravy během těhotenství na potomky.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=hHvvGHOig1U&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=49&pp=iAQB

Dr. Nimisha Kizhakkemadathil 1 (Narendran) – Indie
Government Ayurveda College, Trivandrum, Kerala

Spoluautoři:
Dr Sunil John Thykattil (Proffessor, Dept Of Kaya Chikitsa, Govt Ayurveda College, Trivandrum, Kerala) Ayurveda for Rheumatoid Arthritis

Ájurvédská léčba progresivní myoklonické epilepsie Lafora.

Laforova choroba je dědičná, těžká forma progresivní myoklonické epilepsie, která začíná v raném dětství nebo v dospívání. Jedná se o poruchu mozku charakterizovanou opakovanými záchvaty a poklesem intelektuálních funkcí. Charakteristickým znakem Laforovy choroby je hromadění aberantních glykogenových agregátů zvaných Laforova tělíska v mozku a dalších tkáních. Nejnovější výzkumy uvádějí, že je způsobena mutací dvou genů kódujících duální fosfát Laforin nebo E3 ubikvitinovou ligázu Malin. Velmi nedávno byla zařazena do skupiny glykogenových střádavých chorob. Toto onemocnění je velmi vzácné a jeho výskyt je menší než 4 pacienti na 1 milion jedinců. Ačkoli se v současné době testují různé způsoby léčby, včetně podávání antisense oligonukleotidů ke snížení exprese glykogen syntázy, jsou tyto strategie zatím v plenkách a je třeba času k posouzení, zda by se některá z nich stala vhodnou

Zpět na obsah

účinnou terapií Laforovy choroby. Vědci si nyní začínají uvědomovat a zjišťovat to, co ájurvédští áčárjové věděli po tisíciletí - "roga sarveapi mande agnau", tj. že všechny nemoci, které lze na tomto světě vysvětlit, vznikají z narušené střevní flóry člověka. S nástupem nové éry se lidský mikrobiom stal více transdisciplinárním oborem s kolosální škálou pokusů a strategií, jak mu porozumět a bojovat s ním. Tímto předkládáme kazuistiku Laforova onemocnění, které bylo dobře zvládnuto díky intervencím potvrzujícím množství ájurvédských konceptů. Tento článek přináší slibné poznatky o léčbě Laforovy choroby a krok vpřed v léčbě tak vzácného a závažného onemocnění.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=IDY3_BuWyfA&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=50&pp=iAQB

Dr. Geethu Balakrishnan – Indie

Amrita Centre for Advanced Research in Ayurveda (ACARA), Amrita school of Ayurveda, Amrita Vishwa Vidyapeetham.

Současné trendy v TCIM: Lidský střevní mikrobiom jako potenciální faktor při léčbě poruch autistického spektra. Otevřená randomizovaná kontrolní klinická studie léčby dysbiózy.

Spoluautoři:
Dr.Dinesh.K.S (Professor & HOD, Dept. of Kaumarabhritya, Vaidyaratnam P S Varier Ayurveda College, Kottakkal, Kerala, India)
Dr.Swapna Chitra.S (Assistant Professor, Dept. of Kaumarabhrithya, Santhigiri Ayurveda Medical College, Palakkad, Kerala, India)
Dr.Krishnendhu.C (Junior Research Fellow, EMR Project, Vaidyaratnam P S Varier Ayurveda College, Kottakkal, Kerala, India)
Dr.Santhi Krishna A.S (Research Associate, AVP Research Foundation, Coimbatore, Tamil Nadu, India)
Dr.George.M.J (Professor & HOD, Dept. of Shalya Tantra, Vaidyaratnam P S Varier Ayurveda College, Kottakal, Kerala, India)
Dr.Anita Patel (Professor, Faculty Ayurveda(Shalya tantra), Dean, Research, Swaminarayan University, Tal-Kalol, Gandhinagar, Gujarat)

Úvod:

Poruchy autistického spektra (PAS) představují různorodou skupinu onemocnění, která se vyznačuje narušenou sociální interakcí a komunikací a omezeným a opakujícím se chováním. Světová zdravotnická organizace oznámila postupný nárůst prevalence PAS a odhaduje, že epidemiologický výskyt se zvýšil na alarmující úroveň jednoho dítěte ze sta. Přesná etiopatogeneze stále zůstává hádankou; v posledních desetiletích studie poukazují na paralelní a komplexní interakci střeva a mozku související se střevními mikroby a příznaky autismu. Nové důkazy naznačují neměnný vztah mezi střevní dysbiózou a neurobehaviorálními příznaky poruch autistického spektra (PAS) v rámci osy mozek – střevní mikrobiom. Tato komplexní intervence zahrnuje polyherbální ájurvédské léky, úpravy životního stylu a stravy, rodičovské vedení a další interdisciplinární intervence při zvládání poruch autistického spektra.

Zpět na obsah

Materiály a metody:
Tato randomizovaná kontrolní studie byla zaregistrována v indickém registru klinických studií (CTRI), registrační číslo CTRI/2018/05/014017, registrováno 21. května 2018, a byla provedena v prostředí vzdělávací instituce Vaidyaratnam P. S. Warrier Ayurveda College, Kottakal. Do této studie bylo zařazeno 60 dětí s diagnózou poruchy autistického spektra s náhodným rozdělením 1:1.

Hodnocení:
Kvalita a kvantita střevních mikrobů z hlediska jejich relativního zastoupení byla zjišťována pomocí sekvenování 16S ribozomální RNA pro každý vzorek stolice a změny neurobehaviorálních symptomů byly hodnoceny testem CARS ve třech fázích: základní období (0. den), přechodné období (30. den) a závěrečná fáze (60. den).

Výsledky:
Výsledky sekvenování 16S rRNA ukázaly, že všechny faktory vedoucí k dysbióze lze díky našemu integrativnímu přístupu dobře zvládnout. U rysů autismu hodnocených testem CARS bylo dosaženo významného snížení průměrného skóre intervenční skupiny (MD = 5,7679, SE = 0,38359) ve srovnání s kontrolní skupinou (MD = 2,1207, SE = 0,31058) s $P < 0,05$.

Závěr:
Náš multifaktoriální, nelineární, holistický, komplexní a dynamický přístup otevírá nové obzory a zpřesňuje stávající metody při zvládání dysbiózy a autismu.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=YUNwdx_Emys&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=51&pp=iAQB

Assoc. Prof. Dr. Gulay Yilmazel – Turecko

Hitit University, Corum, Turecko

Spoluautoři:
Emre KELES (Research Assistant, Hitit University)
Remziye CICI (Assistant Prof. Dr., Hitit University)

Vztah mezi kvalitou života a stavem duševního zdraví u neoperovaných starších pacientů s kataraktou.

Kontext:
Katarakta, která je nejčastější příčinou slepoty a zrakového postižení, je často spojována se stárnutím a může u starších lidí způsobovat psychické problémy.
Cíl:
Cílem této studie bylo zjistit vztah mezi kvalitou života a stavem duševního zdraví u neoperovaných starších pacientů s kataraktou.
Materiál a metody:
Tato deskriptivní studie byla provedena se staršími pacienty, kteří se v období březen-červen 2022 přihlásili na oční kliniku školicí a výzkumné nemocnice ve městě ležícím v centrální černomořské oblasti Turecka. Studie byla provedena u 183 starších pacientů, kteří nepodstoupili operaci katarakty. Údaje byly získány metodou osobního rozhovoru. Dotazníková forma zahrnovala formulář se sociodemografickými údaji, škálu nemocniční úzkosti a deprese (HAD), škálu kvality života CASP-19 a škálu osamělosti UCLA. Data byla vyhodnocena pomocí programu SPSS 21.0 package. Při analýze byla použita procenta, průměr, chí-kvadrát test a Spearmanova korelační analýza. Při vyhodnoceních byla hodnota $p<0,05$ přijata jako statisticky významná.
Výsledky:
Z výzkumného souboru bylo 73,8 % osob starších 65 let, 60,7 % tvořily ženy. Nízká kvalita života byla zjištěna u 50,8 % pacientů, deprese a úzkost u 88 % a osamělost u 49,2 %. Kvalita života byla nízká u 55,9 % pacientů s depresí ($p<0,001$). Kvalita života byla nízká u 54,7 % pacientů s úzkostí a nízká byla u 61,1 % pacientů s osamělostí ($p<0,05$). Bylo zjištěno, že s rostoucím věkem pacientů se snižovala kvalita jejich života a zvyšovala se úroveň deprese, úzkosti a osamělosti.

Zpět na obsah

Závěry:
Kvalita života byla prediktorem duševního zdraví u starších osob s neoperovanou kataraktou. U starších pacientů s kataraktou lze doporučit screening duševního zdraví a psychiatrickou konzultaci.
Klíčová slova:
Starší lidé, katarakta, neoperovaná katarakta, kvalita života, duševní zdraví.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=s8bwW_tnHfQ&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=52&pp=iAQB

Dr. Preetham Pai , Associate professor – Indie

Oddělení Kaumarabhritya-Balroga
BVDUCOA

Léčba dětské mozkové obrny pomocí ájurvédských principů – série případů.

Dětská mozková obrna (DMO) je heterogenní trvalé neurologické onemocnění způsobené neprogresivním poškozením vyvíjejícího se mozku. Motorické postižení dětské mozkové obrny je často doprovázeno mentálním postižením, poruchami smyslů, komunikace, vnímání chování, epilepsií a sekundárními muskulárními problémy. Celosvětově je CP jednou z nejčastějších příčin invalidity u dětí. Celosvětově se prevalence dětské mozkové obrny pohybuje od 1,5 do 4 na 1000 živě narozených dětí nebo dětí. V Indii je celková souhrnná prevalence dětské mozkové obrny na 1 000 zkoumaných dětí 2,95.
V současné době neexistuje žádná specifická léčba mozkových inzultů vedoucích k motorické dysfunkci u dětské mozkové obrny. V důsledku toho se k léčbě pacientů používají různé interdisciplinární přístupy, jako jsou

Zpět na obsah

fyzikální, vývojové, lékařské, chemické, chirurgické a technické postupy. Tyto postupy pomáhají předcházet sekundárním poruchám a zlepšují vývojové schopnosti dítěte.
Dostupné symptomatické terapeutické možnosti dělají z dětské mozkové obrny nejnákladnější chronické dětské onemocnění. Různé klinické studie prokázaly účinnost ájurvédských přípravků a procedur panchakarma u dětské mozkové obrny.
Metodika: Podrobně budou diskutovány 4 případy pacientů s dětskou mozkovou obrnou, které byly účinně léčeny ájurvédskými bylinnými přípravky a procedurami pančakarmy.
Závěr: Ájurvédská léčba účinně snižuje spasticitu a zlepšuje motorické funkce u dětské mozkové obrny, doufejme, že snižuje potřebu chirurgických zákroků a antispastických léků.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=HpMRjH0jqiw&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=53&pp=iAQB

Debbie Sommerville – USA

University of Natural Medicine, Saint Dimas California USA
Spoluautoři:
Regina Andrade-Galindo (Universidad Anáhuac, Facultad de Ciencias de la Salud y Medicina, México City, México)
Carlos Orozco (University of Natural Medicine. Saint Dimas California USA)

Plazma studeného vzduchu jako systémový selektivní adaptogen.

Žijeme ve světě, kde na výsledcích záleží více než kdy dříve. Na naše těla působí nové vlivy prostředí, kterým se již nemůžeme vyhnout. Naše buňky se snaží tyto informace přenést a interpretovat do smysluplných reakcí, což vede ke zvýšenému výskytu nemocí. V důsledku toho byla v roce 2020 po návratu hlavních autorů z Wuhanu založena hybridní decentralizovaná

Zpět na obsah

jednotka klinického výzkumu pro pacienty všech věkových kategorií trpících četnými komorbiditami. Tito pacienti užívají systémový selektivní adaptogen v podobě naší plazmy studeného vzduchu a zdravotnické zařízení kvantové mechaniky, které vytváří uvnitř těla velké množství vodíku (H2). Zařízení je vyrobeno v Austrálii a je patentováno. Podívejte se na výsledky v oblasti lidského zdraví, které inspirují vědce a lékaře na celém světě k poznávání nevídaného světa.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=GM3tCujMHEo&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=54&pp=iAQB

Pratibha Shah, BAMS – USA

Masters in Ayurveda, MPH, Ayurveda consultant, Senior Consultant: Boston Ayurveda School Founder, President, BOD: Council for Ayurveda Research Founder, President, BOD: Wholistic Health Alliance Founding BOD: National Consortium of Ayurveda Medicine.

Prohloubení našeho porozumění autoimunitním poruchám pomocí ájurvédy.

Předpokládá se, že autoimunitní onemocnění postihují přibližně 50 milionů lidí ve Spojených státech. Představují značnou fyzickou, emocionální, sociální a finanční zátěž na systém zdravotní péče v zemi. I přes více než 100 klinicky identifikovaných autoimunitních onemocnění je pochopení jejich etiopatologie a možnosti léčby stále dosti omezené. Zdá se, že výskyt autoimunitních onemocnění v USA roste.
Ájurvéda je 4000 let stará holistická nauka o životě. Ájurvédský rámec poskytuje jasný přístup, analýzu hlavních příčin a efektivní aplikaci jeho principů na tyto skupiny nemocí. Rozvinuté robustní koncepty patofyziologie mohou být použity k prohloubení našeho porozumění architektuře autoimunitních onemocnění, což následně může vést k jejich lepšímu léčení,

Zpět na obsah

pozvednutí kvality života a rovněž ke zlepšení prognózy. Tato prezentace se bude zabývat klíčovými aspekty ájurvédského přístupu na pozadí toho, co dnes známe z hlediska západní medicíny, aby pomohla demystifikovat autoimunitní onemocnění.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=eigVADjdIRE&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=55&pp=iAQB

Dr. Nimisha Kizhakkemadathil 2 (Narendran) – Indie
Government Ayurveda College, Trivandrum, Kerala.

Spoluautoři: Dr. Aswathy S (MD Ayurveda-Kaya Chikitsa, Associate Prof. Dept Of Kaya Chikitsa, Gavc Trivandrum) Dr. K Ambika (MD Ayurveda-Kaya Chikitsa, HOD, Dept Of Kaya Chikitsa, Gavc Trivandrum)

Ájurvéda pro revmatoidní artritidu.

Revmatoidní artritida je vyčerpávající chronické zánětlivé onemocnění, které může způsobit poškození kloubů i dlouhodobou invaliditu. Je to jedno z onemocnění, které spadá do ájurvédské skupiny Vjádhi – Váta rakta. Etiologie revmatoidní artritidy je neznámá, ale z ájurvédského hlediska Acharya Vaghbhata uvádí, že - „vidahi annan virudham cha tat tat cha asruk pradooshanm, heenam chahajatam vida swapna jagara maithunam“. To znamená, že dlouhodobé stravovací návyky, které způsobují střevní dysbiózu a změny životního stylu způsobují narušení trayo upastambha (tj. ahara, nidra a bramhacharya), což vede k nerovnováze ve fungování melatoninu v těle. Působí jak na vrozené, tak na specifické reakce imunitního systému. Toto ochromující onemocnění stále převažuje mezi autoimunitními nemocemi, protože uniká moderním lékům, ale ájurvéda má co nabídnout i kromě takzvaných “trexátů, umabů a imabů”, aby napravila chyby imunitního systému a učinila ho schopným nemoc trvale vyléčit. Na rozdíl od alopatie

Zpět na obsah

(jako by pilulka mohla způsobit dramatické snížení bolesti) má ájurvéda pro oblast zdravotní péče holistické řešení. Tři hlavní linie léčby popsané při léčbě Váta Rakta zahrnují Virechanam, Vasti a Raktamokshanam. Tyto modality mají za cíl vyplavit střevní intoxikaci způsobenou léty nahromaděnou střevní dysbiózou a zjemnit bioenergii.Všechny tyto výše uvedené léčebné postupy jsou aplikovány u pacientů přicházejících na oddělení Kaya Chikitsa při Govt Ayurveda College. Komplexní výzkumné údaje a jejich analýza z posledních 10–15 let studií o revmatoidní artritidě a výsledky pilotní studie budou diskutovány, aby se zjistil způsob účinku léčebných modalit pro revmatoidní artritidu. To by pomohlo vnést do světa medicíny úsvit naděje při hledání zámku a klíče k RA.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=IDY3_BuWyfA&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=50&pp=iAQB

Prof. Shantala Priyadarshini – Indie

AYUSH Chair, Professor, University
Zastupující indickou vládu.
M.S (Ayurveda) M.A. (sanskrit) M.Sc.Tech (environmental Science.)
Retd Joint Director, AYUSH Training center, Government of Karnataka Arogya Bharti, India's National Coordinator, National Executive member

Ájurvédská řešení globálního oteplování – kulturní dědictví minulosti pro budoucí krizi.

Globální oteplování – hrozící problém dneška, který v budoucnu přeroste ve větší krizi. Ájurvéda to předvídala a poskytla řešení.
Ájurvéda doporučuje, aby se na řešení klimatických změn podílel jednotlivec, rodina a společnost. Osobní návyky, společenské bydlení a rituály hrají významnou roli při ochraně flóry, fauny a životního prostředí. V Indii je

Zpět na obsah

v módě již po staletí.
Obhajované každodenní rituály jsou jedním ze způsobů, jak omezit, opětovně recyklovat a znovu používat plasty, které mohou nahradit biologicky rozložitelný materiál, jenž je nejen šetrný k životnímu prostředí, ale také přispívá ke zdravému životu. Konzumace masa se nepropaguje každý den, v Indii se praktikuje zákaz konzumace masa v určitých dnech v týdnu a několik měsíců v roce. Biologicky rozložitelné denní talíře, nádobí, příbory, kosmetika, biopesticidy, bylinné léky, tradiční životní styl slibují zachování bohaté biologické rozmanitosti, učení a přijímání přírodních materiálů ve velkém měřítku. Flora a fauna, která hraje klíčovou roli v zachování biodiverzity, je pomalu na ústupu, jak vidíme v IUCN. Důležité je zachování lesů, parků, jezer v každé obci, pomáhá to nejen k ochraně vody, ale zároveň vytváříme i banky semen. Kautilyova Arthashastra, pravděpodobně z 2. století př. n. l., již uváděla pravidla a nařízení o likvidaci odpadu, ochraně přírody a mnoho dalšího. Lidem byly doporučeny konkrétní rostliny, které je třeba pěstovat a uchovávat pro blaho všech živých bytostí.
Výzkum přínosu agnihotry (védský rituál ohňového obřadu) pro živé bytosti, zemědělství a zvýšení zemědělské produkce bude doplněn o údaje z výzkumu. Kromě léčení přírody vykazuje významné výsledky při zvládání drogové závislosti, posttraumatické stresové poruchy a dalších zdravotních problémů. Čaraka Samhita – starověký text ájurvédy hovoří o významu životního prostředí a jeho vlivu na živé bytosti – říká: “Mikrokosmos a makrokosmos mají obrovský vzájemný vliv.” V příspěvku budou uvedeny příklady všech výše uvedených vlivů.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=T-VO-9dsgCM&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=57&pp=iAQB

Mohamad Motevalli – Rakousko

Univerzita v Insbrucku, Rakousko

Spoluautoři:
1 autor: Mohamad Motevalli [1 - Leopold-Franzens University of Innsbruck, 6020 Innsbruck, Austria; 2 - University College of Teacher Education Tyrol, 6010 Innsbruck, Austria]
2 autor: Clemens Drenowatz [University of Teacher Education Upper Austria, 4020 Linz, Austria]
3 autor: Derrick Tanous [1 - Leopold-Franzens University of Innsbruck, 6020 Innsbruck, Austria; 2 - University College of Teacher Education Tyrol, 6010 Innsbruck, Austria]
4 autor: Katharina Wirnitzer [1 - University College of Teacher Education Tyrol, 6010 Innsbruck, Austria; 2 - Leopold-Franzens University of Innsbruck, 6020 Innsbruck, Austria]

Životní styl veganů, vegetariánů a omnivorů na rakouských vysokých školách a univerzitách.

Zdravý životní styl je hlavním předpokladem zdraví jednotlivce i veřejnosti. Ačkoli jsou zdravotní přínosy a rostoucí popularita veganské a vegetariánské stravy po celém světě dobře zdokumentovány, existují omezené údaje o zdravotním chování jedinců, kteří dodržují rostlinnou vs. smíšenou stravu. Tato celostátní studie měla za cíl prozkoumat chování rakouských vysokoškolských studentů (ST) a akademických pracovníků (AS) související se zdravím se zaměřením na rozdíly mezi typy stravy účastníků. Tato studie využívala průřezový design s interdisciplinárním přístupem, využívající víceúrovňovou strategii vzorkování shluků. Celkem 6 148 ST a 1 041 A;S z 52 ústavů dokončilo standardizovaný online průzkum, který zahrnoval údaje o sociodemografii, antropometrii, akademickém stavu a životním stylu. Účastníci byli rozděleni do tří dietních skupin: všežravci, vegetariáni nebo vegani. Prevalence vegetariánské stravy byla 22,8 % mezi ST a 13,2 % mezi AS, zatímco 6,0 % ST a 2,2 % AS byli vegani. Veganská a vegetariánská strava byla v obou skupinách více rozšířená u žen než u mužů. V ST se vegani a vegetariáni častěji pravidelně účastnili volnočasových sportů / cvičení než všežravci; v AS však byli vegetariáni aktivnější ve volném čase ve srovnání s vegany a všežravci. Veganští a vegetariánští účastníci v obou skupinách měli vyšší prevalenci zdravého BMI ve srovnání s všežravci. U ST nebyl zjištěn

Zpět na obsah

žádný významný rozdíl v kuřáckém chování mezi typy diet; ale v AS měli vegani nižší míru kouření než vegetariáni a všežravci. Vegetariáni a vegani uváděli nižší příjem alkoholu ve srovnání s všežravci; nicméně vysokoškolské/univerzitní populace dodržující rostlinnou stravu mají ve srovnání s všežravci tendenci vést zdravější životní styl. Tato zjištění zdůrazňují důležitost aktualizace programů a opatření ve vzdělávacím a komunitním prostředí s ohledem na významný dopad stravy na rostlinné bázi na zdraví.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=YfhZf0FZ9Vo&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=58&pp=iAQB

Carlos Orozco BSc, MSc, ND, MD, PhD, DrHr, FPAMS – USA

University of Natural Medicine, Saint Dimas California 91750 USA

Spoluautoři:
Black D (University of Natural Medicine, Saint Dimas California 91750 USA)
Andrade-Galindo R. (Universidad Anáhuac Facultad de Ciencias de la Salud y Medicina. 52886 México City. México)

Láska vyjádřená jakožto soudržnost ve vědomí.

