

BEFORE AFTER TESTIMONIALS

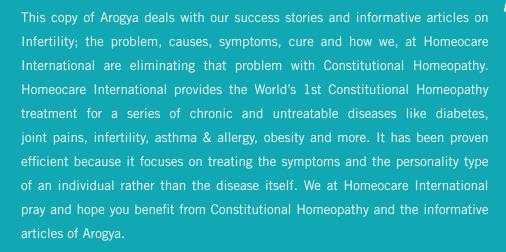


Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 1 17/04/17 3:03 pm

"Hello, I welcome you to another edition of our magazine with more happiness and sincerity."

Constitutional Homeopathy: The cure above all

As the editor of Arogya, I am overwhelmed by the response we are receiving for the Arogya issues and I am very excited to present yet another copy. The beginnings of Arogya came from the idea of letting our beloved readers know about the latest happenings, developments and news at Homeocare International. Arogya has left no stone unturned in educating everyone about Constitutional Homeopathy which has been a game changer in our lives and many.





Editor's Note

Dr. Rohit MorlawarDeputy Managing Director

Co-Editors: Medical Audit Team Chief Advisor:
Dr. Sudheer Reddy

Design: White Thoughts & Branding



Chairman's Message

Homeocare International today is a family of 300+ experienced and dedicated doctors with more than 40 clinics across 5 South Indian states and 500 supporting staff. We are constantly driven towards a common goal of making India a land of healthy and happy people.

On this occasion I would like to thank all the staff and doctors for putting their effort in making Homeocare International, the most preferred homeopathy clinic to cure and treat innumerable chronic diseases.

We at Homeocare International are committed to provide the highest quality of healthcare to patients, we have seamlessly integrated traditional methods of homeopathy into the world-class and state-of-the-art infrastructure, cutting-edge technology and comprehensive information systems. Infertility is our latest breakthrough at Homeoecare International, it has given us happiness to introduce 1 crore smiles at our recent Baby Shower event where we witnessed many families that were completed because of Constitutional Homeopathy. In this copy we discuss this issue at length and hope we can be of help.

Warm regards, **Dr. Srikant Morlawar,**Chairman & Managing Director

Homeocare International Pvt. Ltd.

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 3 17/04/17 3:03 pm

"Arthritis" is a term, often used to mean any disorder that affects joints. It is predominantly a disease of the elderly, but it's also affecting the younger generation because of a lot of changes in man's lifestyle, food habits, working patterns, lack of exercise and excessive mental and physical stress even young people are also suffering more with some type of arthritis. It is more common in women than men at all ages, and race. Women who attained menopause are more likely to be affected by arthritis problem.

Arthritis includes inflammation of joints. There are more than 100 different types of arthritis. Common arthritis joint symptoms include swelling, pain, the stiffness of joints, decreased the range of joint movements. These symptoms may come and go. They can be mild, moderate and severe. Severe arthritis can result in chronic pain, inability to do daily activities and make it difficult to walk or climb stairs. Untreated or maltreated arthritis can cause permanent damage to joint and may lead to disability also, earlier diagnosis and treating with accurate homeopathic treatment can cure the diseases and protect the joint from further damage.

TYPES OF ARTHRITIS

1. DEGENERATIVE ARTHRITIS: Osteoarthritis is the most common type of arthritis. It refers to a group of conditions. Primarily involving damage to the cartilage that covers the ends of the bones. The main job of the smooth, slippery cartilage is to help the joint glide and more smoothly. It acts as a "shock absorber" and protects the joint from the tear. This type of arthritis causes the cartilage to become thinner and rougher.

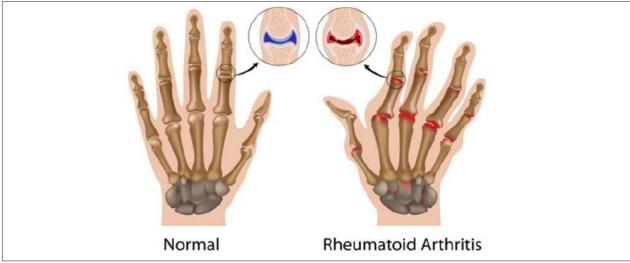


To compensate for the loss of cartilage and change in joint function, the body begins to remodel the bone in an attempt to restore stability. This can cause undesirable bony growths to develop (osteophytes) which reduces the space between the articular bone causing severe pain and other inflammatory changes like swelling over the joint, stiffness and decreased mobility of its joint.

