

ECH news

PRINTEMPS 2009

L'Homéopathie au Parlement Européen

La deuxième journée de l'Homéopathie Européenne a été célébrée à Bruxelles le 2 avril 2009. Le thème de cette journée était pour une 'Europe en meilleure santé - Parce que cela marche pour moi!'. Cela consistait à centrer le rôle important de l'homéopathie en faisant la promotion de la santé de façon individuelle chez les patients et en contribuant à la santé publique européenne.



L'évènement s'est tenu au Parlement Européen, avec l'invitation de Mme Marian Harlin, membre du Parlement Européen. Il y avait une assistance d'une centaine de personnes, politiciens Européens, représentants officiels à Bruxelles au niveau national et régional ainsi que des représentants des patients, des thérapeutes, des médecins et des pharmaciens et de l'industrie homéopathique. Cette journée était une initiative commune des associations de patients européennes, de thérapeutes, de médecins et des pharmaciens de l'association pharmaceutique européenne.



Mme Marian Harkin, Dr Ton Nicolai, Mme Helen Llewellyn

Dr Ton Nicolai, Président de l' ECH a fait l'introduction et modéré la journée. Il a expliqué pourquoi tant de patients choisissent l'homéopathie et ce qu'elle avait à offrir - une approche holistique, un rapport coût -efficacité et la sécurité: 'A ce jour, les citoyens Européens se sentent de plus en plus responsable de leur santé, de leur vie. Ils se retournent vers l'homéopathie parce qu'ils trouvent le traitement conventionnel peu efficace sur leur maladie, ou qu'ils sont concernés par les effets secondaires des médicaments allopathiques ou parce que l'approche holistique reflète leurs valeurs et leur orientation philosophique de la santé et de la vie.'

Marian Harkin MEP a insisté sur le rôle important que joue l'homéopathie en Europe. Elle a parlé de façon brève de sa propre expérience de l'homéopathie et cherché à identifier des sujets clés des patients, médecins, thérapeutes et industriels. Au nom du Parlement Européen elle a dit : 'Nous reconnaissons les choix que vous faites. Nous allons travailler avec vous pour intégrer les médecines complémentaires dont l'homéopathie dans la politique de santé de l'Union.'

Helen Llewellyn, patiente soignée à l'homéopathie et qui souffrait d'endométriose depuis l'âge de 13 ans a témoigné de son histoire personnelle de façon vraiment émouvante et de son long et difficile parcours vers la santé. Elle a décrit des années de difficultés et de souffrances, le traitement conventionnel reçu et la différence considérable que l'homéopathie avait fait dans sa vie et pour sa santé. 'L'homéopathie m'a considérablement aidé et m'aide encore à ce jour. Pour la première fois dans l'histoire de ma maladie, quelqu'un m'a comprise, quelqu'un a 'capté' ce que je vivais.'

Professeur Jaap Sijmons, Professeur de droit de la santé, Université d'Utrecht, explique comment le libre choix du médecin et du traitement est un droit de base dans l'Union. Il a soutenu le fait que le législateur à Bruxelles doit agir et tenir compte du droit des patients et cela de façon sérieuse; il faudrait développer une régulation conséquente et ne pas exclure la large part des médecines homéopathiques et anthroposophiques. Il a terminé en stipulant de façon urgente: 'Nous sommes en train de perdre la course. L'automédication en matière de produits homéopathiques et anthroposophiques menace d'être interdite. Il y a un besoin urgent de respecter le droit des patients en ce qui concerne les médecines alternatives.'

Professeur George Lewith, Professeur de recherche en santé à l'Université de Southampton a parlé de l'approche des médecines complémentaires sur le point des vue des patients. 'Les patients souffrent du manque de collaboration entre les professionnels de santé médicaux avec les médecines complémentaires'. Il a mentionné la 'guerre de territoire' entre le monde conventionnel et alternatif et a demandé leur 'intégration mutuelle autour du lit du malade ou dans le cabinet médical'. Il a demandé 'des stratégies de santé plus réfléchies qui observent comment les patients gèrent leur santé et travaillent avec eux pour permettre une approche intégrée de leur santé.'

Dr Elio Rossi, Directeur Clinique de la Clinique Homéopathique, Hôpital Campo di Marte, Centre Régional de Référence du Réseau Toscan pour la Médecine Intégrée a expliqué comment l'homéopathie et les médecines complémentaires ont été intégrées dans le système de santé publique en Toscane, résultant dans le développement de 59 cliniques publiques de médecines complémentaires en 2008, qui ont déjà donné pleine satisfaction. Dr Elio Rossi a expliqué: 'Cette intégration de médecine complémentaire dans le système de soins régional a été unanimement considéré comme une avancée significative en Italie et au niveau Européen'.