Předpokládáme, že molekula vody hraje významnou roli v projevu vědomí díky své schopnosti uchovávat a přenášet informace. K prokázání takového vlivu v živých systémech a v životním prostředí slouží energetický převodník známý jako klíč ke koherenci, který vynalezl Dr. Carlos Orozco a který otevírá možnost ověřit tuto hypotézu na základě principů kvantové mechaniky a kvantové fyziky. Tok informací je utvářen našimi myšlenkami, když se stávají činy. Naše činy se stávají návyky a naše návyky určují naše chování za nejrůznějších okolností. Činy jsou výsledkem pohybu prostřednictvím vibrací a výměny frekvencí spolu s gravitačními vlnami, které vedou

Zpět na obsah

k vyjádření univerzálního vědomí prostřednictvím pohybu vody.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=wqxXr67XP24&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=59&pp=iAQB

Alexandros Tilikidis MD – Řecko

Acupuncturist, Herbalist,
Akadimia of Ancient Greek and Traditional Chinese Medicine, Athens.

Historie tradiční helénské medicíny.

V tomto příspěvku budeme sledovat vývoj tradiční helénské medicíny od dob Apollóna, Asklépia a Hippokrata až do současnosti. Budeme sledovat Hippokratovu lékařskou praxi, včetně období od jeho smrti v roce 370 př. n. l. až do obsazení Řecka římskou říší v roce 146 př. n. l. Změny v medicíně kvůli politice římských císařů. Medicína ve středověku. Rovněž učení Hippokratových myšlenek v období turecké okupace (1453 – 1821). Vliv René Descarta na evoluci lékařských myšlenek a na celosvětový úpadek tradiční medicíny (po něm). Velký boj lékařů, který probíhal v řeckém státě po roce 1821 proti praktickým lékařům a porodním asistentkám (lékařům, kteří nesli starověkou Hippokratovu moudrost). Tradiční helénská medicína dnes. Na závěr své prezentace také uvedu některé myšlenky o čtyřech povahových vlastnostech.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=tsQ6RjGsIzs&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=60&pp=iAQB

Zpět na obsah

Derrick R Tanous (MSc) – Rakousko

Department of Sport Science, University of Innsbruck, 6020 Innsbruck, Rakousko.

Spoluautoři:
Derrick Tanous1,2
Mohamad Motevalli1,2
Katharina Wirnitzer1,2
1 [Department of Sport Science, University of Innsbruck, 6020 Innsbruck, Austria]
2 [Department of Research and Development in Teacher Education, University College of Teacher Education, Tyrol, 6020 Innsbruck, Austria]

Od smíšené stravy po veganskou stravu u zdravé, aktivní populace a sociokulturní konstrukce flexitariánské stravy v rámci současných trendů v oblasti udržitelného stravování.

Rekreační běh na dlouhé vzdálenosti (např. půlmaraton nebo maraton) je v Evropě stále oblíbenější sportovní aktivitou, kterou provozují miliony lidí po celém světě. Zdá se, že v den závodu se vytrvalostní běžci odchylují od svého obvyklého příjmu stravy a tekutin, pravděpodobně v důsledku fyzické a psychické zátěže, základní motivace a individuální strategie v den závodu. Vegetariánští běžci jsou převážně motivováni k dodržování svého typu stravy z etických důvodů, což může omezovat výkyvy v příjmu stravy v den závodu bez ohledu na zdravotní stav. Flexitariáni jsou naopak ke stravovacím postupům shovívavější. Definice pro klasifikaci stravovacích podskupin vegetariánských a veganských účastníků uvedla akademie Academy of Nutrition and Dietetics. Přísná definice od předních výživových organizací pro flexitariány však chybí. Obecně přijímanou definicí flexitariána je, že se jedná o osobu, která se obvykle stravuje vegetariánsky, ale příležitostně konzumuje maso. Tato průřezová studie je první, která rozlišuje závodní strategie týkající se příjmu stravy a tekutin u flexitariánských, vegetariánských a veganských rekreačních vytrvalostních běžců. Základní vzorek tvoří dotazníky, které odevzdalo celkem 317 účastníků. První výsledky (poslední budou představeny v září v Praze) z analýzy kontrolních otázek ukázaly, že 29 účastníků (9,14 % vzorku studie; 5 veganů a 24 vegetariánů) nesplňovalo požadovanou klasifikaci stravy a byli odpovídajícím způsobem přesunuti. Uvádí se, že flexitariáni mají podobné

Zpět na obsah

základní stravovací motivace jako vegetariáni, včetně preference zdraví nebo snížení uhlíkové stopy. Hlavním motivačním rozdílem ve stravování mezi flexitariány a vegetariány se však zdá být zvýšený zájem vegetariánů o dobré životní podmínky a pohodu zvířat. Dilematem při definování flexitariána se proto zdá být vztah mezi dodržováním typu stravy a časem. Vzhledem k tomu, že všežravá strava je celosvětově nejtradičnějším stravovacím vzorcem, mnoho dnešních vegetariánských a veganských rekreačních běžců změnilo své stravovací chování.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=OZRYZxkJJjM&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=61&pp=iAQB

Dr. Remziye Cici – Turecko
Hitit University, Corum, Turecko

Spoluautoři:
1 Remziye CİCİ
2 Gülay YILMAZEL
3 Nur Pınar AYAZ

1 PhD, Hitit University Faculty of Health Sciences Department of Surgical Diseases Nursing, CORUM/TURKEY
2 Associate Professor, Hitit University Faculty of Health Sciences Department of Public Health, CORUM/TURKEY
3 PhD, Hitit University Faculty of Health Sciences Department of Surgical Diseases Nursing, CORUM/TURKEY

Vliv úrovně osamělosti a deprese na bolest u geriatrických pacientů s rakovinou prostaty.

Kontext:
Osamělost a deprese u geriatrických pacientů s rakovinou prostaty mohou souviset se závažností bolesti. Studie proto analyzovala účinky úrovně osamělosti a deprese na bolest u geriatrických pacientů s rakovinou prostaty.

Metody:
Do průřezové studie bylo zařazeno 83 pacientů ve věku 60 – 74 let. Údaje byly shromážděny pomocí škály osamělosti pro starší osoby, Beckovy škály deprese a numerické hodnotící škály.
Výsledek:
Bylo stanoveno, že střední věk jedinců zahrnutých do studie byl 66, střední doba trvání bolesti u těchto pacientů byla dva roky a 90 % z nich užívalo léky proti bolesti. Střední skóre osamělosti pacientů bylo 16 a 70 % mělo depresi. Existuje významný pozitivní vztah mezi délkou trvání diagnózy prostaty a závažností bolesti (r: 0,680; $p<0,05$), významný pozitivní vztah mezi závažností osamělosti a závažností bolesti (r: 0,241; $p<0,05$) a pozitivní vztah mezi mírou deprese a závažností bolesti. Bylo stanoveno, že existuje významný vztah (r: 0,276; $p<0,05$).
Závěry:
Bylo zjištěno, že míra bolesti, osamělosti a deprese byla vyšší u geriatrických pacientů s rakovinou prostaty. Závažnost bolesti se zvyšovala s rostoucí mírou osamělosti a deprese. Rozvoj intervencí zaměřených na duševní stavy pacientů v rámci rehabilitačních studií může pomoci zmírnit závažnost bolesti.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=Jw-VlReBKo4&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=62&pp=iAQB

Zpět na obsah

Nur Pinar Ayaz (Lecturer Dr.) – Turecko

Hitit University, Corum, Turecko

Spoluautoři:
Remziye CICI (asistent Prof. Dr., Hitit University)
Gulay YILMAZEL (Assoc.Prof.Dr ., Hitit University)

Přesvědčení o bolesti a používání nefarmakologických metod v léčbě bolesti mezi studenty ošetřovatelství.

Kontext: Bolest je nehmotný pojem, který ovlivňuje, někdy omezuje a snižuje kvalitu života jedince v určitých obdobích jeho života.
Cíl: Tato studie byla provedena za účelem zjištění názorů studentů ošetřovatelství na bolest a jejich používání nefarmakologických metod při zvládání bolesti.
Materiál–metody: Tato deskriptivní studie byla provedena s 351 studenty ošetřovatelství, kteří se vzdělávali na veřejné vysoké škole v období od února do dubna 2023. Data studie byla sbírána skupinovou dotazníkovou metodou. Formulář dotazníku zahrnoval sociodemografické charakteristiky, zkušenosti s bolestí, nefarmakologické metody používané při léčbě bolesti a škálu přesvědčení o bolesti. Pro vyhodnocení výzkumných dat byly použity procenta, medián, Kruskal Wallisův H test, Mann Whitney U test a Spearmanova korelační analýza. Hodnota $p<0,05$ byla v analýzách považována za statisticky významnou.
Výsledky: Průměrný věk výzkumného souboru byl 20,6 let a 70,4 % studentů byly ženy. Medián skóre ze škály přesvědčení o bolesti byl 3,50 v subdimenzi organických přesvědčení a 2,25 v subdimenzi psychologických přesvědčení. Mezi přesvědčením o organické a psychologické bolesti byla nalezena pozitivní a významná (r:0,218; p:0,000) korelace. Zatímco přesvědčení o organické bolesti bylo významně vyšší u studentů 3. ročníku, přesvědčení o psychické bolesti bylo výrazně vyšší u studentů žijících na soukromých kolejích ($p<0,05$). Obecně bylo přesvědčení o organické bolesti významně vyšší u těch, kteří zažili nesnesitelnou bolest ($p<0,05$). Víra v organickou bolest byla vyšší u těch, kteří preferovali farmakologické a nefarmakologické metody společně v léčbě bolesti ($p<0,05$).
Závěry: Bylo zjištěno, že přesvědčení studentů ošetřovatelství o organické

Zpět na obsah

bolesti je vyšší než přesvědčení o psychické bolesti a že přesvědčení studentů ošetřovatelství o bolesti se liší podle demografických údajů a charakteristik souvisejících s bolestí.

Klíčová slova: Studenti ošetřovatelství, přesvědčení o bolesti, nefarmakologické metody.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=EDAE15SINVA&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=63&pp=iAQB

Sobota 16. září 2023 – Sál 3

Dr. Suresh Swarnapuri, BAMS, MD – Irsko

Prezident Europe Ayurveda Academy ve Francii
Výkonný ředitel Association Ayurveda Academy ve Velké Británii
Prezident Croatian Ayurveda Institute v Chorvatsku, ředitel OM Ayurveda na Ukrajině

Léčba nemocí životního stylu v Ájurvédě.

Nemoci související se životním stylem se od jiných nemocí liší, neboť jim lze potenciálně předcházet a jejich výskyt lze snížit změnou stravy, životního stylu a prostředí. Zaměřím se na prevenci a léčebné aspekty v Ájurvédě.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=NtFcjHE5sBU&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=65&pp=iAQB

Zpět na obsah

Dr. Neena Ravindran – Indie

PG Scholar, Oddělení Shalakya Tantra (ájurvédská oftalmologie, ORL a stomatologie), Amrita School of Ayurveda, Vallikkavu, Kollam, Kerala.

Spoluautoři:
K Sivabalaji(Associate Professor), Ashwini B N (Professor and Head of the Department) Department of Shalakya Tantra (Ayurveda Ophthalmology, ENT and Dentistry), Amrita School of Ayurveda, Amrita Vishwa Vidyapeetham Kollam - 690525(Pin), Kerala, India

Pohled z ptačí perspektivy na princip ájurvédské léčby diabetické retinopatie.

Úvod: Přibližně 95 milionů (35,4 %) diabetiků má diabetickou retinopatii (DR), mikrovaskulární komplikaci diabetes mellitus. Anti-VEGF injekce a laserová terapie jsou standardní metody léčby. Pokud se neléčí včas, může to vést ke komplikacím, jako je makulární edém, odchlípení sítnice, krvácení do sklivce, které nakonec způsobí úplnou ztrátu zraku. Nezbytností je tedy pravidelný screening, dobrá kontrola glykémie spolu se standardní péčí. Je to ale nákladné a vyžaduje se hlídaná prognóza spolu s opakovaným sezením až standardní péčí. Ájurvéda charakterizuje DR jako Parimlayi timira se sdružením Pitta Rakta v Susrutha samhitha. Symptomy Parimlyayi timira závisí na biproduktech metabolismu potravin. Podobně u DR závisí hladina krevního cukru na pacientově stravě. Symptomy a příznaky se zvyšují/zhoršují u pacientů se špatnou glykemickou kontrolou. DR lze tedy chápat jako Parimlayitimira. Princip léčby takto přijatý jako Pittasamana a Raktaprasadana.

Metody: Zkoumání klasických ájurvédských příznaků onemocnění a léčby související s DR.

Výsledky: Po analýze pojmů lze principy léčby vysvětlit jako Pittasamana a Raktaprasadana s Virechana, Raktamokshana, Sirodhara, Talapothichil, Mukhalepa, Padalepa jako léčebné metody.

Diskuse: Pitta má sáru, drávu guna, při zvýšení způsobuje exsudace ve vrstvách sítnice v podobě tvrdých/měkkých exsudátů a makulárního edému.

Zpět na obsah

Raktadushti způsobuje vitalizaci upadhatus sira, kandara, projevuje se jako úbytek pericytů a podpůrných buněk v kapilárách sítnice, aneuryzma, tečkovité a skvrnité krvácení.Virechana jako hlavní linie léčby v počátečních fázích odstraňuje vitální pittu. Raktamokšana působí proti pittě i raktě. Procedury jako Sirodhara, Talapothichil, Mukhalepa, Padalepa jako další procedury přijaté pro oslabené oko.

Závěr: DR chápána jako Parimlayitimira s asociací pitta-rakta, kde symptomy závisely na biproduktech metabolismu potravin. Pittasamana a raktaprasadana je lék.

Klíčová slova: Parimlayi timira, Drishtipatala, Pramehajanya timira.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=flRcJ0jslFA&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=66&pp=iAQB

Ranjan Amin – Velká Británie

Praktikující rádža jógy Brahma Kumaris Spojené království, Londýn.

Kultura zdraví.

Kultura zdraví má kořeny ve starověkých praktikách Satyug, v době, kdy nemoci a negativita nebyly známy. Přijetím čistých, povznesených myšlenek a podporou pozitivní energie můžeme přesunout svou pozornost od nemoci ke zmírnění a nahradit stres relaxací a štěstím. Může každodenní praktikování čistých myšlenek a čistých pocitů změnit naše chování a zvýšit naši ochotu přejít ke kultuře zdraví?

Metaanalýza, kterou provedli Ramesh et al (2013) a Chida a Steptoe (2008), odhalila, že pozitivní psychická pohoda byla spojena s vyšší úrovní štěstí a spokojenosti.

Zpět na obsah

Denní relaxační praktiky v meditaci Rádža jógy jsou zaměřeny na klid a ticho, které zvyšují naše léčebné schopnosti. Pokud stres může způsobit onemocnění, mír může sloužit jako základ pro udržení zdraví. Snížení stresu založeného na všímavosti (MBSR), vyvinuté Dr. Jonem Kabat-Zinnem, je účinným přístupem ke zvládání stresu a podpoře relaxace, přičemž četné studie podporují jeho přínos pro fyzické a duševní zdraví (Creswell, 2017).

Je nezbytné dbát na myšlenky, slova a vibrace, které vytváříme. Když si představíme svět bez nemocnic a nemocí, můžeme vytvořit zdravou realitu kultivací myšlenek míru, respektu a lásky.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=5FGjoOHPn4g&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=67&pp=iAQB

Hiroshini Amarasinghe – Sri Lanka

AKHP AMARASINGHA
Ájurvédský institut Gampaha Wickramarachchi,
Univerzita Kelaniya, Yakkala – Srilanka.

Hodnocení účinků a účinnosti léčebného protokolu při řízení nadváhy a obezity.

Obezita a nadváha má obrovský dopad na lidi a jejich životní styl po celém světě. Nadváha a obezita jsou identifikovány jako hlavní rizikový faktor pro nepřenosná onemocnění, jako jsou kardiovaskulární onemocnění, cukrovka, muskuloskeletální poruchy a některé typy rakoviny. Pro tuto studii byl vybrán vzorek obezity a nadváhy s cílem vyhodnotit účinnost léčebných protokolů. Výzkumník porovnával účinnost vybraného bylinného přípravku (kashaya) (skupina A) vs. vybraného bylinného přípravku (kashaya) s léčbou Purgation (vireechana) (skupina B) u stavu nadváhy a obezity. Dvě skupiny s 30 pacienty ve dvou ájurvédských nemocnicích na obezitologické klinice. Všechny pacienty měří před a po – tělesnou hmotnost, BMI, tělesný obvod, tloušťku kožní řasy, lipidový profil, FBS a TK. Skupina A a skupina B vykazovala významný pokles hmotnosti, hladiny BMI a FBS ve srovnání s obdobím před léčbou. Skupina B snižuje více hmotnosti (skupina B: 68,26 ± 1,41, skupina A: 68,57 ± 1,15). Úroveň BMI obou skupin (skupina B: 29,17 ± 0,53, skupina A: 29,72 ± 0,55). Skupina A a skupina B vykazovaly signifikantní snížení tělesného obvodu střední části paže, střední části stehna, tricepsu a tloušťky kožní řasy nad kyčelním kloubem ve srovnání s obdobím před léčbou. Skupina A a skupina B vykazovala významné zvýšení triglyceridů a skupina B významné zvýšení VLDL. Podle výsledků je očistná procedura a bylinná receptura (Moringa oleifera, Dolichos biflorus, Zingerber officenale, Ricinus communis) velmi úspěšná při kontrole nadváhy a obezity, vzhledem k tomu, že úprava dietního chování hraje zásadní roli u obezity.

Klíčová slova: Obezita, Bylinný přípravek (kashaya), Očista (vireechana)

Zpět na obsah

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=TOcbSzdGfko&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=68&pp=iAQB

Dr. Revathy Prasad, BAMS – Indie

Government Ayurveda College, Tripunithura, Kerala.

Spoluautoři:
Dr.Anuroop IV,Assistant Professor in the Department of Salyatantra,Sri Jayendra Saraswathi Ayurveda College,Chennai.
Dr.Murali K, Retired Professor and HOD,Department of Kayachikitsa,Government Ayurveda College,Tripunithura

Zkoumání role ájurvédy pro stárnutí ve zdraví.

Stárnutí je nevyhnutelnou, avšak nepříliš populární součástí lidského života. Snad proto Ačárja Susruta zařadil "džaru", proces postupného rozpadu homeostatických adaptačních reakcí těla, mezi svabhavika vjadhis spolu s kšutem (hladem), pipasou (žízní) atd. Dlouhý zdravý život je vroucím přáním každého člověka. To se však často stává nereálným ve středním věku nebo ještě před ním, kdy se stává obětí mnoha nemocí. Vytvoření fyzicky, psychicky a emocionálně silného "AGED" je potřebou doby, která je možná díky vědě o životě, ájurvédě. Práce zahrnuje hloubkový rozhovor se zdánlivě zdravými lidmi ve věku nad 80 let, který byl proveden s cílem odhalit faktory související s jejich zdravou dlouhověkostí na základě dotazníku. Výsledky rozhovoru ukázaly, že ájurvédské režimy, které si v životě osvojili, tak či onak hrají klíčovou roli v tom, aby zůstali zdraví. WHO říká, že není důležité přidávat jen roky k životu, ale přidávat život k letům. Pokud někdo adekvátně investuje do kreativního návrhu a realizace dlouhodobého výzkumného programu pro seniory založeného na ájurvédských principech, jednoznačným

Zpět na obsah

výstupem bude, že starší populace nejen v naší společnosti, ale i celosvětově může zůstat zdravější, čímž se minimalizuje potřeba léčebných zásahů.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=u21CgGqAl4A&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=69&pp=iAQB

Dr. Suryanarayana Mudadla – Indie

Shree Jagadguru Gavisiddheswara Ayurvedic Medical College and hospital, Koppal, Karnataka.

Spoluautoři: Dr. Radhika Injamuri, Associate Professor, SJG Ayurvedic Medical College and hospital, Koppal, Karnataka, Indie.

Kritické hodnocení ájurvédské léčby běžných respiračních onemocnění u dětí.