2. RHEUMATOID ARTHRITIS: It is an auto-immune disease, in which our immune system protects our body from infections by producing antibodies against the foreign substances which enters the body accidentally starts attacking our own body cells.

Individuals with an autoimmune disease have antibodies in their blood which target their own body tissues resulting in inflammation.

Rheumatoid arthritis is referred to as a systematic illness. Means It affects the entire body - multiple organs like lungs, heart, eyes etc. But as its affinity is more towards the joint -the synovial membrane of the joint gets more



affected, which results in painful swelling. That can lead to bone erosion and deformities. Eventually, the affected joints may become permanently damaged.

- 3. METABOLIC ARTHRITIS: Uric acid is formed as the body breaks down purines, a substance found in human cells and in many foods. Some people have high levels of Uric acid because they naturally produce more than needed or the body cannot get rid of it quickly enough (through urine). So, the increased levels of uric acid build's up and form needle-like crystals in the joint, resulting in sudden spikes of extreme joint pain or a gout attack. At first, it mostly attracts the big toe, if not treated it may affect the remaining joints. If the uric acid levels aren't reduced, it can become chronic, causing continues pain and disability.
- **4. INFECTIOUS ARTHRITIS:** A bacterium virus or fungus entering the joint can sometimes cause inflammation. Organisms that can affect joints include.
- Salmonella and Shigella (food poisoning or contamination)

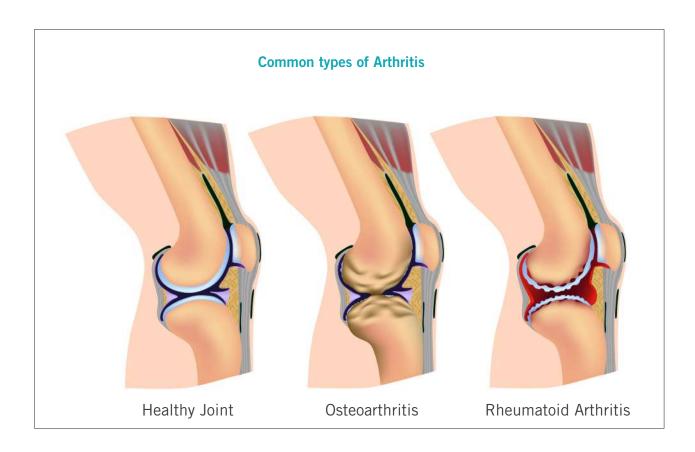
- Chlamydia and gonorrhoea (sexually transmitted diseases)
- Hepatitis C

If the infections persists for a long time they may cause irreversible damage to the joints.

5. PSORIATIC ARTHRITIS: It is a form of arthritis that affects some people who have psoriasis. Most people develop psoriasis first and get diagnosed with psoriatic arthritis, but the joint problems can sometimes begin before skin lesions appear.

HOMEOCARE INTERNATIONAL TREATMENT:

Taking into consideration a patient's constitution (means the nature of mind and body) Homeocare International treats a patient by its specific genetic Constitutional Homeopathic treatment. So that not only reduces the symptoms of arthritis, but also cures the disease permanently and protects the joint from further damage.



A 39-year female suffering from joint pains was cured within 10 months of treatment in Homeocare International. Now she can do her household work on her own. She is free from joint pains and she is living a happy life.

PATIENT TESTIMONIAL

Testimonial Report

09/07/2016

からえな 知覚者の Age 39 yrs · Joint pains .

- いっています からいける かられば ないな とのな かんのですない。 あれた これで いっている いったい ままれている これでいる これでは、 これでは

1D NO & KKP(124 Name & (mallesh war)

An Osteoarthritic knee and Achilles tendinopathy patient started treatment at Homeocare International. This patient stands as an excellent example in treating complaints with Homeopathic medicine. His swelling, weakness, and pain got reduced completely.

PATIENT TESTIMONIAL



PATIENT NAME: A. RASHEED

PATIENT AGE: FI yos

PATIENT ID NO: [N] BA 51

PROBLEM: KNEE PAIN, HEAL & Ankla palm.