(à suivre à la page suivante)



Dr Ton Nicolai a conclu l'événement en stipulant qu'il y avait un besoin urgent d'inclure l'homéopathie dans une politique constructive de l'Union Européenne. 'C'est cette orientation vers la guérison naturelle et la promotion de la santé qui font que l'homéopathie et certaines approches CAM sont très adaptées. Il est temps que les institutions européennes et les politiques soient conscients du rôle important de ces disciplines CAM ainsi que de leur rôle efficace et sûr concernant la promotion de la santé et de la prévention des maladies pour les citoyens européens.'

La réunion s'est terminée par une réception avec l'accueil de Mme Marian Harkin, permettant aux invités de continuer les échanges et de pouvoir parler aux orateurs de façon plus précise ou leur poser des questions.

[ECHAMP e-News April/May 2009]

La Suisse inclut les médecines alternatives (CAM) dans sa constitution

Le 17 mai 2009 les Suisses ont voté en faveur d'un article constitutionnel concernant les médecines alternatives, au niveau national. Les Suisses ont donc voté en faveur de l'article constitutionnel au niveau national et 67 % d'entre eux ont supporté ce vote. La Suisse est le premier pays d'Europe dont la constitution impose à l'Etat ainsi qu'aux régions (cantons) de prendre en compte la médecine complémentaire dans la santé publique.

Ces dernières années les médecines complémentaires avaient été marginalisées politiquement en Suisse. C'est pourquoi le secteur de la médecine complémentaire, qui comprend médecins, thérapeutes, fabricants et commerçants spécialisés, a lancé et fait aboutir une initiative populaire nationale. Une telle initiative permet à des citoyens suisses d'obtenir une votation populaire, à condition de réunir 100000 signatures valables dans un délai de 18 mois.

Le Parlement a fait usage de son droit d'opposer une variante légèrement affaiblie à l'article constitutionnel proposé par les initiants. Comme le contre-projet du Parlement reprenait toutes les revendications essentielles au niveau législatif, l'initiative populaire a été retirée. Le peuple n'avait donc à se prononcer que sur un seul article constitutionnel. On sait par expérience que les chances de succès sont ainsi meilleures, notamment parce que le Parlement et le Gouvernement soutiennent la proposition parlementaire.

Le 17 mai 2009, les électeurs Suisses ont donc approuvé l'article constitutionnel proposé par le Parlement. Une majorité de voix a également été atteinte dans la majorité des cantons, ce qui est une condition supplémentaire pour toute modification de la Constitution.

En accord avec le référendum, la constitution suisse fédérale va divulguer cet article qui stipule 'La Confédération et les cantons pourvoient, dans les limites de leurs compétences respectives, à la

prise en compte des médecines complémentaires'.

Sur cette base constitutionnelle, le Parlement et l'administration vont devoir satisfaire les revendications suivantes:

1. Intégrer dans l'assurance maladie obligatoire les médecins pratiquant l'homéopathie, la médecine anthroposophique, la médecine traditionnelle chinoise (MTC), la phytothérapie et la thérapie neurale.
2. Créer des diplômes nationaux pour les thérapeutes non-médecins.
3. Intégrer dans l'enseignement et la recherche la médecine complémentaire pratiquée par les médecins.
4. Préserver la pharmacopée.

Ce développement devrait être un exemple pour nous tous. Cela montre ce qui peut être accompli lorsque tout le monde travaille ensemble et réussit à s'abstenir de ses différences.

Pour plus d'informations: <http://www.oamc.ch/index.cfm/FR/53/Medienmitteilungen>

L'EU alloue une bourse de € 1.5 million pour la recherche CAM

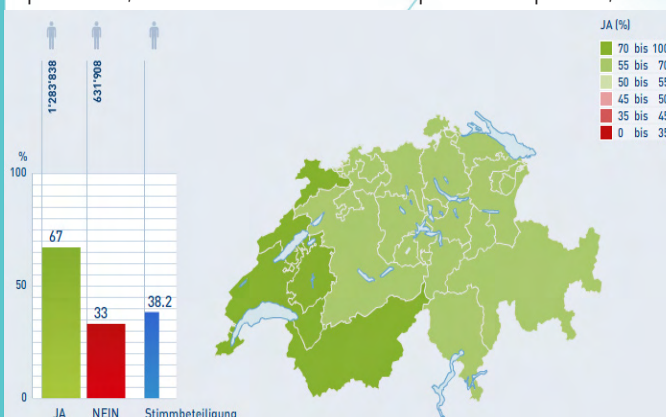
Dans le 7^e programme-cadre de recherche de l'Union Européenne, un consortium européen de chercheurs a été sélectionné pour établir un projet de recherche concernant les CAM: CAMbrella. Ce consortium inclut les chercheurs des départements de la recherche CAM dans diverses universités en Europe, notamment la Charité à Berlin, Université Polytechnique de Munich, Université de Berne, Université de Zurich, Université de Southampton, Université du Danemark du Sud à Odense, Université de Tromsø, et d'autres institutions tels le Istituto Superiore di Sanità à Rome, Clinique de Dos Hermanas à Seville, et l'Académie Internationale pour la Médecine Holistique à Vienne.



La contribution attendue de l'EU est de € 1.498.598. Le but de ce projet est de développer un plan d'action en matière de recherche européenne future dans le domaine des CAM, approprié aux services médicaux demandés par les citoyens de l'EU, et qui

soit acceptable par le Parlement EU aussi bien que par leurs partenaires nationaux en matière de recherche. Les objectifs plus précis sont le travail en réseau EU, avec des centres de recherche d'excellent niveau et une collaboration entre eux, ainsi que le développement d'un consensus terminologique compréhensible par tous décrivant les interventions des CAM, créer une base de connaissances qui nous permette de mieux comprendre la demande du patient pour les CAM et sa fréquence, de réviser les statuts légaux et les politiques nationales concernant les CAM, explorer les besoins, les croyances et attitudes des patients de l'EU par rapport aux CAM. A partir de cette information, un plan d'action sera créé et donnera les priorités en matière de recherche au niveau des CAM.

Tous ces objectifs doivent être atteints en 3 ans. Un Comité de pilotage sera à la tête du projet avec le support d'un Comité Scientifique et un comité consultatif qui inclura les partenaires Européens en matière de CAM.





Etonnante expérience cubaine sur la leptospirose

Une étude sans précédent utilisant l'homéopathie en prophylaxie a été faite à Cuba sur 2,4 millions de patients pour prévenir l'épidémie de leptospirose pendant les inondations tropicales. Seulement 10 cas ont été rapportés après usage du nosode homéopathique au lieu des milliers de cas habituels.

Du 10 au 12 décembre 2008 à la conférence 'Nosodes 2008' à la Havane (Cuba) le directeur général de l'Institut Finlay, pro-homéopathie elle-même Dr. Concepción Campa Huergo, a fait une présentation sur le contrôle de l'épidémie de leptospirose locale en utilisant le nosode de la leptospirose.

La leptospirose est une maladie infectieuse causée par le spirochète leptospire transmis aux humains par le rat. Chez l'humain, il peut causer une large possibilité de symptômes en incluant une forte fièvre, des céphalées sévères, des frissons, des courbatures, des vomissements, un ictère, des yeux rouges, des douleurs abdominales des diarrhées et des éruptions cutanées. Si la maladie n'est pas traitée, le patient peut développer des complications rénales, méningées, une insuffisance hépatique, une détresse respiratoire. Cuba traverse un cycle annuel d'épidémie de leptospirose, surtout après les passages d'ouragan dans les zones rurales où la pollution de l'eau atteint son maximum. La population se retrouve sans abris, inondée et subit le stress d'une situation de sinistre et de catastrophe naturelle.

Etant intégré au ministère de la santé publique, l'institut Finlay est l'institut de recherche cubain. Il est agréé par l'OMS, produit des vaccins et agit en tant que soutien de la recherche, la production et le développement de produits homéopathiques de haute qualité. Depuis que Cuba est rejeté par le gouvernement USA, les cubains sont devenus indépendants et ne dépendent que d'eux-mêmes pour la production de médicaments, de programmes de santé, etc. Du fait qu'aucune structure pharmaceutique multinationale ne les arrête, ils ont pu conduire le projet leptospirose à large échelle et sur une échelle de population jusque là méconnue dans l'histoire de l'homéopathie.

En octobre - novembre 2007, trois provinces de la région Est de Cuba ont été victimes de chutes de pluie importantes provoquant des inondations dans plusieurs zones et détériorant des centres de soins. Le risque de leptospirose a augmenté d'un cran avec environ 2 millions de personnes exposées à des eaux potentiellement contaminées.

Considérant la situation, l'Institut Finlay a préparé des nosodes 200 CH en utilisant quatre souches et en suivant les standards internationaux. Une équipe multi-disciplinaire s'est rendue dans les zones contaminées pour y effectuer la distribution massive de nosode. Une action coordonnée avec les infrastructures publiques a conseillé comme protocole de donner le traitement préventif sous forme de 2 doses (avec 7 à 9 jours d'intervalle) et de le donner à 2,4 millions de personnes (en tout 4,8 millions de doses). La couverture de la population est montée à 95 % dans les 3 provinces à risque. Une autre dose plus forte (10M), a été donnée après le passage de l'ouragan Ike.

Une surveillance épidémiologique après cette intervention a montré une baisse stupéfiante de la morbidité 2 semaines après et une réduction de la mortalité à zéro concernant les malades hospitalisés. Le nombre de leptospiroses confirmées est resté très bas et en-dessous des niveaux attendus par rapport à la période des pluies. L'attente normale d'infection même avec la vaccination allopathique aurait été de quelques milliers de cas, avec inclusion de quelques décès.

Le prix du projet de leptospirose et de sa prévention homéopathique était de US\$ 200.000, alors que le prix de la vaccination 'normale'

réservée à une population à haut risque, ex: enfants, femmes enceintes, personnes âgées était à peu de US\$ 3.000.000.

Ce qui est remarquable, c'est l'application à une population vraiment large, et son succès impressionnant, avec toutes les vérifications scientifiques nécessaires. Cette expérience pourrait être étendue dans d'autres pays. L'institut Finlay propose ses spécialistes et ses facilités à toutes les régions qui peuvent avoir besoin de solutions alternatives dans des situations de contrôle épidémique et de prévention.

Pour plus d'informations:

www.finlay.sld.cu/nosodes/en/ProgramaNOSODES2008Eng.pdf

L'Homéopathie fonctionne pour l'eczéma et le psoriasis

La lettre ECH du printemps 2006 décrivait une étude prospective de cohorte multi-centrique conduite par une équipe de chercheurs de l'Université de la Charité à Berlin (Allemagne), incluant 103 cabinets de soins primaires utilisant l'homéopathie en Allemagne et en Suisse. Lors de cette étude l'utilité et les effets de l'homéopathie ont été évalués dans le cadre du soin de première intention (1). L'étude s'est faite sur 3.981 patients qui ont consulté un homéopathe pour un traitement homéopathique classique dans 103 cabinets en Allemagne et en Suisse. La gravité de la maladie et la qualité de vie ont montré que suite au traitement homéopathique il y avait une nette amélioration. L'étude a démontré que la thérapie homéopathique médicale pouvait jouer un rôle bénéfique sur le long terme des patients porteurs de maladie chronique.

Dans des publications récentes les résultats du traitement homéopathique ont été décrits et scindés en 2 sous-groupes, l'un d'enfants porteurs d'eczéma atopique (2) et l'autre de 82 adultes souffrant de psoriasis (3).

L'étude concernant l'eczéma atopique a été effectuée sur 225 patients avec une durée de maladie de 3.6 ± 3.8 années et un suivi de 24 mois après la guérison et l'amélioration des symptômes. Au cours de cette étude les patients ont reçu 7.3 ± 6.4 de prescriptions homéopathiques, le plus souvent Calcium carbonicum (8.2%), Tuberculinum (7.2%), et Medorrhinum (6.8%). Au total, 137 différents remèdes homéopathiques ont été utilisés. L'amélioration la plus notable dans le diagnostic et les signes cliniques a été constatée dans les 3 premiers mois, et cela a continué pendant toute la phase d'observation. Après 24 mois, l'eczéma atopique aussi bien que les autres diagnostics ont été considérablement améliorés, en même temps que l'usage de médicaments conventionnels a été diminué.

L'autre étude concernait le traitement de patients atteints de psoriasis. Quarante cinq médecins ont traité 82 adultes atteints de psoriasis depuis en moyenne 14.7 années dont 96.3% avaient été traités auparavant. Les patients ont reçu 6.0 ± 4.9 de prescriptions homéopathiques. Les symptômes et leur gravité ont été améliorés de façon notable. De plus, la qualité de vie a été améliorée et le traitement conventionnel et les consultations de routine ont diminués de façon considérable.

(à suivre à la page suivante)



Il faut bien garder dans l'esprit que ces expériences ne sont pas des expérimentations cliniques (avec double aveugle, randomisation, et double cohorte), mais des études d'observation qui sont moins rigoureuses que des essais cliniques. Le but de ces études et de produire une information systématisée et détaillée sur les effets de l'homéopathie en première intention. Et les résultats démontrent clairement que sous traitement individuel homéopathique, les patients atteints d'eczéma et de psoriasis améliorent leurs symptômes et leur qualité de vie.

Références:

1. Witt CM, Lüdtke R, Baur R, Willich SN. (2005) Homeopathic Medical Practice: Long-term results of a Cohort Study with 3,981 Patients. *BMC Public Health*, 5:115.
2. Witt CM, Lüdtke R, Willich SN (2009). Homeopathic treatment of children with atopic eczema: a prospective observational study with two years follow-up. *Acta Dermato-venereologica*, 89:182-183.
3. Witt CM, Lüdtke R, Willich SN (2009) Homeopathic treatment of patients with psoriasis – a prospective observational study with 2 years follow-up. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, 23:538-543.

Centre d'Information Européen sur les CAM est lancé

'Les médecines alternatives (CAM) n'appartiennent pas à la médecine des preuves' – Ceci est une phrase et une stipulation entendues dans toutes les réunions politiques des décideurs au niveau Européen. Il y a un grand besoin de contrecarrer ce message et dire qu'une recherche importante et de bonne qualité est effectuée, qu'elle existe et de plus que l'on peut démontrer le potentiel de contribution d'amélioration substantielle de la santé en matière de santé publique dans le domaine des CAM.

La mise en place d'information scientifique dans le domaine des CAM reste encore à la traîne comparé à l'usage de plus en plus fréquent de ces méthodes par les citoyens européens. Pour pallier à cette carence le 'European Information Centre for Complementary and Alternative Medicine' (EICCAM) a été fondé dans le but de donner une information compréhensible, objective et de grande qualité concernant la sécurité, l'efficacité et l'efficacité des médecines complémentaires et alternatives (CAM). Les conclusions des recherches en médecines complémentaires et alternatives sont souvent uniquement publiées dans des journaux scientifiques et pour des confrères scientifiques qui utilisent une terminologie originale et peu compréhensible par le commun des lecteurs. De ce fait existe un problème de communication. Tant que cela existe, il y aura un problème à l'utilisation élargie des CAM.

EICCAM propose de collecter l'information scientifique CAM, sur une base régulière, en la convertissant en information scientifique résumée dans un format compréhensible pour le public connaisseur et informé mais non expert. Cette information reste indépendante, compréhensible, et garde sa qualité pour permettre aux législateurs, aux politiques et autres partenaires d'être informés. Le centre est aussi en réseau avec la communauté scientifique les partenaires des CAM et voudrait organiser ou participer à des conférences sur les CAM.

EICCAM a été établi comme Fondation d'Utilité Publique concernant la loi Belge, avec un Conseil d'Administration et Conseil Scientifique. Les deux structures décident de façon jointe les actions à mener et les activités tandis que le Conseil Scientifique sélectionne la mise à disposition d'information et, ce qui est le plus important, assure la qualité et l'indépendance. Le Conseil Scientifique inclut des scientifiques connus, qui travaillent dans les universités européennes et incluent dans leurs activités une compétence dans le champ des CAM. À ce jour, ils ont publié différents 'EICCAM Research Facts' concernant des études dans le domaine de l'homéopathie, l'acupuncture, la médecine

anthroposophique, la phytothérapie toutes visibles sur le site www.eiccam.eu. D'autres publications vont paraître.

EICCAM a déjà obtenu des financements mais des fonds sont nécessaires pour continuer à faire tourner le centre. Les lecteurs de cet article sont bienvenus pour financer et faire donation à EICCAM où s'ils ont des idées à ce sujet ils peuvent contacter le Président du Conseil d'Administration EICCAM, Dr Susanne Schunder-Tatzber, e-mail: schunder@gamed.or.at.

Un manifeste au Open Health Forum

Le 11 décembre 2008, le Directeur-Général 'Santé et Consommateurs' (DG SANCO) a organisé le Open Health Forum à Bruxelles. Ce forum est une occasion et un moyen pour la Commission Européenne d'avoir des répercussions de tous les partenaires concernant l'application de la politique de l'Union et identifier les besoins en matière d'initiatives politiques à l'échelle européenne en matière de santé. Ce Forum permet aussi des échanges en réseau et des mises en pratique d'application des consignes de l'Union au niveau national régional et local.

Le thème principal de la conférence était «Développement et implémentation de la santé en Union Européenne». Le but était de renforcer la participation des partenaires en contribuant à l'implémentation des actions et des activités et protéger et améliorer la santé des citoyens européens.

Les délégués de plusieurs associations CAM ont remis un manifeste qui contenait les conclusions suivantes:

- Les Médecines Alternatives et Complémentaires (CAM) constituent une forte demande des citoyens Européens et reflètent un besoin d'une approche plus holistique et centrée sur le patient.
 - A peu près 70% de la population Européenne rappelle qu'elle utilise ou a utilisé des thérapies CAM.
 - L'efficacité clinique des CAM, dans beaucoup de cas, est au moins aussi importante que la médecine conventionnelle, démontré par des études à long terme incluant des milliers de patients.
 - Les CAM ont un profil de sécurité positif et sont efficaces spécialement dans la médecine industrialisée.
 - Les techniques de fabrication CAM contribuent à protéger l'environnement.
 - L'intégration des CAM à la santé publique peut contribuer à baisser les coûts, faire baisser mortalité et morbidité causées par les effets secondaires de prescriptions conventionnelles.
 - Les CAM sont nécessaires pour développer un bon niveau de santé chez les jeunes et les plus âgés.
 - Les CAM sont une forte contribution à la promotion de la santé.
- Pour le bénéfice des Européens, nous recommandons fortement à l'Union Européenne de promouvoir l'intégration de traditions médicales valides et efficaces dans la politique de santé.

Le Président du forum, Mr Robert Madelin, Director-General de la DG SANCO a promis que ce manifeste soit ajouté au compte-rendu du forum de santé.

Pétition à la Commission Européenne

La plupart des lecteurs se souvient de la résolution du Parlement Européen A4-0075 du 29 mai 1997 appelant la Commission Européenne à lancer un projet de reconnaissance des médecines non conventionnelles (médecines complémentaires et alternatives).

Jusqu'à ce jour, la Commission Européenne n'a pris aucun acte concernant cette directive. En effet, la reconnaissance légale et la régulation de l'homéopathie et d'autres thérapies alternatives reste encore très hétérogène. Dans certains états membres, l'homéopathie a été reconnue officiellement comme méthode thérapeutique par le gouvernement, dans certains autres états membres les médecins peuvent obtenir une qualification supplémentaire en homéopathie, reconnue par l'ordre national des médecins. Dans d'autres états membres, la pratique de l'homéopathie par des médecins ou thérapeutes est interdite. Cela signifie qu'un médecin suédois qui a été formé en Allemagne ou en Grande Bretagne ne peut pas prescrire de l'homéopathie dans son propre pays et qu'un médecin autrichien s'installant en Slovaquie aura le même type de problèmes. Cela signifie que les principes de libre circulation dans l'Union Européenne et la liberté d'installation n'existe pas dans le domaine de l'homéopathie. D'autres disciplines CAM ont le même genre d'inégalité.

Cette situation entrave aussi les droits des citoyens européens qui ne peuvent pas librement choisir le praticien ou la thérapie qu'ils souhaitent. Ceci constitue une violation de la Charte de l'Union Européenne et de ses droits fondamentaux, en particulier l'article 35.

Un groupe de professionnels de santé en France et en Belgique ont récemment lancé un site en sept langues où une pétition peut y être signée. Les initiateurs de cette pétition souhaitent recueillir un million de signatures de la part des citoyens européens. Cette pétition demande que la Commission Européenne prenne les dispositions législatives pour la reconnaissance légale des médecines alternatives et non conventionnelles (CAM) dans le domaine des disciplines médicales.

Vous pouvez vous rendre au site électronique suivant <http://www.petitioncomed.eu> et le faire connaître à vos amis et patients.

Pétition Ecomed
Aidez à faire reconnaître les disciplines médicales non conventionnelles

Signez sur INTERNET

www.petitioncomed.eu

PÉTITION ADRESSÉE À LA COMMISSION EUROPÉENNE

LES SIGNATAIRES DE LA PRÉSENTE PÉTITION :

- appellent que le Parlement européen, dans sa résolution du 02/05 de 19 mai 1997, demandant à la Commission européenne de lancer un processus de reconnaissance des médecines non conventionnelles et de prendre une directive sur les compléments alimentaires.
- constatent que cette demande n'a eu aucun effet que pour les compléments alimentaires (directive 2002/46) alors que celle-ci n'a reçu aucun statut pour les médecines non conventionnelles
- signalent que l'OMS, depuis 2005, recommande que les commissions et les pratiques de santé membres des différents traditions soient prises en considération y compris dans la politique de santé des pays développés
- constatent que les institutions communautaires ont adopté des programmes, sectoriels, à lutter contre l'échec et les maladies chroniques, et que les médecines non conventionnelles constituent un moyen viable pour lutter contre ces maladies à long terme et au quotidien
- soulignent la population croissante de nombreuses espèces menacées par les médicaments dans toute l'Europe
- constatent la diversité mondiale de santé des pratiques, médecines ou non-médicales, issues des médecines non conventionnelles pour une large part pratiquées dans l'ensemble des États membres de l'Union européenne
- exigent, les prisonniers demandent à la Commission européenne de prendre les initiatives législatives qui l'ont prise pour reconnaître les médecines non conventionnelles, de créer l'intégration et la liberté d'établissement des praticiens et de donner aux citoyens européens à partir de la pétition de la Belgique et leur conseil, une priorité à la protection de la santé visée à l'article 35 de la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne

La présente pétition fait suite au colloque « Intégration et santé publique » organisé à l'Institut de Recherche en Santé Publique de l'Université de Liège et la Maison de l'Énergie, le 20 octobre 2008 par le GEMRI et la Maison de l'Énergie. Ce colloque, organisé de nombreux praticiens et spécialistes de questions de santé belge et française qui participent, veut célébrer par l'adoption d'une déclaration publique signée à l'issue de ce colloque.

AVERTISSEMENT : Cette pétition européenne ne devrait de rester indépendante de tout intérêt privé, commercial, vendue, payée, religieuse, abusives, etc. doit être diffusée telle quelle, et sans qu'il soit fait mention d'association ou d'individu. Elle n'est pas une manifestation politique, quelle soit privée ou collective, soit elle d'être sous l'égide d'une manifestation qui n'est à sa portée.

COMMISSION EUROPÉENNE DES DROITS FONDAMENTAUX
à contacter signé avec nom, adresse et pays
à PB 21 001 - B-1000 BRUXELLES

Nouveau journal sur la recherche dans le domaine des hautes dilutions

Un nouveau journal d'accès électronique, spécialisé dans le domaine des études pluridisciplinaires sur les hautes dilutions a vu le jour. Il est lancé par le GIRI, Groupe International de Recherche sur l'Infinitésimal, un groupe d'experts en recherche incluant des pharmacologues, des biologistes, des médecins, des chimistes et des physiciens, qui communiquent et échangent des expériences et développent des projets communs de recherche sur les substances à doses ultra basse et aux hautes dilutions, incluant les doses homéopathiques.

Le Journal International de recherche sur les hautes dilutions est évalué par les pairs et il est publié 4 fois par an. Ce journal est le successeur du précédent: Cultura Homeopática, publié par l'Instituto de Cultura Homeopática (ICEH) au Brésil. Sa publication a été élargie pour deux raisons 1) le domaine des études sur les hautes dilutions (HDs) a été élargi de façon à couvrir d'autres domaines que la médecine traditionnelle (homéopathie), incluant la recherche biologique et les aspects physico-chimiques des HDs, applications comme l'agriculture, la médecine vétérinaire, et les développements technologiques en lien 2) le but international de la recherche courante.

Ce journal contient des articles originaux, des articles de revue et des communications courtes dans les domaines suivants 1) Recherche de base (Physique et chimie); 2) Recherche de base (Biologie); 3) Clinique et recherche pathogénétique; 4) Recherche sociologique ; 5) The Recherche historique et théorique; 6) Recherche pharmacologique; 7) Recherche en plantes et micro organismes; 8) Recherche vétérinaire.

Les lecteurs potentiels doivent s'enregistrer auprès du journal pour obtenir un nom d'usage et mot de passe.

Pour plus d'informations:
<http://www.feg.unesp.br/~ojs/index.php/ijhdr>

Appel aux confrères intéressés par les pathogénésies

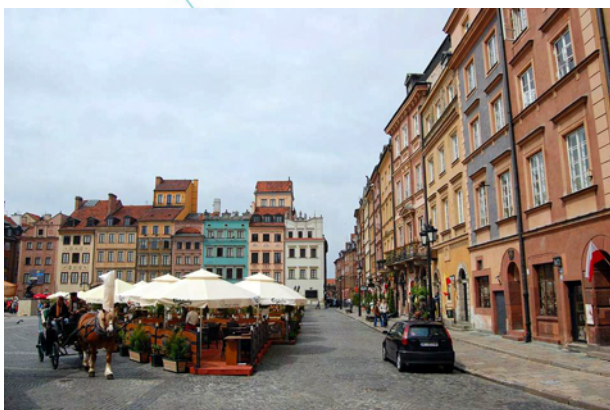
Le livret sur les recommandations sur les provings est un remarquable travail du sous-comité proving de l'ECH. Ces recommandations sont en accord avec les exigences de la recherche médicale de l'Union Européenne et en même temps respecte la méthode et l'esprit de l'homéopathie.

L'ECH est un bon avocat de provings de haute qualité et à pour but de continuer cet important travail et aspect de la méthode homéopathique. Le sous-comité Proving souhaite donc entrer en contact avec des confrères ou des représentants d'associations et d'écoles qui s'intéressent au sujet, et pouvoir ainsi partager leurs idées et leurs compétences.

Vous pouvez contacter le co-ordinateur du sous-comité proving: Dr Jean-Pierre Jansen, e-mail: jpjansen@antenna.nl

Congrès mondial à Varsovie

Le 64^e congrès de Ligue (LMHI) se tiendra à Varsovie en Pologne du 26 au 30 août 2009. Le lieu du congrès se trouve dans le fameux Hall du Palais de la culture et des sciences dans le centre de Varsovie. Le principal thème de ce congrès: « La qualité et intemporalité de l'homéopathie » qui comprend le soin individualisé et holistique avec tous les obstacles aux traitements homéopathiques. Il est bon de se rendre disponible et de partager des opportunités homéopathiques. Vos connaissances et vos idées sur ces thèmes sont bienvenues et partageables avec tous les confrères du monde entier. Le Comité Scientifique présentera des hypothèses courageuses sur le mécanisme de l'homéopathie mais aussi une vue révolutionnaire sur la vision de l'origine organique des maladies. Déjà 20 orateurs du monde entier ont confirmé leur participation. La langue officielle du congrès est l'anglais et une traduction simultanée est prévue sur demande pour d'autres langues.



Varsovie, Vieille ville, grande place

Il faut noter que les réglementations d'entrée en Pologne sont régulées en fonction du pays d'origine. Il est recommandé de se renseigner auprès d'une agence de voyage qualifiée ou un consulat de Pologne de proximité en ce qui concerne visa et vaccinations.

De plus un programme social et culturel est prévu, allant de concert de piano aux visites guidées de Varsovie. Après le congrès, les participants peuvent faire un séjour polonais de 10 jours. Les arrangements individuels sont possibles.

Pour plus d'information notamment sur le programme préliminaire et l'inscription au congrès vous pouvez consulter le site du congrès : www.lmhi2009.com.

La Librairie Européenne Homéopathique



Cette librairie s'est implantée à Koethen et sera ouverte à partir du 9 Octobre 2009. La bâtiment historique, qui était avant une Infirmerie des Frères Miséricordieux n'est pas loin de la maison d'Hahnemann et vient d'être rénové. Cette librairie a une capacité de 10000 livres.

Nouvelles de la LMHI

La Ligue internationale LMHI (Liga Medicorum Homeopathica Internationalis) est en train de mener une politique de relations publiques. Elle a relancé son site et permis une reconnaissance et une lisibilité. Le service de presse de l'association de médecins allemands à Bonn s'occupe de la gestion du site et des publications.

Concernant une des premières mises en place de communication, une lettre d'information électronique est envoyée, et doit être publiée 2 fois par an en sus de la 'Lettre de la Ligue'. Cette lettre informatique informe sur tout ce qui se passe dans le monde homéopathique.

Site LMHI à consulter: www.lmhint.net.

Secrétariat

European Committee for Homeopathy
Chaussée de Bruxelles 132, box 1
1190 Brussels - Belgium
Tél. +32-2-3453597
Fax +32-2-3461826
E-mail info@homeopathyeurope.org
Site www.homeopathyeurope.org

Editeurs

Dr Ton Nicolai, Dr Patricia Le Roux,
Mme Enid Segall

Veillez envoyer vos contributions
pour le bulletin au secretariat