Respirační onemocnění jsou celosvětově hlavní příčinou úmrtnosti a nemocnosti, přičemž obzvláště náchylní jsou kojenci a malé děti. Bronchiální astma, alergická rýma, rhinální sinusitida jsou nejčastějšími nepřenosnými onemocněními u dětí. Stále více dětí je hospitalizováno s akutními respiračními infekcemi způsobenými běžnými respiračními viry, jako jsou chřipka, parainfluenza, respirační syncytiální virus běžně nazývaný RSV, adenoviry a koronaviry, včetně COVID-19. Přestože lékařská věda postupuje čím dál rychleji, stále mnoho dětí onemocní z důvodu nízké imunity, zvýšeného rizika vystavení kouři, znečišťujícím látkám a různým chemickým látkám v ovzduší. Pokud jde o úlohu ájurvédy při zvládání těchto běžných onemocnění, v ájurvédě jsou nemoci jako Pratishyaya, Tundikeri, Swasa a Kasa atd. dobře vysvětleny a účinně praktikovány od starověkého období. Vsoučasné situaci mnoho rodičů přivádí své děti do ájurvédských nemocnic za lepší léčbou, protože v ájurvédě jsou pojmy jako agni, vitalizace dóš, imunita (bala) při léčbě výše uvedených nemocí dobře vysvětleny, pochopením a praktikováním těchto pojmů v každodenní klinické praxi

Zpět na obsah

dosahují lepších výsledků a léčí tisíce případů. Například bronchiální astma, opakované angíny a respirační alergie se dobře zvládají pomocí ájurvédy. Několik úspěšných klinických případů s možnými vědeckými souvislostmi bude uvedeno v celém dokumentu.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=M3vqQEBVvi0&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=70&pp=iAQB

Dr. Radhika Injamuri – Indie

Shree Jagadguru Gavisiddheswara Ayurvedic Medical College And Hospital, Koppal, Karnataka.

Spoluautoři:
Dr. Suryanarayana Mudadla Associate Professor , SJG Ayurvedic Medical College and hospital, Koppal, Karnataka, Indie

Ájurvédská léčba běžných poruch chování u dětí.

Děti jsou cenným majetkem rodičů a budoucími tvůrci národa. Zdravé dítě se podílí na zdravé a prosperující společnosti. Od narození prochází dítě fázemi tělesného, duševního a sociálního vývoje až do dosažení dospělosti. Všechny tyto aspekty růstu a vývoje jsou pro pevné zdraví dítěte stejně významné. Děti mladší 15 let představují přibližně třetinu světové populace a přibližně 5-15 % z nich je postiženo touto sociálně hendikepující poruchou chování. Ájurvéda je starobylá indická lékařská praxe, která se zabývá holistickým přístupem k udržení fyzického a duševního zdraví. Ájurvéda spadá do skupiny celého lékařského systému zahrnujícího doplňkovou a alternativní medicínu. Ájurvédské strategie pro autismus, ADHD, ASD, duševní odchylky a další poruchy učení zahrnují vnitřní podávání bylinných léků, vnější léčebné procedury, jako jsou masáže, Siro dhara, Nasya a medikované klystýry a další. Detoxikační procedury a vhodně regulovaná dieta jsou také dobře vysvětleny a praktikovány. Ájurvédský medicínský systém má pokladnici popisů

Zpět na obsah

několika ájurvédských bylin, které pozvedají duševní i intelektuální sílu, převážně nazývanou “Medhya”. Předně se předpokládá, že léky Rasayana, které jsou zmíněny v Čaraka Samhitě pod názvem “Medhya Rasayana”, mají specifický vliv na mozkové funkce. Deficit kognitivních funkcí může být přítomen od narození nebo může být způsoben vnějšími příčinami, jako je poškození mozku, duševní onemocnění nebo neurologické abnormality. V každodenní klinické praxi bohužel přibývá případů s poruchami chování, nedochází k výraznému zlepšení v chování dětí, a proto pacienti hledají pomoc u alternativních léčebných systémů, ve kterých hledají naději. Několik klinických případů léčených pomocí ájurvédy bude uvedeno v celém dokumentu s vědeckým vysvětlením.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=PpHnrihKInM&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=71&pp=iAQB

Sofiene Ben Aissa – Tunisia

Department D, Razi Hospital, Mannouba, Tunisia.

Spoluautoři:
Larnaout Amine: Department D, Razi Hospital, Mannouba, Tunisia Razki Khouloud: Department D, Razi Hospital, Mannouba, Tunisia Lansari Rania: Department D, Razi Hospital, Mannouba, Tunisia Melki Wahid: Department D, Razi Hospital, Mannouba, Tunisia

Použití bylin ke snížení impulzivity u pacientů s bipolární poruchou.

Úvod:
Bipolární porucha je stav duševního zdraví charakterizovaný extrémními výkyvy nálad a změnami v hladině energie, chování a aktivitě. Impulzivní chování je běžným rysem pacientů s bipolární poruchou a může zhoršit příznaky a zhoršit každodenní fungování. Aby se u této populace snížila impulzivita, bylo zkoumáno použití bylin jako životaschopná alternativa

nebo doplňková terapeutická strategie.

Cíl:

Prozkoumat potenciální přínosy užívání bylin pro snížení impulzivity u pacientů s bipolární poruchou.

Metody:

Jednalo se o deskriptivní průřezovou studii prováděnou po dobu 12 týdnů v roce 2022 mezi 40 pacienty se stabilizovanou bipolární poruchou (skóre Hamiltonovy škály deprese <=8 a skóre škály Young Mania Rating Scale =<6). Všichni účastníci užívali bylinky (jeden šálek heřmánku na noc). Barratova škála impulzivity (BIS11) byla použita k posouzení impulzivity před a po užití bylin.

Výsledky:

Průměrný věk účastníků byl 38,6 +-5,4 let, většinu tvořili muži (60,3 %). Zaznamenali jsme pokles impulzivního chování po užití bylin s průměrným skóre v rozmezí 91 +-3 až 69 +-4 a tento pokles byl statisticky významný (P<0,001).

Závěr:

Byliny mohou nabídnout slibnou alternativní nebo doplňkovou možnost léčby pro pacienty s bipolární poruchou, kteří bojují s impulzivitou.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=5fWhpHHu9nI&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=72&pp=iAQB

Sampada Korde – Indie

Rachana Sharir, Goa, India. She runs a pure ayurveda and panchakarma clinic.
Also associated with an institution called MADHAVBAUG – which treats heart diseases and non-invasive treatment.

Spoluautoři: Dr. Sneha Naik

Ájurvédská léčba srdečního selhání.

Prevalence a nárůst výskytu chronického srdečního selhání (CHF) se zvyšuje velmi rychle. Kvůli různým komplikacím je u CHF vhodné použít neinvazivní techniku k léčbě onemocnění a obnovení síly srdce. Ájurvéda má skvělé koncepty a léky k léčbě srdečního selhání a posílení kardiorespiračních funkcí. Tato studie analyzuje případ 64 letého muže: k/c/o DM, HTN, CKD a CHF, 2D echo – hypokineze ant. septum, apikální septum, apex, apikální segment, mid inf. wall LVEF 35 %, mitrální / triviální regurgitace prvního stupně. Ájurvédská léčba srdečního selhání HFRT (Heart Failure Reversal Therapy) zahrnovala 14 sezení Sněhana, Svédana, Hrudya Dhára a Matra Basti. Spolu s léky Hrudya, léky Kledahára a Ahara Laghu, dominantní Rukša Guna, Vihára denní Jógasana a Pránájáma.
Výsledky byly vyhodnoceny po 60 dnech, zahrnovaly snížení alopatických léků, výsledky ukázaly fantastické zlepšení 2D echa s nedilatovanou, nehypertrofovanou levou komorou, min. distální ant. septum hypokineze, LVEF 60 %, ostatní dutiny normální, chlopně normální, mírná mitrální regurgitace. Egfr faktor se zvyšuje z 50 na 67, pokles kreat. hladin. Se zlepšením kvality života pacienta pozorovány obrovské pozitivní změny v životním postoji pacienta, snížení hladiny BSL a snížení hladiny stresu.
BSL a ejekční frakce u známého případu srdečního selhání může být zlepšena pomocí ájurvédského životního stylu, ájurvédských léků a Pančakarmy.

Klíčová slova:
CHF, CKD, Pančakarma.

Zpět na obsah

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=m8gNm8Eg_KY&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=73&pp=iAQB

Lothar Pirc – Německo
Maharishi Ayurveda Health Center Bad Ems, Germany.

Návrh na nastolení míru ve světě prostřednictvím starých védských věd: Od filosofie k vědě: ájurvéda, jóga a jagja.

Cíl: Účelem této prezentace je představit přehled vědeckého výzkumu samádhi a jeho vlivu na vytváření soudržnosti v kolektivním vědomí společnosti.
Metoda: Metodou je zkoumání klasických textů ájurvédy a Pataňdžaliho jóga-sútry, které popisují prožitek samádhi a účinky samádhi na fyziologii a vědomí jednotlivce a kolektivní vědomí společnosti. V tomto rámci podpoří tato prezentace tento výklad přehledem 650 vědeckých studií publikovaných v uceleném souboru osmi svazků vědeckých výzkumů o technice transcendentální meditace.
Výsledky: Pataňdžaliho Jógové sútry uvádějí Jógah čitta-vritti-nirodah, "když činnosti mysli dospějí k úplnému klidu, prožíváme jógu". (Jóga sútra 1.2) To je stav samádhi. Jógasútry dále uvádějí Tat-sannidhau vaira-tyaga, "blízkost jógy odstraní nepřátelské a konfliktní tendence" (Jógasútry 2.35). Výzkumy prováděné v posledních 51 letech, včetně neurozobrazovacích technik, EEG a všech nejnovějších fyziologických metodik zjistily, že samádhi je jedinečný fyziologický stav měřený dechovou frekvencí, srdeční frekvencí, metabolickými procesy atd. a souvislejším fungováním mozku. Bylo tedy vědecky zjištěno, že samádhi má pro člověka velký praktický přínos, protože všechna tato měřítka dohromady ukazují na růst směrem k vyšším stavům vědomí, lepšímu zdraví, harmonickým vztahům a snížení

Zpět na obsah

stresu. Na kolektivní úrovni naše zjištění z 50 studií potvrdila hypotézu, že prožitky samádhi u jednotlivce mají pozitivní vliv na širší společnost. Použitá propracovaná metodika se nazývá analýza časových řad.
Závěr: Interpretace Pataňdžaliho jóga súter Maharišiho Mahéš Jógy, podpořená vědeckým výzkumem, naznačuje, že lidstvo disponuje novou a přitom zcela starobylou technologií nebývalé účinnosti pro snižování konfliktů a vytváření spolupráce v naší krásné rodině národů.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=34nCVPx-yKg&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=74&pp=iAQB

Alix Naginski – Velká Británie

Kings College London.

Spoluautoři:
Bhaswati Bhattacharya MD PhD, Clinical Asst. Professor of Medicine, Weill Cornell Medical College.

Naléhavost integrace duševního zdraví do klinické praxe.

Ájurvéda je jedním z mála komplexních medicínských systémů, který ve své praxi aktivně zohledňuje a integruje vzájemné prolínání fyzického a duševního zdraví. Propojení mysli a těla je skutečně klíčovým aspektem léčby psychických poruch v rámci tohoto systému, který je v souladu s přírodou. S jeho rostoucí popularitou v západním světě v posledních letech se jeho praxe týkající se psychologie těší většímu zájmu. Komunitní online průzkum s využitím komparativního deskriptivního designu zkoumal praxi a zkušenosti ájurvédských lékařů působících ve Spojených státech a léčících pacienty s psychickými poruchami. Ze 137 respondentů 55 % praktikujících navštěvuje pacienty s aktivním duševním onemocněním. Ze záznamů praktikujících lékařů, kteří léčí psychické stavy, se jednalo o deprese, stres, úzkost, ADHD, problémy spojené s traumatem a zneužíváním

Zpět na obsah

návykových látek. Multivariační analýza korelovala klinickou praxi v oblasti duševního zdraví s ájurvédským vzděláním, právními aspekty, léčbou a věkovými skupinami. Výsledky také zdůrazňují základní potřebu dalších studií v této oblasti. Tato zjištění nám poskytují neocenitelný pohled na využití ájurvédy v rámci oblasti psychologie. Takový výzkum přispívá k širšímu porozumění v oblasti doplňkové léčby duševních poruch. Výsledky by totiž mohly vést k inovaci politik a zákonů zahrnující ájurvédu do péče o pacienty.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=CAMseDqm5_A&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=75&pp=iAQB

Sarah Lascano – USA

Expertka na energetickou medicínu, léčitelka mysli a těla RayZen Energy, LLC, Stephens City, USA.

Digitální energetická medicína: Integrativní a inovativní přístup k léčbě resistentních chronických onemocnění.

Chronické příznaky, které nereagují na léčbu, frustrují jak lékaře, tak pacienta. I když pacient spolupracuje a dodržuje předepsanou terapii a léčbu, může být uzdravení obtížné. V současném medicínském klimatu mají lékaři jen málo času věnovat se odhalování komplikovaných, multisystémových symptomů, ani nemají průpravu zaměřenou na léčbu problémů mysli a těla ovlivňujících hojení pacientů.Vzhledem k povaze chronického onemocnění mají pacienti, kteří nereagují na standardní terapie, často významnou dysfunkci ovlivňující jejich nervový, imunitní, metabolický a trávicí systém, což vede ke špatným výsledkům. Zohlednění energetických a duševně-tělesných bloků, které ovlivňují tyto pacienty, umožňuje lépe snášet a zefektivnit léčebné terapie

Zpět na obsah

a další zásahy, a tím zlepšit výsledky léčby u pacientů. Lékaři si zaslouží, aby měli k dispozici zdroje, které jim pomohou řešit tento aspekt léčby; v současné době však většina lékařů nemá k dispozici dostatečné zdroje, aby se tímto důležitým faktorem zdraví pacientů zabývala. COVID ovlivnil způsob, jakým lékaři poskytují pacientům léčbu. Telezdraví a léčba na dálku umožňují dostupnost, která dříve nebyla k dispozici. Energetická medicína poskytovaná digitálními prostředky mění životy pacientů. Digitální léčba, dostupná bez ohledu na fyzickou polohu a s mnohem nižšími náklady než tradiční model pacient-ošetřovatel, poskytuje pacientům dostupné a integrativní léčení mysli a těla. Toto léčení nemá žádné vedlejší účinky, neovlivňuje léčbu předepsanou lékařem a nevyžaduje cestování k dalšímu lékaři. Lékaři potřebují jen malé školení, aby mohli tuto terapii efektivně využívat ve své praxi. Významným přínosem digitálního léčení je povzbuzování pacientů k aktivní účasti na péči o své zdraví. Pacienti mají k dispozici léčbu 24 hodin denně, 7 dní v týdnu, a mohou tak najít úlevu od příznaků mezi jednotlivými návštěvami, včetně snížení nevolnosti, úzkosti, bušení srdce, zvýšení energie, zlepšení spánku, stresu všeho druhu a dalších. Digitální energetická medicína umožňuje dostupnost a výkonné léčení, které pomáhá zlepšovat výsledky u pacientů.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=ispJ2huY4fM&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=76&pp=iAQB

VedAcharya Dhanada Kulkarni BAMS, LMT, BCIM, CYEd, CCRP – USA

Wellness centrum Astanga Acuveda, Texas Ayurveda Professionals Association TAPAS, Fakulta a akademický expert na University of North Texas (UNT), Vivekananda Yoga University v Kalifornii (VAYU), Mount Madonna Institute, Kalifornie, The Ayurveda School of the UK a American College of Akupuncture and Oriental Medicine (ACAOM), Houston, TX.

Integrativní medicína jako most: Využití silných stránek ájurvédské medicíny a indické kultury k transformaci budoucí zdravotní péče.

Ájurvédská medicína, jejíž kořeny jsou hluboce zakořeněny v bohatém kulturním dědictví Indie, má cenné poznatky a léčebné postupy, které mohou změnit budoucnost zdravotnictví. Integrativní medicína slouží jako most, který harmonizuje silné stránky ájurvédy s moderními přístupy ve zdravotnictví. Tato prezentace zkoumá potenciál integrativní medicíny k využití jedinečných atributů ájurvédské medicíny a indické kultury a podporuje změnu paradigmatu v globální zdravotní péči.
Ájurvéda, tradiční systém medicíny, má holistický přístup, který bere v úvahu propojenost mysli, těla a prostředí. Tento starodávný léčebný systém využívá bylinné prostředky, úpravu stravy a životního stylu, jógu a meditaci k podpoře zdraví a prevenci nemocí. Ájurvéda uznává individuální konstituci a důležitost rovnováhy a nabízí individuální řešení zdravotní péče. Indická kultura, hluboce zakořeněná v spiritualitě a všímavosti, poskytuje příznivé prostředí pro holistické léčebné praktiky. Tradiční rituály, praktiky meditace a jóga našly celosvětové uznání pro své účinky na snížení stresu a prospěšnost mysli a těla. Tento kulturní základ doplňuje ájurvédské principy a vytváří harmonický rámec pro integrativní medicínu. Integrativní medicína je dynamický přístup, který kombinuje to nejlepší z konvenční medicíny s tradičními léčebnými postupy. Integrace ájurvédy do moderní zdravotní péče překlenuje propast mezi praktikami založenými na důkazech a časem prověřenou starověkou moudrostí. Taková integrace podporuje péči zaměřenou na pacienta a umožňuje jednotlivcům činit informovaná

Zpět na obsah

rozhodnutí o svém zdraví. Tato prezentace prozkoumá úspěšné případové studie přijetí integrativní medicíny v různých zdravotnických zařízeních a zdůrazní spolupráci mezi ájurvédskými praktiky a moderními zdravotnickými profesionály. Prezentace představí výzkum založený na důkazech ověřující účinnost ájurvédských intervencí u řady zdravotních stavů.
Díky uznání silných stránek indické kultury a ájurvédské medicíny může integrativní medicína reagovat na rostoucí poptávku po individualizované a udržitelné zdravotní péči. Podporuje preventivní opatření, dává jednotlivcům možnost převzít odpovědnost za své zdraví a podporuje globální rovnost v oblasti zdraví. Tato prezentace, která klade důraz na integraci ájurvédských principů s moderní medicínou, si klade za cíl inspirovat zdravotníky, tvůrce politik a výzkumné pracovníky, aby si společně vytvořili představu komplexnějšího systému zdravotní péče zaměřeného na pacienta.

Klíčová slova: Integrativní medicína, ájurvédská medicína, indická kultura, holistické léčení, integrativní zdravotní péče, péče zaměřená na pacienta, preventivní lékařství, rovnost globálního zdraví.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=yK6z9z7vtEU&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=77&pp=iAQB

Stephan Hein – Velká Británie

Odborník na holistické zdraví a tělesnou a duševní pohodu, učitel, certifikovaný kouč Higher Ground Leadership, hudebník.

Náda jóga – Léčení zvukem.

Úvod:
Náda jóga je starobylý indický filozofický systém, který využívá zvukové vibrace k tomu, aby vedl vědomí do stavu rovnováhy a ticha. Tvrdí, že vše ve vesmíru vibruje na specifických energetických vlnových délkách, které lze ovlivňovat pomocí zvuku. Tato průkopnická studie z prostředí londýnské charitativní organizace ukazuje důkazy o tom, jak Náda jóga pomáhá osobám postiženým HIV/AIDS v dlouhodobém zvládání jejich nemoci. Začala v říjnu 2022 a pokračuje dál.

Metody:
Zvuk a hudba jsou dnes považovány za první jazyk lidstva. Cvičení Náda jógy nás spojuje s hlubokými vnitřními prvotními stavy vědomí, až do úplného klidu zvaného Anáhata ("bezzvučný vnitřní zvuk"). Každé skupinové sezení trvá 90 minut a skládá se z 1) usazení se v pocitu vtělení prostřednictvím bdělé pozornosti, 2) zpívání sanskrtských manter ("k vedení mysli") po dobu 60 minut, 3) integrace prostřednictvím sdílení po dobu 20 minut.

Výsledky:
Náda jóga zlepšuje integrovanou pohodu. Klienti se při návratu do každodenního života cítí posíleni. Při hodnocení kvality se účastníci navíc pozitivně vyjádřili: "lépe se vyrovnávám se svou úzkostí", "cítím se klidnější", "zmizela moje migréna, nemohl jsem tomu uvěřit", "po účasti jsem cítil klid a vnitřní mír", "zklidnění", "společnost ostatních".

Závěry:
Zatímco léky úspěšně potlačují virovou zátěž, život s HIV nadále vyžaduje dovednosti sebekontroly v případě zdravotních problémů způsobených

Zpět na obsah

dopadem viru a vedlejšími účinky léků. Tato situace se dobře hodí ke zkoumání širší terapeutické hodnoty hudebních intervencí. Výzkumy ukazují, že může být užitečná při dlouhodobém zvládání fyzických a duševních zdravotních problémů, včetně únavy, vyhoření, nespavosti, stresu, úzkosti, deprese, posttraumatické stresové poruchy, traumatu, chronické bolesti a k posílení vrozené imunitní reakce. Tato terapie je také nákladově efektivní.

Klíčová slova:
HIV, medicína životního stylu, muzikoterapie, sociální předepisování, duševní zdraví, sebeřízení, aktivace pacienta.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/bb7-Lks_bTk?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

MUDr. Andrea Málková – Česká republika

Praktická lékařka se zaměřením na myoskeletální a integrativní medicínu.

Jmelí – prevence a léčba onkologických onemocnění.