Homeocare International Pvt Ltd Regd. Office: # 63, Sindhi Colory, SP Road, Secunderabad - 500 003, Telangana, India. T: +91 40 6632 1155 / 2784 7444, E: info@homeocare.in

www.homeocare.in

DOCTOR NAME: DE BARBARA

BRANCH: Inderanagon

ALE: FEMALE:

PATIENT'S TESTIMONIAL

TESTIMONIAL FORM

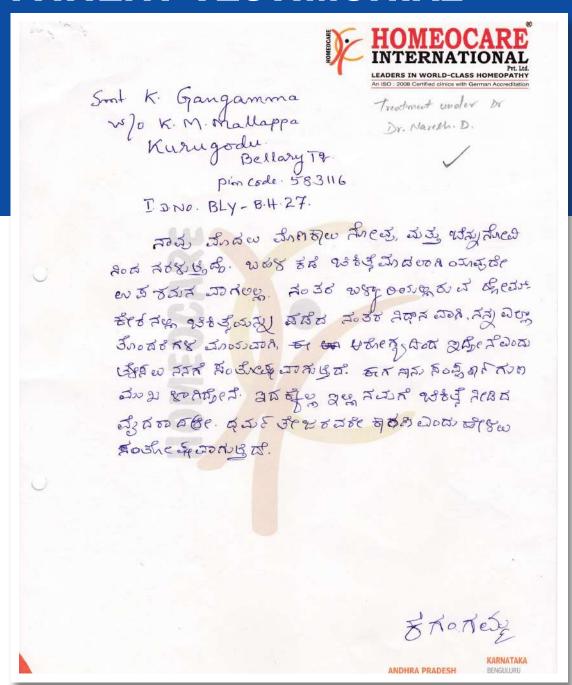
I am taking treatment in Homeocase Internation of Jordisanagan branch and the Supervision of Dr. Barbara, since 4.1.2015; Noss, Jasse Fleating anch Empsovement & e. zep to 90 % of Kee paid and Folto 80% of Amela pain: mostly game happay with these two problems. Jame Very much thankfull to Dr. Barbara.

DATE: 6.X1.2015

B. Lasherd 15 SIGNATURE OF PATIENT:

The following case represents the scope of Homeopathy in degenerative bone condition like Osteoarthritis. A 64-year female approached us with the complaint of knee pain since 3 years. After correct Homeopathic treatment at Homeocare International, she got relief from her knee pain only within a year. She is very grateful to us as she can do her household activities now.

PATIENT TESTIMONIAL



PUBLISHED ARTICLE

మేగేటుయింకేర్ జుంటర్నేష్సల్లో 'గౌట్' సమస్యకు సమర్థవంతమైన పలష్కారం

డా. **శ్రీకాంత్ మోర్లావర్** CMD హోమియోకేర్ ఇంటర్*నే*షనల్



మన ప్రతి కదలికలో కీళ్ళ పాత్ర ప్రధానమైనది. ఇంతటి ప్రాధాన్యం సంతరించుకున్న కీళ్ళలో ఉదయాన్నే నిద్ర లేచేసరికి కాలి బొటన(వేలులో వాపు, సలపరంతో కూడిన నొప్పి మరియు ఆ కీళ్ళకు సంబంధించిన ప్రతి చిన్న కదలిక కూడా ఆత్యంత కష్టతరంగా అనిపించడం వంటి సమస్యలు కేవలం 'గౌట్' అనే వ్యాధి వలన మాత్రమే కలుగుతాయని మనం తెలుసుకోవాలి.

గౌట్ వ్యాధి మన శరీరంలో యథావిధిగా జరిగే యూరిక్ ఆమ్లపు జీవ ప్రక్రియ సరిగ్గా లేనందున ఉత్పన్నమయ్యే ఒక కీళ్ళవ్యాధి. ఒక అధ్యయనం ప్రకారం 2013 వ సంగ నాటికే దాదాపు 5.8 మిలియన్ల మంది ఈ సమస్యతో బాధపడుతున్నారని తేలింది. మారుతున్న జీవనశైలి, ఆహారపు అలవాట్ల వలన ఈ సమస్య నానాటికీ పెరుగుతూనే ఉంది. [స్త్రీల కంటే పురుషులలో 3 రెట్లు అధికంగా ఈ సమస్య కనిపిస్తోంది. 30 సంగలు దాటిన పురుషులలో మరియు నెలసరి ఆగిపోయిన [స్త్రీలలో ఈ సమస్య ఎక్కువగా కనిపిస్తుంది.

సాధారణంగా మనం తీసుకునే ఆహారంలో ఉండే ఫ్యూరిన్స్ విచ్చిన్నంలో భాగంగా ఏర్పడే యూరిక్ ఆమ్లం రక్షంలో ఉండవలసిన పరిమాణం కంటే అధికంగా ఉన్నట్లయితే, అది కీళ్ళలోకి వచ్చి చేరుతుంది. ఇలా చేరిన యూరిక్ ఆమ్లపు స్ఫటికాలు కీళ్ళలో మరియు కీళ్ళ చుట్టూ ఉండే కణజాలంలో వచ్చి చేరినప్పుడు కీళ్ళు వాచిపోయి - కదలికలు కష్టతరంగా మారడాన్ని గౌట్ అని అంటారు. దీని వలన కీళ్ళు హానికి గురవుతున్నాయి కనుక దీనిని 'గౌటీ ఆర్థరైటిస్' అని కూడా అంటారు.



కారణాలు: సాధారణంగా రక్తంలో ఉన్న యూరిక్ ఆమ్లం, కిడ్నీల నుండి మూత్రం ద్వారా విసర్జించబడుతుంది. ఒకవేళ శరీరంలో యూరిక్ ఆమ్లం ఉత్పత్తి పెరిగినా లేదా దాని విసర్జన సరిగా జరగకపోయినా, ఈ రసాయనం రక్తంలో నిలిచిపోవటంతో, గౌట్ వ్యాధి ఉత్పన్నమవుతుంది. • ప్యూరిన్స్ ఎక్కువగా ఉండే ఆహారం, ఉదా: మాంసం, గ్రుడ్లు, చేపలు మొదలైన సముద్రపు ఆహారము ఎక్కువగా తీసుకోవడం. • అధిక బరువు, వయస్సు పెరగడం, వంశపారంపర్యత • కొన్ని కిడ్నీ సంబంధిత వ్యాధుల వలన యూరిక్ ఆమ్లం విసర్జన (ప్రక్రియలో లోపాలు ఏర్పడటంతో గౌట్ (Gout) వ్యాధి వచ్చే అవకాశం ఉంటుంది.

లక్షణలు: మొదట్లో ఈ వ్యాధి కాలి బొటన (వేలుకు మాత్రమే పరిమితమైనప్పటికీ, (కమేపీ ఇది మోకాళ్ళను, మడమలను, మోచేతులను మరియు మణికట్టుతోపాటు ఇతర (వేళ్ళను కూడా (పభావితం చేస్తుంది. • ఈ సమస్య పట్ల నిర్లక్ష్యం వహించి, సరైన చికిత్స తీసుకోకపోతే వ్యాధి తీ(వతరం అయి, కీళ్ళను పూర్తిగా దెబ్బ తీస్తుంది మరియు ఈ వ్యాధి మూలంగా కిడ్నీలో రాళ్ళు కూడా ఏర్పడే అవకాశం ఉంటుంది.

వ్యాధినిర్ధారణ పరీక్షలు: రక్తపరీక్ష - రక్తంలో యూరిక్ ఆమ్లం ఎక్కువైనంత మాత్రాన గౌట్ వ్యాధికి గురి అయినట్లు భావించరాదు. రక్తంలో యూరిక్ ఆమ్లం ఎక్కువగా ఉండటంతో పాటు, కీళ్ళలో ఆర్థరైటిన్ సమస్య కూడా ఉన్నట్లయితే 'గౌట్' వ్యాధిగానే భావించాలి.
• సోరియాటిక్ ఆర్థరైటిన్, కిడ్నీ ఫెయిల్యూర్, లుకేమియా వంటి ఇతర్వతా సమస్యలలో కూడా యూరిక్ ఆమ్లపు శాతం ఎక్కువగా ఉండే అవకాశం ఉంటుంది. కాబట్టి గౌట్ విషయంలో రోగ నిర్ధారణ చాలా కీలక పాత్ర పోషిస్తుంది. • ఈయస్ఆర్, X-Ray, అల్టా సౌండ్ (యూరిక్ ఆమ్ల స్పటికాలను గుర్తించడంలో సహాయపడే పరీక్ష) మరియు • కీళ్ళలోని ద్రవాన్ని తీసి పరీక్షించడం వంటి పరీక్షల ద్వారా ఈ వ్యాధిని నిర్ధారించుకోవచ్చు.

తీసుకోవలసిన జాగ్రత్తలు: గౌట్ వ్యాధితో బాధపడేవారు, వారు తీసుకునే ఆహారంలో మాంసకృత్తులను బాగా తగ్గించాలి. • మామూలుగా మాంసకృత్తులు (ప్రోటీన్లు) రెండు రకాలు. అవి **ఫ్యూరిస్స్** మరియు పిరమిడైన్స్. • గౌట్ బాధితులు ఫ్యూరిస్స్ ఎక్కువగా ఉండే ఆహారాన్ని -అంటే ముఖ్యంగా మాంసాహారంలో భాగంగా మేక మరియు గొం మాంసం తినరాదు మరియు బీఫ్ వంటివి కూడా తీసుకోకూడదు. అలాగే లివర్, కిడ్నీ, ఎముక మూలుగ, (పేగుల వంటి జంతు అంతర్గత ఆవయవాలు తీసుకోరాదు. • ఇంతేకాకుండా పాలకూర, క్యాబేజీ, క్యాలీఫ్లవర్, చిక్కుళ్ళు, వివిధ రకాల బీస్స్, ఫుట్ట గౌడుగులు వంటి శాకాహారాలు తగ్గించాలి. • మద్యసానాన్ని మానివేయడం మంచిది.

హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ వైద్యం: హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్లో అందించబడే అధునాతన కాన్స్ట్ టిట్యాషనల్ హోమియో వైద్య విధానం ద్వారా, రోగి యొక్క మానసిక మరియు శారీరక స్థితిగతులను క్షుణ్లంగా విచారించి, సరైన చికిత్స అందించడం ద్వారా గౌట్ వ్యాధిని పూర్తిగా నివారింపజేయడం జరుగుతుంది. అంతేకాకుండా కీళ్ళలో మరోసారి స్ఫటికాలు ఏర్పడకుండా మరియు రక్ష్మపనరణ లోని వివిధ రసాయనాల సమతుల్యతను స్థిరంగా ఉంచేలా తగిన జాగ్రత్తలు తీసుకోవడంతో గౌట్ వ్యాధి సమర్థవంతంగా మరియు శాశ్రతంగా నయం కాబడుతుంది.

టోల్ఫ్ల్ 1800 108 1212

కన్సల్టేషన్ ఉచితం 955 000 1199

www.homeocare.in

PUBLISHED ARTICLE

ක්භිකාටාෘප්රි සංරථිත්කුත්ඒම්

'మోకాళ్య నొప్పుల' సమస్యకు సరైన పలిష్కారం

డా. **శ్రీకాంత్ మోర్లావర్** CMD హోమియోకేర్ ఇంటర్*నే*షనల్



మన (పతి కదలికలో కీళ్ళ పాత్ర, వాటి (పాధాన్యత మనందరికీ తెలిసిన విషయమే. (పతి క్షణం ఎలాంటి ఆటంకాలు లేకుండా కీళ్ళు సక్షమంగా పనిచేన్తూ ఉంటేనే మన శరీర కదలికలన్నీ సవ్యంగా సాగిపోతుంటాయి. ఇలాంటి కీళ్ళ విషయంలో మనం ముఖ్యంగా చెప్పుకోవలసింది మోకాళ్ళు-వాటి (సాధాన్యత గురించి. మన శరీరంలోని అన్ని కీళ్ళలోకి మోకాలి కీళ్ళు అతి పెద్దవి. ఇవి శరీరపు బరువును మోన్నూ నడవడానికి, పరుగొత్తడానికి మరియు వివిధ కదలికలన్పింటికీ సహకరిస్తాయి.

మోకాలి జాయింటు (Knee Joint): తొడ ఎముక (ఫీమర్) మరియు దిగువ కాలి ఎముక (టిబియా) రెండూ కలసి మోకాలి జాయింటుగా ఏర్పడి ఉంటాయి. ఈ రెండు ఎముకల చివరి భాగాలు కలసిన (సాంతం 'కార్టిలేజ్' అనే నున్నటి మృదులాస్థ్రితో కప్పబడి ఉంటుంది. అవి రెండూ ఒక దాని పై మరొకటి తేలికగా మరియు పరస్పరం మృదువుగా కదలడానికి ఆ మృదులాస్థ్రి సహాయపడుతుంది. మోకాలి జాయింటును చుడుతూ సైనోవియం అనే పార ఉంటుంది. ఈ పార సైనోవియల్ ఫ్లూయిడ్ అనే ముఖ్య ద్రవాన్ని విడుదల చేస్తుంటుంది. ఈ సైనోవియం పారను చుడుతూ క్యాప్పూల్ అనే మరో గట్టిపార ఏర్పడి ఉంటుంది. ఇది మోకాలి జాయింటును స్థిరంగా ఉంచేందుకు దోహదపడుతుంది. ఇవే కాకుండా మోచిప్ప లేదా పటెల్లా, టెండాన్లు మరియు వివిధ లిగమెంట్లు, కండరాలతో మోకాలి జాయింటు ఎంతో పటిష్టంగా నిర్మితమై ఉంటుంది. ఏ కారణం చేతనైనా వీటిలో మార్పులు ఏర్పడినట్లయితే - వాటి కారణంగా సాధారణం నుండి అతిత్మీవమైన మోకాలి నొప్పులు సంభవించి, కీళ్ళ కదలికలను కష్టతరంగా మారుస్తాయి. కొన్నిసార్లు సాధారణ స్థాయిలో వచ్చిపోయే మోకాళ్ళ నొప్పులను నిర్లక్ష్యం చేసి, సరైన చికిత్స అందించనట్లయితే ఇవే నొప్పులు దీర్హకాలికంగా కొనసాగే అవకాశం కూడా ఉంటుంది. కాబట్టి వీటిని మొదట్లోనే గుర్తించి సరైన చికిత్సను అందించడం ద్వారా మన కీళ్ళకు హాని కలగకుండా మనం కాపాడుకోవచ్చును.

కారణాలు: తాత్కాలికంగా ఏర్పడే మోకాళ్ళనొప్పులు మోకాలిజాయింట్కు ఏదైనా గాయం కలగడం వలన ఏర్పడవచ్చు. అయితే

దీర్ఘకాలికంగా ఏర్పడే మోకాళ్ళ నొప్పులు శరీరంలో అంతర్లీనంగా ఉండే వ్యాధుల కారణంగా కలుగవచ్చు. మోకాళ్ళ నొప్పులకు దాలి తీసే వివిధ రకాల వ్యాధులు: (1) ఆస్టియో ఆర్థరైటిస్: మోకాలి జాయింటులో ఉండే ఎముకల యొక్క కార్టిలేజ్ క్రమంగా అరుగుదలకు గురికావడం వలన ఏర్పడిన మార్పులు - క్రమేణా అతి తీర్రమైన నొప్పి, వాపు వంటి ఇతర లక్షణాలను కలుగజేస్తాయి. (2) టెండినైటిస్: మోకాలి జాయింటు వద్ద ఉండే టెండాన్ల్లు శోథమునకు గురికావడం వలన ఈ తరహా నొప్పి ఏర్పడుతుంది. దీనిలో మోకాలు ముందు భాగంలో నొప్పి కలుగుతుంది. (3) బర్పిటిస్: కేళ్ళలో ద్రవపదార్ధాలతో నిండిన 'సంచి' లాంటి ఆకారాలను 'బర్సా' అని అంటారు. ఇవి కేళ్ళలోని ఎముకలు పరస్పరం రాపిడికి గురి కాకుండా కాపాడుతాయి. కీళ్ళను



ఎక్కువగా ఉపయోగించడం లేదా కీళ్ళు గాయానికి గురికావడం వలన ఇవి శోథమునకు గురి అయి నొప్పిని కలిగిస్తాయి.

(4) కొండ్లో మలేషియా పటెల్ల: పటెల్లా క్రిందీ భాగంలోని కార్టిలేజ్కు హాని కలగడం వలన ఇది ఏర్పడుతుంది. (5) గౌట్ : శరీరంలోని యూరిక్ ఆమ్లం యొక్క మోతాదు అధికస్థాయికి చేరుకున్న కారణంగా, యూరిక్ ఆమ్ల స్ఫటికాలు కీళ్ళలో వచ్చి చేరడం వలన కీళ్ళు శోథమునకు గురికావడంతో 'గౌట్' సమస్య ఏర్పడుతుంది. తద్వారా కీళ్ళు వాచిపోయి తీడ్రమైన నొప్పిని కలిగిస్తాయి.

(6) రుమటాయిడ్ ఆర్థరైటిస్ మరియు సోరియాటిక్ ఆర్థరైటిస్: ఇవి రెండూ ఆటో ఇమ్యూన్ వ్యాధులే - అనగా శరీరంలోని రోగనిరోధక వ్యవస్థ పొరబడి సొంతకణాలపైనే దాడి చేయడం వలన కీళ్ళు శోథమునకు గురి అయి తీడ్రమైన నొప్పిని మరియు వాపును కలుగజేస్తాయి.

(7) మెనిస్ క్షాస్ మరియు టెండాన్లు చీలికకు గురికావడం మరియు బోన్ క్యాన్సర్ వంటి అంశాల కారణంగా మోకాళ్ళ నొప్పులు ఏర్పడటం జరుగుతుంది. • ఇవే కాకుండా మోకాలి జాయింట్ బెణకడం, ఎక్కువగా కీళ్ళను ఉపయోగించడం మరియు కొన్ని రకాల ఇన్ ఫెక్షన్ లకు గురి కావడం, ఎక్కువ సమయం అసాధారణ పద్ధతిలో నిల్చోవడం, పోషకాహారలోపం వంటి అనేక అంశాల కారణంగా కూడా మోకాళ్ళ నొప్పులు ఏర్పడే అవకాశం ఉంటుంది.

లక్షణాలు: మోకాల్ నొప్పి వలన కలిగే లక్షణాలు ఒక వ్యక్తి నుండి మరొక వ్యక్తికి భిన్నంగా ఉంటాయి. దీని లక్షణాలు నొప్పి ఏర్పడిన కారణాలపై ఆధారపడి ఉంటాయి. ● మోకాల్ నొప్పి తరచుగా ఏర్పడటం, కీళ్ళు ఉపయోగించే సమయంలో నొప్పి అధికం కావడం జరుగుతుంది. మోకాళ్ళ నొప్పులు తలెత్తినప్పుడు - మంట మరియు వాపు వంటి లక్షణాలను కూడా మనం గమనించవచ్చు.

సిర్ధారణ పలీక్షలు: వ్యాధి సంబంధిత లక్షణాలను బట్టి - రక్షపరీక్ష, కీళ్ళ యొక్క X-Ray, CT లేదా MRI స్కాన్ వంటి పరీక్షలు చేయించడం ద్వారా వ్యాధిని నిర్ధారించవచ్చు.

హిమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ వైద్యం: హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్లో మాత్రమే అందించబడే జెనెటిక్ కాన్స్ట్ టిట్యూషనల్ చికిత్సా విధానం ద్వారా, ఎలాంటి కీళ్ళనొప్పులనైనా సమర్థవంతంగా నయం చేయడం జరుగుతుంది. ఈ (ప్రక్రియలో కేవలం వ్యాధి లక్షణాలను మాత్రమే కాకుండా - రోగి యొక్క మానసిక మరియు శారీరక లక్షణాలను పరిగణనలోకి తీసుకొని, సమ్మగ అధ్యయనం జరిపిన అనంతరం, సూక్ష్మీకరణ పద్ధతిలో అందించే కాన్స్ట్ టిట్యూషనల్ హోమియోపతి మందులతో మాత్రమే ఇది సాధ్యపడుతుంది. ఇంతేకాకుండా కీళ్ళను దృధంగా చేసి, రోగనిరోధక శక్తిని పెంచడం ద్వారా వ్యాధి మళ్ళీ తిరగబెట్టని విధంగా, పూర్తిగా నయం చేయడం జరుగుతుంది.

టోల్ఫ్ 1800 108 1212

కన్నల్టేషన్ ఉచితం 955 000 1199

www.homeocare.in

INFERTILITY

Infertility is the most common health problem nowadays as many couples are facing, as they are unable to conceive. And even if they conceive, they are unable to continue the pregnancy to term. Infertility is "a disease of the reproductive system defined by the failure to achieve a clinical pregnancy after 12 months or more of regular unprotected sexual intercourse." Mostly females are more criticized for the reason, but its incidence infertility but its incidence is equal in both females and males. And there are some couples in whom without any particular cause infertility arises. This condition is called "Idiopathic infertility".

Infertility is of two types:

- 1) Primary infertility: Primary infertility is defined as the absence of a live birth for the women. Who desire a child and have been in a union for at least 5 years, during which they have not used any contraceptives.
- 2) Secondary infertility: When a woman is unable to become pregnant at least five years after the first child even without using any contraceptives is known as secondary infertility.



Causes of infertility:

Factors causing infertility in females:

For women, problems with fertilisation arise mainly from either structural problems in the fallopian tube or uterus. Infertility may be caused by blockage of the Fallopian tube due to malformations, infections such as chlamydia and/or scar tissue. For example, endometriosis can cause infertility with the growth of endometrial tissue in the Fallopian tubes and/or around the ovaries. Endometriosis is usually more common in women in their mid-twenties

and older, especially when postponed childbirth has taken

Another major cause of infertility in women may be the inability to ovulate. Malformation of the eggs themselves may complicate conception. eg: PCOD - which affect the development & release of eggs during ovulation. Some women are infertile because their ovaries do not mature & release eggs.

Other factors that can affect a woman's chances of conceiving include being overweight or underweight, or her age as female fertility declines after the age of 30.

Sometimes it can be a combination of factors, and sometimes a clear cause is never established.

Common causes of infertility of females include:

- ovulation problems (e.g. PCOS, the leading reason why women visit to fertility clinics due to anovulatory cycles.
- tubal blockage
- · pelvic inflammatory disease caused by infections like tuberculosis
- age-related factors
- uterine problems like bicornuate uterus, fibroids etc.
- previous tubal ligation
- endometriosis
- · advanced maternal age

Factors causing male infertility:

Factors including low sperm count like azoospermia (complete absence of sperm in semen), oligospermia (low sperm count due to endocrine problems, drugs, radiation,



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 11 17/04/17 3:03 pm

or infection), asthenospermia (poor sperm motility), teratospermia (abnormal structure of sperm), varicocele (abnormal enlargement of veins in the scrotum), hydrocoele (collection of fluid around testicle).

- Erectile Dysfunction
- Impotency



Hormonal imbalance in thyroid, testosterone, prolactin, FSH and LH levels etc and Environmental factors include smoking, alcohol intake, obesity, stress are common for both male and female.

Investigations:

In males: semen analysis, harmones test, genetic testing, testicular biopsy, imaging include MRI, ultrasound In females: Ovulation test including follicular study, USG of pelvis, hysterosalpingography and genetic testing and chromosomal analysis.

Homeocare treatment for infertility:

Homeopathy is a natural system of medicine which includes like cures like. At Homeocare International each diseased person is treated as the unique individual and is treated based on his constitution means not only depending on his disease symptoms but also considering his mind and body nature so that the exact cause of the disease will be identified and treated with the basic level. So our aim is to remove the obstacles to recovery and henceforth to achieve the goal i.e., the pregnancy.



Homeopathy has excellent scope in PCOD problems without giving any hormonal supplements. PCOD can get completely resolved with the correct Constitutional Homeopathic remedy. Young female diagnosed with irregular menses and right ovarian cyst took a few months of treatment at Homeocare International and not only her cyst got resolved but her menses also became regular.

PATIENT TESTIMONIAL

HOMEOCARE
INTERNATIONAL
LEADERS IN WORLD-CLASS HOMEOPATHY
An ISO: 2008 Certified clinics with German Accreditation

Name! Southa Udhalmath.

Age: 25

14 NO: 180-HI

Dr. Asha.B

I had approached Homeocase durings oct. 2015 with complaints of periods problem, stomach pain right ovarian cyst. Headache, Acidity And craus for legs, I have taking treatments since from I months now its much better than before (50.1. better). And doctors were good enough to treat the patients.

Savitha UM

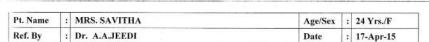
PATIENT TESTIMONIAL



Before freetment

B Rajhamsa Diagnostic Centre

Bannigida Camp, Behind Shive Theatre, GANGAVATHI - 583227 2 08533 - 272630 Mobile : 94481 33730



ABDOMEN & PELVIS SCAN

C/H ;- Pain abdomen

Liver : