



MEZINÁRODNÍ KONGRES ZDRAVÍ 2021 PRAHA

Sborník příspěvků
Praha 10. – 12. 9. 2021

Konaný pod záštitou hlavního města Prahy



PRA
PRA
PRA
PRA

HA
GUE
GA
G

MEZINÁRODNÍ KONGRES ZDRAVÍ 2021 PRAHA

Sborník příspěvků
Praha 10. – 12. 9. 2021

Partneři kongresu:



european
ayurveda
association



British Ayurvedic
Medical Council



Europe
Ayurveda Academy



ITCIM

Institute for Traditional, Complementary
and Integrative Medicine



SANATOR

The Union of Biotronicists
of Josef Zezulka

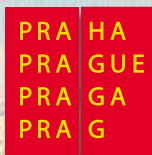
INTERNATIONAL INSTITUTE
OF INDIC STUDIES
University of Latvia



Nadační fond
Josefa Zezulky

www.mkz2021praha.cz

Sponzoři a mediální partneři:



Všem partnerům kongresu srdečně děkujeme za podporu!

Vystavovatelé:

**Jak na
ekzémy**

Joalis



**PLATFORM
2020 PRAGUE**

**VEGETARIÁNSKÉ
RECEPTY**



ramiza



Institute for TCIM



Cesty k sobě
internetové vysílání
www.cestyksobe.cz



**Josef
Zezulka**



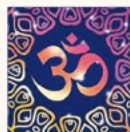
Sanátor



Superionherbs™
Change your mind. Change the world.



Just
ORIGINAL - SINCE 1990
nahrin



KALIDA

ALMI



**DIMENZE
2+2 PRAHA**



**BIOVID
TV**



U TŘÍ RŮŽÍ
SINAVÉ ŽITÍ

ZDRAVOTNICTVÍ

PRAŽSKÝ MAGAZÍN



**Kvalitní
Život.com**



**RED
LABORATORIES**



**FOUNDATION OF
JOSEF ZEŽULKA**



**Biotronic Centre
for Social Support**

Tento sborník je publikačním výstupem
MEZINÁRODNÍHO KONGRESU ZDRAVÍ 2021 PRAHA,
který se konal ve dnech 10. – 12. 9. 2021 pod záštitou hlavního města Prahy
s mottem: „Zdraví nezná hranic – hledejme co nás spojuje.“

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

Pořadatel kongresu:

Profesní komora Sanátor – svaz biotroniků Josefa Zezulky

Spolupořadatel:

Institut pro TCIM/CAM, z.ú.

Nadační fond Josefa Zezulky

Členové předsednictva:

Tomáš Pfeiffer – Česká republika

Assoc. Prof. Nandu Goswami, MD, PhD, MME – Rakousko

Isabelle Wachsmuth, MSc, MPH – Švýcarsko – WHO

Dr. Peter Kath – Německo

Jesper Odde Madsen – Dánsko

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

Prof. Valdis Pirags, MD – Lotyšsko

Prof. Dr. Madan Thangavelu – Velká Británie

Amarjeet S Bhamra – Velká Británie

Nora Laubstein – Německo

Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc. – Česká republika

Stephan Hein – Velká Británie

Mgr. Jiří Čehovský – Česká republika

Mgr. Miloslava Rutová – Česká republika

Carol Ann Hontz, B.S., M.Ed. – USA

Assoc. Prof. Maximilian Moser, PhD – Rakousko

Hosté:

Dr. Geetha Gopalakrishna, BAMS, MD – Švýcarsko – WHO

Dr. rer. nat. Katharina C. Wirtz – Rakousko

OBSAH

Předmluva	8
Panel – Situace TCIM (CAM) ve světě a Platforma 2020 Praha	
Tomáš Pfeiffer	9
Dr. Geetha Gopalakrishna, BAMS, MD.....	11
Nandu Goswami, MD, PhD, MME	13
Isabelle Wachsmuth, MSc, MPH.	14
Dr. Peter Kath	16
Jesper Odde Madsen.....	17
Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, Ph.D.	20
Prof. Valdis Pirags, MD.....	21
Prof. Dr. Madan Thangavelu.....	23
Panel – Věda a TCIM (CAM) v oblasti péče o zdraví	
Amarjeet S Bhamra	26
Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer.....	27
Nora Laubstein.....	29
Dr. Geethu Balakrishnan.....	30
Dr. Venkata n Joshi.....	32
Anuroopa G Nadh.....	33
Dr. Amrutha. A.....	34

Panel – Zdraví v duchu

Sestra Jayanti Kirpalani.....	36
Tomáš Pfeiffer	37
Professor Dr. Suresh Swarnapuri M.D.	41
Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc.	41
Stephan Hein	43
Jen YF Low.....	44
Mgr. Jiří Čehovský.....	45
Nora Laubstein.....	46
Mgr. Miloslava Rutová	47
Maria Georgopoulou.....	48
Carol Ann Hontz, B.S., M.Ed.	49
Dr. rer. nat., Dipl.–Biochem. HP Karin Lenger Dr.	52

Panel – Přínos v pandemii covidu–19

Dr. AnjuSathian.....	54
Dr. RevathyPrasad.....	55
Dr. Amrutha. A.....	57
Dr. Shahnaz Fathima A.	58
Ranjan Amin, MBA MSc PgDip BSc.....	59
Yehuda Tagar.....	60
Prof. Bruno Renzi.....	61

Panel – Tradiční i moderní léčebné postupy

Dr Krishnendhu C.....	62
Gordon Brennan.....	63
Dr. Neena Ravindran BAMS (MS).....	64
Prof. Dr. Bishnu Prasad Sarma.....	66
Dr. Suryanarayana Mudadla.....	67
Dr. Arshath Jyothi.....	68
Dr. Vishal Solanki.....	69
Peter Jones.....	70
Dr. Litty V Raju.....	71
Debasish Sahoo.....	72
Mgr. Jarmila Podhorná.....	74
Prof. Juan Carlos Crespo de la Rosa.....	76
Stephan Hein.....	77

Postery

Cena za nejlepší poster.....	80
Posterové prezentace.....	83
Ohlasy na kongres.....	85



PŘEDMLUVA

Tradiční, komplementární a integrativní medicína (TCIM) se prokazuje jako velmi slibná oblast pro zlepšení účinnosti, nákladovosti a udržitelnosti systémů zdravotní péče. Jsou zde nicméně stále mezery ve vzájemném porozumění zájmových stran z oblasti TCIM a konvenční medicínské zdravotní péče.

Další rozvoj jednotlivých oborů TCIM, včetně jejich snadnějšího začleňování do zdravotnických systémů, si žádá sjednocující projekty, které by pomohly zvýšit hodnověrnost oblasti TCIM jako celku a umožnily dialog a vzájemnou spolupráci TCIM s medicínou založenou na důkazech (EBM) tak, aby ověřené, účinné a nákladově efektivní léčby TCIM mohly být šířeji nabízeny pacientům a pomohly tak uvolnit prostředky i pro další vývoj medicíny EBM.

Platforma 2020 Praha si klade za cíl stát se mezníkem ve sjednocení a vzájemné podpoře všech oborů TCIM skrze vytvoření společného informačního prostoru pro komunikaci napříč všemi obory zdravotnických systémů, včetně EBM, tak aby byly využity všechny možnosti dostupné ve zdravotnictví k maximálnímu prospěchu pacientů.

Mezinárodní kongres zdraví 2021 Praha významně přispěl v hledání cesty k udržitelné budoucnosti systémů zdravotní péče. Světoznámí vědci a profesori z předních univerzit, politici, zástupci čelných mezinárodních zdravotnických institucí i organizací TCIM, lékaři, praktici TCIM a další zájmové strany, přes 50 expertů ze 16 zemí Evropy, Asie a Ameriky se společně shromáždilo se svými myšlenkami a prezentacemi při příležitosti inaugurace Platformy 2020 Praha.

Panel – Situace TCIM (CAM) ve světě a Platforma 2020 Praha



Tomáš Pfeiffer – Česká republika

Filosof, biotronik, ředitel profesní komory Sanátor – svaz biotroniků Josefa Zezulky, zakladatel a ředitel Institutu pro TCIM/CAM (tradiční, komplementární, integrativní a alternativní medicínu)

Platforma 2020 Praha

(zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

Potřeba TCIM/CAM v péči o zdraví

V současnosti pozorujeme změnu politik nadnárodních organizací, které doporučují studovat a zařazovat metody TCIM a CAM do národních zdravotních systémů. Stoupá počet publikovaných studií a pracovišť zabývajících se výzkumem TCIM a CAM, počet pracovišť, které užívají aktivně tyto metody a v neposlední řadě také zájem veřejnosti. Ve vyspělých státech užívá některou z těchto metod 30 až 70 procent občanů, což například pro Evropu znamená více než 100 milionů obyvatel. Moderní medicína je založena na postupech, které jsou velkým přínosem pro lidské zdraví, přesto roste četnost chorob, kde neposkytuje medicína úplné odpovědi. Proto je třeba hledat i jiné pohledy na tyto problémy, a proto si Mezinárodní kongres zdraví 2021 Praha klade za cíl zlepšit informovanost laické i odborné veřejnosti, napomáhat formulování politik pro TCIM a CAM a umožnit přístup k racionální holistické léčbě pro všechny občany.

Platforma 2020 Praha

Jedním z ústředních bodů kongresu je zahájení činnosti celosvětové informační databáze s názvem Platforma 2020 Praha. Ta umožní vzájemnou komunikaci všech oborů TCIM/CAM. Vytvořený bezpečný prostor je místem setkávání s medicínou EBM, tedy medicínou založenou na důkazech, ale i místem vzájemné podpory členů platformy ve společných úsilích, podporou styku s veřejností a mnoha dalších aktivit sahajících daleko nad rámec dosud existujících databází.

Celosvětové sdílení informací

Výjimečnost kongresu je nejen v on-line 3D grafické podobě, v širí zastoupených témat a oborů, z nichž některé jsou takto představeny poprvé, ale nemalou měrou i v zastoupení téměř celé planety.



Dr. Geetha Gopalakrishna, BAMS, MD
– Švýcarsko

Technický úředník, Odbor pro tradiční, komplementární a integrativní medicínu (TCIM), WHO, Ženeva

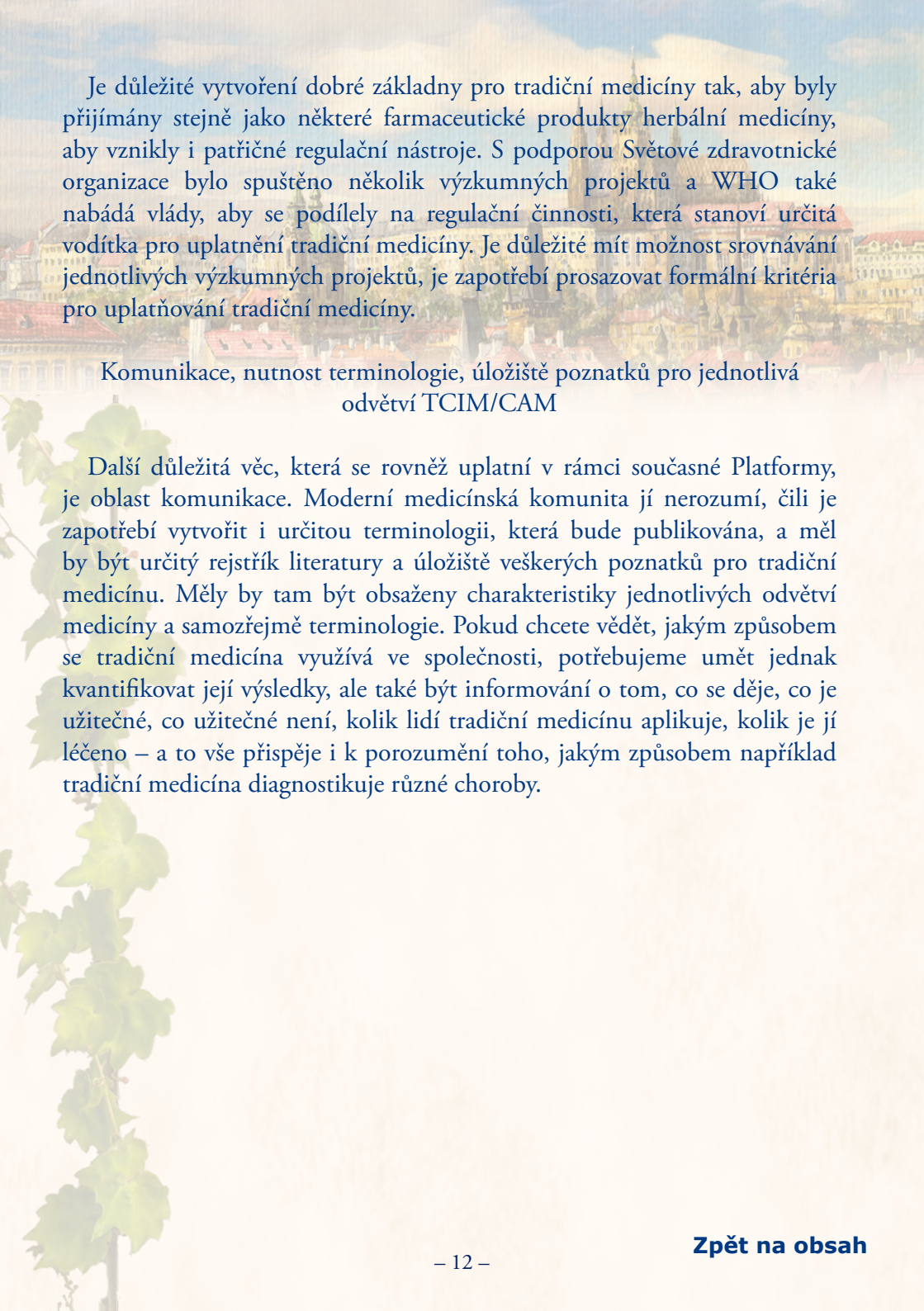
Zhodnocení TCIM ve světě

(zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

Obracejme se na vlády, na zodpovědné osoby, aby se dívaly na všechny zdroje, které jsou v tradiční medicíně a které mohou být využity ve prospěch celého světa. V současné době je zde desetiletá Strategie WHO pro tradiční medicínu: 2014 – 2023, která má tři hlavní cíle – 1) vybudovat základnu vědomostí pro aktivní správu národních politik TCIM, 2) posílit kvalitu, pojištění, bezpečnost, správné užití a účinnost TCIM pomocí regulace produktů, praktik a praktiků, 3) podporovat univerzální zdravotní pokrytí pomocí integrace služeb TCIM do zdravotnictví. Hovoříme tedy o všem, co je zahrnuto v Platformě 2020 Praha, a proto je toto setkání tak významné. Jsem vděčný Tomáš Pfeifferovi, že mě začlenil do projektu Platformy 2020 Praha, která je tou nejdůležitější aktivitou a jsem velmi šťastný, že je dnes spouštěna do provozu.

Strategické cíle WHO, regulativní nástroje a Platforma 2020 Praha

Děkuji organizátorům za strategické vytvoření této Platformy, která obsahuje téměř vše, co je myslitelné v oblasti tradiční medicíny nebo jejího rozvoje a budoucích cílů. Je zcela v souladu se strategickými cíli WHO. Tato knihovna poskytuje detailní informace a přístup do mnoha různých vertikál, které zahrnují vědu a výzkum, vzdělávání, tradiční medicínu ve zdravotnictví, legislativu, média, svaz podporovatelů TCIM a organizací. Je to velmi dobře promyšlená Platforma a je zcela zásadní, že takováto Platforma je právě v tuto chvíli dostupná naší komunitě a také celému světu.



Je důležité vytvoření dobré základny pro tradiční medicíny tak, aby byly přijímány stejně jako některé farmaceutické produkty herbální medicíny, aby vznikly i patřičné regulační nástroje. S podporou Světové zdravotnické organizace bylo spuštěno několik výzkumných projektů a WHO také nabádá vlády, aby se podílely na regulační činnosti, která stanoví určitá vodítka pro uplatnění tradiční medicíny. Je důležité mít možnost srovnávání jednotlivých výzkumných projektů, je zapotřebí prosazovat formální kritéria pro uplatňování tradiční medicíny.

Komunikace, nutnost terminologie, úložiště poznatků pro jednotlivá odvětví TCIM/CAM

Další důležitá věc, která se rovněž uplatní v rámci současné Platformy, je oblast komunikace. Moderní medicínská komunita jí nerozumí, čili je zapotřebí vytvořit i určitou terminologii, která bude publikována, a měl by být určitý rejstřík literatury a úložiště veškerých poznatků pro tradiční medicínu. Měly by tam být obsaženy charakteristiky jednotlivých odvětví medicíny a samozřejmě terminologie. Pokud chcete vědět, jakým způsobem se tradiční medicína využívá ve společnosti, potřebujeme umět jednak kvantifikovat její výsledky, ale také být informováni o tom, co se děje, co je užitečné, co užitečné není, kolik lidí tradiční medicínu aplikuje, kolik je jí léčeno – a to vše přispěje i k porozumění toho, jakým způsobem například tradiční medicína diagnostikuje různé choroby.



Nandu Goswami, MD, PhD, MME – Rakousko

Vedoucí Oddělení fyziologie, Lékařská univerzita
ve Štýrském Hradci

Výzvy, vnímání a cesta vpřed v integrativním lékařském výzkumu a vzdělávání (abstrakt)

WHO byla založena v roce 1948. Kladla důraz na léčbu a vyléčení nemocí. Nicméně – teprve deklarací z Alma Aty v roce 1978 vyzdvihla propagaci zdraví, prevenci nemocí a primární zdravotní péči. Na nedávno skončené celosvětové konferenci o primární zdravotní péči v kazašské Astaně (25. – 26. října) se sešli vedoucí představitelé zdravotnictví z celého světa, aby oslavili 40. výročí deklarace a obnovili závazek věnovat se primární zdravotní péči a dosáhnout všeobecného zdravotního pokrytí a cílů udržitelného rozvoje. Deklarace z Alma Aty má mimořádný význam pro budoucnost celosvětové zdravotní péče v době, kdy selhávají snahy o zvládnutí chronických onemocnění epidemického rozsahu. Mnohým z těchto onemocnění lze předcházet. Například až 70 % kardiovaskulárních onemocnění a podobnému podílu onemocnění souvisejících se stravou a životním stylem lze předcházet. Přednáška poskytne platformu pro osvětu vědecké komunity – zdravotníků a tvůrců strategií o potřebě začlenění preventivní medicíny. Předložením hloubkových a kritických analýz a také začleněním pohledu založeného na důkazech (s využitím randomizovaných zkřížených klinických studií – pokud jsou k dispozici) budou objektivně zváženy příznivé účinky integrativní medicíny. V neposlední řadě tato přednáška také zdůrazňuje potřebu změny vzdělávacího paradigmatu lékařské výchovy tak, aby aspekty související s prevencí nemocí a podporou zdravého životního stylu byly zahrnuty do učebních osnov. Tuto potřebu nedávno zopakovala i Harvard Medical School která od září 2018 přehodnocuje své poslání a odklonila se od zaměření čistě na nemoci směrem ke zlepšování zdraví a kondice pro všechny: “Vytvářet a pěstovat různorodou komunitu, která se věnuje výuce

Zpět na obsah

a učení – objevování a stipendiu – službě a vůdcovství s cílem zlepšit zdraví a kondici pro všechny.” <https://todayspractitioner.com/john-weeks/paradigm-shift-harvard-medical-school-considering-mission-reframe-from-sickness-model-to-health/#.W83zNIJRdsM>). Přednáška poskytne konkrétní příklady toho, jak lze do učebních osnov západních lékařských škol začlenit rozměr preventivní péče, například ájurvédu – jógu – a meditaci, a také jak by měl být v typickém prostředí západních lékařských škol prováděn výzkum týkající se preventivní péče a zdravého životního stylu.



Isabelle Wachsmuth, MSc, MPH – Švýcarsko

Projektová manažerka, Světová zdravotnická organizace. Světové ústředí, Ženeva, Švýcarsko

Vliv umění na zdraví a na cíle udržitelného rozvoje (abstrakt)

V oblasti zdravotnictví se věda a umění vzájemně doplňují. Společně mohou vytvářet dialog mezi lidmi, který umožňuje vzájemné porozumění, empatii a propojení. Koneckonců zdravotníci a umělci nejsou tak odlišní – spojuje je touha porozumět světu a životu jako takovému. Prostřednictvím uměleckého zkoumání můžeme pracovat na budování odolnosti zdraví jednotlivců, komunit i globálních systémů.

Posláním iniciativy Art Impact for Health and SDGs (Vliv umění na zdraví a na cíle udržitelného rozvoje) je pěstovat umění a kulturu ve zdravotnickém prostředí jako inovativní strategii pro budování odolných jednotlivců, komunit a zdravotních systémů a vytvořit globální kreativní a organické komunitní hnutí, které bude podporovat cíle udržitelného rozvoje (SDGs) a Zdraví pro všechny (Health for All).

Tato komunita bude společně využívat umění jako nástroj k vyvolání změny a zapojí komunitu zúčastněných stran, aby dosáhla cílů udržitelného rozvoje a Zdraví pro všechny prostřednictvím globálního vedení a trvalých principů solidarity, péče a rovnosti v oblasti zdraví. “WHO jako vědecky založená organizace klade velký důraz na důkazy a data. Zároveň musíme uznat, že umění má sílu inspirovat a komunikovat způsobem, kterým směrnice, grafy a tabulky nedokážou. Abychom dosáhli našich cílů, musíme využít všechny nástroje, které máme k dispozici, abychom změnili chování a dosáhli výsledku.” – Tedros Adhanom Ghebreyesus, generální ředitel Světové zdravotnické organizace. Vliv umění na zdraví a na cíle udržitelného rozvoje s udržitelnými a dlouhodobými partnery zkoumá, jak umění a všechny relevantní umělecké iniciativy či programy na celosvětové úrovni přispívají k budování odolnosti v oblasti zdraví na úrovni jednotlivců, komunit, národů i na globální úrovni. Odolnost je ve své podstatě měřítkem toho, jak se vyrovnáváme s nepřízní osudu. Je to schopnost jednotlivce překonat problémy spojené například s rozštěpem rtu nebo patra. Schopnost komunity reagovat na pandemii a podpořit své nejzranitelnější. Schopnost zdravotnického systému účinně a bezpečně bojovat s novou infekční nemocí.

Budování odolnosti znamená zlepšení schopnosti reagovat na krizi a zotavit se z ní. WHO i organizace Smile Train pracují na budování odolnosti ve zdravotnictví v různých oblastech (a na různých úrovních) zdraví – komplexní péče o rozštěpy rtů nebo patra, cíle udržitelného rozvoje a Zdraví pro všechny závisí na odolnosti jednotlivců, komunit a systémů. K iniciativě se již připojili další partneři, například velké konsorcium založené na distribuovaném vedení.

Pro rozvoj odolnosti je samozřejmě zásadní nejprve pochopit, co je jejím hnacím motorem a jak ji lze rozvíjet. Berke a Ross uvádějí, že ačkoli se silné stránky a charakteristiky odolnosti liší komunitu od komunity, mezi společné charakteristiky patří: vazby mezi lidmi a místem, hodnoty a přesvědčení, znalosti, dovednosti a učení, sociální sítě, angažovaná správa (zahrnující spolupracující instituce), rozmanitá a inovativní ekonomika, komunitní infrastruktura, vedení a pozitivní pohled na věc, včetně připravenosti přijmout změnu.

Iniciativa Vliv umění na zdraví (Art Impact for Health) tedy představuje způsob, jak nejen zkoumat a identifikovat tyto aspekty odolnosti v rámci globální komunity, ale také je současně rozvíjet prostřednictvím samotného uměleckého procesu. Umělci, politici, zdravotníci, pacienti a rodiny by se spojili prostřednictvím uměleckého zkoumání, aby společně prozkoumali hodnoty a přesvědčení, získali dovednosti a vzdělání, vybudovali dlouhodobé sociální sítě, zapojili se a zvýšili povědomí na vládní úrovni, vytvořili komunitu zúčastněných stran a zaměřili se na pozitivní pohled a otevření se změně prostřednictvím sebereflexe. Umění a kulturní projevy a praktiky jsou prostředkem, jehož prostřednictvím jednotlivci a společenství utvářejí kulturu. Kulturní praktiky pomáhají budovat sociální vazby, díky nimž jsou komunity živé a odolné, a mohou podporovat katarzi a uzdravení.



Dr. Peter Kath – Německo

Prezident EUAA – Evropské asociace pro ájurvédu,
Frankfurt, Německo

Hudba jako součást zdravotnického systému založeného na důkazech (zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

Může hudba kladně působit na zdraví v holistickém smyslu? Existují empirická data nebo vědecké důkazy o účinnosti hudby jako součásti zdravotního systému? Jaká filosofie stojí za holistickým chápáním zdraví a jaké závěry z ní můžeme vyvodit?

Hudba jako cesta do našeho nitra

Byl proveden vědecký výzkum a bylo dokázáno, že použití speciální hudby může mít vliv na krevní tlak a může být využito i pro rehabilitaci lidí, kteří byli zraněni. Hudba ovšem může jít mnohem dál – jde o to, abychom komunikovali sami se sebou, abychom komunikovali každý se svým nitrem

a vlastně dokázali vzbudit energii, kterou v sobě máme. Jaký z toho vyplývá závěr? Samozřejmě, že je celá řada otázek, ale můžeme říci, že hudbu lze použít obecně a můžeme ji použít také pro konkrétní specifické účely. Dokáže posloužit úplnému fyzickému, duševnímu i sociálnímu zdraví – čímž vlastně splňuje definici zdraví Světové zdravotnické organizace.



Jesper Odde Madsen – Dánsko

Vědecký novinář a komunikační konzultant se zaměřením na komplementární a alternativní medicínu. Odborník na komunikaci, Jesper Madsen Kommunikation, Hjortshøj, Dánsko

Cesta do budoucnosti – s povědomím o minulosti (abstrakt)

Celkový obraz, viděný z pohledu komunikace

Rostoucí využívání Komplementární a Alternativní Medicíny poukazuje na zásadní problém spojení západní vědy se zdravotnickým přístupem CAM/TCIM (Komplementární a Alternativní Medicíny / Tradiční, Komplementární a Integrativní Medicíny).

Akupunktura, léčitelství, ájurvéda, homeopatie... Miliony lidí na celém světě využívají služeb “alternativních” lékařů – a v mnoha případech souběžně navštěvují lékaře medicíny západní. Lidé na celém světě však vůbec nemají možnost využít potenciálu, který skutečně existuje.

Čelíme poměrně mnoha výzvám. Mezinárodní spolupráce v oblasti výzkumu a vývoje je omezená, financování je nedostatečné, v mnoha zemích je zásadní překážkou nedostatečné uznání ze strany vlády a narážíme na silný odpor konvenční vědy. A pak je tu komunikace.

CAMbrella

Můj vliv na první čtyři výše uvedené skutečnosti je omezený. Zaměřím se tedy na to, jak komunikovat, jak vytvářet vzájemné vztahy a jak dostat CAM/TCIM na pořad dne. V tomto kontextu je správná komunikace, stejně jako v podnikání a politice, nezbytná k tomu, abychom si mohli efektivně vyměňovat data, myšlenky a poznatky.

Jaká je přesně role komunikace v oblasti výzkumu a vývoje? Jaká jsou úskalí? Zde čelíme jiným výzvám než například v obchodním životě.

Jako konkrétní příklad si vezmu projekt CAMbrella. Byl jsem (jediným) odborníkem na komunikaci v tomto projektu, který probíhal v letech 2010 až 2012. Budu hovořit o spolupráci v projektu CAMbrella a o svých zkušenostech s komunikací v tomto uspořádání, ale ne o výzkumu jako takovém, protože to není můj obor.

Jak jsme v projektu CAMbrella pracovali, kdo se na něm podílel a jaké byly získané zkušenosti? Zúčastněné strany CAM, kdo jsou a jak spolu komunikují?

Na projektu CAMbrella se podílelo patnáct univerzit z dvanácti zemí. 1)

Budoucnost

Potřebujeme mnohem více spolupráce. Která fóra, organizace a skupiny by mohly být vhodné pro budoucí vytváření vzájemných vztahů? Měli bychom si také uvědomit příležitosti a hrozby a rozdíly s ohledem na tradice, ekonomiku a legislativu.

Vizí posílené komunikace a vytváření vzájemných vztahů by mohl být plodný koktejl online setkání a webinářů, stálých online komunikačních portálů a akcí s možností komunikace tváří v tvář.

V této oblasti je mnoho zúčastněných stran a bez vědy toho mnoho nezmůžeme. Úloha komunikace v oblasti akademického výzkumu však není snadným úkolem. Existují mnohá úskalí a také všeobecně rozšířené nepochopení skutečnosti, že komunikace je mnohem víc než jen tisk a šíření informací prostřednictvím digitálních médií. Moje profese vsutku čelí jiným výzvám než například v podnikatelském životě.

Zed'

Dobrá věda a silná komunikace to samy o sobě nezvládnou. Musíme zbourat “zed’”. Zed’, která je postavena na materialistickém pohledu na svět přírodních věd.

Mezi doktory medicíny, vědci a politiky panuje velký odpor a neznalost. Proto navrhnu spolupráci se stejně smýšlejícími lidmi mimo komunitu CAM/TCIM.

Je zde sice obvyklé myšlení a finanční zájmy, ale jsem si jist, že nové paradigma bude sílit, musíme jen pokračovat v dobré práci, být silného ducha – a být trpěliví.

Tato zásadní změna našeho pohledu na svět a vědu nebude dokončena během několika desetiletí. Proces však běží.

1)

Abteilung für Naturheilkunde, Universitätsspital Zürich, Switzerland

Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale Regione Emilia–Romagna, Bologna, Italy

BayFOR – Bayerische Forschungsallianz, gemeinnützige GmbH, Germany

Charité University Medical Center Berlin, Germany

Centre for Cross–disciplinary Evaluation Studies of CAM, University of Southern Denmark

Chair for Complementary and Alternative Medicine, University of Pecs, Hungary

Comitato Permanente di Consenso e Coordinamento per le Medicine Non Convenzionali in Italia, Bologna, Italy

Department of Primary Care, University of Southampton, United Kingdom

Gamed – Wiener Internationale Akademie für Ganzheitsmedizin, Austria

Institute of Public Health, Université Paris 13, France

Karolinska Institutet, Unit on Integrative Care, Huddinge, Sweden

Kollegiale Instanz für Komplementärmedizin, Universität Bern, Switzerland

NAFKAM – University of Tromsø, Norway

Pain Treatment Unit, Servicio Andaluz De Salud, Dos Hermanas, Spain

Universitatea de Medicina si Farmace, Victor Babes Timisoara, Romania

Zentrum für Naturheilkundliche Forschung, Technische Universität München, Germany



Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, PhD – USA

Odborná asistentka na Cornellově univerzitě, Fulbright specialistka v oblasti globálního veřejného zdraví se specializací na Integrovanou medicínu. Weill Cornell Medical College, New York, USA

Státní úředníci, mentální mezery a růžoví sloni:

Pomáháme pacientům vidět

(abstrakt)

Prohloubila se propast mezi představami pacientů o zdravotní péči a skutečností, která určuje, jaká péče je jim skutečně poskytována.

Starověkou lidskou moudrost o péči o nemocné – právech pacienta – wellness (přístup ke zdravotní péči, který klade důraz na prevenci nemocí a prodloužení života, na rozdíl od přístupu, který klade důraz na léčbu nemocí) – veřejném zdraví a lékařské etice lze nalézt v lékařských textech ájurvedy. Tyto texty poskytují komplexní přístup k udržování zdraví a léčbě nemocí ve společnosti. V moderní době nicméně nejenže existují obrovské rozdíly mezi péčí poskytovanou různým pacientům, ale do značné míry se předpokládá, že jediná péče, kterou by měl stát financovat, je medicína založená na biomedicíně a farmacii. Základem tohoto rozhodnutí není klinická účinnost – vědecké důkazy – ani politika péče zaměřené na pacienta. Rozhodování o financování zdravotní péče je do značné míry ovládáno agendami hlavních penězovodů, kteří využívají zdravotní péči jako svůj nástroj. Těmi jsou biotechnologické společnosti – společnosti vyrábějící biologické produkty – dodavatelé zdravotnických plastů a ochranných pomůcek – zařízení nemocniční péče – zdravotní pojišťovny – a výrobci léčiv. Ve skutečnosti to nejsou veřejní činitelé, kteří by se starali o optimální blaho lidí. Jsou to obchodníci – průmyslníci a obchodní magnáti. Očividný, ovšem jaksi zapovězený je problém týkající se poskytovatelů zdravotnické péče, kteří se řídí cenami a nemají žádné etické – právní ani finanční povinnosti poskytovat medicínu, která neškodí. Jak posunout lidi k tomu, aby požadovali přístup k lékům, které fungují – s odstraněním produktů a postupů, které poskytují marginální přínosy za obrovské náklady – nebo cenové limity

Zpět na obsah

vynucené vládami? Jak posuneme pacienty k tomu, aby požadovali od vlády investice do udržování zdraví – podpory zdraví – a wellness – jako součást jejich povinných závazků v kolonce ‘Zdraví a péče z našich daní’? Jak obnovíme rovnováhu týkající se lidského práva na přístup ke zdravotní péči, která léčí na všech úrovních?



Prof. Valdis Pirags, MD – Lotyšsko

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

Současný stav a budoucí vize integrativní medicíny v Lotyšsku (abstrakt)

V Evropě i celém světě se stále zvyšuje zájem o celostní a integrativní léčbu chronických onemocnění. Existuje několik epidemiologických studií, které uvádí, že při zařazení doplňkové a alternativní léčby, jako je ajurvéda, jóga nebo akupunktura ke standardní léčbě klasickou medicínou, došlo ke zlepšení zdravotního stavu. V Indii je velké množství pacientů, kteří jsou léčeni na ájurvédských klinikách. Přesto klinických studií, které odpovídají kritériím Světové zdravotnické organizace WHO a které jsou publikovány v odborných časopisech, je bohužel znepokojivě velmi málo. U.S. National Institutes for Health states (americký Národní institut pro zdraví) uvedl zprávu, že většina klinických studií týkajících se ájurvédske medicíny prokázala pouze malý přínos ve zlepšení zdravotního stavu. Na základě nedostatečného designu (uspořádání) studií a nedostatku vhodných kontrolních skupin uvedla výsledky těchto studií jako málo prokazatelné. (<http://nccam.nih.gov/health/Ayurveda/>)

Abychom překlenuli propast mezi touto situací a rostoucími požadavky klasického medicínského vzdělávání v Evropě a požadavky pro validní výsledky klinických studií, navázali jsme spolupráci s Arya Vaidya Chikitsalayam and Research Institute (AVCRI), přední ájurvédskou institucí v indickém městě Coimbatore, TN. V roce 2013 byla v Coimbatore provedena první

retrospektivní klinická studie, která sledovala účinnost individualizované ájurvédské léčby při diabetu druhého typu. V roce 2014 byl Ministerstvem školství a vědy a Ministerstvem zdravotnictví v Lotyšsku akreditován čtyřměsíční studijní program základů Ajurvédské medicíny pro pracovníky ve zdravotnictví. V roce 2015 absolvovala první skupina studentů tento studijní program na Lotyšské univerzitě a taktéž absolvovala měsíční stáž v institutu AVCRI v indickém městě Coimbatore. Ve městě Riga se poprvé slavil Mezinárodní den jógy. V roce 2016 navštívil Lotyšskou univerzitu (LU) státní ministr zdravotnictví a péče o rodinu (AYUSH) Sh. Shripad a byla zde podepsána smlouva mezi Centrální radou pro výzkum ájurvédských věd (CCRAS) při ministerstvu zdravotnictví a péče o rodinu (AYUSH) v Dillí o vytvoření katedry Ajurvédské medicíny na Lotyšské univerzitě. Díky tomu byla financována rozsáhlá, placebem kontrolovaná klinická studie v léčbě diabetu. Dále byla podepsána smlouva o spolupráci v oblasti vzdělávání a výzkumu (Memorandum of understanding on education and research) s Univerzitou Swami Vivekananda (S–VYASA) v Bangalore. V roce 2017 otevřel státní ministr zahraničních věcí M. J. Akbar v botanické zahradě Lotyšské univerzity koutek pro jógu. Otevření informačního centra ajurvédy (AYUSH) na Lotyšské univerzitě bylo navzdory předchozí dohodě odloženo. Na mezinárodní vědecké konferenci konané na Lotyšské univerzitě byla část věnována Integrativní a ajurvédské medicíně s mnoha přednášejícími a účastníky z Indie, Číny, Litvy, Nizozemska, Německa a Velké Británie. P. N. Ranjit Kumar, hlavní tajemník ministerstva zdravotnictví a péče o rodinu (AYUSH), přispěl svojí přednáškou při slavnostním zahájení 75. ročníku této vědecké konference na Lotyšské univerzitě.

Klasická Ajurvédská kniha Ashtanga Hridaya Sutasthan byla přeložena do lotyštiny a vydána s původním sanskrtským textem a současnými vědeckými komentáři a dodatky. V roce 2019 byl dokončen výkladový slovník, který obsahuje 1000 základních sanskrtských pojmů z ájurvédy, jógy a klasické hudby.

Budoucí plány zahrnují několik souběžných aktivit na těchto třech úrovních:

1. Vzdělání:

Vedení všeobecného studijního programu ájurvédy na Lotyšské univerzitě.
Otevření nového studijního programu jógové terapie.

Vytvoření unikátního studijního programu integrativní medicíny jak pro absolventy ájurvédy z indických univerzit, tak pro absolventy klasické medicíny z evropských univerzit.

2.Výzkum:

Dokončení preklinické studie v léčbě diabetu.

Koncipování a provedení rozsáhlé multicentrické prospektivní, placebem kontrolované klinické studie sledující účinnost ájurvédské léčby při diabetu.

Koncipování a provedení rozsáhlé multicentrické prospektivní paralelní skupinové klinické studie sledující účinnost jógy při léčbě diabetu, financované z evropských výzkumných fondů.

3.Organizace:

Otevření fakultní (výukové) kliniky ájurvédy, jógové terapie a integrativní medicíny ve městě Riga.

Změna právních norem pro odborníky pracující v integrativní medicíně v Lotyšsku a celé Evropské unii.



Prof. Dr. Madan Thangavelu – Velká Británie

Genomový biolog na Univerzitě Cambridge, Velká Británie. Generální tajemník a vedoucí výzkumu Evropské asociace pro ájurvědu, Německo. Čestný profesor na Transdisciplinární univerzitě, Bangalore, Indie. Mezinárodní prezident Ayush Valley Foundation, Kerala, Indie.

Jedna Země, jedno zdraví: zvyšování povědomí o změně klimatu a odolnosti vůči ní prostřednictvím zapojení přírody a místních tradičních znalostí

(zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

Platforma 2020 Praha – významný krok kupředu

Vznik Platformy 2020 Praha je nesmírně důležitý pro poskytnutí nového směru, kterým bychom se měli ubírat v oblasti zdravotnictví a v oblasti zdraví

Zpět na obsah

a blahobytu, a to nejen v Evropě, ale na celém světě. Druhá věc, která nad námi visí, je klimatická změna. Vše spolu souvisí. To, co zde v Praze děláme, bude modelem pro celý svět. Je naším úkolem se snažit tyto informace šířit a vyvodit náležité důsledky. Je nejvyšší čas spojit síly a vysvětlili všem lidem na světě, že cena zdraví je velká. Platforma 2020 Praha je nezbytným krokem kupředu. Bez ní bychom toho mnoho nedokázali.

Věta kongresu „Zdraví nezná hranic – hledejme co nás spojuje“ koresponduje s trendem: „Zdraví a péče pro 21. století a dál – jedna země, jedno zdraví.“ Zdravotní péče by měla sloužit lidem, ne být záležitostí profitu. Někdo si vezme lekci z toho, co je staletími ověřeno, a když se k tomu přidá preciznost ve zdravotní péči, můžeme zde nalézt budoucí systémy zdravotní péče, výzkumu a vzdělávání.

Je třeba vše směřovat k dialogu, k vzájemnému propojení. Musíme zformulovat a udržet do budoucna mandát pro příští generace, pro zdravý životní styl. Je třeba postavit vše na vědeckých základech, abychom definovali vědecké disciplíny, které nepředstavují pouze léčbu, ale i prevenci.

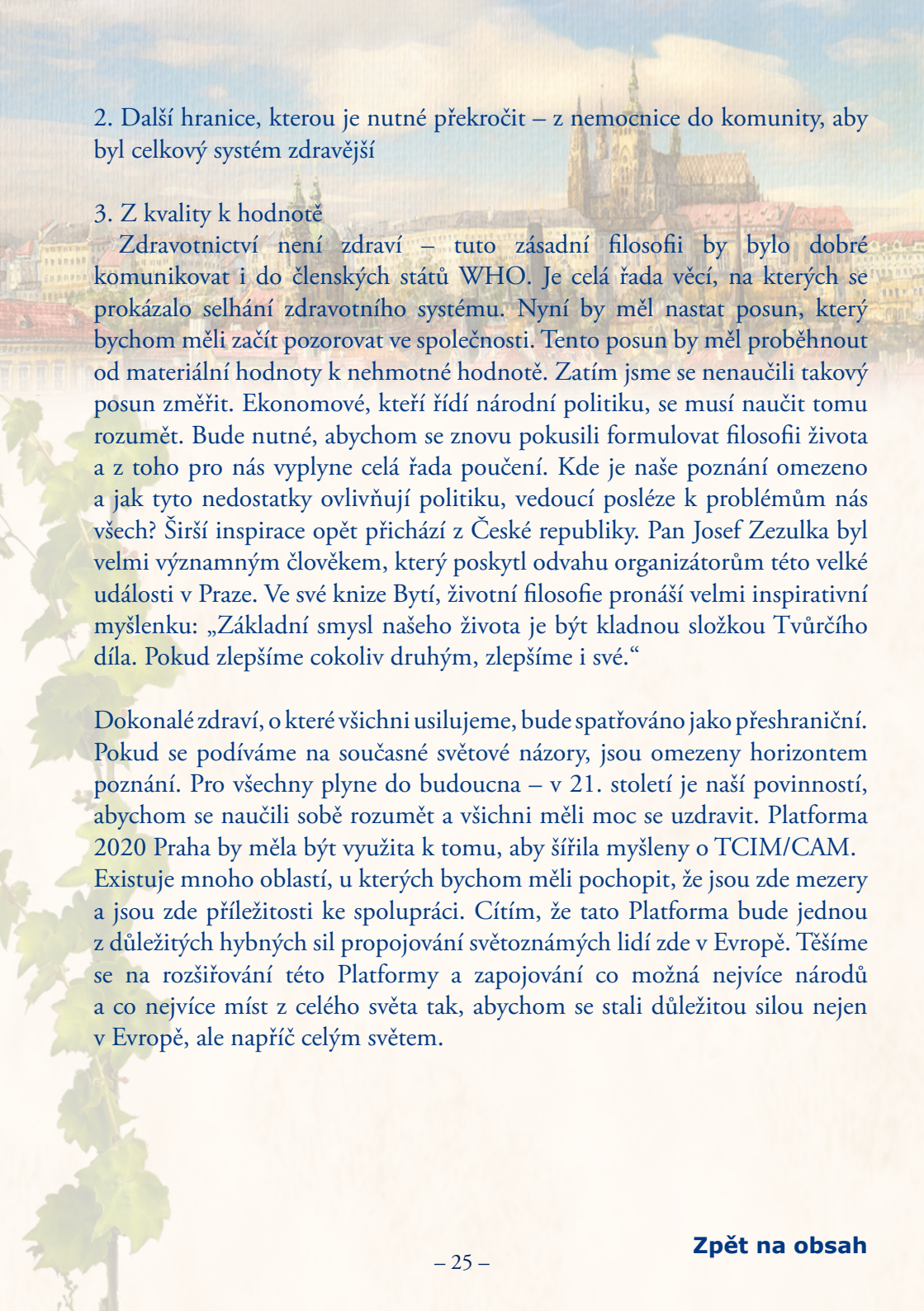
Jsou tu dvě věci – podpora zdraví a udržování zdraví. Je třeba pomoci lidem porozumět těmto termínům, proto jsou důležitá taková setkání jako je kongres v Praze. Je zapotřebí novým způsobem reagovat na situaci zdraví celkové světové populace. Je nutný transdisciplinární přístup.

Medicína budoucnosti – přínos České republiky

Moderní medicína chápe člověka trochu jinak než tradiční. Nyní nazrál čas obojí propojit. Navazujeme na vědomosti, které jsou staré celá tisíciletí. Zaměřujeme se na jemnější aspekty lidského těla propojené s vědeckými aspekty. Realita je příliš složitá, aby ji bylo možno snadno formulovat.

Jsou tady tři věci v oblasti strategických cílů udržitelného rozvoje, které jdou přes úroveň vlád:

1. Zdravotní péče se musí přesunout blíže ke zdraví – zdraví a zdravotní péče není totéž



2. Další hranice, kterou je nutné překročit – z nemocnice do komunity, aby byl celkový systém zdravější

3. Z kvality k hodnotě

Zdravotnictví není zdraví – tuto zásadní filosofii by bylo dobré komunikovat i do členských států WHO. Je celá řada věcí, na kterých se prokázalo selhání zdravotního systému. Nyní by měl nastat posun, který bychom měli začít pozorovat ve společnosti. Tento posun by měl proběhnout od materiální hodnoty k nehmotné hodnotě. Zatím jsme se nenaučili takový posun změřit. Ekonomové, kteří řídí národní politiku, se musí naučit tomu rozumět. Bude nutné, abychom se znovu pokusili formulovat filosofii života a z toho pro nás vyplyne celá řada poučení. Kde je naše poznání omezeno a jak tyto nedostatky ovlivňují politiku, vedoucí posléze k problémům nás všech? Širší inspirace opět přichází z České republiky. Pan Josef Zezulka byl velmi významným člověkem, který poskytl odvahu organizátorům této velké události v Praze. Ve své knize Bytí, životní filosofie pronáší velmi inspirativní myšlenku: „Základní smysl našeho života je být kladnou složkou Tvůrčího díla. Pokud zlepšíme cokoli v druhém, zlepšíme i své.“

Dokonalé zdraví, o které všichni usilujeme, bude spatřováno jako přeshraniční. Pokud se podíváme na současné světové názory, jsou omezeny horizontem poznání. Pro všechny plyne do budoucna – v 21. století je naší povinností, abychom se naučili sobě rozumět a všichni měli moc se uzdravit. Platforma 2020 Praha by měla být využita k tomu, aby šířila myšleny o TCIM/CAM. Existuje mnoho oblastí, u kterých bychom měli pochopit, že jsou zde mezery a jsou zde příležitosti ke spolupráci. Cítím, že tato Platforma bude jednou z důležitých hybných sil propojování světoznámých lidí zde v Evropě. Těšíme se na rozšiřování této Platformy a zapojování co možná nejvíce národů a co nejvíce míst z celého světa tak, abychom se stali důležitou silou nejen v Evropě, ale napříč celým světem.

Panel – Věda a TCIM (CAM) v oblasti péče o zdraví



Amarjeet S Bhamra – Velká Británie

Zastupující britskou ájurvédskou lékařskou radu,
Londýn, Velká Británie

Společné úsilí Indie a Spojeného Království s cílem prozkoumat potenciál indické medicíny pro účinnou léčbu onemocnění covid–19 (zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

V listopadu 2009 – jako reakce na aktivity Evropské unie – proběhla v britském Parlamentu schůze zabývající se vztahem Evropské unie k tradiční medicíně. Už na 1. setkání byla zahájena kampaň za nápravu herbální medicíny a během 2 let se podařilo shromáždit přes milion podpisů, které byly předloženy vládě. Cílem bylo mimo jiné ukázat, jak důležitá je svoboda volby. Kampaň byla velmi úspěšná, k výzvě se připojilo 30 organizací z celého světa. Ve Velké Británii byla vytvořena parlamentní skupina, která je napříč stranami a zabývá se tradiční medicínou a tradičními vědami – organizuje v rámci britského Parlamentu programy ájurvédy, jógy, Džotiš, medicíny Yunani a dalších. V této skupině jsou lidé zastupující celé politické spektrum obou komor s cílem zprostředkovat politikům informace z oblasti tradiční medicíny a dát jim globální perspektivu. Parlamentní společenství mělo možnost informovat veřejnost o tradičních vědách, které by se mohly stát součástí zdravotnictví v Británii, což by bylo prospěšné i z hlediska státních úspor a především z hlediska prevence, protože prevence je lepší než léčba.

Ájurvéda pro léčbu covidu

V současném světě pandemie covid 19 se podařilo kontaktovat ministerstvo v Indii, které se zabývá tradičními medicínami, a další činitele indické vlády a britské činitele s cílem dosáhnout podepsání dohody o společném postupu při využívání ájurvédy pro léčbu dlouhého covidu. Je to iniciativa i mimo

Británii a Indii zahrnující význačná pracoviště, jako jsou university, výzkumné ústavy, vědce, kteří se zabývají tímto výzkumem atd. Jde o dlouhodobou studii zahrnující velký počet pacientů. Bude se zaměřovat především na strukturu národního zdravotnictví.

Parlamentní skupina zabývající se tradiční medicínou

Skupina pracuje velmi usilovně, aby oslovila všechny členy britského Parlamentu. O podobném konceptu uvažuje Tomáš Pfeiffer i v České republice. Bylo by možné modulovat podobný program, jako je v Británii, i pro Českou republiku. Mezinárodní kongres zdraví 2021 Praha si zaslouží veškerý úspěch, bude to další posun v rozšíření tradiční medicíny v Evropě a bude podporován ve veškerých snahách.



Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer ^{1,2,3,4}

– Rakousko

Sportovní vědkyně a docentka sportovní vědy a didaktik

(1) Oddělení výzkumu a vývoje vzdělávání učitelů, Vysoká škola pedagogická v Tyrolsku, Innsbruck, Rakousko

(2) Katedra sportovních věd, Univerzita v Innsbrucku, Innsbruck, Rakousko

(3) Klastř vědy o zdraví a životě v Tyrolsku, Klastř zdraví / medicína / psychologie, Tyrolská univerzitní konference, Verbund West, Innsbruck, Rakousko.

(4) Výzkumné centrum lékařských humanitních věd, Univerzita v Innsbrucku, Innsbruck, Rakousko

Koordinátorka studií (hlavní řešitelka):

(1) bikeeXtreme: <https://www.nurmi-study.com/en/bikeextreme>

(2) Studie NURMI: www.nurmi-study.com/en

(3) Od vědy do školy: Udržitelně zdravě – aktivně a vegetariánské: <https://www.science2.school/en>

(4) Udržitelně zdravě – Od vědy na střední a vysoké školy: <https://uni.science2.school/en/>

Veganská strava ve zdraví a sportu: Přínosy a výhody pro mladé lidi a sportovce – poučení z dvojího přístupu ke zlepšení zdraví národů

(abstrakt)

Zdraví je především nejzákladnějším předpokladem pro to, abychom mohli vést plnohodnotný život, být zdravým člověkem a stát se úspěšným sportovcem. Vzhledem k tomu, že jídlo a sport jsou považovány za “léky”, zejména v probíhajícím krizovém období COVID–19, je jejich neustálé vzájemné užití velmi účinným, ale jednoduchým nástrojem pro zlepšení zdraví.

Podle nejnovější studie z roku 2021 analyzující téměř dvě miliardy příspěvků na Facebooku se předpokládá, že hnutí využívající rostlinné stravy bude i nadále růst, přičemž hlavními hybateli celosvětového posunu směrem ke zdravější a udržitelnější stravě a životnímu stylu budou mladé generace. Veganská strava zažívá boom v mainstreamu i ve sportu, protože je vhodná od dětství až po stáří, a to i pro sportovce. Již ve starověku věděli významní filozofové a gladiátoři, že rostlinná strava vede k lepšímu zdraví a lepšímu výkonu.

Ze současných vědeckých údajů je zřejmé, že veganská strava přispívá ke zdraví nejpriznivěji. Ze sportovních úspěchů v podobě vítězství až na profesionální úrovni a překonávání rekordů je také zřejmé, že veganství je slučitelné s vrcholovou výkonností. Navzdory zjevným zdravotním přínosům však vegani, ale zejména veganští sportovci, stále často čelí předsudkům, které se zakládají na nepodložených důvodech.

Proto tato přednáška vrhá světlo na velmi podceňovaný soubor důkazů, který je stále většinově opomíjen. Poznatky o veganské stravě mají potenciál povzbudit pacienty všech věkových kategorií, odborníky v oblasti zdraví, výživy a sportu a rozhodující činitele ve vládních, komunitních a vzdělávacích institucích k větší otevřenosti při zvažování veganské stravy; kromě zdraví je to prospěšné také pro životní prostředí, klima i dobré životní podmínky zvířat. Podporující zdravý životní styl, poznatky o veganské stravě přináší základní, ale dvojí přístup, potenciální ‘super recept’ na lepší zdraví jednotlivce jako minimální doporučení (od dětství až do stáří) k dosažení a zachování udržitelného a celoživotního zdraví.

Klíčová slova: zdraví; veganský; rostlinný; dítě; dospívající; sportovec; sport; tělesná aktivita; tělesné cvičení



Nora Laubstein – Německo

Prezidentka ANME, Schöneck, Německo

Spoluautoři: Renate Köchling–Dietrich, Susanne Löhner–Jokisch

Výsledky celoevropského průzkumu ANME

(zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

Byl vytvořen dotazník celoevropského průzkumu ANME s myšlenkou zjistit, jak se aktivní praktici – výrobci – podnikatelé – sdružení a svazy sami definují a kam se řadí. Například jsme obdrželi od 489 praktiků 2 620 odpovědí na otázku – jaké metody používají. Při tom byly pojmenovány nejen metody, ale i léčivé systémy. Srovnatelnou diferenciaci odpovědí lze najít u otázky, ke kterým pojmům používaným v politice (CAM – NCM – T&CM nebo žádnému z pojmů) je možná alokace. Bylo k tomu 363 podrobných vysvětlení, která obsahují i další vysoce diferencované informace. Zdá se, že vysoká rozdílnost kvalitativních vyjádření naznačuje, že různým oblastem činnosti, které v dotazníku představují osoby, podnikatelé/ výrobci a také svazy/ sdružení, je kladen zcela vlastní a individuální důraz prostřednictvím odkazů na jejich příslušné zvláštnosti. Individualita je zdůrazněna specifikací – orientací řešení – původem – praktickou relevancí – procesním zaměřením – zvláštností jedince, nebo jejich vymezením oblastí činnosti.

Původní abstrakt v němčině je dostupný na:

<https://www.whc2021prague.com/de/nora-laubstein>



Dr. Geethu Balakrishnan – Indie

AYUSH EMR Project, Vaidyaratnam P.S. Varrier Ayurveda College, Kottakkal
Vedoucí výzkumný pracovník, AYUSH EMR Project, Dept. of Kaumarabhritya, Vaidyaratnam P.S. Varrier Ayurveda College, Kottakkal

Spoluautoři: Dr. Dinesh.K.S (Prof. & HOD, Dept. of Kaumarabhritya, Vaidyaratnam P.S. Warrier Ayurveda College, Kottakkal)

Otevřená randomizovaná kontrolní studie zaměřená na hodnocení účinku protokolu střevní terapie pro zvládnutí dysbiózy u dětí s autismem (abstrakt)

VÝCHODISKA: Porucha autistického spektra (ASD) – neurobehaviorální porucha s raketově rostoucím počtem hlášení s postupným nárůstem její prevalence, která se v posledních několika desetiletích zvýšila čtyřnásobně, se zdá být celosvětovým problémem, neboť podle odhadů Světové zdravotnické organizace [1][2] je s ASD identifikováno přibližně jedno ze 160 dětí. Paralelní a komplexní interakce střev a mozku vedou všeobecně vědce k tomu, aby zkoumali souvislosti mezi střevními mikrobiy a symptomy autismu spadající pod pojem “osa mozek–střevní mikrobiom”. Navzdory značnému počtu zdravotnických zařízení vedla nespokojenost rodičů k přijetí komplementární a alternativní medicíny (CAM) v léčbě autistických poruch [4], jako v případě Indie, kde lidé dávají přednost ájurvédě před jinými alternativními systémy medicíny – zejména u chronických a oslabujících stavů [5][6].

METODY: V prostředí Vaidyaratnam P.S. Warrier Ayurveda College – Kottakkal byla provedena randomizovaná kontrolní studie za účelem posouzení účinnosti protokolu ájurvédské střevní terapie, zahrnující více-bylinné ájurvédské léky spolu s úpravami životního stylu a stravy, a dalších mezioborových intervencí pro zvládnutí dysbiózy u dětí s poruchou autistického spektra.

HODNOCENÍ: Kvalita a kvantita střevních mikrobů z hlediska jejich relativního zastoupení byla provedena pomocí sekvenování 16S ribozomální RNA pro každý vzorek stolice a také z hlediska změn neurobehaviorálních symptomů hodnocených pomocí CARS ve třech fázích: základní období (0. den) – průběžné období (30. den) a závěrečná fáze (60. den).

VÝSLEDKY: Z výsledků sekvenování 16 S rRNA je zřejmé, že všechny faktory vedoucí k dysbióze lze s pomocí našeho integrativního přístupu dobře zvládat. U rysů autismu hodnocených prostřednictvím CARS bylo dosaženo významného snížení průměrného skóre u intervenční skupiny (MD= 5,7679 – SE=0,38359) ve srovnání s kontrolní skupinou (MD=2,1207 – SE=0,31058) při $P<0,05$.

ZÁVĚR: Naš multifaktoriální – nelineární – holistický – komplexní a dynamický přístup tak otevírá nové obzory a zlepšuje stávající metody při zvládání dysbiózy, a tím i autismu.

ODKAZY:

1. Who.int. 2020. Autism Spectrum Disorders. [online] Available at: <<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders#:~:text=Epidemiology-figures%20that%20are%20substantially%20higher.>> [Přístup 19. prosince 2020].
2. Christensen DL – Maenner MJ – Bilder D – Constantino JN – Daniels J – Durkin MS – Fitzgerald RT – Kurzius-Spencer M – Pettygrove SD – Robinson C – Shenouda J – White T – Zahorodny W – Pazol K – Dietz P. Prevalence a charakteristika Poruchy autistického spektra u čtyřletých dětí – autistické a vývojové vady v raném stádiu Monitoring Network – Seven Sites – United States – 2010 – 2012 – and 2014. MMWR Surveill Summ. 2019 Apr 12;68(2):1–19. doi: 10.15585/mmwr.ss6802a1. PMID: 30973853; PMCID: PMC6476327.
3. Fattorusso A – Di Genova L – Dell’Isola GB – Mencaroni E – Esposito S. Poruchy autistického spektra a střevní mikrobiota. Nutrients. 2019 Feb 28; 11(3):521. doi: 10.3390/nu11030521. PMID: 30823414; PMCID: PMC6471505.
4. Ong – J.J. Spokojenost rodičů a vnímání pokroku při ovlivňování praxe doplňkových zdravotních přístupů u dětí s autismem: průřezový průzkum z Negeri Sembilan – Malajsie. BMC Complement Altern Med 19 – 250 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12906-019-2672-8>.
5. Rudra S – Kalra A – Kumar A – Joe W. Využívání alternativních systémů medicíny jako zdravotnických služeb v Indii: Důkazy o péči AYUSH z NSS 2014. PLoS One. 2017 May 4; 12(5):e0176916. doi: 10.1371/journal.pone.0176916. PMID: 28472197; PMCID: PMC5417584.
6. Kumar D – Goel NK – Pandey AK – Sarpal SS. Užití doplňkové a alternativní medicíny u pacientů s rakovinou v severní Indii. South Asian J Cancer. 2016 Jan–Mar; 5(1):8–11. doi: 10.4103/2278–330X.179689. PMID: 27169110; PMCID: PMC4845611.



Dr Venkata n Joshi – Velká Británie

Doktor ájurvédy, Croydon, Londýn

Ájurvédské jídlo jako lék ve zdravotní péči dlouhého covidu (abstrakt)

Ájurvédská strava a životní styl se stává prioritou při zdravotní péči během pandemických epizod i po nich. Individualizovaná či personalizovaná medicína představuje nový přístup založený na epigenetice a přesnosti konstituční konfigurace. Vezmeme-li v potaz význam osy střevo – mozek, je velká část imunitní síly závislá na příjmu správné formy živin z přírodních zdrojů. Pokročilé poruchy životního stylu způsobené stresem a změněným životním stylem přinášejí chronicitu a utrpení. Nastal správný čas pro uplatnění přírodních směrů péče o zdraví prostřednictvím prevence – podpory zdraví, která minimalizuje terapeutické zásahy díky zanedbatelným nepříznivým účinkům, pokud vůbec nějaké z bylinných prostředků jsou. Rozsáhlá diskuze je věnována významu chuťově navozené senzorické modulace mysli potravinami, které napravují střevní dysfunkce.



Anuroopa G Nadh – Indie

Výzkumný pracovník, University of Kerala,
Department of Computational Biology and
Bioinformatics, North Campus, Karyavattom,
University of Kerala, Kerala, Indie
Spoluautoři: Achuthsankar S Nair (profesor)

Identifikace vysoce afinních rostlinných sloučenin pro léčbu Alzheimerovy choroby za použití metody in silico (abstrakt)

Výzkumy molekulárních mechanismů ukazují, že inhibice proteinu BACE1 (Beta–sekrece 1) představuje ideální terapeutickou možnost pro léčbu Alzheimerovy choroby. Velkou překážkou klinického výzkumu v této oblasti je afinita, toxicita a potenciál ligandů překračovat hematoencefalickou bariéru (BBB = blood brain barrier). Vzhledem k uváděným vedlejším účinkům a nedostatečné afinitě zavedených inhibitorů je cílem této studie identifikovat rostlinné inhibitory s vysokou afinitou zaměřené na protein BACE1 pro léčbu AD. Fytochemikálie vybraných léčivých bylin byly pomocí softwarů Discovery Studio dokovány s cílem získat vysoce afinitní sloučeniny. Sloučeniny, které jsou v databázi PubChem identifikované pod čísly 573663 a 11117528, vykazovaly vysokou afinitu ve vztahu k potřebné úrovni a dále vykazovaly optimální ADMET vlastnosti (administrace, distribuce, metabolismus, exkrece, toxicita) a také farmakoforní funkce. Na základě tohoto výzkumu, založeného na výsledcích dokovacího skóre a zjištěných farmakologických vlastností, navrhneme, aby tyto sloučeniny byly předmětem dalších klinických studií zabývajících se léčbou AD.



Dr Amrutha. A – Indie

Vládní ájurvédská lékařská univerzita v Mysore,
Amrutham, Arakkinar, kerala

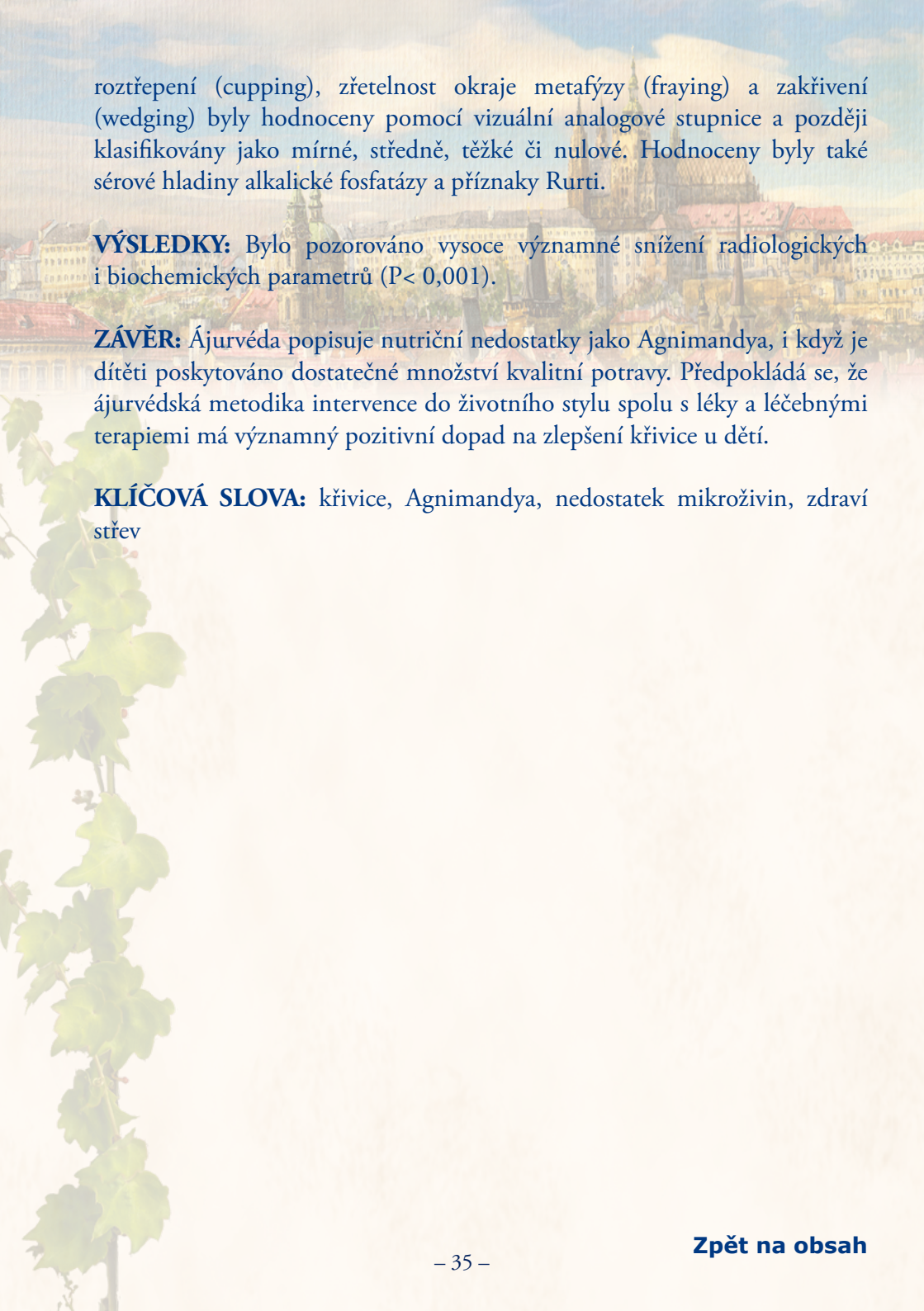
Spoluautoři: Dr Dinesh KS, HOD, Dept of
Kaumarabhrtya, VPSV Ayurveda college, Kerala

Vliv ájurvédského životního stylu a terapeutických intervencí při léčbě křivice – retrospektivní analýza případových studií (abstrakt)

ÚVOD: Nedostatek mikronutrientů přetrvává v epidemických rozměrech na celém indickém subkontinentu s prevalencí 70 až 100 % v celkové populaci. Biomedicínské vědy pohlížejí na křivici jako na nedostatek, aniž by pátraly po jeho přesné příčině – a to i u dětí s dostatečným příjmem živin. Ájurvéda považuje tento nedostatek za chybu v Agni (trávicím ohni) buď na úrovni Koshta (zdraví střev) nebo Dhatu způsobenou chybným životním stylem – environmentálními a jinými příčinami. Křivice je dnes běžným případem ambulantních ájurvédských lékařů. Tato studie je retrospektivní analýzou dopadu ájurvédské intervence sestávající z léků, léčebných terapií a úprav životního stylu u 32 dětských pacientů oddělení OPD a IPD na VPSV Ájurvédské lékařské fakultě v Kottakalu v období od roku 2014 do roku 2016.

CÍLE: Primárním cílem studie bylo analyzovat vliv ájurvédských intervencí spočívajících v úpravě životního stylu a léčebných postupech na léčbu 32 dětí s diagnózou křivice, které navštěvovaly oddělení OPD a IPD na VPSV Ájurvédské lékařské fakulty v Kottakalu v období od roku 2014 do roku 2016.

METODIKA: Diagnostika křivice byla provedena na základě klinicko – biochemických a radiologických parametrů. Léčba Shamana buď ve formě podávání interních léků nebo ve formě léčebných terapií v nemocnicích byla prováděna průběžně po dobu 6 měsíců. Hodnocení bylo provedeno před zahájením léčby a po 6 měsících léčby. Radiologické znaky zahrnující



roztřepení (cupping), zřetelnost okraje metafýzy (fraying) a zakřivení (wedging) byly hodnoceny pomocí vizuální analogové stupnice a později klasifikovány jako mírné, středně, těžké či nulové. Hodnoceny byly také sérové hladiny alkalické fosfatázy a příznaky Rurti.

VÝSLEDKY: Bylo pozorováno vysoce významné snížení radiologických i biochemických parametrů ($P < 0,001$).

ZÁVĚR: Ájurvéda popisuje nutriční nedostatky jako Agnimandya, i když je dítěti poskytováno dostatečné množství kvalitní potravy. Předpokládá se, že ájurvédská metodika intervence do životního stylu spolu s léky a léčebnými terapiemi má významný pozitivní dopad na zlepšení křivice u dětí.

KLÍČOVÁ SLOVA: křivice, Agnimandya, nedostatek mikroživin, zdraví střev

Panel – Zdraví v duchu



Sestra Jayanti Kirpalani – Velká Británie

Doplňkový administrativní vedoucí, Brahma
Kumaris, Londýn, Velká Británie

Rádžajógová meditace a její vliv na zdraví a pohodu (abstrakt)

Celostní zdraví se zabývá tématem tělo – mysl a duch. Vliv mysli a vědomí na fyziologii těla bychom vyčíslili na 75 až 95 % stavu. Rádžajógová meditace se zabývá tématem mysli a ducha. Ve skutečnosti – mysl vnímáme jako součást duše a duši snad můžeme přirovnat k tomu, co se označuje jako duch. Pokud jde o fyziologii – samozřejmě velkou roli hraje imunitní systém. Bylo provedeno obrovské množství výzkumů, které nás vedou k přesvědčení, že tam, kde je strach a ztráta naděje, klesá kapacita imunitního systému. A tam, kde je naděje a nadšení pro život – tam imunitní systém rozhodně postupuje. V několika zemích proběhly experimenty, které nám podrobně popisují myšlenky – nálady – pocity a vědomí z hlediska buď pohody, nebo špatného zdraví. Rádžajóga zkoumá možnost vytvoření stabilního stálého stavu čistých – povznesených myšlenek nejen během meditace, ale po celý den a při všech činnostech, kterým se věnujeme – vlastně po celý náš život.



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

(zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

“Jediným možným lékařským uměním je vyléčit pacienta a je lhostejno, jakým způsobem se to podaří.” Toto neřekl nikdo menší než Hippokrates, jehož přísahu ctí dnes každý lékař.

Onkologická onemocnění z pohledu biotroniky

V současnosti je pozorován prudký nárůst onkologických onemocnění v celém světě. To dokazuje, že dosud nebyla nalezena příčina této nemoci, kterou tedy nejsme schopni výrazně ovlivnit, a to i přes nesporné úspěchy ve snaze prodloužit život pacienta. V České republice během jednoho života stoupla incidence nádoru z 10 000 na současných téměř 100 000 nových případů ročně. Nárůst tedy o 900 procent. Toto číslo dokládá naléhavost tohoto stavu.

Biotronika vzniká po roce 1945 v Praze. Její principy formuluje pan Josef Zezulka na základě svého hlubokého filosofického poznání. Biotronika patří do oblasti energetické nebo také duchovní léčby. Je založena na existenci biologických sil, které provází každou živou hmotu, a vhodnou aplikací těchto sil lze ovlivnit funkce orgánů, buněk i těla jako celku. Zezulka vytváří ucelený systém popisu biologických sil, biotronickou patologii a vzdělávací systém pro budoucí biotroniky – magnetizéry a sanátory. “Položíme-li si otázku, co je nemoc, můžeme říci, že je to porušení rovnovážného stavu – homeostáze. Následkem toho je ztráta nebo ochablost přirozené obranyschopnosti organismu proti vnějším i vnitřním vlivům, ochablost vitálních sil těla a následek chabá nebo špatná, chaotická činnost vnitřních orgánů,” píše Josef Zezulka v příspěvku do Mezinárodního sympozia

Praha 1973. Následně svými léčebnými výsledky dokazuje účinnost oboru, který vytvořil. Měl totiž pozoruhodné úspěchy v léčbě celé škály onemocnění – byly to nádory, roztroušené sklerózy, Crohnovy choroby a mnohé další diagnózy s převažující příčinou ve vitálně silové nedostatečnosti.

Úspěšné kazuistiky

V duchu motto kongresu, které zní: “Zdraví nezná hranic – hledejme co nás spojuje”, jsou předloženy tyto významné kazuistiky: pacient Stanislav – hospitalizován na lůžkovém oddělení ve Vimperku s diagnózou karcinom ventriculi a kolostomií, tedy vývodem, a byl v terminálním stádiu – neschopný vstát z lůžka, nepřijímal potravu. Je léčen biotronicky Josefem Zezulkou po dobu 14 dnů. Dochází k úplné revitalizaci. Pacient vstává z lůžka, začíná přijímat potravu a dochází k rychlé revitalizaci v místě vývodu, kolostomie, která se spontánně, bez zásahu chirurga uzavírá, střevo se opět propojí a stolice odchází konečníkem – jak udává lékařská zpráva. Psal se rok 1982.

Vyléčení roztroušené sklerózy

Biotronika byla velmi úspěšná i v případě devatenáctileté dívky, která onemocněla roztroušenou sklerózou. V nemocnici rezignovali, zdravotní stav pacientky se natolik zhoršil, že nebyla schopna chůze. Díky léčebnému zásahu Josefa Zezulky došlo k procesu uzdravení a dívka také opět začala chodit.

Úspěšná léčba nádoru

Další zdokumentovaný příběh ženy ve videoukázce potvrzuje, že bez jakéhokoliv zásahu lékaře se po deseti biotronických léčebných kúrách ztratil nádor v hlavě a žena byla v naprostém pořádku. Stejnou zkušenost měl i její tchán se zhoubným nádorem na mozku – byl také biotronicky léčen u pana Zezulky. Vlastní zkušenost změnila jejich přístup k životu a ostatním lidem.

Rozpoznání příčiny vzniku rakoviny, antikancerogenní dieta

Josef Zezulka pochopil patogenezi vzniku nádorové buňky. Proto působil vždy přednostně na příčinu nemoci a teprve v druhé části zákroku

na vlastní nádor. On je pouze výsledkem základního onemocnění, a to ve všech histologických případech. Příčinu spatřoval pan Zezulka mimo jiné v nedostatečném vylučování kancerogenů játry, dále chybnou funkcí mozkových morfologických center – proto jsou prekancerózami často benigní nádory, a také významně v dráždění buňky – mechanickém, chemickém, hormonálním, mikrobiálním, radiací a jiným, které urychluje metabolismus buňky vedoucí k zvyšujícímu se ukládání kancerogenu v buněčném jádru, také ve vazbě na propustnosti buněčných membrán. Genetika má podle něj význam jen u malé části diagnos. Stejně jako imunitní systém. Vyčerpávání, stres, imunita usnadňují nemoci cestu – ale nejsou skutečnou příčinou vzniku nádoru. Obdobně jako další možné životní disbalance. Je nutno v léčbě důsledně rozlišovat samotný nádorový proces – tedy příčinu nemoci – a její projev na druhou buňku. Tak můžeme získat skutečnou prevenci. Zezulka propagoval antikancerogenní dietu – bylo to založeno na poznatku, že kancerogeny vznikají často při silném ohřevu potravin, při uzení, pražení, smažení – a tak například zakazoval uzené maso, salámy, uzený sýr, šunku, vše pražené, odvary z praženého jako káva, melta, kakao, čokoláda, také věci smažené a pečené. To, co je nutné používat jako pečené – třeba chleba – odkrojit kůrku, vynechat konzervy s kyselinou benzoovou, vyhýbat se výfukovým plynům, vyhýbat se všemu, co obsahuje dehet a neslunit se. Logika toho doporučení je jasná. Naopak doporučoval potravu syrovou – ovoce, zeleninu, mléko, máslo a pokud se jakákoliv potrava připravuje v kuchyni, je žádoucí aby obsahovala vodu, která tlumí sílu ohně, která působí na potravinu. Tato dieta měla být velmi důsledně dodržována všemi léčenými pacienty, protože byla podmínkou této léčby, i když sama není léčebná, je to dieta paliativní, ale umožňující léčbu. Tato dieta platí pro ty, kteří mají silné ohrožení nádorem nebo již nádor vznikl.

Rozsáhlý adenokarcinom žaludku

Pan Zezulka byl po celý život utajován a cenzurován, a přesto můžeme vzácně nalézt publikace, na kterých se podílel. Jako jeho žák a pokračovatel předkládám také další kazuistiky. Je to paní Marie – měla inoperabilní adenokarcinom žaludku, byla operována v dubnu 1991 a byl zjištěn rozsáhlý adenokarcinom, který bránil průchodnosti žaludku – byl přirostlý k zadní břišní stěně a zabíral i dvanácterník. Při operaci byl proveden paliativní

výkon, stomóza, a to proto, aby se obnovila průchodnost. Jakákoliv další onkologická léčba nebyla, bylo od ní odstoupeno pro rozsah nádoru a špatný zdravotní stav. Propuštěna s prognózou dožití maximálně dvou měsíců. Na biotronické působení od 6. 5. 1991 byla dovážena třikrát týdně do Prahy rodinou, neboť sama byla pohybu neschopná. Následovalo postupné zlepšování až do zcela normálního stavu, kdy byla uznána práce schopná. 19 let nepotřebovala lékaře, neužívala žádné léky. Po 19 letech zobrazovací metody zjišťují v oblasti žaludku 8 cm velký kulovitý útvar, jasně ohraničený. Onemocnění přežila o 23 let.

Pomoc biotroniky po ukončení onkologické léčby pro permanentní progresi nálezu

Další významný případ byl pacient Josef. V květnu 2004 radikální operace melanoblastomu a sentinelových uzlin, duben až červen 2005 progresie lokální a lymfatická, červenec 2005 hypertermická perfuze s chemoterapií, únor 2006 redisekce levé uzliny pro další progresi, březen 2006 PET – progresie do třísel a malé pánve. Byla provedena paliativní chemoterapie, 4 cykly. Rok 2007 ukončení onkologické léčby pro permanentní progresi nálezu. Od roku 2007 do 2010 biotronická léčba. V roce 2010 PET bez patologického nálezu. V říjnu 2018 onkologická kontrola s příznivým nálezem. Pacient žije do současnosti, 17 let od stanovení diagnózy.

Poslední videoukázka hovoří o zhoubném nádoru na plicích, který se začal projevovat chrlením krve. Po osmé chemoterapii došlo ke zničení bílých krvinek. Po týdenním biotronickém léčení byly krvinky v pořádku, poté následovalo ještě další působení, které vedlo k vyždravení pacientky.

Kdybychom pozorovali bytí jen jeden případ takto úspěšné změny v nádorovém procesu, bylo to hodno zájmu. Vždyť nikdo z nás, zvláště v dnešní době, neví, nebude-li podobnou pomoc potřebovat. Statistika při hodnocení důkazů je královnou vědecké práce, spolu s odkazy. Sama studie realitu nevytváří, pouze ji popisuje. Realita je tedy na studii nezávislá, ovšem na rozdíl od lidského poznání. Skepse nás chrání před omylem, ale ve své nezdravé formě je největší brzdou na cestě poznání. Všechny doložené případy ukazují léčebné možnosti, které nejsou běžné.



Professor Dr. Suresh Swarnapuri M.D.
– Velká Británie

Europe Ayurveda Academy, Cork–Ireland

Podpora mozkové výživy–Medhya Rasayanas (abstrakt)

Vertikální rešerše v ájurvédské literatuře odhaluje ucelený popis skupiny léků zvaných medhya, které se používají při léčbě psychických a psychosomatických poruch. Medhya léky v zásadě podporují intelektuální schopnosti a tím i duševní zdraví. Mají však výraznou účinnost při léčbě různých psychických poruch. Karaka Samhita popisuje čtyři léky, které mají specifickou úlohu při podpoře vyšších duševních funkcí, a byl pro ně vytvořen termín medhyarasayana, který Karaka zavedl.



Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc.
– Česká republika

Pedagožka, badatelka, publicistka a spisovatelka,
Praha, Česká republika

Vitaminy a minerály v prevenci a intervenci civilizačních nemocí **a covidu–19** (abstrakt)

Biologické funkce vitaminů a minerálů jsou velmi dobře a detailně dokumentovány desítkami laboratorních i klinických studií. V prevenci civilizačních nemocí (CN) a covidu–19 nejsou vitaminy ani minerály

Zpět na obsah

zpravidla doporučovány. V průběhu pandemie se však prokázalo, že častěji onemocní senioři s CN. Nedostatek vitamínu D3, hořčíku a zinku je mimořádně rozšířený u populace ve většině vyspělých států. Otevřený dopis více než 200 autorů pro představitele zdravotnictví a lékaře vyzývá k okamžité celosvětové akci pro zvýšení konzumace vitamínu D3 v boji proti covidu-19. Uvádí, že vyšší hladiny D3 v krvi jsou spojovány s nižším počtem infekcí SARS-CoV-2, nižším počtem případů s vážným průběhem onemocnění, omezením hospitalizací a snížením počtu úmrtí. Vitamin D3 (2 000–4 000 IU denně) dokáže zastavit šíření nákazy a může fungovat jako velmi účinná terapie. Nedostatek hořčíku omezuje komplexní intervenci vitamínu D3. Zkušenosti roku 2020 ukazují na nedostatek zinku u pacientů s covidem-19 a na rychlý účinek po jeho podání. Zinek může snížit riziko, trvání a závažnost infekcí SARS-CoV-2 zejména u rizikových skupin. Je rozumné podávat preventivně zinek jako doplněk stravy lidem s CN a seniorům.

Užívání vysokých dávek vitaminů B6, B9 a B12 bylo v mnoha klinických studiích ověřeno při kompenzaci CN. Trio těchto vitaminů může mít v souboji s covidem-19 mimořádnou účinnost, protože koronaviru podléhají lidé oslabení, staří a s přidruženými nemocemi. Jejich zvýšenou konzumaci propagují odborníci z mnoha světových pracovišť. Jsou přesvědčeni, že suplementace vitaminy ze skupiny B může být využívána jako nefarmakologický přístup v pandemii covidu-19.

Přehled literatury: A. Strunecká, J. Patočka. Doba jedová a covidová, 294–300, ALMI. 2021.



Stephan Hein – Velká Británie

Odborník na holistické zdraví a tělesnou a duševní pohodu, The Genius Lounge, LONDÝN/UK

Jóga nidra – kreativní medicína (abstrakt)

Úvod: Jóga nidra (YN) neboli “jógový spánek” je prastará indická praxe vědomosti (mindfulness). Navozuje stav hlubokého odpočinku fyzického těla a vědomé mysli – a zároveň se napojuje na stavy zvýšeného vnímání na hlubších vrstvách vědomí. Tato studie zavedená v londýnské charitativní organizaci nabízí důkazy o tom, jak YN podporuje osoby postižené HIV/AIDS v dlouhodobém zvládání jejich nemoci. Byla zahájena v únoru 2018 a pokračuje dále.

Metody: YN umožňuje vysokou sugestibilitu – odblokování kreativní části mysli. Každé sezení trvá 2 hodiny – skládá se z: 1) regenerační jógová praxe – k vyvážení autonomního nervového systému 2) jóga nidra v délce 20–40 minut a 3) integrace prostřednictvím sdílení v délce 20 minut. Účastníci si na tuto “cestu” lehnou – pro pohodlí a pocit bezpečí jsou přikryti hřejivými dekami.

Výsledky: YN zmírňuje symptomy a zvyšuje integrované duševní a fyzické blaho. Klienti se cítí posílení, aby mohli účinněji zvládat životní výzvy. Při tomto hodnocení kvality účastníci navíc prolomili pocity sociální izolace – navázali spojení a vazby s ostatními. Až 90 % z nich se vyjádřilo pozitivně: “Necítím se sám” – “Znovu jsem se spojil sám se sebou” – “Bavilo mě učit se o různých stavech vědomí” – “Více se uvolnit” – “Báječná lekce”.

Závěry: Zatímco farmaceutické přípravky úspěšně potlačují virovou zátěž – život s HIV nadále vyžaduje dovednosti sebeřízení v případech zdravotních problémů způsobených vlivem viru a vedlejšími účinky léků. Tato situace se

Zpět na obsah

dobře hodí ke zkoumání širší terapeutické hodnoty YN, která by se mohla ukázat také jako velmi nákladově efektivní. Další výzkum by mohl prospět stavům, jako je únava – vyhoření – nespavost – stres – strach a úzkost – deprese – posttraumatická stresová porucha – trauma – chronická bolest a onemocnění a posílení vrozené imunitní odpovědi. Klienti jsou vedeni k posilujícímu poznání, že uzdravení není nikdy vzdáleno více než pouhá myšlenka.

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

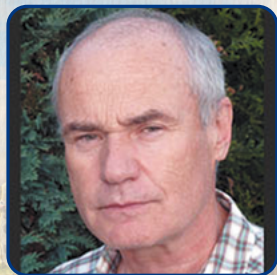


Jen YF Low – Thajsko

Bang Pa-in, Phra Nakorn Si Ayutthaya, Thajsko

Meditace vhledu: Lék na duševní zdraví, nebo štít? (abstrakt)

“Mysl je předchůdcem všech našich skutečností” a právě z tohoto důvodu lidé obecně přijímají meditaci jako léčbu TCIM při problémech s duševním zdravím. Nicméně – je to skutečně všelék, nebo ochrana? Tato prezentace představuje přínosy meditace vhledu ve vztahu k problémům duševního zdraví a šestý mimořádný přínos z hlediska duševního zdraví. Samotná praxe je založena na mentálním tréninku ze čtyř perspektiv a zaznamenávání duševních nebo emočních stavů bytí. Jedinečný prožitek této cesty do nitra se podobá procesu všímavosti od okamžiku k okamžiku. Tato cesta je plná myšlenkových odboček, které by mohly odvádět od cíle moudrosti meditace vhledu. Nakonec volba při rozlišování mezi bolestí utrpením, nebo uvolněním je zdravou volbou, na kterou si můžeme odpovědět pouze my sami.



Mgr. Jiří Čehovský – Česká republika

Homeopat, zakladatel Autopatie, Homeopatická společnost, Česká republika

Autopatie – duchovní cesta k harmonii založená na homeopatickém principu (abstrakt)

Autopatie je relativně nová metoda holistického léčení, vyrůstající z principů a praxe klasické homeopatie. Zatímco homeopatie používá informaci z přírody, autopatie bere léčivou informaci z tělesného nebo čakrálního systému té osoby, která má být ovlivněna. Nejčastěji z dechu, sliny nebo 7. čakry, přičemž ji zjemňuje zvláštním postupem tak, aby mohla rezonovat s nehmotnou vitální silou (pránou) léčeného. Autor tohoto příspěvku metodu rozvíjí po dobu téměř dvaceti let ve své praxi, popsal ji ve svých třech knihách vydaných i v angličtině a němčině. Metoda je vhodná jak pro léčitelské poradenství, tak pro svépomoc. Její praktické výsledky byly sdíleny mnoha lidmi na 13 každoročně konaných konferencích. Kasuistiky a dalších faktografické materiály lze nalézt na stránkách Autopathy.com (Autopatie.cz). Mezi základní principy autopatie patří individuální přístup, celostní pojetí, vysoko ředěná informace, domácí příprava autopatického preparátu. Publikované zkušenosti značného počtu lidí ukazují její možnosti zejména v souvislosti s chronickými potížemi těla i mysli. Práce poradce v autopatii je jednodušší než v homeopatii především proto, že není třeba hledat similitum. Nové paradigma odkazuje k noosféře a je charakterizováno celistvostí ducha a těla – sem autopatie patří.



Nora Laubstein – Německo

Prezidentka ANME, Schöneck, Německo

Nosody – žádané pacienty, potřebné pro praktiky (abstrakt)

Proč se tak drasticky snížilo množství léčebných nosod? Používání nosod sice nebylo oficiálně zakázáno – nicméně výroba a povolení pro uvedení na trh splňující všechny předpisy jsou pro výrobce stále nedostupnější. Lze předpokládat, že vedle obav o bezpečnost, které jsou důvodem této rigidity, zde není dostatečná vůle k tomu, aby tyto produkty byly snadno dostupné coby homeopatická léčiva. A jak reagují výrobci v Německu nebo v jiných zemích EU? Výrobci již z finančních důvodů nemohou vyhovět zvyšujícím se požadavkům úřadů a společnosti tak musí buďto omezit, nebo ukončit sortiment a distribuci nosod. Zbývají pouze nosody, jejichž objem prodeje je dostatečně vysoký na to, aby kompenzoval náklady na výrobu a testování kvality. Nemělo by se na léčbu nosodami pohlížet jako na prostředek léčby nehmotného kulturního dědictví stejně, jako je tomu u většiny přírodních léčebných systémů a metod – klasické jednodruhové homeopatické léčby se všemi jejími léčebnými produkty, která je kulturním dědictvím tak, jak je definuje UNESCO? Použití nosod je nedoceníitelné v léčbě po celém světě a mělo by být nadále dostupné a využitelné i v budoucnu. Jaké jsou perspektivy využití nosod? Jsou nezbytnou součástí jednodruhové homeopatické léčby chronických onemocnění, a pokud jsou nosody zahrnuty jako léčebný prostředek, je taktéž lepší průběh léčby nepřenosných nemocí. Navíc zvyšující se rezistence k antibiotikům/antimikrobiální rezistence (AMR) a přítomnost nových mikrobů a nemocí znamená nutnost snížení a potírání jejich množení a dopadů. Nosody jsou důležitým pomocníkem v podpoře zdraví a léčbě pacientů. Je tudíž naléhavě nutné revidovat a přeformulovat oficiální požadavky tak, aby pozitivně podporovaly rozšíření namísto potlačení možnosti nosody nabízet a využívat.

Zpět na obsah



Mgr. Miloslava Rutová – Česká republika

Facilitátorka a terapeutka Kineziologie One Brain,
poslankyně Parlamentu České republiky

Kineziologie – nekonečné možnosti (zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

Společným znakem Alternativní a komplementární medicíny je, že metody nejsou otestovány na činnost způsobem, jak je obvyklý v klasické medicíně. WHO, které je významnou autoritou v oblasti veřejného zdraví, se TCIM/CAM věnuje dlouhodobě – poskytuje například informace o postavení alternativ ze 123 zemí světa. ČR je bohužel mezi zeměmi, ze kterých se nepodařilo získat spolehlivé informace. Přístup Evropského parlamentu je příznivý, vždy byla zdůrazňována potřeba kvalitního výzkumu, bezpečnosti a účinnosti jednotlivých alternativních metod, jejich následné uznání a legislativní zakotvení, začlenění systému CAM do systému zdravotní péče.

V Evropském parlamentu mají zájmovou skupinu pro CAM, podobně je tomu i v jiných členských státech unie. Je chybou a handicapem, že při českém Parlamentu taková skupina není. Přitom zájem občanů o alternativní medicínu je enormní. Na Petiční výbor Parlamentu dorazila petice s více než 40 000 podpisy žádajícími oficiální uznání netradiční medicíny. V současné době se skupina poslanců snaží získat informace ze zemí, kde takové skupiny mají, s cílem založit podobnou skupinu i u nás. Generální ředitelka WHO Margaret Chanová: "Tyto dva systémy alternativní a západní medicíny nemusí být v rozporu, v kontextu primární zdravotní péče se mohou vzájemně prolínat v blahodárné harmonii, využívat těch nejlepších vlastností obou systémů a vyvážit určité nedostatky obou z nich. To vše se však nestane samo od sebe. Musí být učiněna cílená politická rozhodnutí. Je však možné tohoto rozhodnutí s úspěchem dosáhnout." I tomu, aby byla slova generální ředitelky naplněna, slouží Mezinárodní kongres zdraví. Je zde spuštěna do ostrého provozu celoevropská a celosvětová databáze Platforma 2020 Praha.

Jejím cílem je umožnit všem, kdo praktikují tradiční i alternativní medicínu,

možnost setkávání, sdílení informací a podobně. Platforma zahrnuje všechny obory TCIM/CAM, aby mohl odborník i laik získat a využívat informace v oblasti nemedicínských terapií a holistické léčby. Jde o to poskytnout všem výhodnou a svobodnou spolupráci, vzájemnou přátelskou podporu – bez jakékoliv cenzury – ku prospěchu potřebných a nemocných lidí.

Kineziologie – nekonečné možnosti

Cílem kineziologie je zlepšovat kvalitu života člověka. Přispívá k vnitřní transformaci – dokáže pomocí různých technik a korekcí odstranit traumata z dětství – dospívání i dospělosti – které se projevují jako psychická nebo fyzická zátěž.



Maria Georgopoulou, ND – Řecko

Řecká asociace květových esencí, Řecko

Květové esence za současné covidové krize (zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

Působení květinových esencí spočívá v tom, že zvyšují naše vibrace a otevírají naše kanály pro přijetí duchovního Já. Zaplavují naši přirozenost určitou ctností, kterou potřebujeme, a odplavují z nás poruchy, které nám škodí. Skutečné uzdravení nastává po změně pohledu, klidu mysli a vnitřního štěstí. Většina nemocí moderního lidstva má původ v emoční rovině, v rovině nevědomých emocí a subjektivních reakcí, které jsou buď zablokované nebo příliš stimulované. To vede ke zkreslení energetických vln a tím negativním stavům jako je strach, nenávist, žárlivost, netrpělivost, obavy a tak dále, kdy působí nejprve prostřednictvím éterické roviny na nervový systém lidského těla a později na další orgány. V prezentaci je uvedeno, jak posílit naši mysl,

tělo a duši vůči panickému strachu a obsedantním myšlenkám, zoufalství apod., které v lidské společnosti vyvolalo období covidu.



Carol Ann Hontz, B.S., M.Ed. – USA

Autorka a učitelka veřejně přednášející o specializované kineziologii. Certifikace v Montessori pedagogice, Gouldingův proces pro rozhovor s dětmi ve spánku, IACT (Mezinárodní asociace poradců a terapeutů), New Jersey, USA

Poznejte svou pravdu (abstrakt)

Úvod

Nedávné globální události vedly k velkému nárůstu strachu a úzkosti mnoha lidí. Jak se s tím můžeme vyrovnat a kam se můžeme obrátit pro pravdivé odpovědi? Skrývají se odpovědi v každém z nás? Tato situace přiměla mnohé z nás k hlubokému pohledu do vlastního života. Díváme se do oblasti svého nekonečného potenciálu, nebo nás blokují naše vlastní chybné představy a lži, kterým jsme uvěřili a které nás omezují v kontaktu s naším nekonečným potenciálem? Velké otázky, které mohou vyvstat, jsou následující: Kdo jsem? Co dělám se svým životem a mám nějaký vyšší cíl? Co manifestujeme ve svých životech soukromě a kolektivně/globálně v tomto zvláštním náročném období? Narodili jsme se jako tvůrčí bytosti. Za co jsme osobně a globálně zodpovědní?

John Keats to výstižně vyjádřil v “Ódě na řeckou urnu”: “Krása je pravda, pravda krása, – to je vše. Vy na zemi znáte a víte vše, co znát potřebujete.”

V posledním roce a půl jsem strávila svůj hlavní pracovní čas zkoumáním pravdy o naší situaci a také zkoumáním toho, kdo jsou hlavní aktéři této situace ovládající lidstvo po generace, po tisíciletí. Podle mého výzkumu

Zpět na obsah

jsem zjistila, že některé z těchto organizací se možná podílejí na samotném základu plánování a provádění bolesti a utrpení ve světě již velmi dlouho, nejen v posledním roce a půl. Jsem si jista, že v těchto organizacích jsou velmi dobří lidé, kteří to myslí dobře, ale neznají základní pravdu. Některé z těchto organizací nám mohou slibovat “klíče od království” slávy, bohatství, moci, pokud se podvolíme jejich diktátu kontroly; vzdáme se své duše.

Prostřednictvím specializované kineziologie můžeme pomocí svalových testů zkoumat, kdy jsme se ve svém životě rozhodli vzdát se své moci a podřídit se autoritě, která nás chce ovládat. Kdy jsme ztratili své vnitřní vědění? V každém z nás je tichý, malý hlásek, který je naším vodicím systémem, naším morálním kompasem. Na našich sezeních se vracíme přesně do té první doby a velmi snadno a neinvazivně uvolňujeme blokády.

Mé vnitřní vědění mě vede k pravdě.

Svoboda

Jako tvořivé, svobodné lidské bytosti se rodíme s těmito přirozenými právy: máme nezadatelná práva na život, svobodu a hledání štěstí. Ta jsou obsažena v prvních deseti dodatcích ústavy Spojených států, které vycházejí z univerzálních zákonů. Patří mezi ně svoboda projevu, tisku, náboženství, shromažďování, právo na rozdělení vlády, zákaz krutých a neobvyklých trestů, zákaz porušování cizích práv a mnoho dalších. Pokud jsou nám tato práva odebrána, zůstáváme jako prázdné skořápky. Stali bychom se otroky, kteří by odpovídali diktátu několika pánů nahoře.

Albert Einstein prohlásil: “Vše, co je skutečně velké, vytváří jedinec, který může pracovat svobodně.”

Kdy jsme se vzdali svého práva svobodně pracovat? Můžete upřímně prohlásit, věřit, žít a znát následující tvrzení? Musíme odstranit všechny bloky, které nám brání v našich základních svobodách a právech.

Narodila jsem se jako svobodná, lidská bytost a svobodnou zůstávám.

Tvořivost

Neprodám svou duši za slávu, bohatství, moc, abych se stal otrokem. Jako tvořivé bytosti světla jsme zde na Zemi, abychom pomáhali a podporovali vývoj lidstva v tomto výjimečném období příležitostí. Musíme zodpovědně hledat a poznávat pravdu a pravda nás učiní celistvými... pravda o našem bytí, pravda o tom, že jsme tvůrčí bytosti. Kdyby finance nebyly problémem, což v nových časech v době Přechodu k velikosti nebudou, co byste chtěli v tomto Zlatém věku dělat? Jak vypadá a jak se cítíte, když žijete svůj sen? Kdyby neexistovaly žádné zásadní bloky, které by bránily vytvoření a projevení vašeho největšího snu, jak by to vypadalo a jak byste se cítili?

Jsem tvořivá bytost světla, která ve světě projevuje svůj Nekonečný potenciál.

Služba lidstvu

Jak to, co děláte, prospívá druhému a/nebo prospívá většímu lidstvu? Dělá vám to radost? Děláte to bez námahy a s vášní? Když se ráno probudíte, motivuje vás vaše práce k tomu, abyste vstali z postele a začali svůj úžasný den? Přitahuje k vám tato podpora, systém i klienty/přátele, kteří z vaší práce mají prospěch? Máte pocit, že ve světě něco měníte? Jste naplněni láskou, když sloužíte lidstvu? Žijete zcela v přítomném čase, když sloužíte lidstvu, a energie proudí celou vaší bytostí? Máte při službě lidstvu pocit vnitřního klidu?

Moje práce mi dává velký klid v přítomném čase, když sloužím lidstvu.



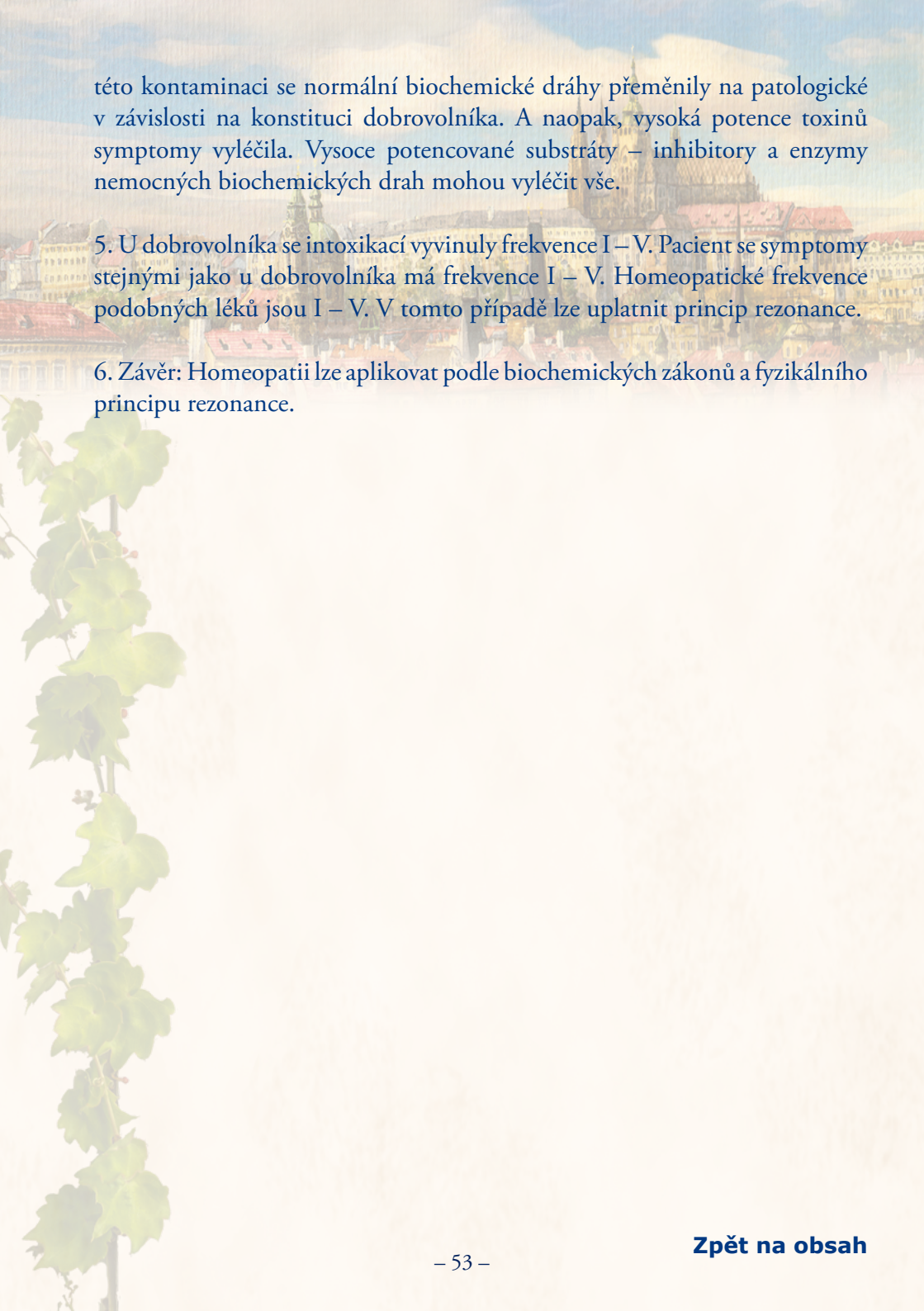
**Dr. rer. nat., Dipl.-Biochem. HP Karin Lenger Dr.
– Německo**

Institut pro vědeckou homeopatii, Offenbach,
Německo

Homeopatická účinnost podle principu fyzikální rezonance (abstrakt)

Homeopatie je považována za humbuk. Vysoce zředěné a potencované homeopatické léky neobsahují žádnou molekulu. Karin Lengerová objevila pomocí dvou vědeckých rezonančních metod dosud neznámé magnetické fotony ve vysokých homeopatických potencích. Pomocí Teslových plochých cívek a opožděné luminiscence bylo možné změřit hladiny vysokých homeopatických potencí a frekvenční spektrum.

1. Kvantově–fyzikální model zdraví a nemoci vypracoval kvantový fyzik Popp na základě nositelů Nobelovy ceny Einsteina a Fröhliche – veškerá hmota se skládá z balíku elektromagnetických vln, zdravý organismus obsahuje specifické spektrum frekvencí a nemocný organismus přijímá nebo vyzařuje příliš mnoho fotonů, jeho frekvenční vzorec se mění a některé jeho biochemické dráhy se převádějí do patologických stavů.
2. Magnetické fotony podobných homeopatických léků mohou obnovit zdravý frekvenční vzorec uplatněním mechanismu fyzikální rezonance. Léky musí mít stejné frekvence jako nemocný člověk. Pak dojde k regulaci na normální biochemickou dráhu.
3. Homeopat provede anamnézu – shromáždí psychické a tělesné symptomy pacienta a nahlédne do jeho laboratorních hodnot. Repertorizací se najdou odpovídající léky.
4. Hahnemann (1755 – 1843) intoxikoval zdravé dobrovolníky a zaznamenával toxikologické symptomy, které vyústily v obraz příznaků. Při



této kontaminaci se normální biochemické dráhy přeměnily na patologické v závislosti na konstituci dobrovolníka. A naopak, vysoká potence toxinů symptomy vyléčila. Vysoce potencované substráty – inhibitory a enzymy nemocných biochemických drah mohou vyléčit vše.

5. U dobrovolníka se intoxikací vyvinuly frekvence I – V. Pacient se symptomy stejnými jako u dobrovolníka má frekvence I – V. Homeopatické frekvence podobných léků jsou I – V. V tomto případě lze uplatnit princip rezonance.

6. Závěr: Homeopatii lze aplikovat podle biochemických zákonů a fyzikálního principu rezonance.

Panel – Přínos v pandemii covidu–19



Dr. Anju Sathian – Indie

Lékařský pracovník, Iniciativa veřejného zdraví při AYUSH, Vaidyaratnam P S Varier Ayurveda College, Kottakkal

Spoluautoři: Dr Dinesh K S (profesor a vedoucí katedry Koumarabhritya, Vaidyaratnam P S Varier Ayurveda College, Kottakkal), Dr Nazeema P K (profesor, katedra Koumarabhritya, Vaidyaratnam P S Varier Ayurveda College, Kottakkal), Dr. Archana Madhavi (rezidentní lékař, katedra Koumarabhritya, Vaidyaratnam P S Varier Ayurveda College, Kottakkal)

Účinek ájurvédského lékařského protokolu při léčbě opakovaných infekcí horních cest dýchacích v rámci Vládního programu Iniciativy veřejného zdraví v okrese Malappuram v Keralé (abstrakt)

ÚVOD: Termín imunita se stal hlavním tématem diskusí po vypuknutí epidemie COVID– 19. COVID –19 rozšířil terminologii imunity i mezi běžnou veřejnost. Rekurentní infekce horních cest dýchacích [RURTI] lze považovat za standardní klinický nástroj pro posouzení imunodeficitu u dětí, který představuje zátěž v podobě vysokých nákladů na zdravotní péči a absencí ve škole. Léčba a udržení RURTI zahrnuje správné vytvoření imunity. Program byl formulován ministerstvem AYUSH pod indickou vládou jako součást programu iniciativy veřejného zdraví (PHI) ve Vengara block Panchayath – Kerala – má několik vícestranných programů na léčení RURTI. Tento článek odhaluje hodnocení účinných změn u dětí s RURTI v důsledku lékařské intervence.

CÍLE A ÚKOLY: Primární cíl: úplné vyléčení RURTI dosažením odpovídající imunity s ohledem na klinické parametry u vybraných školních dětí.

METODIKA: Pro studii bylo vybráno všech 7 paňčajátů spadajících pod Vengara Block Panchayath. Metodou losování bylo vybráno 16 škol jako celky. Primární screening byl proveden u všech žáků ve věkové skupině 3–10 let. Později byly v každé škole provedeny lékařské tábory a zařazení žáci byli konzultováni lékařským týmem projektu. Vybraným příjemcům byla klinicky diagnostikována RURTI a byly jim distribuovány léky podle ájurvédské epistemologie. V častých intervalech pokračovala distribuce léků po dobu šesti měsíců a každý měsíc bylo provedeno hodnocení pomocí strukturovaného dotazníku.

VÝSLEDKY: Na konci šestého měsíce – horečka – rýma – kýchání a svědění v krku – nose a očích se zmírnily u 99,45 %. Bolesti hlavy, kašel a chrapot hlasu se zmírnily na 100 % a dušnost se snížila na nulu z počátečních 21,66 %.

ZÁVĚR: Ájurvédské léčebné protokoly jako součást programu PHI jsou účinnou léčbou RURTI u vybraných školních dětí z Vengara Block Panchayath v okrese Malappuram – Kerala.



Dr. Revathy Prasad, BAMS – Indie

Vládní ájurvédská univerzita, Tripunithura, Kerala, Indie “ARPANA”, Velloorkunnam, Muvattupuzha, Ernakulam district, Kerala, Indie

Spoluautoři: Dr.K.Murali (emeritní profesor a vedoucí katedry, katedra Kayachikitsa (všeobecné lékařství), Vládní ájurvédská univerzita, Tripunithura, Kerala, Indie)

Odolnost “hostitele” vůči chorobnému “prostředí” v éře bezprecedentních pandemií – zkoumání konceptů vědy o životě (abstrakt)

Agens – hostitel a prostředí –vzájemné působení těchto tří prvků je pro

Zpět na obsah

vznik epidemie nepostradatelné. V současné éře pandemií – agens vždy existuje v tomto choroboplodném prostředí, aby napadl hostitele (zde – člověka). Proto jediným způsobem, jak se vyhnout nebezpečí, je zabránit jejich vzájemnému působení tím, že hostitel bude vůči infekcím odolný, tj. posílením imunity. Jestliže současná věda považuje imunitu za interakci mezi antigeny a protilátkami, tak věda o životě – ájurvéda – na ni pohlíží z jiného úhlu. Podle ájurvédského pohledu imunita není omezena pouze na obranyschopnost organismu proti původcům nemocí, ale symbolizuje stav pevného zdraví – tj. Samavasta (normální stav) Dóša – (tělesné šťávy) Dhátu (tělesné tkáně) – Malas (odpadní látky) – správné fungování Srotů (cirkulační kanály) – a silný Agni (trávicí oheň). Samjak ahára (vyvážená strava) – Vihára (správný režim) a Vičára (dobré myšlenky) zabraňují útoku nemocí. Ájurvéda má potenciál pro vytvoření zdravého těla již od jeho označení jako” foetus – plodu”, procházejícího různými fázemi života. Péče před a během početí – podávání speciálních léčebných přípravků označovaných jako Prakara jóga v dětském věku (které lze považovat za období očkovacích látek) – Dináčárja (denní režim) – Ritučárja (sezónní režim) – Sadvritta (kodex chování) a Rásájana (omlazovací praktiky), které je třeba dodržovat v dospělosti, jsou ájurvédské způsoby, které stojí za vytvořením zdravého lidstva. Správné dodržování ájurvédského způsobu života již od počátečního období života – může zcela jistě vytvořit zdravé lidské tělo, které nebude ani útočištěm mikrobiálních onemocnění. Praktikování ájurvédského způsobu života spolu s ochranou matky přírody může udržet mikrobiální “tragédie” na uzdě.



Dr Amrutha. A – Indie

Vládní ájurvédská lékařská univerzita v Mysore,
Amrutham, Arakkinar, kerala

Spoluautoři: Anupama Krishnan (docentka, Dept
of Swasthavritta VPSV Ayurveda College Kottakkal,
Kerala, Indie)

Pohled z ptačí perspektivy na rekonvalescenční péči po prodělání covidu –19; Úvod do ájurvédy (abstrakt)

Svět bojuje s pandemií covidu–19 od jejího vzniku v Číně v prosinci 2020. Kromě údajné morbidity a mortality představuje značnou hrozbu možnost nového rozšíření viru, zejména kvůli expozici viru nedbalostí. Ájurvédské zdravotní regenerační a podpůrné metody pro období rekonvalescence mohou být zkoumány, neboť existuje přesvědčivý tlak zejména na všechny sektory zdravotnického systému, aby pružně reagovaly novými myšlenkami – koncepty a metodami k posílení obranného mechanismu těla. Cílem je prozkoumat a navrhnout koncepci rekonvalescenční péče po covidu–19 založenou na základních ájurvédských principech. Soubor zkoumaných materiálů obsahoval přehled konceptu Parihara Kala (rekonvalescence) a Jwara (sít horečnatých stavů) v klasických ájurvédských textech Charaka – Susruta a Astanga Hrudaya. Následovalo vyhledávání v databázi PubMed pomocí klíčových slov: COVID–19 – SARS – rekonvalescence – imunita – výživa – podpora zdraví – Vyadhikshmatva – Bala – Ojas – Dinacharya – Jwara – Samsarjana a Jóga. K vytvoření koncepčního rámce bylo použito schéma sestávající z kompilace relevantní literatury v souvisejících článcích a knihách. Spolu s živým popisem COVID – 19, příbuzných témat a charakteristik bylo vynaloženo úsilí na vytvoření vlastností – přínosů rekonvalescenční péče. Sestavené vlivné faktory v rekonvalescenci jsou: Agni – Sróta – Amapačana – Vyadhikshmatva – Bala – Ojas – Džvára Čikitsa – Punaravartaka Džvára – Samsardžana a příbuzné postupy Ritu Sandhi – Ksutvegadharana Čikitsa a Padamsa Abhjása. Metody zahrnují stravu – procedury – psychologickou pomoc – jógické modalitty – režim chování – doplňky a Rasajánu. Vznikající

[Zpět na obsah](#)

ájurvédskou rekonvalescenční péči po prodělání covidu–19 je třeba zkoumat pomocí observačních a experimentálních studií.

Klíčová slova – COVID–19 – rekonvalescence – Vyadhikshmatva – Bala – Rasayana – Jwara



Dr Shahnaz Fathima A – Indie

Student posledního postgraduálního ročníku, katedra Swasthavritta, VPSV Ayurveda College, Kottakkal, Kerala, Indie

Spoluautoři: Dr Sowmya C Nair (odborná asistentka, katedra Swasthavritta, VPSV Ayurveda College, Kottakkal)

Stigma související s COVID 19 mezi ájurvédskými lékaři – průřezová studie (abstrakt)

Stigma lze definovat jako označení hanby spojené s určitou okolností – vlastností nebo osobou. Může zhoršovat sociálně – ekonomicko – psychickou a fyzickou oblast veřejného zdraví. Mimořádné události v oblasti veřejného zdraví, jako je Covid 19, jsou většinou stresující situace, které vytvářejí stigma mezi lidmi a komunitami. Když si Covid 19 vybral svou daň a počet pacientů prudce vzrostl, obětí stigmatizace se stali nejen pacienti, ale také jejich ošetřovatelé a zdravotnický personál. Průřezových studií, které hodnotí výskyt stigmatizace u zdravotnických pracovníků, je dostatek – ale žádné studie o ájurvédských lékařích nejsou k dispozici. Cílem této studie je prozkoumat stigmatizaci související s COVID 19 u ájurvédských lékařů během pandemie COVID 19.

Cíl: Vyhodnotit stigma spojené s koronavirovým onemocněním 2019 (COVID 19) mezi ájurvédskými lékaři.

Zpět na obsah

Metodika: Provedli jsme průřezovou studii pomocí dotazníku na stigma mezi zdravotnickými pracovníky prostřednictvím online platformy – tj. Google Form u 100 ájurvédských lékařů pracujících ve státních i soukromých nemocnicích. Odpovědi byly shromážděny a statisticky analyzovány.

Výsledky: Přestože ájurvédští lékaři nesměli být přímo zapojeni do případů s COVID 19 – 17 % trpělo závažnou mírou stigmatizace.

Závěr: Komplexní a široce pojaté porozumění stigmatizaci související s Covid 19 mezi lékaři pomůže vyvinout účinné strategie zaměřené na stigmatizaci ve zdravotnických zařízeních.

Klíčová slova: Stigma – Covid 19 vztahující se ke stigmatu – Zdravotničtí pracovníci – Ájurvédští lékaři



**Ranjan Amin, MBA MSc PgDip BSc
– Velká Británie**

Ájurvédský praktik, Ayurvedic Health London,
Londýn

Léčba dlouhého covidu prostřednictvím ájurvédy (abstrakt)

Během lockdownu jsme se zaměřili na 45 pacientů s Covidem 19, kteří k nám přišli z řad přátel, rodinných příslušníků a dalších pacientů. Pomohli jsme jim zvládnout aktivní průběh nemoci i následné zotavení se z Covidu–19. Zotavení se z únavy – nechuti k jídlu – špatného spánku – bolestí na hrudi – neschopnosti dýchat – ztráty chuti – sluchu a mnoha dalších problémů. Naším cílem bylo využít ájurvédský režim a zejména pomocí terapie rasajána pro “dlouhodobé onemocnění Covidem“. Pomocí ájurvédských režimů

– zejména terapií Rasayna získat zpět rovnováhu a dlouhověkost života. Kombinací meditace – rozjímání – jako výchozího bodu pro zlepšení spánkového režimu – pozitivního náhledu – a také dietních metod s určitými jemnými ájurvédskými čaji. Použitím ájurvédských léčivých bylinných olejů pro léčebné masáže – jógových praktik a jógových ásan se nám podařilo zlepšit kvalitu procesu uzdravování, včetně pozitivního myšlení. Kombinací dalších ájurvédských prostředků jsme dále umožnili mnoha pacientům snížit četnost dalších chorob. Přinést harmonii – rovnováhu – pohodu – a sebeúctu. U pacientů probíhalo zotavování rozdílně. Někteří se uzdravili během 6 týdnů, zatímco jiní až za několik měsíců. Další jsou doposud na cestě k uzdravení – jedná se o 4 až 5 pacientů, jejichž hlavními problémy jsou únava – vyčerpání – neschopnost cvičit a změna stravovacích návyků.



Yehuda Tagar – Slovensko

Mezinárodní institut psychofonetiky, Bernolákovo,
Slovensko

přežití a růst po pandemickém lockdownu (abstrakt)

Současná pandemie, která postihuje všechny země světa, ovlivňuje každou komunitu – pracoviště – domácnost – rodinu – i jednotlivce všude na světě. Všude jsme nuceni k lockdownu s neustále měnícími se nařízeními. Všechno se tím mění. Probouzí v každém jednotlivci i v každém vztahu to nejhorší i to nejlepší. Na otázku, jak ji přežít – každý už musel najít odpověď – ale je možné to zlepšit. Na otázku, jak ji využít – jak na ní vyrůst – jak ji přeměnit v sílu – chceme přispět v tomto semináři. V přední linii prevence a zápasu s touto pandemií je síla osobního imunitního systému. Každý z nás k tomu může přímo přispět. Je vědecky prokázáno, že “stres oslabuje

imunitní systém”, jak uvádí Americká psychologická asociace. Lidstvo je zcela vystresované – 80 až 86 % pracujících na pracovišti trpí chronickým stresem. S pomocí psychofonetiky jsme objevili hlavní léčitelné stresové faktory, které lze překonat kvalifikovaným postupem: strach – úzkost – panika – hněv – zášť – negativita vůči sobě i druhým – konflikty – přepracovanost – sebezanedbávání – sebekritika – beznaděj – deprese. Tyto faktory snižují naši imunitu a – potencionálně – jsou pod naší kontrolou. Lidská tvořivost může na základě pozitivní dynamiky posilování vlastní imunity začít používat nový životní styl nastolený lockdownem k zavádění nových způsobů transformace – zlepšování a inovace profesního – rodinného a osobního života. Psychofonetika je metoda sebepoznání a sebekontroly, která lidem umožňuje identifikovat a transformovat psychické stresové faktory, které oslabují jejich imunitu. Umožňuje lidem stát se svými stresovými manažery – samoléčiteli a kreativními inovátory.



Prof. Bruno Renzi – Itálie

Profesor rehabilitační psychiatrie na Milánské univerzitě – Spoluředitel Maharishi College for Perfect health ve Vlodropu v Holandsku, Maharishi College for Perfect health, Milano

Maharišiho ájurvédská integrovaná medicína – preventivní integrovaný přístup ke covidu 19 (abstrakt)

Zdraví je výsledkem křehké rovnováhy, která zahrnuje duchovní, psychický, fyzický a sociální rozměr. Do této křehké rovnováhy zasahují různé faktory – genetické, environmentální, behaviorální, životní styl, preventivní program a kvalita zdravotních služeb. Tradiční medicína a CAM jsou stále více zaváděny do preventivních programů a do všech rovin národní zdravotní a sanitární péče. Autor představuje integrovaný ájurvédský medicínský přístup k zvládání stresu a mírné úzkosti v pandemii covid 19.

Panel – Tradiční i moderní léčebné postupy



Dr Krishnendhu C – Indie

Mladší výzkumný pracovník, VPSV Ayurveda College Kottakkal, Kerala, Indie

Spoluautoři: Dr. Dinesh KS (profesor a vedoucí Katedry Kaumarabritya), Dr. Geethu Balakrishnan (Senior Research Fellow, EMR Project, VPSV Ayurveda College Kottakkal)

Role ájurvédských polyherbálních léčiv v léčbě dysbiózy u dětí s poruchami autistického spektra (PAS) (abstrakt)

Úvod: Porucha autistického spektra (PAS) je geneticky podmíněná nervově-vývojová porucha mozku, která se projevuje omezenými, opakujícími se vzorci chování, zájmy a činnostmi nebo přetrvávajícími deficity v sociální komunikaci a sociální interakci. PAS jsou charakterizovány mnoha různými klinickými endofenotypy a jsou potenciálně spojeny s určitými komorbiditami. Děti s PAS jsou více ohroženy gastrointestinálními (GI) poruchami. Příčiny gastrointestinálních obtíží jsou nejasné – za jednu z nich se však považuje dysbióza.

Cíle a úkoly: Posoudit účinnost polyherbálních ájurvédských léků a zásad životního stylu při léčbě gastrointestinálních obtíží u dětí s PAS.

Metodika: 60 dětí s PAS bylo randomizováno do dvou skupin. Intervence trvala celkem 30 dní se třemi koly hodnocení: výchozí (0. den), průběžné (30. den) a závěrečné (60. den). Testovaná i kontrolní skupina dostávaly multidisciplinární terapii a testovaná skupina navíc dostávala ájurvédské polybylinné preparáty a pokyny k výživě a životnímu stylu po dobu 30 dní. Výsledek byl proveden pomocí měření indexu závažnosti GI a sekvencování 16SrRNA.

Výsledek: Byly zaznamenány významné změny průměrné hodnoty indexu závažnosti GI u testované skupiny ve srovnání s kontrolní skupinou. Průměrný rozdíl, ke kterému došlo mezi výchozí a závěrečnou fází, byl u kontrolní skupiny 1,069, zatímco u testované skupiny byl 2,857. Významná změna byla pozorována i v množství mikrobioty v testované skupině.

Diskuze: Byl použit kompozitní index závažnosti GI navržený na základě devítipoložkové hodnotící škály založené na proměnných zahrnujících zácpu, průjem, průměrnou konzistenci stolice, zápach stolice, plynatost, bolest břicha, nevysvětlitelnou denní podrážděnost, noční probouzení a citlivost břicha. Velké množství literatury potvrzuje vliv střevní dysbiózy na závažnost autismu. Mikrobiota jako hlavní komponent střevní flóry hraje velkou roli v mnoha symptomech pozorovaných u dětí s poruchou autistického spektra.



Gordon Brennan – Velká Británie

BAVA, Britská asociace pro Védskou astrologii,
Southend-on-Sea, Essex, Velká Británie

Jyotish a pandemie (abstrakt)

Jyotish – starověká indická astrologie známá jako oči Vědy, může také poskytnout vhled do zdraví a nemocí. Pokud se planety v astrologickém horoskopu nacházejí v negativním postavení, může to naznačovat špatný zdravotní stav. Slunce je hlavní planetou zodpovědnou za zdraví. Jupiter – zvaný Jiva – představuje život jako takový a Měsíc může představovat tělo a osvobození od nemocí. Když je tedy některé z těchto nebeských těles ohroženo, hrozí zdravotní riziko. Existuje diagram, který astrologové používají každý rok, s jehož pomocí je možné zkoumat taková nebezpečí pro celý svět. Ukazuje situaci s ohledem na jednotlivé země. Nazývá se diagram

Zpět na obsah

Chaitra Shukla a sestavuje se vždy na jaře při novoluní ve znamení Ryb. Tyto informace byly tradičně poskytovány panovníkům, aby jim pomohly naplánovat nadcházející rok – šlo tedy obvykle o tajnou záležitost. V dnešní době je k dispozici u některých astrologů na internetu, obvykle však najdete pouze pojednání o aktuálním nebo příštím roce. V minulém století byla hlavním zdrojem pandemií Čína. Představím svůj výzkum pěti případů od roku 1956 do roku 2019 – kdy začala současná pandemie – abych ukázal, jak se podobné astrologické faktory opakují.



Dr. Neena Ravindran BAMS (MS)¹ – Indie

Spoluautoři: Dr Ashwini B N², Dr K Sivabalaji²
Studentka prvního postgraduálního ročníku¹,
Docent(ka)²

Department of Salakyatanta, Amrita School
Of Ayurveda, Kollam, Kerala

Účinná léčba otomykózy pomocí postupu Nirgundyadi Tailam Karnapooranam (abstrakt)

Houbová infekce zevního zvukovodu je známá jako otomykóza. Prevalence otomykózy je 5,2 % ve světě a 9 % v Indii. Mezi běžné houby patří *Aspergillus* a *Candida*, které jsou častější v jižních částech Indie. Standardní péčí je lokální debrimentace – lokální a systémová antimykotika. Dlouhodobé užívání antimykotik vede k rezistenci na antibiotika a samo o sobě bude predisponujícím faktorem. Proto byla provedena tato studie s cílem najít lepší alternativu ke standardní péči.

Bylo vybráno 30 pacientů ve věku 18 až 50 let obou pohlaví s příznaky bolesti ucha, zalehnutí ucha, pruritidy, svědění, s přítomností bílé nebo černé houby v uchu. Před a po léčbě byl proveden výtěr, kultivace za účelem potvrzení nebo vyvrácení přítomnosti plísňových kolonií a následná verifikace endoskopickým vyšetřením. Otomykóza může být srovnávána s Pootikarnou pro její etiologii, patologii a příznaky. Byla provedena léčba Nirgundyadi Taila Karnapoorana s použitím vnitřních a zevních léků.

Cíl:

Zhodnotit účinek postupu Nirgundyadi Taila Karnapooranam při léčbě otomykózy ve srovnání s Pootikarna.

Intervence:

- Den 1: Sadyo Sneha, Go grita
Den 2: Sadyo virechana, Avipathichoorna
Den 3 až 7: Pratimarsa nasya s Anutailam
Aragwadhadi Kashaya k vtírání do uší
Karnadhoopana s Guggulu karna dhoopana varti
Pramarjana Madhu
Den 8 – 15: Karnapoorana s Nirgundi taila

Vnitřně – Aragwadhadi kašajam 20 ml dvakrát denně před jídlem s vodou, Aragwadhadi vati 1 tableta dvakrát denně s kashayam

Výsledek: Bylo pozorováno výrazné snížení bolesti uší, ucpávání uší, pruritu a svědění. Kultivace plísni ze zvukovodu po léčbě neprokázala růst plísňových kolonií.

Získané poznatky: Nirgundyadi Taila Karnapoorana při otomykóze je bezpečná, účinná a ukázalo se, že ji pacienti lépe snáší.

Klíčová slova: Otomykóza – Pootikarna – plísňový zánět zevního ucha



Prof. Dr. Bishnu Prasad Sarma – Indie

Profesor a děkan Fakulty ájurvédské medicíny,
Vládní ájurvédská univerzita, Chenikuthi, Assam,
Indie

Případová studie léčby transversální myelitidy pomocí tradiční medicíny (Ájurvédy) (abstrakt)

Úvod: Příčná myelitida je onemocnění způsobené zánětem míchy. Je charakterizována příznaky a projevy neurologické dysfunkce v motorických a senzorických drahách na obou stranách míchy. Přerušuje zprávy, které míšní nervy vysílají do celého těla. To může způsobit bolest, svalovou slabost, ochrnutí, smyslové problémy nebo poruchy funkce močového měchýře a střev. Její výskyt se konzervativně odhaduje na jeden až osm nových případů na milion obyvatel ročně. Přístup k léčbě případu transversální myelitidy byl proveden pomocí tradičních ájurvédských principů v Guwahati, v Assamu v Indii.

Metoda: Jediný případ transversální myelitidy byl léčen tradičními ájurvédskými léky a pančakarmovou terapií. Protokol léčby zahrnoval perorální polyherbominerální směs a pančakarmovou terapii jako Snehana, Swedana a Vasti. Pacient byl léčen přibližně čtyřicet pět dní. Před léčbou a po léčbě byly zaznamenány základní příznaky a symptomy. Po ukončení léčby bylo zaznamenáno subjektivní hodnocení i objektivní výsledky.

Cíl a úkoly: Zhodnotit účinek léčby transversální myelitidy ájurvédskými léčivy a Pančakarmou.

Závěr: Výsledky po léčbě byly velmi uspokojivé a bylo zaznamenáno významné klinické zlepšení příznaků a symptomů. Výsledek této případové studie vyžaduje další výzkum na velkém vzorku pacientů, aby se ověřila účinnost ájurvédské léčby transversální myelitidy.



Dr Suryanarayana Mudadla – Indie

SJG Ayurvedic medical college, Gavimath campus,
Koppal, Karnataka, India

Spoluautoři: Dr.Radhika Injamuri (docentka), Shree
Jagadguru Gavisiddheswara Ayurvedic Medical
College, Koppal, Karnataka, Indie

Ájurvédská léčba ITP – případová studie (abstrakt)

Idiopatická trombocytopenická purpura (ITP) / imunitní trombocytopenická purpura je nejčastější krvácivé onemocnění vyskytující se u dětí. Onemocnění se obvykle projevuje mezi 1. a 7. rokem věku s incidencí 3–8 % na 100.000. Jedná se o poruchu, která může vést ke snadné nebo nadměrné tvorbě modřin a krvácení, což rodiče více znepokojuje. Krvácení je důsledkem neobvykle nízké hladiny krevních destiček – buněk, které pomáhají srážet krev. ITP může způsobit fialové modřiny, stejně jako drobné červenofialové tečky, které vypadají jako vyrážka. Děti mohou mít také další rekurentní infekce, jako jsou infekce dýchacích cest a horečka. Léčba je transfuze krevních destiček, podávání intravenózního imunoglobulinu (IVIG), anti-D globulinu, kortikosteroidů, imunosupresiv nakonec odstranění sleziny (splenektomie). Podle ájurvédy tato nemoc odpovídá nemoci zvané raktapitta (porucha krvácení). Patří mezi tzv. Raktavaha sroto dusti, kdy krvácivé příznaky jsou: jasně červená až černá barva, lepkavé malé krvácení z úst, nosu, očí a uší, konečníku, penisu, vagíny, nebo i z vlasových váčků. Ájurvédský léčebný přístup je založený vyvážením dós prostřednictvím snižování / pacifikace, což závisí na závažnosti onemocnění. Na tomto principu byl úspěšně léčen 4 roky 6 měsíců starý Harshavardhana trpící ITP. Byl přivezen svými rodiči z Kukunoor (Karnataka) Indie, které znepokojovalo, že jejich dítě má od svého jeden a půl roku věku často červené pigmentové a fialové tečky na dolních končetinách spojené s opakujícím se nachlazením a kašlem. Poté, co dítě podstoupilo alopatickou léčbu (steriody – imunosupresiva), avšak bez výsledku, bylo dítě nakonec svěřeno nám.

V ájurvédě na základě principu práce s dóšami (tělesné tekutiny) byla naplánovaná léčba v podobě mírné očisty (virechana) a byly podány pitta-raktha zklidňující léky. Dítěti plně ustoupily příznaky a také nedošlo k žádné recidivě. Podrobná prezentace případu bude uvedena v celém článku.



Dr Arshath Jyothi – Indie

Postgraduální student, All India Institute of Ayurveda, Nové Dillí, Indie

Spoluautoři: Dr.RamaKant Yadava (docent, All India Institute of Ayurveda)

Zhodnocení účinnosti léčiva Darvyadi Lauha při léčbě hepatocelulární žloutenky a hepatoprotektivní aktivity při hepatotoxicitě vyvolané Paracetamolem – randomizovaná kontrolovaná klinická studie. (abstrakt)

Úvod: Jaterní onemocnění jsou příčinou významné úmrtnosti a morbidity nejen v indické populaci, ale i ve světě. V důsledku měnícího se životního stylu jsou játra postižena již v samotném raném dospívání – proto jsou tolik potřeba vynikající hepatoprotektivní léčiva Jakrut Uthejaka Dravyas. V některých případech bylo pozorováno, že k poškození jater dochází i při užívání bylinných přípravků. V roce 2017 publikoval magazín World Journal of Hepatology článek o poškození jater indukovaném ájurvédskými léčivy. Název studie zní „Zhodnocení účinnosti léčiva Darvyadi Lauha při léčbě hepatocelulární žloutenky a hepatoprotektivní aktivity při hepatotoxicitě vyvolané Paracetamolem – randomizovaná kontrolovaná klinická studie“.

Metodika: Kombinace experimentální a klinické studie. V primární studii byla zkoumána účinnost léčiva Darvyadi Lauha jako hepatoprotektivního léčiva u potkanů kmene Wistar indukovaných paracetamolem. Do pěti skupin bylo zařazeno třicet potkanů. Po vyhodnocení jaterních parametrů – antioxidačního potenciálu a struktury hepatocytů – byly zjištěny významné

změny u skupiny léčené přípravkem Darvyadi Lauha. Klinická studie provedená u pacientů s hepatocelulární žloutenkou.

Výsledky: Darvyadi Lauha v dávce 400 mg/kg tělesné hmotnosti prokázala slibné výsledky hepatoprotektivní aktivity proti jaternímu poškození vyvolanému Paracetamolem. Droga má významný antioxidační potenciál. U skupiny s drogou v dávce 400 mg/kg tělesné hmotnosti bylo jaterní poškození vyvolané paracetamolem téměř zcela vyléčeno.



Dr. Vishal Solanki – Indie

SSAC Kalol Ayurvedic College, Shiv vidhyalaya
ghaatlodia, Ahmedabad

**Případová studie: Léčení switra pomocí ájurvédské léčby a Lekhan
terapie celosystémový výzkum vitiliga
(abstrakt)**

Podle ájurvédy je switra onemocnění, které ovlivňuje – barvu kůže – citlivost a tělesné ochlupení. Ovlivňuje také duševní stav postiženého. Hlavní příčinou switry je nevhodná strava a stresující mysl. V ájurvédě spadá většina kožních onemocnění pod kushthu. Switra je zmíněna v Kushta Roga Chikitsa, v níž se objevují bílé skvrny na celém těle nebo lokálně. V moderní vědě se řadí pod vitiligo. Zde se snažím objasnit léčbu switry podle ayurvédských principů. Uvádím případ 34 letého muže, který přišel na kayachikitsa opd s bílou skvrnou na levé paži pod loketní jamkou mírně na zadní straně předloktí před 1 rokem. Interní medikace a lekhan byly aplikovány v místě skvrny.

Klíčová slova: – switra – vitiligo – kushtha Roga – lekhan

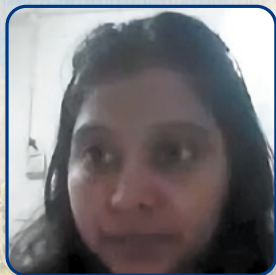


Peter Jones – Velká Británie

Komunitní zdravotní bratr a výzkumný pracovník v oblasti duševního zdraví, NHS, Ashton-in-Makerfield, Wigan, Lancashire, Velká Británie

Hodgesův model: Obecný rámec pro osobní a světové zdraví (abstrakt)

Tato prezentace představí obecný koncepční rámec (model), který má význam a uplatnění ve všech oblastech zdravotnictví, sociální péče a vzdělávání. Tento rámec, vyvinutý při vzdělávání zdravotních sester, může být derivován prostřednictvím sokratovského dialogu. Rámec byl vytvořen v polovině 80. let 20. století s cílem usnadnit péči zaměřenou na člověka – reflexi a prokázanou reflektivní praxi, holistickou péči, tj. fyzické a duševní zdraví a navíc jako nástroj, který pomáhá překlenout propast mezi teorií a praxí. V 21. století má tento model význam vzhledem k potřebě integrované péče – demografickým trendům, které vyžadují věnovat pozornost zdravotní a jiné gramotnosti pro zlepšení péče o sebe sama. Témata zdraví nyní zahrnují zdraví jednotlivce i planety. “Politika zdraví” a “zdraví v politice” vykrytalizovaly díky pandemii COVID. To představuje další sílu pro změnu, pokud mají být splněny cíle udržitelného rozvoje. Předkládaný příspěvek bude reagovat na témata konference a odkazovat na zdroje. Mezi ně patří blog s bibliografií – dvoustranný vzorový soubor A4 a četné příspěvky, které ilustrují a demonstrují koncepční rozsah modelu. Teorie, o kterou se může model opírat ve zdravotním vzdělávání a zdravotních vědách, bude diskutována na základě dalších zkušeností z konference. Budou také zdůrazněny praktické úvahy o probíhajících studiích včetně vyhlídky na publikaci – pilotní výzkum a na nové webové stránky. Tento model je poskytován jako zdroj s otevřeným přístupem. Model může být použit v jakémkoli kontextu. Omezení spočívají na potenciálním uživateli modelu. Zatím není jasné, jaký je minimální věk. Model pokrývá činnosti posuzování, plánování, intervence a hodnocení – ať už se jedná o pacienty, pečovatele nebo například studenty. Autor je otevřen kritice a případné spolupráci. Děkuji Vám.



Dr Litty V Raju – Indie

Studentka 2. postgraduálního ročníku, Katedra Swasthavritta, VPSV Ayurveda College, Kottakkal, Kerala

Spoluautoři: Dr MC Shobhana, profesorka a vedoucí katedry Swasthavritta

Genomika veřejného zdraví (abstrakt)

Genomika je odvětví molekulární biologie zabývající se strukturou – funkcí – evolucí – a mapováním genomů. Národní snaha o využití genomických poznatků k záchraně životů nabývá na veřejném významu. Rostoucí poptávka po genomice ve veřejném zdravotnictví se odráží v začlenění genomiky do klíčových iniciativ v oblasti veřejného zdraví. Genomika veřejného zdraví pokročila v odpovědném začlenění pokroků v genomice do oblasti personalizované medicíny a veřejného zdraví. Veřejné zdravotnictví má důležitou a rozhodující vedoucí úlohu při řešení příslibů a rizik lidské genomiky pro zdraví populace. Takové úsilí je nutné k implementaci toho, co je v genomice známo, pro zlepšení zdraví – ke snížení potenciálních škod a k vytvoření infrastruktury potřebné k získání zdravotních přínosů v budoucnosti. O úloze genomiky v praxi veřejného zdravotnictví se vede řada sporů a debaty probíhají již delší dobu. Navzdory zrychlujícím se objevům v oblasti lidského genomu u nejružnějších onemocnění významných pro veřejné zdraví – příslib personalizované zdravotní péče a prevence nemocí na základě genomiky zaostává. Vhodná – účinná a udržitelná integrace genomiky do zdravotní péče tedy vyžaduje organizovaný přístup. Zde jsou diskutovány tři prioritní oblasti pro integraci genomiky do praxe veřejného zdravotnictví, tj. genomika člověka – genové inženýrství a genomika patogenů se zvláštním důrazem na genomiku člověka. Tento článek nastiňuje význam genomiky ve veřejném zdravotnictví spolu s jejím vývojem a budoucím rozsahem v personalizované zdravotní péči a prevenci nemocí.

Klíčová slova: personalizovaná zdravotní péče – genomika člověka – genové inženýrství – genomika patogenů

[Zpět na obsah](#)



Debasish Sahoo – Indie

PhD student, CHHATTISHGARH SWAMI VIVEKANAND TECHNICAL UNIVERSITY, CHHATTISHGARH, INDIE

Spoluautoři: Virendra Vaishnav (PhD. Scholar, Department of Biotechnology Chhattishgarh Swami Vivekanand Technical University, Bhilai, Chhattishgarh.), Tanushree Chatterjee (HoD, Dept. of Biotechnology, RITEE, Raipur, Chhattishgarh.), Navita Gupta (HoD, Dept. of Life science, BBMKU, Dhanbad, Jharkhand.), Rajat Kumar Nayak (Research Associate, niTza Bioventure, Bhubaneswar, Odisha)

Fytochemické, invitro studie hydro–alkoholového extraktu ze vzorku plodů (epikarpu a endokarpu) a esterifikovaného extraktu z endofytické houby asociované s listy stromu Elaeocarpus ganitrus (rudrakša) a zelená syntéza nanočástic stříbra z extraktů se studiem bioaktivity.
(abstrakt)

Kvalitativní analýza fytochemikálií pro hydroalkoholový extrakt epikarpu a endokarpu rudrakši obsahovala alkaloidy – flavonoidy – fenoly – třísloviny – terpenoidy – saponiny – steroidy – glykosidy – sacharidy a vázaný olej. Bílkoviny a aminokyseliny chyběly. Esterifikovaný extrakt endofytické houby izolované z rostliny Rudraksha obsahoval flavonoidy – fenoly – třísloviny – saponiny – steroidy – sacharidy – glykosidy a aminokyseliny. Kvantitativní odhad celkového obsahu flavonoidů (μg kvercetinů QE/mg extraktu) – celkového obsahu fenolických látek (μg kyseliny gallové GA/mg extraktu) a celkového obsahu taninu (μg kyseliny tříslové TA/mg extraktu) pro hydroalkoholový extrakt epikarpu – hydroalkoholový extrakt endokarpu a esterifikovaný extrakt endofytické houby byl zjištěn na hodnotě $17,166 \pm 0,005$ $\mu\text{gQE/mg}$ extraktu – $23,344 \pm 0,023$ $\mu\text{gQE/mg}$ extraktu a $9,045 \pm 0,013$ $\mu\text{gQE/mg}$ extraktu; $12,726 \pm 0,018$ $\mu\text{gGA/mg}$ extraktu – $7,087 \pm 0,023$ $\mu\text{gGA/mg}$ extraktu a $3,043 \pm 0,008$ $\mu\text{gGA/mg}$ extraktu; $3,097 \pm 0,027$ $\mu\text{gTA/mg}$ extraktu – $1,192 \pm 0,077$ $\mu\text{gTA/mg}$ extraktu a $0,679 \pm 0,087$ $\mu\text{gTA/mg}$

extraktu. Koncentrace standardu a testu byla kalibrována na 0,1 mg/ml pro antioxidační test – protizánětlivý test. Antioxidační test byl proveden pomocí činidla DPPH – výpočet procenta inhibice snížením absorbance testovaného vzorku a kyseliny askorbové jako standardu. Procento inhibice pro standardní kyselinu askorbovou bylo $89,65 \pm 0,07$ %, zatímco procento inhibice pro hydroalkoholový extrakt epikarpu – hydroalkoholový extrakt endokarpu a esterifikovaný extrakt endofytické houby bylo zjištěno $63,07 \pm 0,07$ % – $41,45 \pm 0,06$ % a $52,77 \pm 0,11$ %. Protizánětlivá aktivita byla studována za použití indometacinu jako standardu. Protizánětlivá aktivita pro standard byla $71,76 \pm 0,25$ %. Protizánětlivá aktivita pro hydroalkoholický extrakt epikarpu – hydroalkoholický extrakt endokarpu a esterifikovaný extrakt endofytické houby byla zjištěna na $33,29 \pm 0,06$ % – $48,65 \pm 0,25$ % a $28,75 \pm 0,75$ %. Rostlinný extrakt měl schopnost ekologické syntézy netoxických nanočástic stříbra (Ag-NP) z dusičnanu stříbrného (toxické Ag⁺), což bylo způsobeno katalytickým účinkem metabolitů nebo enzymů přítomných v extraktu. Zelená syntéza byla analyzována změnou barvy roztoku (extrakt + AgNO₃) ze světle žluté (T₀) na hnědavou až červenohnědou (T₃₆ hodin) při pokojové teplotě. Ag-NP byl přečištěn kontinuální centrifugací – sběrem a promytím pelet, které obsahovaly Ag-NP. Při spektrální analýze byly pozorovány absorpční píky mezi 420 nm–450 nm, které odpovídají tvorbě nanočástic stříbra. Elektronová mikroskopie (TEM) odhalila velikost Ag-NP v rozmezí 10–70 nm. Studie pro extrakt + Ag-NP také odhalily zvýšení antimikrobiální aktivity E.coli – Pseudomonas – Salmonella – A.niger a A.Flavus a zisk antimikrobiální aktivity proti Staphylococcus sp. a Candida albicans. Antioxidační aktivita extraktu+Ag-NP se zvýšila 2,25krát (přibližně), zatímco protizánětlivá aktivita extraktu+Ag-NP se zvýšila 1,5krát (přibližně) ve srovnání se studiemi aktivity samotného rostlinného extraktu. To dává nové možnosti pro vývoj bezpečnějšího léčiva s vyšší účinností – větší vstřebatelností – snadno metabolizovatelným a méně toxickým terapeutickým systémem.



Mgr. Jarmila Podhorná – Česká republika

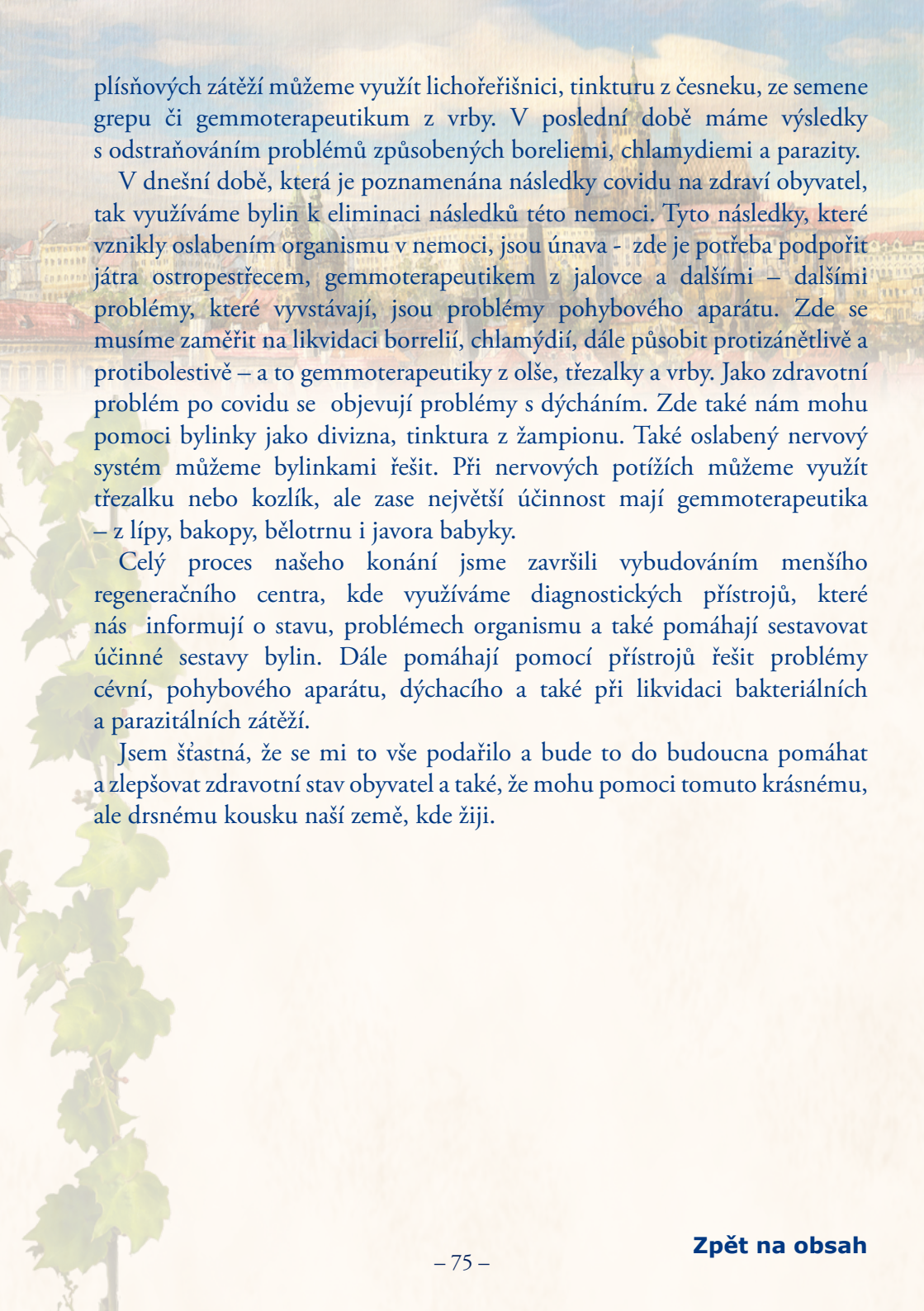
Naděje, Brodek u Konice, Česká republika

Byliny v prevenci civilizačních onemocnění – gemmoterapie (zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

Moje životní krédo je pomoci lidem přírodními prostředky – prostředky bez vedlejších účinků.

Metoda gemmoterapie je založena na zpracování zárodečných částí rostlin, hlavně pupenů. Rostlina do těchto částí ukládá to nejcennější, co v sobě má. Tyto látky v pupenech se v rostlině v jiné době nevyskytují. Patří sem různé hormony, enzymy, stopové prvky a další látky s širokou působností. Je to z toho důvodu, že tyto části představují budoucnost rostliny. Z tohoto důvodu mají tyto prostředky široké pole účinku, zvyšují obranyschopnost, zlepšují činnost centrální nervové soustavy a celkově organismus posilují. Působí příznivě na různé konkrétní nemoci a předpokládá se, že by mohly být řešením chorob dosud neléčitelných. Jaký mají byliny význam pro zdraví člověka? Můžeme je použít v prevenci onemocnění, při léčbě, na doléčení - a to bez vedlejších účinků. Dále obsahují látky prospěšné lidskému organismu, stopové prvky, vitamíny. Jak mohou konkrétně byliny pomoci organismu? Důležité je v organismu udržet imunitu, která je důležitá pro prevenci civilizačních onemocnění. Které jsou hlavní bylinky pro udržení imunity v organismu? Je to především eleuterokok, echinacea, maralí kořen, ale hlavní a nejúčinnější jsou gemmoterapeutika: černý rybíz, který kromě podpory imunity má též účinky protialergické, dále ořešák královský s působením na systémová onemocnění a poruchy pojiva. Aby se vytvořily podmínky pro imunitu, je třeba zabezpečit a zlepšit oslabení nervového systému. Kromě třezalky a kozlíku mají největší účinnost gemmoterapeutika z lípy, bakopy, bělotrnu, či javora babyky. Důležitá je též očista organismu od odpadu a zátěží a tam nám pomohou bylinky jako židovská mochyně, pýr, gemmoterapeutika bříza, jasan či dub. K odstranění bakteriálních, virových

Zpět na obsah



plísňových zátěží můžeme využít lichořeřišnici, tinkturu z česneku, ze semene grepu či gemmoterapeutikum z vrby. V poslední době máme výsledky s odstraňováním problémů způsobených boreliemi, chlamydiemi a parazity.

V dnešní době, která je poznamenána následky covidu na zdraví obyvatel, tak využíváme bylin k eliminaci následků této nemoci. Tyto následky, které vznikly oslabením organismu v nemoci, jsou únava - zde je potřeba podpořit játra ostropestřecem, gemmoterapeutikum z jalovce a dalšími – dalšími problémy, které vyvstávají, jsou problémy pohybového aparátu. Zde se musíme zaměřit na likvidaci borrelií, chlamýdií, dále působit protizánětlivě a protibolestivě – a to gemmoterapeutiky z olše, třezalky a vrby. Jako zdravotní problém po covidu se objevují problémy s dýcháním. Zde také nám mohou pomoci bylinky jako divizna, tinktura z žampionu. Také oslabený nervový systém můžeme bylinkami řešit. Při nervových potížích můžeme využít třezalku nebo kozlík, ale zase největší účinnost mají gemmoterapeutika – z lípy, bakopy, bělotrnu i javora babyky.

Celý proces našeho konání jsme završili vybudováním menšího regeneračního centra, kde využíváme diagnostických přístrojů, které nás informují o stavu, problémech organismu a také pomáhají sestavovat účinné sestavy bylin. Dále pomáhají pomocí přístrojů řešit problémy cévní, pohybového aparátu, dýchacího a také při likvidaci bakteriálních a parazitálních zátěží.

Jsem šťastná, že se mi to vše podařilo a bude to do budoucna pomáhat a zlepšovat zdravotní stav obyvatel a také, že mohu pomoci tomuto krásnému, ale drsnému kousku naší země, kde žiji.



Prof. Juan Carlos Crespo de la Rosa – Španělsko

Institut pro integrativní lékařskou revitalizaci,
Sevilla

Pokrok a dynamizace oboru integrativní a regenerativní medicíny (zkrácený příspěvek, redakčně upraveno)

Důležitost integrativní a regenerativní medicíny – vývoj dynamik a technik v regeneraci orgánu a metodologie R. M. I.

Prezentace se zmiňuje o cestě k nemoci, aktuálních podmínkách adaptivního zdraví a kontaminace, o potřebách v podmínkách lékařských – tradiční medicíny a komplementace, vývoje technologie lékařství, metodologie integrativní medicíny, intervence v revitalizaci orgánů a regenerativní medicíny a poté o vzniku školy podporující zdraví. Od zdraví k smrti nebo k nemoci vede cesta a vždycky ta nemoc musí projít čtyřmi etapami. Revitalizace nás vede ke konceptu udržení zdraví, který se řídí jednoduchým životem – žít a smát se víc, snažit se mít větší vědomí, praktika meditace, přírodní medicína, dobrý rytmus životní, dobrý odpočinek a regenerativní celulární život aktivní. Důležitá je i výživa.



Stephan Hein – Velká Británie

Odborník na holistické zdraví a tělesnou a duševní pohodu, The Genius Lounge, LONDÝN/UK

Inspirace jako léčivá síla (abstrakt)

Prozatímní příspěvek “Lekce z terénu”:

Problém: Dopad současné pandemie poukazuje na limity a neudržitelnost mnoha dnešních struktur v mainstreamové kultuře. Odhaluje ve větší jasnosti krize, které ohrožují budoucnost lidstva – včetně změny klimatu – ničení životního prostředí – chamtivosti kapitalismu – abychom jmenovali alespoň některé. Nejistota ohledně budoucnosti a “život žitý mimo rovnováhu s přírodou” má u mnoha lidí za následek deprese – úzkosti a prudký nárůst chronických fyzických a duševních zdravotních problémů. Zatímco se mainstreamová kultura snaží tyto problémy “vyřešit” právě tím způsobem myšlení, který je v minulosti vytvořil, cítím, že je zapotřebí holističtější konverzace, která by nahlížela na hlubší příčiny z rozšířeného úhlu pohledu; optikou, kterou lze nalézt ve vzájemném působení mysli – těla a duchovních vrstev lidské zkušenosti.

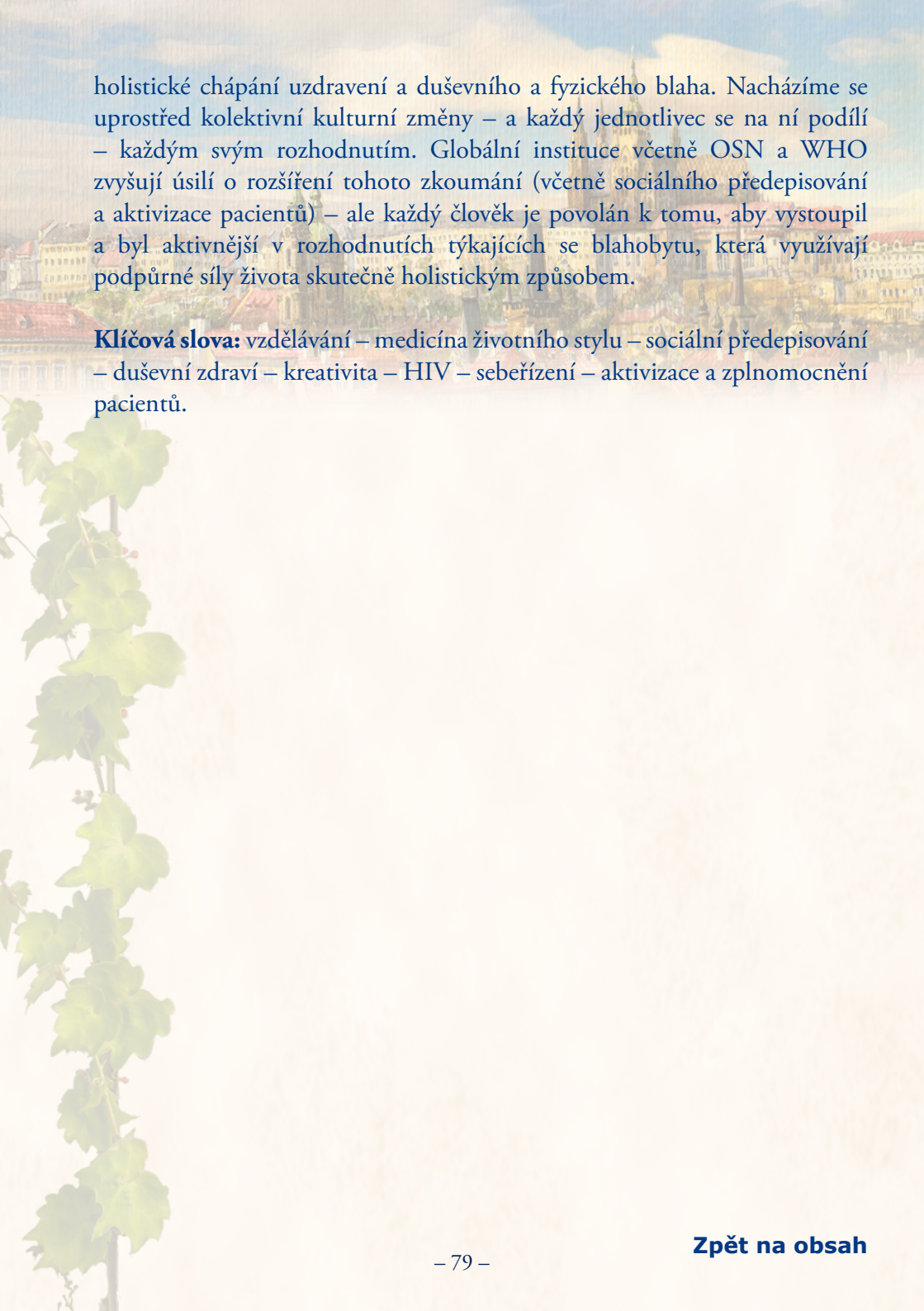
Přístup: Ve své praxi CAM zdraví a pohody nazvané “Medicína tvořivého vědomí” vyzývám klienty, aby se zajímali o svou situaci – začíná proces otevírání vědomí a “rozšiřování pole” vnímání pro hlubší kognitivní porozumění. Promlouvám k jejich vnitřnímu tvůrčímu propojení zejména prostřednictvím jógových relaxačních praktik. Podporuji také sebeaktivaci prostřednictvím různých CAM technik podporujících změny vzorců chování – postojů a životního stylu (regulace nezdravých návyků – zdravá výživa – spánkový režim – využívání energie – sociální a environmentální faktory a další). Tyto aktivity vedou k opětovnému napojení na pocity inspirace a pocitu sebepoznání a úžasu, což nejen podporuje dlouhodobou schopnost

zvládat výzvy, ale také činí lidi aktivnějšími a pozitivnějšími spoluvůrci svého života. Tato práce vyvrcholila ve 4 oblastech: – přednášení v prostředí studentů medicíny (UCL Lékařská škola v Londýně) – výuka čchi–kungu a jógy nidry (“Jóga nidra – tvůrčí medicína”) – intervence prostřednictvím hudby a tvůrčího umění (Nada jóga – mantry) – řešení osobních výzev v oblasti vedení (Higher Ground Leadership) Tato kombinace vedla k tvůrčímu vzájemnému obohacení – vyústění ve vnitřní alchymii tvůrčího procesu vystupujícího z hlubin mysli. Zde vznikají nové a často překvapivé odpovědi pro lepší zdraví a pohodu mysli – těla i duše. Právě v tomto prostoru jsou klienti a studenti vedeni k posilujícímu poznání, že uzdravení není nikdy vzdáleno více než pouhá myšlenka.

Metody a místní nastavení: Tento přístup chci ilustrovat na příkladu studie, kterou provádím v londýnské/britské charitativní organizaci, která podporuje osoby postižené HIV/AIDS při dlouhodobém zvládání jejich nemoci. Využívám k tomu prastarou indickou praxi mindfullness, zvědomění, zvanou jóga nidra (YN) neboli “jógový spánek”.

Výsledky: Studie ukázala, že YN zmírňuje příznaky a zlepšuje integrované duševní a fyzické blaho. Účastníci tohoto hodnocení kvality uváděli, že se cítí posílení a inspirováni k efektivnějšímu zvládání životních výzev. Podrobný popis naleznete v příloženém abstraktu “Jóga nidra – kreativní medicína”. V březnu 2021 byla studie rozšířena na “College of Medicine” – která pracuje na integraci multidisciplinárních přístupů do konvenční medicíny ve Velké Británii.

Diskuse a perspektivy: “Medicína tvořivého vědomí” inspiruje ke změně chování tím, že klienty propojuje s jejich vrozenými vlastnostmi zvědavosti a smyslu pro úžas nad životem. Výzkum ukazuje, že postupy péče o sebe a holistické intervence založené na propojení mysli, těla a duše – vytvářejí pocity inspirace – sebeaktivace – odolnosti a posílení. To může zahrnovat objevení hlubšího životního cíle, který nejen zlepšuje život jednotlivce, ale také podporuje pozitivní sociální vztahy a soudržnost v komunitách. Odvrací pocity sociální izolace a osamělosti. K prohloubení tohoto zkoumání je zapotřebí shromáždit více údajů a vědeckých důkazů, které zahrnují fyzickou – emocionální – duševní a duchovní rovinu života – a vytvořit tak skutečně



holistické chápání uzdravení a duševního a fyzického blaha. Nacházíme se uprostřed kolektivní kulturní změny – a každý jednotlivec se na ní podílí – každým svým rozhodnutím. Globální instituce včetně OSN a WHO zvyšují úsilí o rozšíření tohoto zkoumání (včetně sociálního předepisování a aktivizace pacientů) – ale každý člověk je povolán k tomu, aby vystoupil a byl aktivnější v rozhodnutích týkajících se blahobytu, která využívají podpůrné síly života skutečně holistickým způsobem.

Klíčová slova: vzdělávání – medicína životního stylu – sociální předepisování – duševní zdraví – kreativita – HIV – sebeřízení – aktivizace a zplnomocnění pacientů.

Cena za nejlepší poster

Cenu v hodnotě 500 EUR za nejlepší poster získala:

Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer^{1,2,3,4} – Rakousko

Sportovní vědkyně a docentka sportovní vědy a didaktiky

Spoluautoři: Derrick R Tanous¹

- (1) Katedra sportovních věd, Univerzita v Innsbrucku, Innsbruck, Rakousko
- (2) Oddělení výzkumu a vývoje vzdělávání učitelů, Vysoká škola pedagogická v Tyrolsku, Innsbruck, Rakousko
- (3) Klastř vědy o zdraví a životě v Tyrolsku, Klastř zdraví / medicíny / psychologie, konference Tyrolské univerzity, Verbund West, Innsbruck, Rakousko
- (4) Výzkumné centrum lékařských humanitních věd, Univerzita v Innsbrucku, Innsbruck, Rakousko

Od vědy do škol: Udržitelně zdravě – aktivně a vegetariánsky
První výsledky z průzkumu zdravotního chování včetně fyzické aktivity
spojené s prevalencí vegetariánské stravy mezi rakouskými žáky, učiteli
a řediteli základních a středních škol
(abstrakt)

Úvod: Do budoucna je ve vzdělávání hlavním tématem zdraví, které spojuje cíle udržitelného rozvoje OSN č. 3 “Dobré zdraví a kvalitní život” a č. 4 “Kvalitní vzdělávání”. Fyzická neaktivita a nadváha či obezita jsou celosvětově dva nejsilnější faktory, které ovlivňují riziko onemocnění a jimž lze předcházet. V Rakousku trpí 30 % dětí nadváhou a 85 % z nich nesplňuje doporučenou denní fyzickou aktivitu v délce 60 min. Neexistují však žádné informace o trendech v rostlinné stravě žáků a učitelů. Aktivní životní styl ve spojení se zdravou rostlinnou stravou by mohl pro jednotlivce znamenat nejlepší zdravotní chování z pohledu prevence chronických neinfekčních onemocnění.

Cíl: Cílem této studie je proto posoudit různé druhy zdravotního chování, včetně tělesné výchovy, sportu a cvičení v souvislosti s omnivorní, vegetariánskou a veganskou stravou u rakouských žáků a učitelů či ředitelů základních škol II. stupně.

Metody: Studie byla podpořena Spolkovým ministerstvem školství, vědy a výzkumu a schválena všemi devíti spolkovými vzdělávacími úřady. K účasti bylo přizváno 860 748 Rakušanů na základních školách. Krátký standardizovaný online dotazník byl poskytnut v němčině. Sběr dat probíhal v období od října 2019 do května 2020.

Výsledky: Průzkum vyplnilo 1,1 % (8 845 žáků) z celkového rakouského vzorku. Žáci sportující rekreačně ve svém volném čase (82,4 %) a žáci sportující v klubech (42,5 %) vykazují významně vyšší prevalenci zdravého chování (denní příjem ovoce, příjem > 2 litrů tekutin, nekuřáci) ve srovnání s nesportujícími žáky. Prevalence veganské stravy (7,2 %) je spojena s významně vyšší mírou rekreačního sportování (86,4 % a $3,2 \pm 2,1$ dne / týden; $p < 0,01$) ve srovnání s neveganskými žáky.

Závěr: Zdravotní chování žáků se přenáší do dospělosti; nejlepší pro učení se zdravému chování je co nejranější věk. Tato studie významně přispěje k překonání nedostatku informací o vegetariánské stravě na rakouských základních školách a pomůže přenést výsledky do opatření, která se týkají zdraví ve školním prostředí.

Klíčová slova: zdraví; vegetariánství, veganství, sport, pohybová aktivita, pohybové cvičení, žák, dítě, dospívající, dospělost

Posterové prezentace

TČM z pohledu uživatelů – Výsledky sociologického průzkumu mezi klienty TČM v roce 2018 v České republice, MD Ludmila Bendová

Intervence TCIM u poruch autistického spektra,
Prof. RNDr. Anna Strunecká, DrSc.

Kineziologie – nekonečné možnosti, Mgr. Miloslava Rutová

Bodová cvičební metoda Mudr. Kleplové – Originální reflexní technika,
MUDr. Věra Kleplová

Platforma 2020 Praha, Tomáš Pfeiffer

Alternativní medicína (CAM) ve světě, Tomáš Pfeiffer

Biotronika – Naděje v nemoci pro 21. století – Zkušenosti lidí s biotronikou,
Tomáš Pfeiffer

Biotronika – Naděje v nemoci pro 21. století – Kazuistiky, Tomáš Pfeiffer

Posterové prezentace pouze v angličtině

Cena za nejlepší poster

Od vědy do škol: Udržitelně zdravě – aktivně a vegetariánsky, První výsledky z průzkumu zdravotního chování včetně fyzické aktivity spojené s prevalencí vegetariánské stravy mezi rakouskými žáky, učiteli a řediteli základních a středních škol, Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer

Rakovina slinivky břišní a cukrovka – obousměrný vztah? Integrativní léčba pomocí přírodních produktů a nutriční intervence, MSc Iveta Mikolaskova

Guillain–Barré syndrom – Ájurvédská léčba, Dr Radhika Injamuri

Prezentace naší nevládní neziskové organizace k jubileu léčby studenou vodou podle Vincenze Prießnitze, Mrs. Tatjana Ford

Otevřená randomizovaná kontrolovaná studie zaměřená na hodnocení účinku protokolu střevní terapie pro zvládání dysbiózy u dětí s autismem, Dr. Geethu Balakrishnan

Udržitelně zdravě – Od vědy na střední a vysoké školy, Průzkum rozšíření sportu a tělesného cvičení spojeného s různými druhy stravování na rakouských vyšších odborných školách a univerzitách, Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer

Bio–terapeutická studie bylinného doplňku stravy složeného z mangostanu, sibiřského ženšenu, kořene maca, černého bezu, višně, ganodermy, černého bezu a moringy, Debasish Sahoo

Psychosomatické stavy – Porozumění & léčení pomocí psychofonetiky, Yehuda Tagar

Nový model pro zkrácení čekací doby pacientů na ošetření v nemocnicích, Ganesha K S

Hmotnost a zdraví dětí a dospívajících navštěvujících školy v Monctonu, Kanada, Prof Slimane Belbraouet

Děkujeme všem účastníkům a těšíme se na shledání na příštím ročníku Mezinárodního kongresu zdraví 2023 Praha.

Přihlašte se k odběru informací o dalším ročníku kongresu v roce 2023 na www.mkz2023praha.cz

Ohlasy na Mezinárodní kongres zdraví 2021 Praha

„Blahopřeji k této skvělé události! Tolik práce – za všechnu tu práci máte všichni můj obdiv. S velkým nadšením se těším na další utváření „Pražské Platformy“, a na to, že se bude dál směle a intenzivně rozvíjet pro budoucnost celého lidstva.“

*Prof. Dr. Madan Thangavelu,
Cambridge University, Velká Británie*

„Děkuji za pozvání na úžasnou, a v tuto dobu velmi důležitou, konferenci Mezinárodní kongres zdraví 2021 Praha. Obzvláště bych chtěl poděkovat Tomáši Pfeifferovi za to, že se se mnou v průběhu posledních tří let několikrát setkal v různých částech Evropy, mimo jiné v Ženevě, a důkladně se mnou probral řadu programů, které v uplynulém roce realizoval.“

*Dr. Geetha Krishnan Gopalakrishna Pillai, BAMS, MD
odbor pro TCIM, WHO, Ženeva, Švýcarsko*

„Děkuji za skvělou příležitost přispět k Mezinárodnímu kongresu zdraví. Samozřejmě jsem si užila celý program v pátek 10. září a také jako posluchač během 11. září. Prezentace obsahovaly velmi užitečné informace a byly celkově dobře předneseny.“

*Bhaswati Bhattacharya, MPH, MD, PhD,
odborná asistentka na Cornellově univerzitě, Indie, USA*

„Bylo mi velkou ctí být součástí této renomované společnosti a tohoto inspirativního kongresu. Cítím se hluboce, hluboce spojena s duchem tohoto kongresu, protože to byla velmi vřelá a na druhé straně také vysoce kvalitní prezentace a příspěvky. Gratuluji k velmi úspěšnému kongresu a k nádhernému závěrečnému proslovu!“

*Dr. rer. nat. Katharina C. Wirnitzer,
sportovní vědkyně a docentka sportovní vědy a didaktiky, Rakousko*

„Kongres a celé 3D virtuální rozhraní bylo mimořádně dobře zorganizováno a jsem si jistá, že akce byla kladně přijata i širokou veřejností. Gratuluji vám i celému týmu, který, jak vím, vložil do jeho úspěchu obrovské množství úsilí a práce.“

*Sestra Jayanti Kirpalani
Administrativní ředitelka Brahma Kumaris v Londýně, Velká Británie*

„Blahopřeji Vám a Vašemu týmu k vynikajícímu kongresu, který jste tento víkend uskutečnili. K dokonalosti celé prezentace přispěla také práce, kterou jste odvedli... GRATULUJI!!!“

*Amandio Figueiredo,
ředitel katedry ájurvédy a jógy na FPY – UP*