Extrakty ze jmelí z různých stromů se osvědčují jako vynikající doplňková léčiva v terapii nádorových onemocnění, jak přesvědčivě dokládají studie a zkušenosti z mnoha klinik po celém světě. Jmelí nejintenzivněji projeví svoji sílu, když se strom, na němž roste, podobá charakteru nemocného člověka. Diferencovaná aplikace preparátů ze 13 druhů jmelí dle individuální konstituce je hojně používaná a hrazena zdravotními pojišťovnami, nejvíce ve Švýcarsku, Německu a Rakousku. Preparáty ze jmelí jsou indikovány také preventivně při podezření vzniku onkologického onemocnění, při pozitivní rodinné anamnéze nebo při výskytu genetických mutací. Na kazuistikách bude předvedeno, jak tato léčiva mohou zřetelně zvýšit šance pacientů na

Zpět na obsah

vyléčení, snížit nežádoucí účinky onkologické léčby a v paliativní péči výrazně zlepšit kvalitu a délku života onkologických pacientů.

Klíčová slova:
Prevence, onkologie, ztracený životní rytmus, sociální karcinom, integrace konvenční a komplementární medicíny, individuální léčba.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/9s_xv5LRyjI?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Ing. Klára Doláková, MBA – Česká republika

Doktorandka, Fakulta humanitních studií – Univerzita Karlova.

Integrace CAM do národního systému zdravotnictví: zkušenosti a názory odborníků na integraci CAM v rámci Národní zdravotní služby (NHS) v kontextu etiky.

Teoretická východiska: Rozhodování v oblasti veřejného zdraví by mělo být založeno nejen na teoretických základech a důkazech pro konkrétní přístup, ale také na důkladné etické rozvaze v kontextu biomedicínských etických principů. Jednou z oblastí, která vyvolává etickou diskusi, je oblast komplementární a alternativní medicíny (CAM) a případná integrace vybraných metod CAM do národního systému zdravotní péče. K procesu integrace vybraných metod CAM přispěla v některých zemích (např. ve Švýcarsku, Německu, Velké Británii a dalších) do určité míry vysoká poptávka po metodách CAM ze strany široké veřejnosti a také skutečnost, že Světová zdravotnická organizace v dokumentu WHO Strategy for Traditional Medicine 2014-2023 doporučuje ve vhodných případech integrovat vybrané metody CAM do národních systémů zdravotní péče. Vzhledem k tomu, že Velká Británie je jednou ze zemí, která umožňuje pacientům přístup k některým metodám CAM v rámci Národní zdravotní služby (NHS), tato

Zpět na obsah

studie se zabývala tím, jaké etické aspekty hrají roli v procesu integrace určité metody CAM do veřejné zdravotní péče.
Cíl studie: Tato kvalitativní studie zkoumá zkušenosti a názory odborníků na integraci CAM v rámci NHS v kontextu etiky. Hlavním cílem je zjistit, za jakých okolností je podle odborníků působících ve Velké Británii eticky přijatelné integrovat určitou metodu CAM do národní zdravotní péče.
Metody: S vybranými participanty byly provedeny polostrukturované rozhovory. Rozhovory byly zvukově nahrávány a byly pořizovány terénní poznámky. Zvukové nahrávky byly doslovně přepsány. Přepisy byly analyzovány tematicky pomocí rámcové metodologie.
Výsledky: Kvalitativní studie se zúčastnilo celkem 21 participantů (identifikovaných jako výzkumní pracovníci/akademici, lékaři a CAM praktici). Studie identifikovala řadu klíčových témat týkajících se názorů účastníků na integraci CAM v rámci NHS jako jsou: vnímání CAM v kontextu zdravotní péče, bezpečnost a regulace ve zdravotnictví v kontextu CAM, mezery ve výzkumu a vzdělávání v oblasti CAM nebo faktory ovlivňující integraci CAM v rámci NHS.
Závěry: Kvalitativní studie identifikovala hlavní faktory, které usnadňují a brání integraci CAM a dále hlavní etické aspekty a témata v oblasti CAM a ve zdravotnictví obecně. Je třeba provést další výzkum, aby se zjistilo, zda jsou identifikované faktory relevantní i v jiných zemích.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/EuAyBPULXaQ?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Ralf Dissemond – Německo

Německým státem registrovaný CAM – praktik (alternativní lékař).

Homeopatie v Evropě u praktických lékařů.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/NV3zw0qSfMY?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Jesper Odde Madsen – Dánsko

Vědecký novinář a komunikační konzultant se zaměřením na komplementární a alternativní medicínu.

Lék na předpojatost médií.

Klíčem k tomu, aby CAM získala odpovídající postavení ve veřejné agendě, je spolupráce, vzdělávání a sdílení. V rámci nové iniciativy se budou moci výzkumní pracovníci a novináři spojit a vzájemně se od sebe učit, aby se zlepšilo mediální pokrytí výzkumných článků a souvisejících otázek CAM.
(Pro zjednodušení používám výraz CAM, komplementární a alternativní medicína – v této souvislosti nerozlišuji mezi termíny TM, IM, TCIM a CAM).
Abychom dosáhli dostatečného mediálního pokrytí, musíme znát problémy a důvody, proč se o CAM nepíše ve stejné míře jako o jiných vědeckých tématech. Podám tedy stručný přehled výzev ve výzkumu CAM – jednou z nich jsou média, na která se na tomto kongresu zaměřím.
Sdělování údajů z výzkumu CAM v médiích je omezené, a pokud se objeví, je často tendenční. To se projevuje na dvou úrovních, strukturální a individuální. Základním problémem (který se nikdy neřeší) je vžitý předpoklad, že mainstreamový pohled na vědu je jediný možný.
Budu hovořit o nové iniciativě, jejímž cílem je čelit této předpojatosti podporou lepšího mediálního pokrytí, a to jak z kvalitativního, tak z kvantitativního hlediska. Když jsme se setkali v roce 2021, hovořil jsem o této vizi posílené komunikace a propojení a v roce 2022 se moje vize stala skutečností.
Dělám to společně s malou skupinou přidruženou k Scientific and Medical Network, globální síti akademiků s otevřenou myslí. Projekt je zatím v počáteční fázi. Zaměřujeme se na dvě skupiny – vědce a novináře.
Na začátku jsme provedli průzkum v malé skupině zainteresovaných novinářů a na kongresu se podělím o některé výsledky. Doufejme, že se nám podaří posílit spolupráci a porozumění mezi výzkumníky a novináři na celém světě.

Zpět na obsah

Doufám, že všichni budete mít výše uvedenou problematiku na paměti až do našeho setkání v září – až budete číst články, až budete mluvit s lidmi na setkáních nebo konferencích a až budete mluvit s novináři o CAM.
Mohlo by to být užitečným podkladem pro naše rozhovory v Praze.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/yajQP1X9M3o?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Dr. Jayvant Bhagattjee, BUTM, CMA – Jižní Afrika

Unani Tibb Practitioner, Chinese Medicine Practitioner and Acupuncturist.

Spojená zdravotní politika v Jižní Africe.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/FdxE4vuOvF4?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Nat. Milena Simeoni – Itálie

Naturopat a reflexolog, lektor a ředitel výuky Naturopatie školy LUMEN.

Tradiční evropská a středomořská medicína: most mezi minulostí a budoucností na cestě ke zdravější a udržitelnější Evropě.

Tradiční evropská a středomořská medicína je navzdory svým silným historickým kořenům málo známá. Zkratkou TEMM hodláme obsáhnout starobylý systém znalostí, který částečně předvídala již před rokem 1000 př. n. l. keltská kultura, v helénské oblasti jej rozvinul slavný Hippokrates a šířil se díky různým filosofům a myslitelům z různých oblastí Evropy a Středomoří. TEMM vychází z těchto filosofických principů: neškodit, životní síla, kauzalismus, přírodní léčba, holistické myšlení, analogické myšlení, princip přirovnání a protikladů, životní styl a tetradický pohled založený na čtyřech povahových vlastnostech, které v rámci jedince představují čtyři přírodní živly a čtyři konstituce. Zdraví a nemoc vyplývají z typu vztahu mezi povahovými vlastnostmi: pokud se změní kvantitativně, dochází k dyskrazii (ztrátě rovnováhy zvané crasis), zatímco pokud povahové vlastnosti skončí změnou kvalitativní, dochází ke kakochymii. Dyskrázie a kakochymie jsou ideální živnou půdou pro rozvoj nemocí a stejně jako crasis jsou ovlivněny životním stylem a mohou být znovu vyváženy životním stylem, který doplňuje dominantní konstituci.
TEMM se praktikuje pomocí různých metod analogicko-reflexivní analýzy a prostřednictvím praktik a terapií.
Iniciativa SALUS a TEMM mají společné rysy: obě vycházejí z podpory zdraví a jsou cestou ke skutečné odolnosti. Současné studie ukazují, že jedním z ukazatelů měřících odolnost je variabilita srdeční frekvence (HRV). SALUS podporuje konkrétní studii "před a po" ve spolupráci s wellness centrem v Toskánsku, která bude měřit HRV u lidí, kteří absolvují elementární cesty různé intenzity, založené na principech TEMM. Rozdíl mezi zdravotní péčí a podporou zdraví a udržitelností životního prostředí se ještě více projevil

Zpět na obsah

během epidemie SARS-COV-2. SALUS si klade za cíl překlenout tuto propast pomocí odborníků, kteří motivují a podporují občany k přijetí zdravějšího, udržitelného a pro každou konkrétní konstituci vyrovnaného životního stylu. Odborníci na tradiční medicínu by mohli něco změnit. Zkušenosti Švýcarska a nedávná otevřenost WHO, a to i v Evropě, vůči TČM by mohly naznačovat, že je nejlepší čas navrhnout začlenění TČM do strategie EU na podporu zdraví.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/LqX5JJMqeiI?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Antoni Przechrzta – Polsko

Polské sdružení duchovních léčitelů.

Spoluautoři: Dr. Danuta Adamska-Rutkowska, physicist integrating natural science and proto-science with complementary knowledge

Duchovní léčení – návrh na zařazení této metody terapie do systému zdravotní péče.

Duchovní léčení jako léčebná metoda nespočívá pouze v přenosu životní energie, která pozitivně ovlivňuje energetický systém člověka nebo dokonce buňky. Působí také na duchovní sféru pacienta. Somatická medicína neuspokojuje všechny terapeutické potřeby, a proto ji duchovní léčení může doplňovat a řešit proces uzdravení člověka jako celku. V této prezentaci se bude hovořit o tom, kdo může praktikovat léčení, z čeho se skládá sezení duchovního léčení a kde lze léčení praktikovat. Bude také diskutována problematika léčení na dálku a skupinového léčení, stejně jako vzdělávání terapeutů, profesionalita terapie, členství v profesních léčitelských organizacích a kodex chování jako součásti zaručující bezpečnost a účinnost terapie. Součástí budou také odkazy na vědecké výzkumy, které potvrzují užitečnost, účinnost a bezpečnost. V mnoha zemích vykonávají léčitelé

Zpět na obsah

praxi v nemocnicích a provádí se vědecký výzkum duchovního léčení. Tato prezentace poukáže na výhody zaměstnávání léčitelů ve zdravotnictví.
Klíčová slova: duchovní léčení, holistický přístup, psychosomatika, veřejná zdravotní služba, vědecký výzkum, CAM.
Autor Antoni Przechrzta je praktikujícím léčitelem (30 let praxe), učitelem a předsedou představenstva Polského sdružení duchovních léčitelů (Polskie Stowarzyszenie Duchowych Uzdrowicieli www.psdu.pl), také ředitelem Institutu realizace sebe sama.
(Instytut Realizacji Siebie www.uzdrawianie.com)

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/vIZ_kba5Sao?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Dr Naveen Gupta – Velká Británie

Ájurvédský učitel a lékař.

Védská psychoterapie – duševní zdraví a emoční pohoda.

Člověk, jehož fyziologie je v rovnováze, jehož chuť k jídlu, trávení a metabolismus jsou v pořádku, jehož tkáně a vylučovací procesy fungují správně a jehož já, mysl a smysly jsou stále ve stavu blaženosti – takový člověk je považován za zdravého.
- Sušruta, lékař a chirurg, cca 10 let př. n. l.
*Několik hlavních bodů přednášky: Nový pohled na vytrvalost v oblasti duševního zdraví, emoční pohody a zvládání duševních nemocí
*Agni – První slabika "A" se rozšiřuje v KOSMOS a je vyjádřena jako Agni - první písmeno Védy, které v sobě obsahuje celou Védu.
*Puruša – absolutno, nejvyšší vědomí.

Zpět na obsah

*Prakriti – hmotná příroda sestávající ze tří kvalit – dobra, vášně a nevědomosti. Jak se tvoří? Jak nám pochopení sebe sama pomáhá rozpoznat mentální tendence?
*Sharir evam Manas Prakriti – typy těla a mysli.
*Dosha – jedinečný koncept ájurvédy – principy bioenergie, co vás činí jedinečnými, rozbalte celý svět individuálních zdravotních doporučení, abyste se cítili co nejlépe.
*Tridosha a dále, bioenergie: Váta, Pitta a Kapha – Váta, Pitta a Kapha jako "Riši, Devata a Čhandas".
*Triguna – tři mentální atributy, Sattva (pravda a dobro), Rajas (vášeň a soucit) a Tamas (nevědomost a setrvačnost), tři módy zrozené přírody (Prakriti).
*Ojas – vitální nektar života *Rasayana – elixír života, omlazení a regenerace .
*Mistr mysli – Mistr mysli: Vítězné lekce – role jógy, védánty, meditace a rásájany pro mysl.
*Vedická psychoterapie – zvládání úzkosti a deprese ájurvédským způsobem.
*Pohled na dóšu, gunu a ódžasu – fyzickou a psychickou imunitu – dělat všechno skvěle má jen malý význam, pokud nedokážete práci dokončit.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/ptimgvvrnOc?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Alison Mc Whinnie – Velká Británie

Harry Edwards Healing Sanctuary.

Léčebné přístupy v současné medicíně a podpora pohody pacientů i personálu.

Harry Edwards Healing Sanctuary je léčebné zařízení, které založil světoznámý léčitel Harry Edwards, a je registrovanou charitativní organizací

Zpět na obsah

(číslo 1098712). Pomáháme lidem i zvířatům, kteří jsou nemocní, ve stresu nebo prostě jen potřebují relaxaci a regenerační "čas pro sebe". Ve Spojeném království bohužel naše národní zdravotní služba (NHS) vykazuje značné napětí, protože se dostáváme z pandemie. Lékaři a zdravotní sestry jsou po více než dvou letech léčby pacientů s covidem vystaveni nebývalému stresu. Mnozí z nich již podali výpověď. Čekací doby na lékařské ošetření se prudce prodloužily. Média se hemží příběhy jako např: Chronický nedostatek personálu zvyšuje tlak na zaměstnance NHS, dlouhá pracovní doba a vysoké obavy vedou stále více zaměstnanců k odchodu. Sky News 21. února 2023: Polovina trustů NHS loni nesplnila cíl pro čekací dobu na léčbu rakoviny. Pulse 15. února 2023: Zapojení léčitelů do partnerství ve zdravotnictví může přinést pozitivní změnu, zejména v době krize, kdy se dostáváme z pandemie. Léčitelství může pomoci a podpořit pozitivní dopad lékařské péče a léčby. Nemá žádné vedlejší účinky. Léčitelství lze aplikovat při klidu a relaxaci, při jakékoli nemoci, stresu nebo zranění a napomáhá lepšímu spánku. Může být dokonce nápomocné nevyléčitelně nemocným pacientům. Zjistěte více o léčitelství a o tom, jak ho lze dnes používat vedle ortodoxní medicíny jako uznávanou doplňkovou praxi v nemocnici i mimo ni pro pacienty i zdravotníky. Poslechněte si, jak k léčitelství můžete mít přístup i vy. Řešení vhodné pro moderní dobu a zároveň řešení současné zdravotní krize.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/HNx0rKB4Ots?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Tomáš Pfeiffer – Česká republika

Filosof, biotronik, ředitel profesní komory Sanátor – svaz biotroniků Josefa Zezulky, zakladatel a ředitel Institutu pro TCIM/CAM.

Biotronika – naděje v nemoci pro 21. století.

1) Profesní komora Sanátor – svaz biotroniků Josefa Zezulky, Soukenická 21, 110 00 Praha 1, Česká republika
2) Institut pro TCIM/CAM, Soukenická 21, 110 00 Praha 1, Česká republika
*tomas.pfeiffer@sanator.cz

Úvod: Energetická terapie je zavedeným odvětvím komplementární medicíny, které prokázalo účinnost podpůrné léčby u různých diagnóz. Studie obvykle uvádějí zlepšení kvality života pacientů a usnadnění konvenční léčby. Na tomto místě bychom rádi představili novou neinvazivní metodu duchovní energetické terapie – Biotroniku Josefa Zezulky, která vykazuje jedinečný potenciál pro další rozšíření uplatnění energetické terapie v integrativní zdravotní péči. Ukázalo se, že dokáže uzdravit i pacienty nevyléčitelné konvenční medicínou.

Cíle: Demonstrovat terapeutický potenciál nové metody energetické terapie – Biotroniky Josefa Zezulky.

Metody: Biotronika je nová metoda energetické terapie, která vychází z předpokladu, že lidský organismus má tři základní komponenty – tělesnou, psychickou a vitální. Na základě tohoto dělení pak můžeme chápat i lidské nemoci a způsoby jejich léčby. Biotronika působí v oblasti vitálních, biologických sil. Tyto síly používá biologický nástroj – biotronik (terapeut). Biotronika dělí tyto síly do čtyř základních skupin – síla dostředivá, odstředivá, vzrušující a klidnící. Biotronik aplikuje cíleně dle diagnózy konkrétní silovou strukturu. Tímto zacílením, na rozdíl od jiných oborů energetických terapií, může být jeho zásah účinnější a úspěšnější.

Zpět na obsah

Výsledky: Série kazuistik zahrnovala několik onkologických pacientů, u nichž konvenční medicína neuspěla s léčbou. Jednalo se například o 52letou ženu s rozsáhlým neoperovatelným adenokarcinomem žaludku v terminálním stadiu, 70letou ženu s malobuněčným bronchogenním karcinomem s metastázami v mediastinálních a krčních uzlinách nebo o 53letého muže s maligním melanomem levé dolní končetiny progredujícím lokálně, metastázy v malé pánvi. Po ukončení neúspěšné onkologické léčby a následné biotronické léčbě bylo u všech těchto pacientů pozorováno mnohaleté dlouhodobé přežití s vysokou kvalitou života. Statistika léčených onemocnění dále ukazuje, že kromě nádorových onemocnění je biotronika nejčastěji využívána k léčbě nemocí srdce a cév, neurologických onemocnění a nemocí kloubů. Nachází však použití i při celé řadě dalších diagnóz.

Závěr: Dlouhodobé přežití onkologických pacientů po neúspěšné konvenční léčbě v terminálním stádiu onemocnění je extrémně vzácným jevem. Dosažení takového výsledku v několika na sobě nezávislých případech je neobvyklým úspěchem, který ukazuje na významný potenciální přínos Biotroniky Josefa Zezulky v integrativní onkologii. Statistika léčených onemocnění z biotronické praxe nicméně ukazuje, že se zdaleka neomezuje jen na onkologii, ale nachází uplatnění při mnoha dalších diagnózách. Tato nová disciplína a její možný terapeutický potenciál nejen v onkologii by proto měly být podrobeny dalšímu výzkumu.

Klíčová slova: rakovina; adenokarcinom žaludku; bronchogenní karcinom; melanom; biotronika; biotronika Josefa Zezulky; energetická terapie.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/iCQdD9njUu8?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

MUDr. Hana Váňová – Česká republika

Lékařka specializující se na akupunkturu a homeopatii, bývalá předsedkyně Homeopatické lékařské asociace.

2 Klíčové přístupy pro zjednodušení homeopatické preskripce.

Homeopatie se zjednoduší pochopením souvislostí.

V zásadě jsou 2 kořeny nemoci:

1. – emoční: stres může vyvolat energetickou blokádu, narušení osy P – N – E – I /psychika, nervový systém, endokrinní systém, imunita/

2. – metabolický: obsazený nebo poškozený receptor způsobí změnu fyziologických funkcí a kaskádu dalších reakcí

Na obě tyto změny nutně reaguje celý organismus totalitou symptomů. Energie významu, klíčový problém může být silnější než konstituce pacienta. Proto u mnoha závažných patologií i dobře vybrané konstituční homeopatické léky mnohdy nefungují, nepokryjí celou totalitu symptomů.

Každý homeopatický lék má 2 kořeny:

1. – psychický

2. – biochemický

Pochopení této polarity zjednoduší homeopatickou preskripci. Účinná terapie – správné nastavení „BIOCOMPUTERU“. Správně vybraný lék působí jako „antivirový program“. Není to jen ovlivnění jednoho konkrétního receptoru, ale komplexní reakce regulačních procesů.

PROPOJENÍ TĚLA A MYSLI PŘES NEUROTRANSMITERY JE OBOUSMĚRNÉ.

1. Chronický basální stres a akutní emoční poruchy působí shora – naruší primárně centrální osu. Psychosomatické nemoci vytvářejí pestré obrazy psychických a funkčních změn a následných tělesných symptomů.

Zpět na obsah

Konkrétní nemoci mají své energoinformační vzorce, které jsou modifikovány individualitou a předchozími zátěžemi pacienta.
Myšlenka je objektivní realita, umí spustit kaskádu patofyziologických reakcí v predisponovaném terénu.
Lék vybíráme podle charakteru emoční poruchy, konstituce je druhořadá.
2. Konkrétní patofyziologický mechanismus /např. laktátová acidóza/ působí zdola. Překročí-li určitou mez, může ovlivnit celý systém. Zde působí „metabolické" homeopatické léky jako klíček do zámku. Dokud neodemkneme, systém není schopen se vrátit do fyziologických mezí. Důsledkem jsou i sekundární změny psychiky.
Patofyziologická podobnost je primární – konstituce pacienta je druhořadá.

TO JE PODSTATA, KRÁSA A UMĚNÍ HOMEOPATIE. HARMONIE VESMÍRU A HOMEOPATIE.

• Homeopatie hraje klíčovou roli při objevování podstaty hlubokých příčin nemocí
• Je to věda, která potvrzuje a sleduje vztah mezi materiálním a spirituálním aspektem lidského bytí
• Je potřeba to vysvětlovat široké veřejnosti
• Ale především to musí pochopit sami lékaři homeopaté, jinak u složitých nemocí nebudou mít úspěch

KAM AŽ SAHÁ HOMEOPATIE

• Na základě přesných symptomů vybraný lék harmonizuje vnější i vnitřní – to je úzdrava
• Cesta ke zdraví je cestou za poznáním – homeopatie a její léčebné moci i sebe sama
• **VYCHÁZÍ Z PODSTATY, NA KTERÉ JE ZALOŽEN CELÝ VESMÍR:** zákon podobnosti – ANALOGIE – je univerzální vesmírný zákon
• Celou podstatu nikdy nebudeme schopni poznat, ale můžeme pečlivě a pokorně pozorovat její působení a projevy – **POZNÁTE JE PODLE JEJICH OVOCE.**

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/cSjrbelnsG4?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Bc., Mgr. Jitka Fernandez Lopez – Česká republika

Feng Shui konzultant a porodní asistentka, Velké Losiny.

Praktická aplikace Feng Shui v každodenním životě.

Feng Shui je jedinečný téměř 3000 let starý systém zaměřený na to, jak pracovat s naším bezprostředním okolím, které nás každý den obklopuje a ovlivňuje. V krátké prezentaci se podíváme na: Co je Feng Shui, odkud pochází a jak se vyvinulo. Jaký je rozdíl mezi klasickým a moderním Feng Shui. Jak se tato učení přizpůsobila modernímu světu. Proč implementovat Feng Shui v našem moderním životním stylu? Jak nám může pomoci v různých oblastech života, jako je kariéra, rodinný život, fyzické a duševní zdraví, finance, děti, partneři a manželství, nákup nebo prodej nemovitostí, stavba nového domu, územní plánování, zahradní design a mnoho dalšího. Podíváme se na praktické příklady použití, odpovíme na otázky z publika a podíváme se na zkušenosti těch, kteří již aplikovali Feng Shui ve svém životě a co jim to přineslo.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/bp6_ugobO1U?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Ing. František Och – Česká republika

Ředitel Výzkumného ústavu balneologického v Lázních Mšené.

Pilotní case-cohort epidemiologická studie účinků ultrajemného elektromagnetického záření.

Vliv harmonizačního přístroje SOMA.S na změny wellbeing byl hodnocen Pilotní Case-cohort Epidemiology Study s velmi dobrým výsledkem. SOMAVEDIC Generika ovlivňují životní prostředí biosystémů pomocí fotoelektrodynamiky. Metoda se jeví jako vhodné testování účinku alternativní medicíny (TCIM).

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/OboV3eKwSz8?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Prof. Dr. Bruno Renzi – Itálie

Ředitel MCPHI – Mezinárodní Maharishiho univerzita kompletního zdraví.

Mahariši̇ho celostní přístup k psychosomatice: Základní principy.

Cílem této prezentace je nabídnout a představit ty základní principy, které charakterizují základy Mahariši̇ho ájurvédského celostního přístupu ke zdraví v komplexním pohledu védského poznání se zvláštním zřetelem na duševní

Zpět na obsah

zdraví a celostní přístup k psychosomatice; v tomto smyslu je zdůrazněna paralela mezi kosmogonickou vizí a strukturou jedince.

Tento přístup odkazuje především na Samkja daršan, jeden ze šesti systémů védské filozofie, a představuje základní bázi pro pochopení určujících faktorů struktury osobnosti podle védského poznání, jakož i jejich vyjádření v podobě psychických a fyzických konstitučních typologií.
Ájurvéda je hluboce spojena s tajemstvím života. Proud života a proud inteligence jsou úzce spojeny svým původem: v tomto smyslu Ájurvéda neboli "poznání života" sahá až k prvotnímu projevu vesmírné existence.

Čaraka definuje existenci termínem Šāvasta, což znamená "věčný": na podporu této teorie se domnívá, že jelikož neexistuje žádné přerušení proudu života a tudíž ani proudu inteligence či vývoje inteligence, potvrzuje to věčnou povahu poznání.
Ájurvéda se zabývá těmi prvotními projevy přírody, které povstávají ze základní úrovně, jež je všechny přirozeně obsahuje: protože materiální zdroj je věčný, jeho původ pochází z největších hlubin; tytéž zákony, které řídí přírodu od jejích prvotních úrovní, jsou věčnými a vnitřními zákony ve vědě o životě a jsou její nosnou strukturou.
Některé interpretační hypotézy jsou předkládány v souvislosti s faktory, které určují svébytnost individuálního existenčního projektu.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/uYVKBN6BBsk?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Mgr. Jarmila Podhorná – Česká republika

Specialistka na bylinnou léčbu a gemmoterapii, přední výrobce gemmoterapeutických prostředků v ČR.

Gemmoterapie – medicína třetího tisíciletí.

Žijeme na prahu třetího tisíciletí. Věda a technika svými přínosy na jedné straně zajišťují nebývalý nárůst životní úrovně naší civilizace, ale na druhé straně devastování životního prostředí, hektické tempo, stresy a další dopady konzumního způsobu života, vyvolávající stále závažnější zdravotní problémy. Přibývá alergií, zhoubných onemocnění, cévních i nádorových, které ohrožují šťastný život a zkracují průměrný věk populace.

Lidé si to čím dál tím více uvědomují a začínají se obracet k prevenci – přírodním metodám a prostředkům prevence a léčby. Fytoterapie – léčba pomocí bylin – využívá člověk s úspěchem od nepaměti a dnes se k ní lidstvo začíná vracet. Má spoustu výhod pro organismus – nemá vedlejšího působení, dodává organismu nerostné látky, vitamíny, můžeme ji použít preventivně, během léčby i na doléčení.

Využívá se v různých podobách, ale nejsilnější účinky má v podobě tinktur, kdy je alkohol schopen vytáhnout to nejlepší a nejúčinnější z rostliny.

Při zpracování a výběru bylin jsem přišla na kapitolku o gemmoterapii – která byla též nazvaná "medicínou pupenů". Uvědomila jsem si, že v pupenu je ukryto to nejcennější z rostliny – vitamíny, stopové prvky, rostlinné hormony a další látky s širokou působností, protože pupen znamená pro rostlinu její přežití. Tento správně zpracovaný materiál může v lidském organismu zvýšit imunitu, stimulovat CNS, omlazovat organismus a předpokládá se, že tyto prostředky budou v budoucnu léčit choroby dosud neléčitelné.

Informace o této gemmoterapii byly uvedeny v herbářích autorů Janča – Zentrich a poté, co mě tyto informace zaujaly, použila jsem některá gemmoterapeutika na doléčení boreliózy.

Již před tím jsem zjistila, že nějakým způsobem pomáhá organismu tinktura z pupenů topolu, ale bohužel zůstanou v organismu její následky – únava,

Zpět na obsah

bolesti pohybového aparátu, nervové problémy a další. Na tyto problémy jsem v cílených gemmoterapeuticích sestavila první sestavu na doléčení následků boreliózy. Složení této sestavy je kromě topolu také bříza, která čistí organismus od odpadu, dále gemmoterapeutikum z pupenů jalovce na regeneraci jater, která jsou vždy borelií napadena a způsobují únavu organismu a dále směs gemmoterapeutik na regeneraci pohybového aparátu, který bývá borelií vždy napadený. Patří zde na prvním místě gemmoterapeutikum z pupenů černého rybízu, které pomáhá organismu s imunitou, dále borovice, která dodává stopové prvky do kostí, svalů, šlach a vinná réva, která je protizánětlivá. Byla sestavena první kúra na doléčení boreliózy, která již pomohla tisícům postižených borelií. Protože borelie napadají i další orgány a ústrojí, tak se sestavují individuální kúry na problémy nervové, zde pomáhá třezalka, bělotrn, javor babyka či šišák bajkalský. Dále při napadení štítné žlázy využijeme aronii či rozchodnici.

Gemmoterapii jsem začala vyrábět jako první v ČR a dnes již pomáhá mnoha lidem u nás i v zahraničí. K zajištění materiálu pro výrobu (pupenů) má naše firma na 2 ha zahradu ze 45 stromů v keřovité podobě. Tato zahrada je takovým světovým unikátem.

Tak jako je sestavena kúra na pomoc při borelióze, tak je sestaveno téměř 50 sestav na jednotlivé orgány, ústrojí či konkrétní zdravotní problémy.

Jsme součástí přírody a ta by nám měla vždy pomoci, jen vědět co a kdy použít. Přírodní prostředky by měly být do budoucna prevencí civilizačních onemocnění, kterých neustále přibývá. A zdá se, že právě gemmoterapie bude tím, co bude dnešním i budoucím generacím pomáhat.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/g-u32p4lP9w?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Mgr. Miloslava Rutová – Česká republika

Facilitátorka a terapeutka Kineziologie One Brain.

Kineziologie One Brain a Proměny.

Kineziologie One Brain a Proměny jsou jemné a šetrné metody k odstranění emocionálního stresu použitelné v kterémkoli věku. Jejich základem jsou poznatky genetiky chování a práce se svalovým testem. Nezpracované zážitky z minulosti doprovázené bolestí, strachem nebo strachem z budoucí bolesti blokují naše přirozené prožívání života. Mohou způsobovat psychické i psychosomatické potíže. Pokud je člověk opravdově rozhodnut s problémy skoncovat, samouzdravující síly se díky kineziologickému odbloku znovu nastartují. Kineziologie pomáhá člověku převzít odpovědnost za udržení duševní pohody i fyzického zdraví.

Příčinou problému v současnosti bývá negativní zážitek z minulosti. Ve stresu totiž automaticky opakujeme naučené reakce, které byly fixovány našimi minulými bolestnými zkušenostmi. Při kineziologickém odbloku hledáme období života, kdy se problém objevil poprvé. Pátráme v dětství, v prenatálním životě a někdy i v generacích. Bolestivý zážitek odblokujeme, posílíme odblokování jednoduchým korekčním cvičením a problém, se kterým klient přišel, je odstraněn. Na vědomé úrovni je negativní zážitek popřen nebo potlačen. Svalový test jej odhalí a tím získáme klíč k uzdravení. K pravdě se tedy dobereme přes komunikaci našeho mozku a svalů. Informace, kterou tak získáme a zpracováváme, je velmi přesná. Svalové napětí, kdy negativní zpráva sval oslabí a pozitivní posílí, je základem metody.

Téměř 30 let používám pro zlepšení života lidí metodu One Brain i Proměny. Jako speciální pedagog jsem vždy toužila pomáhat dětem ve škole k sebejistotě, pohodě a lepším výsledkům. Kineziologie mi toto umožnila. Jednoduchá kineziologická cvičení s cílem propojování mozkových hemisfér je možné používat ve škole každý den. Projeví se jednoznačným zlepšením soustředěnosti, pozornosti, koordinace a radostí z učení. Každý pedagog

Zpět na obsah

i rodič by měl být o této možnosti informován, aby nenáročným způsobem zlepšil život dětí. Čím více lidí kolem nás se s kineziologií seznámí, tím lépe pro celé lidstvo a planetu.
Kineziologie nás učí lásce nejen k sobě a svému okolí, ale i ke všemu živému na Zemi.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/5ixmKrGy8Bw?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Dr. Antonietta Rozzi – Itálie

Profesorka pedagogiky a jógy na Univerzitě v Boloni a Bolzanu, prezidentka instituce Sarva Yoga International, čestná prezidentka federace Federazione Italiana Yoga.

Sarva Yoga International.

Sarva Yoga International (SYI) se zrodila z vize Dr. Antonietty Rozzi, která se po četných cestách do Indie, kde navázala kontakty a přátelství s velkými mistry tradice jógy, rozhodla založit sdružení, které by sdružovalo velké školy indické jógy za účelem zpřístupnění autentické jógové tradice lidem na západě.
Největší indické instituce se k tomuto projektu připojily v roce 2005 a v roce 2008 byl v italském Assisi uspořádán velký kongres, na kterém se sešli zástupci více než 20 indických škol a ášramů, z nichž někteří se nikdy předtím v Indii nesetkali, a další velká akce byla uspořádána v Rišikéši v roce 2010.
Díky neúnavné popularizační práci byla zakladatelka velkými mistry jednomyslně jmenována prezidentkou SYI. V Itálii a v Evropě se podařilo dosáhnout skvělých výsledků v oblasti šíření jógy.

Zpět na obsah

Mezi hlavní dosažené cíle patří:
Memorandum o porozumění s MIUR (italské Ministerstvo školství) o podpoře jógy na školách všech stupňů (od roku 2000).
Výuka jógy na italských státních univerzitách s oficiálními kurzy se zápočtem na pedagogických fakultách (Univerzita v Bologni a Bolzanu) a na Lékařské fakultě tělesné výchovy Univerzity v Parmě.
Organizace učitelských a mistrovských kurzů jógy Yogaeducational pro školy a kurzů Yogatherapy ve spolupráci s prestižními italskými a indickými univerzitami.
Prezidentka SYI Antonietta Rozzi byla první neindickou osobou, která obdržela z rukou premiéra Módího prestižní ocenění "Prime Minister Award for Outstanding and Development of Yoga 2019".
V roce 2020 získala organizace Sarva Yoga International akreditaci "Yoga Leading Insitituion" od komise Yoga Certification Board indického ministerstva AYUSH. SYI je prvním sdružením na světě mimo Indii, které získalo akreditaci stejné úrovně jako největší a nejprestižnější indické instituce a školy jógy.
Sarva Yoga International je oprávněna udělovat diplomy, které uděluje indická vládní komise Yoga Certification Board.
V roce 2023 během zasedání skupiny G20 v Dillí podepsala SYI Memorandum o porozumění o spolupráci v oblasti jógy s MDNIY indického ministerstva AYUSH, toto memorandum je zařazeno do bilaterálních dohod italské a indické vlády.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/I55GAMlJKaU?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Neděle 17. září 2023 – Sál 2

Maria Leoni Georgopoulou, ND – Řecko

Řecká asociace květových esencí, Řecko.

Rodinné konstelace – psychoterapeutický přístup k uzdravení v kombinaci s naturopatickými metodami.

Rodinné konstelace je psychoterapeutická metoda založená psychologem Bertem Hellingerem, který nabídl nový pohled na léčbu systémové nerovnováhy. Podle svých odborných zkušeností jsem přišla na to, jak užitečná může být tato metoda v procesu léčení systémových onemocnění u případů, kde klasické naturopatické metody nezabírají. Tato metoda je založena na prožitkovém procesu, v němž pacient prostřednictvím znovuprožívání postupně odhaluje příčinu svého onemocnění, která má kořeny v jeho rodinném prostředí.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/JbijpS4UiP0?si=PFpH-4YTnd6qeKQe

Zpět na obsah

Dr. Masoud Mohammednezhad – Velká Británie

Univerzita Bradford

Vnímání a praxe samovyšetření prsu u fidžijských žen na Fidži.

Úvod: Rakovina prsu u žen je celosvětově nejrozšířenějším nádorovým onemocněním a může se vyskytnout v jakémkoli věku po pubertě, přičemž v pozdějším věku se její výskyt zvyšuje. Samovyšetření prsu (Breast Self-Examination – BSE) je alternativní a finančně nenáročný způsob screeningu. Model přesvědčení o zdraví (Health Belief Model, HBM) je znám jako důležitý model prevence rakoviny prsu prostřednictvím BSE. Cílem této studie bylo posoudit vnímání a praxi screeningu BSE mezi fidžijskými ženami a také potenciální faktory, které BSE mezi fidžijskými ženami ovlivňují.
Metodika: V roce 2020 bylo náhodně vybráno 400 žen ze tří vybraných zdravotnických center v Suvě na Fidži metodou proporcionálního výběru. K měření znalostí žen a prvků HBM byla použita série dotazníků, které si ženy samy vyplnily. K posouzení asociace nezávislých proměnných na BSE byla použita logistická regresní analýza.
Výsledky: Méně než polovina účastnic (47,8 %) údajně praktikovala BSE a z těch, které údajně praktikovaly, méně než čtvrtina (16,5 %) prováděla BSE měsíčně, většina účastnic (72,5 %) měla mírné znalosti o provádění BSE. Závěrečná logistická regrese ukázala, že prediktory BSE byly vnímaná náchylnost, vnímaná sebeúčinnost, znalosti a etnicita.
Závěr: Mezi účastníky studie je nízká míra praktikování BSE a úroveň znalostí byla ve skóre středně vysoká. Ačkoli skóre znalostí bylo dobré a motivace predikovala praktikování BSE, je třeba, aby bylo možné zvýšit povědomí o BSE, aby bylo možné vyhodnotit intervenční programy a zjistit jejich vliv na rozšíření praktikování BSE, je také třeba řešit překážky, které ženám brání v praktikování.

Zpět na obsah

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=A95vIl8tYf4&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=101&pp=iAQB

Dr. rer. nat., Karin Lenger, Dipl.-Biochem – Německo

Institut pro vědeckou homeopatii, Kaiserstr. 28, D-63065 Offenbach, Německo.

Biochemická a biofyzikální homeopatie.

K. Lenger nejprve detekovala magnetické fotony ve vysoce zředěných a sukuzovaných homeopatických lécích. V ředění není žádná molekula: pouze energie. K. Lenger vypracovala biochemický a biofyzikální model homeopatické funkce. Každý živý systém, stlačená elektromagnetická vlna, frekvenční vzorec, přijímá a vysílá fotony (Popp). Enzymy biologických systémů potřebují ke své práci energii, fotony jsou po své práci pohlcovány a vyzařovány. U nemocného člověka se normální frekvenční vzorec mění. Nemocné fotony tedy musí být zrušeny podobnými homeopatickými léky, které mají stejné frekvence jako nemocný živý systém, pomocí magnetické rezonance, aby se dosáhlo zdravého frekvenčního vzorce.

Patologické biochemické dráhy lze léčit jejich vysoce potencovanými substráty, reverzibilními, ireverzibilními inhibitory a enzymy. Zvláštní případ: včela píchne člověka, vznikne horký červený otok; pálí a svědí. K uzdravení dojde podáním vysoce naředěného a sukuzovaného přípravku Apis mellifica (včelí med). Při chronických onemocněních je třeba použít několik homeopatických léků. Příklady různých onemocnění s použitím vysokých potencí: Při černém kašli chybí železo; železo lze obnovit pomocí Kalium cyanicum, Ferrum metallicum a Pertussinum. Hojení ran u 23 pacientů v různých stadiích: jednoduchá poranění, po operacích a ulcerace se zánětem a hnisem se hojí pomocí hadích jedů jako Lachesis muta, které jako hmota rozrušují buňky, způsobují hnis a svými fosfolipázami hematom. Otok lze zmírnit např. pomocí Apis mellifica. U hlubokých ran je třeba aplikovat

Zpět na obsah

Silicea, Graphites, aby se vytvořila struktura rány. Oba prvky coby hmota tvoří dlouhé řetězce. Minerály vápníku vyplňují otvory v řetězcích silicia a uhlíku. Arnica montana nakonec zastavuje krvácení a reguluje průtok krve. Všechny tyto vysoké potence stimulují k vytvoření zdravého stavu.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=i9B5cIqtOiU&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=102&pp=iAQB

Bijoya Mohanty – Švýcarsko

ASHAexperience, Swiss-founded Global Ayurvedic Community.

Hnutí Konscious Karma, zaměřené na posílení ájurvédských lékařů, léčitelů a terapeutů.

ASHAexperience je globální ájurvédský a jógický start-up, který slouží jednotlivcům i firmám ze 4 kontinentů a 25 zemí světa. Nabízíme ájurvédské wellness programy, vybrané cestovatelské aktivity a léčbu různých zdravotních obtíží v Indii. Od prosince roku 2021 jsme úspěšně vyléčili více než 100 pacientů trpících různými zdravotními problémy, jako je lupénka, úzkost, ekzém, fibromyalgie, migrény a nespavost, a to nás vedlo k založení hnutí Konscious Karma. Jde o hnutí, které může přivést komunitu léčitelů ke službě světu prostřednictvím jejich léčitelských schopností a znalostí. Pevně věříme, že ájurvédu, starobylou vědu o léčení, dokážeme vnést do života lidí tím, že posílíme postavení ájurvédských léčitelů, lékařů a terapeutů. Naše různorodá komunita zahrnuje odborníky z celého světa, kteří s nadšením sdílejí své znalosti a zkušenosti, aby pomohli lidem dosáhnout optimálního zdraví a pohody. Těší nás, že můžeme představit naši vizi, jak posílit celosvětovou komunitu ájurvédských lékařů a léčitelů během, Mezinárodního kongresu zdraví, který se koná od 15. do 17. září v Praze. Cílem našeho vědomého

Zpět na obsah

působení je přinést sílu ájurvédského léčení lidem na celém světě nabízením ájurvédské léčby nejvyšší kvality. Ocenili bychom, kdyby nám byla na Mezinárodním kongresu zdraví poskytnuta příležitost představit více naši vizi udržitelného léčení, které může pozitivně ovlivnit svět a zpřístupnit vysoce kvalitní ájurvédskou léčbu. Níže naleznete malý audiovizuální materiál o hnutí Konscious Karma.
https://www.youtube.com/watch?v=mCPG9FcQdD4.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=ni9xuMkz-44&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=103&pp=iAQB

Ing. Adolf Inneman, Ph.D. – Česká republika

Kosmický inženýr spolupracující s ESA a NASA, popularizátor vědy a znalostí starých civilizací Indie, Japonska, Mayů a čínské filozofie.

Ájurvéda cesta k dlouhověkosti.

Ájurvéda je jedno z nejstarších kulturních dědictví týkajících se zdraví. Ájur znamená život a véda je věda, tedy věda o životě. Život je jako pohádka, ve které se hledá zlatovlasá panna a osoby tohoto příběhu představují základní archetypy ájurvédy. Znalost ájurvédy se zabývá typologií člověka KAF (Široký), PITH (Bystrozraký) a VÁT (Dlouhý), tyto dóši jsou v podstatě odchylky od optimální konstituce SAM (Kralevic). Konstituce souvisí s mahadbúty – hybately živly: KAF (země-voda), PITH (oheň) a VÁT (vzduch-ether). Každá lidská konstituce vyžaduje dle živlů jinou životosprávu. Obecně člověk přirozeně tíhne k tomu, co mu nejvíce škodí: KAFa se ráda přejídá a ráda spí, PITHa trpí workoholismem a ve všem má přehnaný pořádek a systém, VÁTa obtížně dodržuje jakýkoliv řád a trpí poruchami spánku, ale žije v moci přítomného okamžiku, je značně nespolehlivá. Každý člověk je

Zpět na obsah

individuální a prakticky není čisté konstituce, ale nejčastěji je kombinací dvou dóš dohromady: KAF-VÁT, PIT-VÁT, PIT-KAF. Ájurvéda má metody, jak tyto poruchy uvést do rovnováhy – SAM.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/nmSkxtBh1BI?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

MUDr. Věra Kleplová – Česká republika

Dětská lékařka, Pohybové studio MUDr. Kleplová, Oldřichov, Česká republika.

Časná diagnostika drobných pohybových odchylek v novorozeneckém věku.

Proč jsem se rozhodla tento příspěvek zveřejnit?
Z vlastních zkušeností pediatra a rehabilitačního lékaře vím, že mnoho kojenců přichází na rehabilitaci pozdě, většinou až od 4 měsíce dále. V té době jsou již patologické stereotypy značně zafixované a velmi špatně se ovlivňují a odstraňují.

Cíl příspěvku?
Včasné upozornění na pohybové odchylky novorozenců, které se v budoucnu mohou zviditelnit v patologických diagnózách.

Metodika
Bodová cvičební metoda MUDr. Kleplové®
Z určitých bodů této metody lze vyvolat komplexní reflexní pohyb celého tělíčka dítěte. Sledováním pohybu jednotlivých částí/ dolní končetiny, tělo, paže hlava/ lze predigovat možné budoucí problémy, pokud nebudou včas ošetřeny.

Zpět na obsah

Provedení

Lehkým dotykem bodů pat vyvoláme skrčení dolních končetin v tříslech, kolenou a nártech /troflexe/ se současným rozevřením kyčlí /abdukce/. Paty se pohybují vzhůru směrem k pupku. Současně paže se z volného postavení přetáčí směrem do středu těla, k pupku. Pohyb jemným vlněním přejde přes tělo a ovlivní postavení hlavy do střední osy. /video/

Hodnocení

Hodnotíme:

- rychlost nástupu reakce
- odpověď jednotlivých částí
- symetrii pohybu
- odpověď na kompenzační body – výslednou reakci můžeme vyvolat nejen z dolní poloviny těla, ale i opačně.

Hodnotíme distoproximální i proximodistální směr.

Podle těchto ukazatelů můžeme uvažovat o možnosti rozvoje patologie do několika kategorií:

1/ kostní i svalové dysplazie v oblasti kyčlí

2/ neurologické problémy/diparezy, hemiparezy, jemné poruchy brachiální plexu /

3/ psychomotorické poruchy / budoucí LMD/ADHD/

4/ těžké neurologické problémy/absence, epilepsie /

Závěr

Včasná informace o jemných odchylkách pohybu novorozenců znamená zpozornění a příslušnou reakci v řešení stavu ve prospěch dítěte.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:

https://youtu.be/TAQiZp0bl-w?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Mgr. Jarmila Podhorná – Česká republika

Specialista na bylinnou léčbou a gemmoterapii, přední výrobce gemmoterapeutických prostředků.

Naděje pro příští generace.

Kdysi mě oslovilo přísloví východoasijských kultur: „Zadržte zlo, dokud neexistuje, a poruchu dokud se neprojeví“. Znamená to dát důraz na prevenci.

Během mé celoživotní učitelské praxe jsem sledovala souvislosti problémů vnímání se zdravotními problémy. Výukové problémy jako dyslexie, dysgrafie, různé poruchy řeči jsou dosud nevyřešené, není známa jejich příčina, čili ani řešení problému. U většiny těchto problémů se jeví vždy jednou z příčin zhoršené dýchání, problémy v oblasti horních cest dýchacích. Můžou zde hrát roli záněty v této oblasti, nosní mandle či problémy s nosní přepážkou. Přemýšlela jsem tehdy, jak tyto stavy zlepšit – různými technikami – úpravou dýchání.

Při mé současné práci s bylinkami, různými diagnostickými přístroji mě zaujala borelióza, v souvislosti s problémy, které v organismu vyvolává jako různé pohybové problémy, nervové i psychické a vždy únavu.

Při mém studiu těchto problémů jsem poznala, že vrozená neuroborelióza může stát za řadou poruch jako je autismus, ADHD, ale i různé poruchy dyslexie.

Znamená to, že matka s neléčenou boreliózou může být příčinou různých nervových poruch dětí, které mají zároveň vrozenou boreliózu.

Současná laboratorní testování jsou nepřesná, i když se dá přítomnost borelií zjistit diagnostickými přistrojí jako je Salvie, Oberon atd.

Při pomoci organismu s boreliózou můžeme využít tinktury z pupenů topolu, štětky soukenické, na nervové poruchy neuroboreliózy gemmoterapeutikum z bělotrnu, javoru babyky, třezalky, olše a vrby.

Bohužel nejlepší přírodní prostředky k řešení neuroboreliózy nejsou povoleny, jako je křídlatka japonská, která má mimořádné účinky na zlepšení neuroboreliózy, dále pelyněk roční, za jehož účinky při řešení boreliózy, malárie, parazitů získala čínská badatelka Nobelovu cenu.

Zpět na obsah

Nestálo by za to, přemýšlet o tom, jak zjištěním zátěží borelií u budoucích maminek a následným řešením zlepšit zdravotní stav budoucích pokolení?

Nestálo by za to, abychom bojovali za povolení používání těchto dosud nepovolených přírodních prostředků, které by mohly pomoci k ozdravění budoucích generací?

Mohla by to být naděje pro zlepšení zdravotního stavu a odstranění různých poruch i vnímání budoucích pokolení.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/NY0-B0506d0?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Mgr. Bc. Magdalena Ezrová – Česká republika

porodní asistentka na porodním sále Masarykovy nemocnice Rakovník, prezidentka Unie porodních asistentek, koordinátorka Odborné sekce, členka Komise pro porodnictví při Ministerstvu zdravotnictví.

Rebozo techniky v porodní asistenci.

V posledních letech se rozrůstá množství technik, které lze použít jako prostředek k podpoře ženy během porodu a tedy i k podpoře průběhu samotného porodu. Mnohé techniky, jako například Rebozo, nejsou nijak nové a mají za sebou dlouhou tradici využívání. Šátek Rebozo jako takový pochází z Mexika, ve staroslovanské kultuře se tomuto šátku říkalo Pinta. Ženy ho běžně nosily jako část oblečení, využívaly ho k zahřátí oblasti pánve jako prevence například menstruačních bolestí, k nošení dětí a i k péči o ženu v těhotenství, při porodu i po něm.

V prezentaci vám představím nejnovější výzkumy, které se zabývaly především využitím šátku Rebozo v době těhotenství a porodu a k úpravě malpozice dítěte při porodu tak, aby se zvýšila šance na vaginální porod. Představím také první výsledky výzkumu, který na toto téma probíhá v současnosti v České republice.

Zpět na obsah

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/PTMuSsLOlBM?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

MUDr. Martin Zulák 1 – Česká republika

lékař, léčitel, Karlova Studánka.

Co mi nemoc říká.

Ve své praxi lékaře a léčitele jsem vysledoval známý fakt. A to ten, že nemoc člověka někam vede. Je to signál, který nemocnému něco říká. V pojetí psychosomatiky má nemoc přesah do myšlení, cítění i chování pacienta. Najednou díky své nemoci začala pacientka říkat své matce ne. Zdraví je zajištěno, když jsou jemnohmotná těla pacienta v rovnováze. Tedy i jeho prožívání. Naše duše nám dává funkční tělo, když je naplňována a má radost z expanze. Stagnujeme-li někde, tak se toto projeví i v energiích a na fyzické úrovni. Nemoc nám pak opravdu dává signál, co je potřeba rozpohybovat. Co je potřeba změnit. Říká nám to ale dost bolestivě. Jaké jsou základní principy toho, jak nemoc s námi komunikuje? Vysvětlím na příkladech z praxe. Na vyprávěních je nejlépe vidět komplexnost projevů. Jsou to hlavně změny na podkladech chování, které nás pak konfrontují s našim vnitřním světem, emocemi a přesvědčeními.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/IwRzusovxvA?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Vladislav Šíma, RNDr., Dr. – Česká republika

Plzeň – Červený Hrádek.

Zdravotní Astrologie.

Zdravotní Astrologie je oborem, který může napomoci v prevenci vzniku chorob, v diagnostice příčin jejich projevu i při hledání vhodných způsobů léčby. Vychází z toho, že se v okamžiku narození člověka promítne aktuální postavení Slunce, Luny a ostatních planet na obloze do jeho těla. Tyto polohy nebeských těles jsou pak v něm zafixovány po celý život, a vytváří harmonické či disharmonické vazby se silovými centry jednotlivých tělesných orgánů i částmi těla dotyčného člověka.

V případě disharmonických vazeb může dojít k oslabení dotyčného orgánu či části těla, a toto se může během života jedince projevit jako onemocnění. Ze znalosti astrologických pozic nebeských těles, pozic silových center i částí těla (které budou v přednášce uvedeny) je možné předem odhadnout zdravotní rizika pro dotyčného člověka a doporučit mu vhodný životní styl, životosprávu, preventivní vyšetření i případné léčebné postupy.

Díky tomu má zdravotní astrologie veliký potenciál výrazně přispět ke snížení nemocnosti i zvýšení účinnosti léčby lidí.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/4BkSlnYZsBA?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Mgr. Jan Frank – Česká republika

Spoluautoři:
Ing. Petr Kabelka, Ing. Hana Hrbáčková, Ing. Eva Svobodová

Sonofraktální klinické esence, klasická varianta.

Sonofractalum® vznikly jako jedna z praktických aplikací kvantové sonogenetiky. Ta představuje syntézu poznatků kabaly, astrologie, homeopatie, Aurasomy, radixové medicíny a tradiční čínské medicíny s nejmodernějšími poznatky moderní vědy. Zabývá se jevy, které probíhají v čisté vodě, která je vystavena současnému působení více exaktních frekvencí. Vzájemným působením zvuku a čisté vody v ní vznikají nové molekulární struktury, které jsou charakteristické pro konkrétní kombinace zvuků. Tato voda má měřitelně odlišné fyzikální vlastnosti od neupravené vody. Sonofraktální esence mají schopnost pracovat s člověkem, se zvířaty a s rostlinami způsobem, který doposud nebyl popsán a definován, a to ve více úrovních současně.

Fyzické tělo: působí současně na více úrovních.

Emoční oblast: transformace vědomých i nevědomých emočních stereotypů chování.

Mentální oblast: transformace vědomých i nevědomých mentálních stereotypů chování.

Kauzální oblast: možnost transformace a expanze lidského vědomí do vyšších úrovní. Toto vyplývá z aplikace zákona Jednoty Mikrokosmu (Člověka) a Makrokosmu (Vesmíru) na všechny vrstvy živých organizmů. V souladu se svobodnou vůlí Člověka, změnou nevědomých i vědomých behaviorálních stereotypů, dochází pozvolna a bezpečně k návratu schopností plně využít původní fyzické, psychické a duchovní vlastnosti člověka, kterými je každý člověk od přírody trvale a dokonale vybaven.

Zpět na obsah

Výsledkem je odstranění PRIMÁRNÍCH PŘÍČIN onemocnění, tedy navození takových ZMĚN, která umožňují realizovat harmonický způsob života ve fyzické, emoční, mentální i duchovní oblasti, pevné, trvalé zdraví a dlouhověkost, tedy i překonání představ o délce lidského života.

Příklady aplikace:
eliminace a profylaxe nákazy SARS-2 CoV v ČR, eliminace působení S-proteinů mRNA očkovaných jedinců a lymfocytárních zánětů orgánů, eliminace vysoké glykémie u sekundárních NID diabetes, eliminace bronchoastmatických záchvatů.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/opTSZfwxkzE?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

MUDr. Martin Zulák 2 – Česká republika

Lékař, léčitel, Karlova Studánka.

Traumata lékařů jako překážka ve změně zdravotnického systému.

Vývoj medicíny jde ruku v ruce s vývojem společnosti. Pokud převládá logika a boj o moc, bude takovou i medicína a věda. Ta je nyní konfrontována s empatickým a otevřeným přístupem. Je potřeba dodržovat fakta, stejně tak je ale nutné mít otevřenou intuici a vést pacienta ke zdraví. Držíme-li se úzkostlivě například guidelines, je to výsledkem strachu, který nás drží v omezenosti a nedostatku. Tím nevědomě působíme i na pacienta, který k nám vzhlíží. Přehnanou kontrolou působíme na jiných vibracích, než když dáváme pacientovi pochopení a péči. V klasické medicíně působí lékař jako kontrolor. V celostní medicíně jako průvodce. Nemocný totiž musí změnit svůj přístup a vzít za sebe zodpovědnost. V těchto případech je to těžké a ideálně může lékař tyto krůčky podpořit. Ne však zachraňovat (přebírat zodpovědnost). Problém však je, když lékař sám nezvládá svůj vlastní život a působí na nemocné jen na bázi znalostí nemocí nikoliv znalostí energie života. Pokud je naší motivací strach o zdraví, docílíme pouze a jen nemoci. Je potřeba se dostat za omezený pohled, překonat ego lékařovo. Což je nelehký úkol, protože právě ono ho drží pohromadě a chrání od silné emoční bolesti v jeho nitru. Cokoliv bude spouštět tuto bolest, bude se bránit. Tak, jak to vidíme celkově i ve společnosti. Budeme-li bojovat, která fakta jsou průkaznější, jsme lapeni obranou ega. To už jsme dělali dlouhá léta. Změna nenastane bez porozumění a soucitu. Pak se může člověk otevřít a změnit svá přesvědčení současně s vyléčením emoční bolesti – traumatu. Budoucnost je v laskavosti a empatii.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/i62HfqKkRPw?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Mgr. Anna Škvorová – Česká republika

Postupy TCIM/CAM v porodní asistenci.

Porodní asistentka poskytuje primární péči ženě v průběhu jejího života se soustředěním na její reprodukční období, zajišťuje zdravotní péči především v těhotenství, při porodu a v šestinedělí, kdy pečuje holisticky o matku a dítě, respektive celou rodinu. Porodní asistence je samostatný zdravotnický obor specifický tím, že pracuje s fyziologickými procesy většinou zdravých lidí. Filosofií porodní asistence je tak podpora zdraví, primární prevence. Případné komplikace pomáhá co nejlépe zvládnout a udržet přirozený průběh dalších procesů. Během těhotenství, porodu a kojení je nutné minimalizovat rizika vedlejších účinků především léčiv, množství bezpečně využitelných léčiv v těchto obdobích je nižší. Také proto se v rámci porodní asistence podporuje doplňující využití prostředků tradiční a alternativní medicíny snad o něco více než v jiných zdravotnických oborech. Herbální medicína, aromaterapie, manuální a fyzikální terapie, hydroterapie (včetně porodu do vody), homeopatie, spíše v zahraničí také akupresura, akupunktura a tradiční čínská medicína, jsou v různé míře a hloubce součástí porodní asistence, v praxi, celoživotním i pregraduálním vzděláváním. Porodní asistence se věnuje také výživovým a pohybovým doporučením, psychoprofylaxi, nefarmakologickým metodám analgezie (dechové, hypnoporodní techniky) a polohování během porodu. Jako jedno z nejstarších řemesel má v různých kulturách své tradiční přístupy a techniky, z nichž se např. v současnosti rozšířilo využití šátků Rebozo. Porodní asistence a porodnictví jsou obory, ve kterých lze sledovat zajímavé proměny vnímání toho, co je považováno za normální a alternativní, v závislosti na čase, místě a kultuře. I díky moderní vědě můžeme lépe chápat a podporovat fyziologii porodu. Porod je intimní proces, stres ale i jakákoli stimulace neokortexu ženy jeho průběh komplikuje. Potřebuje především

Zpět na obsah

chránit a zajistit vhodné podmínky, i všechny podpůrné metody musí být využívány vhodným způsobem. S propojením a využitím toho nejlepšího z klasické i alternativní medicíny můžeme zajistit komplexní péči pro zdravý a hladký příchod dalších generací na svět.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/ZZZrmsn2f5E?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Mgr. Bc. Martin Bartošek – Česká republika

Terapeut, cvičitel a lektor osobního rozvoje, Brno, Česká republika.

Satori dýchání – Rebirthing: léčivá síla dýchání.

Satori dýchání (Rebirthing terapie, Dech Znovuzrození). Tato inteligentní dechová technika přináší výborný protistresový program pro mysl, tělo i srdce; stimuluje očistné procesy v těle a uvolňuje nahromaděné negativní emoce. Někteří klienti zaznamenali ústup bolestí, migrén i astmatu a celkově se cítili spokojeněji.

Mimo jiné, Rebirthing rozpouští hluboko zasuté emoce. Jakmile jsou hluboko zasuté emoce uvolněny, je energie potřebná k jejich držení také volná. Je nám k dispozici podle potřeby. To přináší lidem větší otevřenost v životě, pocit energie, štěstí, „obživnutí“. S touto změnou také dochází k „vhledům“ do životních situací, k většímu uvědomění si intuice, zlepšuje se vztah k sobě, lidé jsou více tvořiví, mají větší sebedůvěru, chuť do života a odvahu realizovat důležitá rozhodnutí.

Rebirthing pomáhá v obtížných situacích, jako jsou tělesné nemoci (bolesti,

Zpět na obsah

astma, migrény, epilepsie atd.), stres a deprese, strach a úzkosti, pocity životního nenaplnění, nízké sebevědomí a sebeúcta, partnerské a vztahové problémy, profesní neúspěchy… Mnohé z těchto potíží mají původ v traumatickém zážitku v průběhu narození nebo v jiných, vysoce zátěžových situacích, při kterých se narušuje přirozený rytmus dýchání a proto i oběh tělesné energie. Nepříjemné zážitky máme tendenci vytěsnit anebo potlačit, což nám vytváří bloky, které zabraňují přirozenému proudění energie.

Člověk může uvědomělým dýcháním, tak jak to učí rebirthing, tyto události vyřešit i zpětně, přijmout a integrovat je do svého života, a tím se zbavit jejich negativního vlivu. Uvolňuje se stagnující energie, a ta nám do našich životů přináší nový radostný pocit, přispívá k větší otevřenosti, tvořivosti a chuti do života. Vědomé dýchání je způsobem, jak se spojit se svým tělem, živostí a radostí, jak znovu objevit vnitřní sílu a energii a tím žít život podle svých vlastních přání a představ.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/mPhYXSRJAPA?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Zpět na obsah

Ing. Pierre Boháč – Česká republika

BIOLIGO, Sluneční náměstí, Praha.

OLIGOTERAPIE neboli nezbytnost mít dostatek a v rovnováze přibližně 7 gramů naší váhy, které rozhodují o našem fyziologickém zdraví.

Základní podstaty k pochopení, proč je nezbytné se věnovat preventivně nebo opravně našemu biologickému zdraví a udržovat v našem organismu dostatek a vhodnou rovnováhu stopových prvků.
1) NAŠE FYZICKÉ TĚLO: se skládá pouze z atomů. Stejně jako veškerá hmota (jídlo, domy, příroda atd.)

A) Z prvků konstrukčních (dům) v % váhy
• Kyslík a vodík 80%
• Uhlík 13%
• Dusík (N), Vápník (Ca), Mangan (Mn), Hořčík (Mg), Fluor (F), Fosfor (P) Draslík (K), Silicium (Si), Sodík (Na) a Síra (S) 6,99%
B) Prvků katalyzátorů, stopové prvky
• (topeni, elektřina, voda) 7gr. 0.01%
• fluor (F), křemík (Si), měď (Cu), kobalt (Co), železo (Fe), molybden (Mo), zinek (Zn), nikl (Ni), chrom (Cr), selen (Se), jód (I).
• Které jsou zodpovědné za rovnováhu našeho zdraví.

2) Náš organismus vykonává miliardy miliard (1018) katalýz = chemických reakcí každou vteřinu našeho života.

3) K TOMU ABYCHOM ŽILI BIOLOGICKY (V SOULADU SE ŽIVOTEM) JE NEZBYTNÉ PRÁVĚ TĚCH 7 GRAMŮ KATALYZÁTORŮ, NEBOŤ PRÁVĚ ONI UMOŽŇUJÍ VHODNÉ A NEZBYTNÉ BIOLOGICKÉ REAKCE (1018 KAŽDOU VTEŘINU)

Zpět na obsah

V NAŠEM ORGANISMU.

Přirozeně náš metabolismus rozkládá potraviny, které jíme a vytahuje ze stravy ty nezbytné stopové prvky.
Pouze kdo ví, jaké stopové prvky jsou obsaženy, v jaké potravině?
Bez dostatku těchto prvků náš organismus není schopen zajistit nezbytné biologické katalýzy.
Navíc náš organismu je stavěn na součinnost stopových prvků (receptory buněk vědí co potřebují).

VÝHODY IONIZOVANÉ A TEKUTÉ FORMY?
Umožňuje užívání mnohem slabších dávek se zvýšenou účinností. Ionizované tekuté stopové prvky se rychle vstřebávají pod jazykem, rychle přecházejí do krevního oběhu. Jejich rychlá asimilace urychluje návrat ke zdraví.

STOPOVÉ PRVKY MUSÍ SPOLUPRACOVAT A POTŘEBUJÍ DALŠÍ STOPOVÉ PRVKY PRO TO, ABY MOHLY VYKONÁVAT JEJICH ŽIVOTNÍ POSLÁNÍ. SAMY NIC NEZMŮŽOU. A PROTO JE VHODNÉ POUŽÍVAT TEKUTÉ IONIZOVANÉ KOMPLEXNÍ SLOUČENINY STOPOVÝCH PRVKŮ.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://youtu.be/LqNVVc9KuKc?list=PLhcrDNo_Ww6AiuQm76Z1Svx2OqTFqYR7j

Dr. Bishnu Prasad Sarma – Indie, Bangladéš

Konzultant a profesor, Department of Kayachikitsa, Govt. Ájurvédská vysoká škola, Assam, Indie, člen NCISM, vláda Indie, Nové Dillí, člen ANRAP, Dháka, Bangladéš.

Osteoartróza a její léčba pomocí ájurvédských léků – nový přístup.

Kontext

Osteoartróza, která je také známá jako osteoartritida nebo degenerativní onemocnění kloubů, je progresivní onemocnění kloubů způsobené postupným úbytkem chrupavky, které vede ke vzniku kostních výrůstků a cyst na okrajích kloubů. Název osteoartróza pochází ze tří řeckých slov, která znamenají kost, kloub a zánět.

Podle WHO je osteoartróza druhým nejčastějším muskuloskeletálním problémem u světové populace (30 %) hned po bolestech zad. V Indii je to až 12 % a Indie má druhou největší základnu pacientů s osteoartrózou na světě.

Materiály a metody

Klinická studie zahrnující 60 pacientů s osteoartritidou byla provedena na „Government ayurvedic College, Department of Kayachikitsa“, za účelem studia účinnosti perorální polyherbo minerální sloučeniny a účinku Aswagandha Grita Basti – tradiční ájurvédské klystýrové terapie.

Výsledky

Výsledky studie ukázaly, že účinek perorální polyherbo-minerální směsi a tradiční terapie je účinný při kontrole bolesti, omezení pohybu, otoku, ranní ztuhlosti a krepitu. Statistická analýza účinku zkoušeného léku na subjektivní parametr bolesti ukázala, že po 90 dnech léčby se počáteční průměr ± SD 2,1 ± 0,12 snížil na 1,08 + 0,39 s hodnotou Z 11,33, což je statisticky významné při ($p < 0,01$). Při hodnocení celkového výsledku bylo zjištěno výrazné zlepšení u 43,33 % a mírné zlepšení u 55 % sledovaných pacientů.

Zpět na obsah

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=nWcvsNKk3q0&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=105&pp=iAQB

Martin Rickinger (MS, MSCI) – Nizozemsko

International Maharishi AyurVeda Foundation.

Maharishi Ayurveda – blaho pro jednotlivce a společnost.

Ájurvéda je védský přístup k tělesné a duševní pohodě, jehož cílem je aby se každý člověk těšil dobrému zdraví a dlouhému životu na 200 % (100 % uvnitř a 100 % vně) a aby společnost jako celek byla osvobozena od nemocí. Mahariši Mahéš Jógi začal ájurvédu popularizovat mimo Indii na počátku 80. let 20. století. Nyní, o pouhých 40 let později, se ájurvéda rozšířila po celém světě. Ájurvéda je součástí memorand o porozumění a smluv Indie s jinými vládami a aliancemi národů. Je uznávána ve více než 30 zemích; Ájurvédské produkty jsou dostupné ve více než 120 zemích. Ájurvéda je nyní běžným pojmem a součástí mnoha různých kultur po celém světě. Ájurvédské kongresy se staly platformou pro setkávání odborníků. V indickém Gudžarátu se chystá založení jediného centra tradiční medicíny WHO, které by mělo přispět k tomu, aby se ájurvéda stala součástí běžné zdravotní péče ve světě, a také k přípravě odborníků na univerzitách, a to jak absolventů, tak i postgraduálních studentů. Ájurvéda dosáhla fáze mezinárodní spolupráce na vládní úrovni, která oficiálně uznává ájurvédu, jógu a meditaci jako ucelený systém pro zdraví a životní pohodu. Tento přístup nemá vedlejší účinky a jako takový je široce přijímán obyvatelstvem. Mahariši ájurvéda nabízí pomocí ájurvédské pulzní diagnostiky spolehlivou technologii diagnostiky a nabízí řadu technologií k udržení fyziologické rovnováhy, tj. zdraví. Jsou to například pančakarma, védská zvuková terapie, terapie drahokamy, aromaterapie, marma terapie,

Zpět na obsah

jóga, meditace, muzikoterapie, ájurvédské potravinové doplňky, včetně postgraduálního vzdělávání v ájurvédě pro zdravotníky a školicích programů v různých oblastech.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=hTrzrO3roRM&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=106&pp=iAQB

Dr. Karthikeyen Natarajan – Indie

E.N.T.Surgeon, DOAST Integrated Therapy Centre for Autism, Chennai, India.
www.doast.com

Funkční nezávislost[1] u autistů prostřednictvím integrované terapie[3] DOAST[2].

Na základě alternativní hypotézy o etiologii autismu náš holistický přístup tvrdí, že autismus je "chronická dynamická reverzibilní encefalopatie". Poznávání a chování v zásadě závisí na synaptické konektivitě a "molekulárním uspořádání" centrálního nervového systému. Ten je choreograficky uspořádán prostřednictvím milionů interakcí mezi proteiny a RNA a obousměrného toku informací mezi biologickými platformami. Předpokládáme, že u geneticky zranitelných dětí by mohly stresory ve stravě a prostředí ovlivňovat střevní mikrobiom a chronicky vytvářet cytokiny. Tyto zánětlivé cytokiny postupně narušují hematoencefalickou bariéru a signalizují předcházející "molekulární poruchu" prostřednictvím neurogliového zánětu a změněné synaptické konektivity. Současná a komplexní koordinace mezi funkčními oblastmi mozku by mohla být narušena změněnou synaptickou konektivitou a projevit se tak spektrem chování a kognitivních příznaků integrálně nazývaných autismus.

Zpět na obsah

Integrovaná terapie DOAST využívá tuto skutečnost jako léčebné okno a řeší zánětlivou patologii v dolní části řetězce, aby zahájila obnovu molekulárního uspořádání v horní části řetězce. Obnovený molekulární řád aktivuje spící neuronální pooly k dosažení neuronální koherence a funkční integrace. Protokol integrované terapie DOAST již dvě desetiletí uplatňuje regulaci stravy s vybranými tradičními indickými léčebnými technikami. Starobylý indický terapeutický koncept eliminace toxinů – omlazení a regenerace je v naprosté součinnosti s patofyziologickým postulátem buněčného stresu, molekulárního nepořádku, cytokinů a spouštěčů signálů mezi tělem a mozkem. Zmírnění bolestivých symptomů trávicího traktu a důsledně související zlepšení chování a poznávání jsou pozitivními výsledky tohoto holistického léčebného protokolu.

Proměna klinických výsledků u tohoto heterogenního nervového onemocnění je longitudinálně hodnocena před léčbou a v jejím průběhu. Replikované zlepšení chování a poznávání léčených jedinců dodává tomuto léčebnému oknu a hypotéze léčby na důvěryhodnosti. Získané fenotypové údaje poskytují významné vodítko k využití této léčebné modality jako fyziologické sondy ke studiu kauzálního vztahu mezi změnami na buněčné úrovni a problémy s chováním ve vysoce výkonném dynamickém prostředí lidského nervového systému.

[1]Self-supported semi-independent functional status by the age of eighteen

[2] Doctrine Oriented Art of Symbiotic Treatment

[3]A new era in medicine conceptualised by DOAST. We still have diseases with 'untreatable' stigma in mainstream medicine. Integrated therapy tailors' treatment protocol for such conditions in synergy with their etiopathology. Components of the Integrated Therapy are chosen medicines and techniques from traditional Indian medical science.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=aRB6uS-OwCU&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=107&pp=iAQB

Zpět na obsah

Debasish Sahoo 1 – Indie

Ústav biotechnologie, RITEE, Raipur.

Přístup k výzkumu a komerční potenciál bylinné terapie s využitím moderních technologií, koncepce a perspektivy s ohledem na bezpečnost, spolehlivost, autenticitu a konzervaci.

V posledním desetiletí se systém rostlinných léčivých přípravků dostal do popředí a je o něj zájem díky jeho přirozenému přírodnímu původu, který je považován za ekonomický, bezpečnější, spolehlivý, snadno metabolizovatelný, s menšími / žádnými vedlejšími účinky, bez / s omezenou toxicitou a snadno dostupný. Do systému léčivých přípravků rostlinného původu by měly být integrovány různé výzkumné a koncepční přístupy pro lepší, bezpečnější a spolehlivější systém léčiv.

Koncepce farmakogenomických studií by měla být podporována pro koncept personalizované medicíny. Reverzní farmakologické přístupy využívají jako východisko tradiční klinické zkušenosti, pozorování nebo dostupné údaje o skutečném užívání u pacientů. Vzhledem k tomu, že bezpečnost materiálů používaných v tradičních systémech je již stanovena na základě zkušeností s tradičním používáním, probíhá farmaceutický vývoj, ověřování bezpečnosti a farmakodynamické studie souběžně s kontrolovanými klinickými studiemi. Přírodní produkty nabízejí obrovský potenciál pro nové fyto-molekuly s klinickou aktivitou. Se zavedením informatiky rostlinných léčiv s pokrokem v možnostech a globalizací systému rostlinných léčiv je nutná integrace informačních technologií do výzkumu a terapeutické aplikace.

Příležitosti a výzvy, jako je globalizace, patenty, práva duševního vlastnictví a otázky biopirátství, je třeba řešit modernizovaným přístupem. Použití umělé inteligence a strojového učení, které jsou nyní k dispozici, při ověřování pravosti léčivého materiálu zvyšuje spolehlivost. Nárůst poptávky zvyšuje falšování surovin. Destruktivní sběr, nadměrné využívání a ničení stanovišť způsobily vyčerpání a nedostatek léčivých rostlin. Zatímco rostoucí

Zpět na obsah

poptávka představuje pro tyto cenné přírodní zdroje výzvu, biotechnologické perspektivy a přístupy mohou zvolit metody ochrany, tj. metody in-situ a ex-situ. Další přístup zahrnuje techniku in vitro tkáňových kultur rostlin, mikropropagaci a použití bioreaktoru, který pomůže v krátké době účinně produkovat sekundární metabolity pro komerční a léčebné využití, čímž se sníží tlak na naše přírodní zdroje spolu s udržitelnou zemědělskou praxí.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=f4onQJAqtVA&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=108&pp=iAQB

Mridula M. K. – Indie

Government Ayurveda College, Tripunithura, Kerala, India.

Spoluautoři:
* Dr. P. Y. Ansary**, Dr. Sara Monsy Oommen**
**Profesorka, Government Ayurveda College, Tripunithura, Kerala, Indie

Léčivé rostliny v ájurvédské medicíně pro kardio ochranu – slibná oblast výzkumu.

Kardiovaskulární onemocnění (CVD) jsou hlavní příčinou úmrtí ve vyspělých i rozvojových zemích od roku 1990. Optimální léčebná strategie spolu s terapeutickými možnostmi a řízením životního stylu je součástí strategie řízení. Důkazy ukazují, že praxe komplementární medicíny bude přínosem pro pacienty v primární prevenci a rehabilitaci, zejména pro zlepšení kvality života. Použití přístupů komplementární medicíny s konvenční péčí se jeví jako přínosné pro jedince s KVO nebo KVO rizikovými faktory. Dřívější výzkum také ukázal, že využití komplementární medicíny je běžné u pacientů s kardiovaskulárním onemocněním (CVD) nebo rizikovými faktory KVO. Ájurvéda, tradiční indický systém medicíny, je široce praktikována na indickém subkontinentu. V ájurvédě je popsána široká škála léčivých

Zpět na obsah

rostlin pro léčbu kardiovaskulárních onemocnění, ať už jako jednotlivé léky nebo v kombinaci. Ve spisech Acharya Caraka je zmíněno deset léků, které jsou užitečné pro srdce. Arjuna (Terminalia arjuna) a Pushkaramoola (Inula Racemosa) mají antianginózní vlastnosti, zatímco Haritaki (Terminalia chebula), Lashuna (Allium sativum) a Pippali (Piper longum) mají vazodilatační vlastnosti. Jako léčivé mléko jsou Lasuna a Arjuna popisovány jako prospěšné pro srdce. Guggulu (Commiphora mukul), Pippali (Piper longum), Haritaki (Terminalia chebula) a sunthi (Zingiber officinale) jsou některé běžně předepisované v klinické praxi pro léčbu kardiovaskulárních onemocnění a mají antiagregační aktivitu. Potenciál těchto léčivých rostlin při zlepšování kvality života při vyhýbání se vedlejším účinkům konvenční léčby z nich činí slibné kandidáty v léčbě kardiovaskulárních onemocnění. Podrobné farmakologické, biochemické a biomolekulární znalosti ájurvédských léčiv tedy přispějí k jejich racionálnímu používání.

Klíčová slova: Kardiovaskulární onemocnění, Medicína, Ájurvéda, kardiotonika.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=56UroJ_7UnE&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=109&pp=iAQB

Lorenzo Uhl – Itálie

Naturopat, iridologie, zvuková terapie, člen CIRPS BEM (bioelektromagnetismus) sekce CIRPS (Meziuniverzitní výzkumné centrum pro udržitelný rozvoj), Sapienza University of Rome.

Spoluautoři:
Massimo Scalia, Massimo Sperini e Francesca Pulcini – Bio-electromagnetics Section of Interuniversity Centre for Sustainability Development (CIRPS), "La Sapienza"-Roma; www.cirps.it
Mauro Santilli – Metro-Calibration-Service (MCS) https://www.mcssrl.info/
Agata Fantauzzi – Naturopath, traditional medicine expert, member of CIRPS

Elektromagnetické pole, bakterie, plísně a viry.

V oblasti alternativní a komplementární medicíny se hodně hovoří o účincích polí různého druhu na lidské zdraví a o rezonanci, frekvenci a energii v pozitivním i negativním smyslu. Záměrem je osvětlit zejména svět elektromagnetických polí a fakta, která o nich lze vědecky tvrdit. Přednáška si klade za cíl připomenout hlavní provedené studie o interakcích mezi elektromagnetickými poli a biologickými strukturami, které byly vědecky zdokumentovány.
Budou představeny výsledky získané od konce 19. století do současnosti různými vědci při léčbě rozličných druhů bakterií, plísní, virů a nádorů. Budou uvedeny hodnoty používaných elektromagnetických polí a experimentální metody léčby. Budou rovněž uvedeny hlavní teoretické domněnky podporující pozorované jevy.
Poté bude představen přístroj Apec-300, který používáme v našem výzkumu, a jeho potenciál v této oblasti. Nejzajímavější aspekt se týká možnosti provádět měření, která nám umožňují kvantifikovat účinek mnoha nekonvenčních terapií měřením elektromagnetické aktivity specifické pro tělesné oblasti, buněčné kultury i tekutiny s předpokládaným pozitivním vlivem na organismus.
Přednášející bude členem oddělení BEM (Bioelektromagnetismus) výzkumného meziuniverzitního centra CIRPS univerzity Sapienza v Římě

Zpět na obsah

(Interuniversity Research Centre for Sustainable Development), Sapienza University of Rome (http://www.cirps.it/sez-bem/).

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=7VxIux-QcW8&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=110&pp=iAQB

Debasish Sahoo 2 – Indie

Ritee, Raipur, Chhattishgarh, Bhubaneswar, India.

Spoluautoři:
Virendra Vaishnav (Ph.D. Scholar, Department of Biotechnology, CSVTU, Chhattishgarh, India)
Tanushree Chatterjee (HoD, Dept. of Biotechnology, RITEE, Raipur, India.)
Navita Gupta (HoD, Dept. of Life science, BBMKU, Dhanbad, India.)

Tradiční a alternativní léčiva během pandemie covid-19 pro veřejné zdraví.

COVID-19 alternativně nazývaný Severe Acute Respiratory Syndrome-COrona VIrus Disease-19 (SARS-CoV-19) způsobil těžké stavy zápalu plic a velmi rychle se rozšířil po celém světě, čímž se mnohonásobně zvýšila závažnost a infekčnost onemocnění. Závažnost infekce zahrnuje syndrom akutní respirační tísně (ARDS), který způsobil těžkou plicní infekci v důsledku virem vyvolané pneumonie spolu s nadměrným zánětlivým působením v důsledku nadměrného uvolňování prozánětlivých cytokinů a chemokinů efektorovými buňkami imunitního systému. Vznik nových kmenů virů v důsledku vyšší míry mutací také představoval velkou výzvu při vývoji, podávání a terapeutické účinnosti dostupných antivirových léčivých látek. To byl hlavní důvod, který zvýšil rychlé šíření a smrtelnost onemocnění a zasáhl většinu světové populace, která se spoléhala především na konvenční antivirové sloučeniny léků. Naopak Indii se podařilo kontrolovat a v některých případech snížit míru infekce virem, čímž se podařilo zvládnout rychlé šíření

Zpět na obsah

navzdory vyšší hustotě obyvatelstva a minimální zdravotnické infrastruktuře. Starověký léčebný systém, jako je ájurvéda, jóga, unani, siddha a homeopatie (AYUSH), disponuje mnoha bylinami a léčivy rostlinného původu, které se ukázaly jako účinné při prevenci propuknutí a závažnosti SARS-CoV-19. Byliny a bylinné preparáty umožňují snížit závažnost, nemocnost, úmrtnost a toxikologický účinek způsobený virem Corona. Bylo to proto, že byliny a bylinné preparáty měly různý farmakologický potenciál, jako jsou antimikrobiální, antivirové, imuno-modulační, antialergické, antiastmatické, protizánětlivé a antioxidační vlastnosti.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=SXvlnzPAOrk&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=111&pp=iAQB

Dr. Remya R. Nath – Indie

Hyderabad Central University.

Spoluautoři:
Prof. JSR Prasad, HOD, Department of Sanskrit Studies, School of Humanities, Hyderabad Central University, Gachobowli, Hyderabad, Telangana.

Kritická analýza "Doshic Prakriti" v ájurvédě.

Ájurvéda je věda o životě. Cílem ájurvédy je udržení zdraví u zdravých a léčba nemocí. Personalizovaný přístup k léčbě je jedinečným přínosem ájurvédy. Každý člověk je jiný než ostatní. Tento rozdíl se nazývá prakriti (tělesná konstituce). Prakriti je důležitý základní princip ájurvédy, který popisuje konstituci jedince ve vztahu k fyzickým, psychologickým a behaviorálním charakteristikám. Je důležitou součástí prognózy, diagnostiky a léčby. Všichni jedinci jsou klasifikováni do specifických typů prakriti na základě teorie Tridosha (tři konstituční typy jako funkční aspekty těla) – Váta, Pitta a Kapha a jejich relativní poměry. O prakriti jednotlivce se rozhoduje v době konjugace spermatu a vajíčka, který je široce rozdělen do sedmi

Zpět na obsah

fenotypů. Mezi těmito sedmi typy jsou tři kvůli převaze jedné dóši, další tři kvůli převaze dvou dóš a poslední je kvůli rovnováze všech dóš. Lidé, kteří patří do třetí kategorie, jsou méně náchylní k nemocem, oproti ostatním kategoriím. Vysvětlení denních a sezónních režimů pro podporu zdraví se liší podle prakriti. Rozdíly mezi jednotlivými projevy nemoci a reakce na léky vedly moderní vědce k hlubšímu zkoumání individuálního přístupu ájurvédy. V poslední době je tento koncept přijat v moderní lékařské vědě a je známý jako DTR. Proto se koncept prakriti ukázal jako zajímavá ústřední oblast výzkumu pro vědce. Analýzou saaririka prakriti (tělesná konstituce) může člověk sledovat zdravý životní styl, aby se vyhnul poruchám životního stylu. V tomto příspěvku bych chtěla všechny tyto problémy podrobně kriticky prodiskutovat.

Celý videozáznam prezentace naleznete na:
https://www.youtube.com/watch?v=CEBUF03PhK4&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=112&pp=iAQB

CENA PRO MLADÉ VÝZKUMNÍKY

Na kongresu bylo oceněno 11 mladých výzkumníků, praktiků a studentů motivační cenou ve výši 100 eur.

Mohamad Motevalli – Rakousko
Životní styl veganů, vegetariánů a omnivorů na rakouských vysokých školách a univerzitách
Omezení COVID-19 a změny fyzické aktivity: jak vstupují do hry sociodemografické faktory?

Derrick R Tanous (MSc) – Rakousko
Od smíšené stravy po veganskou stravu u zdravé, aktivní populace a sociokulturní konstrukce flexitariánské stravy v rámci současných trendů v oblasti udržitelného stravování

Ing. Klára Doláková, MBA – Česká republika
Integrace CAM do národního systému zdravotnictví: zkušenosti a názory odborníků na integraci CAM v rámci Národní zdravotní služby (NHS) v kontextu etiky

Mgr. Anna Škvorová – Česká republika
Postupy TCIM/CAM v porodní asistenci

Mgr. Bc. Magdalena Ezrová – Česká republika
Rebozo techniky v porodní asistenci

Dr. Remziye Cici – Turkey
Vliv úrovně osamělosti a deprese na bolest u geriatrických pacientů s rakovinou prostaty

Assoc. Prof. Dr. Gulay Yilmazel – Turecko
Vztah mezi kvalitou života a stavem duševního zdraví u neoperovaných starších pacientů s kataraktou

Zpět na obsah

Nur Pinar Ayaz (Lecturer Dr.) – Turecko
Přesvědčení o bolesti a používání nefarmakologických metod v léčbě bolesti mezi studenty ošetřovatelství

MUDr. Martin Zulák – Česká republika
Co mi nemoc říká

Assoc. Prof. Elif Uludağ – Turecko
– poster
Vliv online předporodní přípravy na obavy z porodu, strach z porodu, připravenost na porod a strach z COVID-19 během pandemie COVID-19: Jednoslepá randomizovaná kontrolovaná studie

Prof. Dr. Pinar Serçekuş – Turecko
– poster
Vývoj a psychometrické vyhodnocení stupnice strachu z rakoviny (FoCS)

Odkaz:
https://www.youtube.com/watch?v=F5bwOMdA6UE&list=PLhcrDNo_Ww6BSYmHKZtTqanNWMW9dN2J5&index=98&pp=iAQB

Ohlasy na kongres – předsednictvo

Ralf Dissemond – Německo
Německým státem registrovaný praktický lékař CAM (alternativní praktický lékař)

Milý Tomáši,
bylo mi opravdu potěšením a ctí být součástí kongresu. Není snadné si představit, kolik práce a úsilí jsi Ty a Tvůj tým vynaložili, aby kongres probíhal tak hladce a s tak skvělým doprovodným programem. Všichni byli tak laskaví a pozorní! Tvůj institut je také velmi výjimečné místo a soudím, že „jeskyně" je světovým unikátem. Doufám, že si to příště zase užiji. Doufám, že i Ty jsi spokojen s výsledkem kongresu a že společně s Tvou prací bude mít kongres pozitivní dopad na budoucnost TCIM.

Srdečně Tě zdravím a přeji Ti to nejlepší!

Ralf

Nandu Goswami, MD, PhD, MME – Rakousko
Vedoucí Oddělení fyziologie na Lékařské univerzitě ve Štýrském Hradci

Milý Tomáši,
dobrý večer. Děkuji Ti za organizaci tohoto úžasného kongresu. Jsi skvělý! Doufám, že se Ti můj ranní příspěvek věnovaný integrativní medicíně také líbil. Těším se na naši spolupráci a budoucí společnou práci.

S přátelským pozdravem,

Nandu

Stephan Hein – Velká Británie
Odborník na holistické zdraví a tělesnou a duševní pohodu, učitel, certifikovaný kouč Higher Ground Leadership a hudebník

Milý Tomáši,
děkuji Ti za certifikát o prezentování na Vašem kongresu. Je to velmi pozorné. Byl to velmi důležitý kongres a rád vidím pozitivní vývoj, který jej následuje. Mohu říci, že to pro mě byla zkušenost, která mi změnila život,

Zpět na obsah

a vidím, jak rychle z ní roste SVĚTLO kreativity a léčitelské odbornosti. Děkuji Ti za zkušenost – jsem si jist, že v blízké budoucnosti budeme více mluvit a hlouběji spolupracovat na těchto důležitých postupech a tématech.

Přeji Ti to nejlepší. Mnoho lásky z Londýna,

Stephan

Nora Laubstein – Německo
Prezidentka ANME - Asociace pro přírodní medicínu v Evropě

Milý Tomáši,
děkuji Ti za tuto příležitost! Bylo mi velkým potěšením být Tvým hostem v Praze. Ještě jednou děkuji za tu velikou událost! Doufám, že Ty a Markéta jste se v pořádku vrátili z Říma.

Přeji Ti to nejlepší,

Nora

Prof. Dr. Kuldeep Kumar Pandey, MD, PhD – Indie
Profesor a vedoucí katedry Sangyaharan, fakulta Ájurvédy,Ústav lékařských věd, Univerzita Banaras Hindu

Vážený pane,
bezpečně jsem dorazil do Indie 20. září. Jsem Vám a celému týmu ITCIM opravdu vděčný. To byl zlom v mé akademické kariéře. Na pohostinnost a čest, které jsem se od Vás dočkal, nelze zapomenout. Vaše spiritualita a lidskost na mě udělaly velký dojem. Hodně jsem se od Vás naučil a budu se snažit být také takový. Možnost komunikovat se vzdělanými řečníky z mnoha zemí pro povznesení lidí v celém vesmíru prostřednictvím TCIM bude určitě pod Vaším vedením. Budu s Vámi vždy v kontaktu, abych se dozvěděl mnohem více.
Vyjadřuji své upřímné díky Dr. Bhasvati Bhattacharya za to, že mě seznámila s tak ušlechtilým člověkem této doby. Jsem také vděčný panu Madanovi za to, že se mnou sdílel pokoj a diskutoval mnoho otázek lékařské vědy. Posílám děkovné pozdravy paní Ludmile za její laskavý pečující přístup a za to, že o mě pečovala jako moje starší sestra.
Modlím se k Bohu za Váš zdravý a šťastný život. Vaše požehnání jsou vždy

Zpět na obsah

potřebná pro ubohé a trpící. Omlouvám se za své chyby, které jsem případně udělal.

Na závěr Vám všem děkuji a zdravím Vás.

Děkuji Vám.
S pozdravem,

Prof. Dr. K. K. Pandey

Prof. Valdis Pirags, MD – Lotyšsko
Ředitel Mezinárodního institutu pro indická studia a profesor medicíny na Lotyšské univerzitě

Milý Tomáši,
děkuji Ti za velmi úspěšnou organizaci třetího Mezinárodního kongresu zdraví 2023. Bylo mi potěšením se zúčastnit a vést smysluplné rozhovory.

Se srdečnými pozdravy,

Valdis

Prof. Dr. Bruno Renzi – Itálie
Ředitel Maharishiho mezinárodní univerzity perfektního zdraví (MCPHI)

Milý Tomáši,
rád bych Ti vyjádřil svou vděčnost, obdiv a úctu za úžasný kongres, který jsi zorganizoval. Odvádíš skvělou práci v oblasti alternativní a komplementární medicíny a jsme Ti za to vděční. Všechny prezentace byly velmi zajímavé a všichni přednášející byli vynikající. Chtěl bych vyjádřit své veškeré uznání také lidem z organizačnímu týmu, byli vždy zdvořilí a profesionální, starali se o každou naši potřebu. Díky Tobě jsme já a moje žena měli možnost poznat Prahu, opravdu nádherné město, nedokázal jsem si představit tu zvláštní atmosféru, kterou v Praze cítíte. Ještě jednou Ti děkuji za Tvoji zdvořilost a za Tvou osvícenou duši a osud. Doufám, že se znovu potkáme.

Přeji Ti to nejlepší,

Bruno

Dr. Antonietta Rozzi – Itálie
Profesorka pedagogiky a jógy na Univerzitě v Boloni a Bolzanu
Prezidentka instituce Sarva Yoga International
Čestná prezidentka federace Federazione Italiana Yoga

Milý Tomáši,
jsme zpátky doma se spoustou krásných vzpomínek a pozitivních podnětů. Ráda bych Ti poděkovala za veškeré úsilí, které jsi vynaložil na to, aby se kongres tak podařil. Všechno bylo perfektní! Děkuji také všem Tvým asistentům a realizačnímu týmu. Já i můj manžel se těšíme na další setkání s Tebou.

Mnoho pozdravů z Itálie,

Antonietta Rozzi

Prof. MUDr. Julius Špičák, CSc. – Česká republika
Přednosta Kliniky hepatogastroenterologie v IKEM, poslanec parlamentu ČR

Vážený pane profesore,
děkuji Vám za důvěru, byla to pro mě neobyčejně zajímavá a inspirující zkušenost.

Srdečně zdravím,

Julius Špičák

MUDr. Hana Váňová – Česká republika
Lékařka specializující se na akupunkturu a homeopatii, předsedkyně Homeopatické lékařské asociace

Dobrý den,
pro mne to byla jedinečná pozitivní událost. Velké nasazení všech – organizátorů i přednášejících. Velký dosah k odborné i laické veřejnosti. Doprovodný program s velikým přesahem!
MOC POTŘEBNÁ AKCE PRÁVĚ V TÉTO DOBĚ!!!
Pro velké změny někdy stačí malá skupinka s čistou a jasnou vizí bez postranních úmyslů. Zachovat tu jednotu v mnohosti a pestrosti a vzájemný respekt.

Zpět na obsah

Mnoho oborů přispívá k tvorbě zdraví! Nadále vzájemně sdílet a posilovat se ve společném úsilí.
CÍL MÁME JASNÝ, JEN VYTRVAT.
BÝT VÍCE VIDĚT A SLYŠET - propojení do medií a k politikům.
Každý za svůj obor by měl klást důraz na kvalitu a vlastní kompetence.
JSEM MOC RÁDA, ŽE MOHU BÝT SOUČÁSTÍ TAK JEDINEČNÉHO TÝMU!

Hana Váňová

Isabelle Wachsmuth, MSc, MPH – Švýcarsko
Projektová manažerka ve Světové zdravotnické organizaci, světové ústředí, Ženeva

Milý Tomáši,
chtěla bych Ti hluboce poděkovat za návštěvu Tvého chrámu léčení. To, co jsem cítila, nelze vyjádřit slovy.
Ráda bych se podělila o celkový obraz toho, co jsem cítila během výjimečné návštěvy Tvého uměleckého chrámu léčení.
Je to návrat k jednotě, který jsem zažila, jakmile jsem vstoupila do tohoto uměleckého prostoru, který jsi vytvořil.
Stejně tak jsem okamžitě pocítila fraktální povahu našeho sebevyjádření, jako při dosažení univerzální radosti a klidu. Měla jsem tu čest pocítit to již v raném dětství ve věku sedmi let.
Děkuji Ti za tyto společné okamžiky věčnosti... v mém srdci a duši bude navždy zpívat tato krása, kterou nabízíš světu.

S mými nejlepšími a nekonečnými vibracemi univerzální a vesmírné lásky,

Isabelle

Prof. Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer – Rakousko
Sportovní vědkyně a docentka sportovní vědy a sportovní didaktiky

Milý Tomáši, vážené prezidium Mezinárodního kongresu zdraví, milá Markéto, Ludmilo a Martine, kteří jste zastupovali všechny skvělé dobrovolníky Mezinárodního kongresu zdraví!

Srdečně děkuji…

- za tuto úžasnou konferenci na nejvyšší úrovni s vysoce vědeckými a odbornými přednáškami, jež nás povedou na naší cestě
- za Tvůj úžasný, pozorný a ochotný tým dobrovolníků, bylo mi potěšením vidět „staré“ přátele a najít nové, poznat Tvou dceru a manželku, poznat Markétu a její dceru Magdalenu, Ludmilu, Martina a další – díky jejich laskavosti a lásce jsme se opravdu cítili, jako bychom se vrátili do vlastní rodiny či domova
- za podporu mých doktorandů – udělení Ceny pro mladé výzkumné pracovníky je opravdu motivuje a finančně jim pomáhá, peněz je vždy málo, když člověk studuje :-)
- za sestavení Memoranda o porozumění, těším se na Tvůj konečný návrh, na kterém budu moci spolupracovat a sdílet některé myšlenky s Bhaswati, Amarjeetem a Isabellou.

Byla jsem dojata se slzami naděje v očích, zvláště během některých nedělních příspěvků, včetně toho Tvého, takže jsem se mohla vrátit ke svým obvyklým pracovním záležitostem nabitá spoustou energie navíc.

Prosím, vyřiď mé veliké poděkování a pozdravy také členům prezidia, s většinou z nich jsem si moc ráda popovídala, i když na setkání se všemi nebylo dost času – doufám, že příště v roce 2025 již bude.

Přeji Ti to nejlepší,

Katharina

Ohlasy na kongres – ostatní prezentující

Mgr. Bc. Martin Bartošek

Na Mezinárodním kongresu zdraví jsem měl možnost vystoupit s metodou Rebirthing-Satori dýchání, které je řešením na akutní i chronický stres dnešní doby. Jsem velmi spokojen s perfektní organizací a jsem vděčný za všechna zajímavá setkání, včetně osobního setkání s panem Tomášem Pfeifferem. Děkuji mé ženě za elegantní doprovod.

Martin Bartošek

MUDr. Ludmila Bendová

Vážený pane Pfeiffer,
moc díky za takové uznání – já se spíše kaju, že jsem také nepřispěla přednáškou – ale ve stejnou dobu jsme tu měli lektora z Izraele a nějak se mi zahustil časoprostor – v každém případě vy jste zázrak!

Ludmila Bendová

Maria Leoni Georgopoulou

Děkuji mnohokrát.
Mnoho požehnání tomu, co děláte! Bylo to všechno skvělé!
Děkuji!

Maria Leoni Georgopoulou

MUDr. Věra Kleplová

Gratuluji k výborné organizaci, prostředí i ochotě všech na Mezinárodním kongresu zdraví. Překvapilo mne, že tam byly i přednášky o autismu a dětské mozkové obrně. To jsou témata "klasické" medicíny. Bylo by asi dobře, kdyby si přišli vyslechnout i významní "klasikové".

Hezké další dny

MUDr. Věra Kleplová

Sarah Lascano
Energy Medicine Expert, Mind Body

Bylo mi potěšením. Děkujeme za možnost být součástí Světového zdravotnického kongresu. Oceňuji možnost zúčastnit se dialogu na toto nejdůležitější téma.

Vše nejlepší,

Sarah

Prof. Shantala Priyadrshini
AYUSH Chair, Professor, University Representing Government of Bharat

Vám všem patří velké poděkování. Ale zvláště srdečné díky profesoru Thomasovi. Byl to krásný kongres, tak dobře zorganizovaný ve všech směrech. Cítil jsem pražskou pohostinnost tak jedinečným způsobem... cítila jsem se jako doma. Celý kampus žil starými vzpomínkami a novou historií.
Návštěva radnice... plavba přidala úžas a radost. Byli jsme velmi potěšeni, že jsme na kongresu. S těžkým srdcem jsem opouštěla Prahu, tak nezapomenutelné město.

S úctou a pozdravem,

Vaidya Professor T. R. Shantala Priyadrshini

Alison Mc Whinnie

Milý Tomáši,
velké poděkování za pozvání, abych promluvila na kongresu, a za skutečně úžasnou pohostinnost, které se mi během mého pobytu dostalo. Jaký skvělý víkend jsme všichni měli a večerní společenské příležitosti byly skvělé, zvláště s vašimi úžasnými překvapeními.
Opravdu velmi speciální víkend. Úžasný kongres. Tomáši, opravdu moc, moc děkuji.

S vřelými přáními

Alison

Zpět na obsah

Bijoya Mohanty
Chief Purpose Officer, ASHAexperience, Switzerland

Vážený tým TCIM,
děkuji vám za organizaci tohoto výjimečného kongresu a za jeho zásadní dopad. Je nám ctí, že jsme byli vybráni jako řečníci, což nám umožňuje prezentovat naše poslání integrovat ájurvédu do lidských životů posílením moci léčitelů a lékařů.
Netrpělivě očekáváme budoucí spolupráci s vámi, spojenou naším společným posláním a vizí.

Bijoya Mohanty

Debbie Sommerville, PhDc, MBA, GAICD, MRSN

Děkuji Tomáši za vaši profesionalitu a tvrdou práci!
Doufám, že se někdy potkáme.

Vše nejlepší,

Deb

Derrick Tanous

Reakce na oznámení 100 euro ocenění mladí výzkumníci.
Vážený pane doktore Pfeiffre, vážený týme Světového zdravotnického kongresu, – neuvěřitelné!!!!! Mnohokrát děkuji za tuto laskavou podporu, zejména za uznání za velké úsilí, které jsem do své práce vložil (spolu s vedením mého skvělého vedoucího).
Bylo mi velkým potěšením zúčastnit se Světového zdravotnického kongresu a už se těším na další!

Ještě jednou děkujeme a gratulujeme k uspořádání skvělého kongresu!

Derrick Reid Tanous

Ohlasy na kongres – Publikum

Dobrý den, milý pane Pfeiffer,
ráda bych Vám poděkovala za úžasný kongres, měla jsem tu čest tam být osobně a byla jsem dojatá vlastně vším, co tam zaznělo, úžasné myšlenky, zajímavé osobnosti, skvělé občerstvení, všichni milí. I Vaše prezentace Biotroniky byla jedinečná...
Děkuji za Vaši trpělivost a dobrotu, muselo to být organizačně neskutečně náročné a závěrečný snímek, který mapoval všechno dění na kongresu mě naprosto dojal, o parníku už ani nemluvím.
Takže srdečně děkuji Vám a celému týmu a přeji Vám hodně sil a prostor pro regeneraci.

Dana Sofie Fabíková

Dobrý den, moc děkuji za krásný kongres, informace jistě budu šířit dál, pošlu přátelům odkaz, krásné podzimní dny.

Romana Gogelová

Dobrý den,
děkuji za zcela mimořádný a naplňující zážitek spojený s 3. Mezinárodním kongresem zdraví. Účastnila jsem se jako on-line posluchačka (oba dny jsem neodtrhla oči od obrazovky) a ráda bych Vám za vše poděkovala. Za energii, kterou jste do projektu vložil, výbornou organizaci a lásku, s níž lidi provázíte.
Velké díky.

Renáta Chlupáčová

Děkuji, bylo to úžasné. Ze srdce děkuji.

Jája Medová

Ahoj,
jsem velmi nadšená a potěšená, když slyším od vás a od kolegů, kteří až dosud dělali úžasnou prezentaci. Děkuji, že jsem se mohla zúčastnit této pro medicínu tak důležité události. Na příští rok se nechám překvapit. Budu se snažit účastnit i se svou prezentací.

Dr. Emma G. Nikolaoy

Vážený pane Pfeifer,
děkuji Vám za skvělou organizaci kongresu a zajímavé přednášky.
S úctou.

Prof. MUDr. Eva Syková, DrSc. FCMA

Děkuji vám za vaši laskavost. Ať vám nadšení vydrží co nejdéle.

Pavol Tibenský

Vážený pane Pfeiffere, vážení organizátoři,
naopak, já Vám musím moc poděkovat za možnost on-line se účastnit tak velkolepé akce, jako byla Vaše konference!
Vedle nesporné a skvělé odbornosti mě uchvátil hlavně srdcařský přístup všech přednášejících, byli úžasní... Jejich 15 minut bylo pro ně jistě šibeničních a stresujících, ale díky tomu plynula konference v rychlém sledu a byla velmi živá a zábavná, i když bych každého z nich dokázala poslouchat 2x déle minimálně :-) Strávila jsem s Vaším vysíláním komplet celou neděli :-)
Budu ráda, pokud byste mě mohli informovat o podobně zajímavých aktivitách Vaší společnosti a děkuji za záznam, určitě se k němu vrátím a už jsem doporučovala okruhu svých přátel. Věnuji se čínské medicíně, zvažuji, že ji budu praktikovat i profesně, proto si dovoluji přidat své hlasité ANO k Vaší snaze o spolupráci západní a východní medicíny.

Hodně úspěchů.

Jitka Vedralová

Dobrý den,
děkuji za možnost sledovat kongres on-line. Považuji za zázrak, co se vám všem podařilo společně vytvořit. Přednášky a lidé a celá atmosféra byla skvělá. Při sledování jsem se cítila v jiném světě a fyzicky i psychicky mě to posilovalo. Díky!

Zdravím a přeji vše dobré.

Wieserová

---

3. Mezinárodní kongres zdraví 2023 Praha

Vydal © Tomáš Pfeiffer – Dimenze 2+2 Praha
Soukenická 21, 110 00 Praha 1
Česká republika

28. 4. 2024

www.itcim.cz
www.sanator.cz

Všechna práva vyhrazena.
Žádná část této knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě nebo překládána do jakéhokoliv jazyka bez předchozího písemného souhlasu nakladatele.

© Tomáš Pfeiffer

ISBN 978-80-53001-05-2

Zpět na obsah

Zpět na obsah

Zpět na obsah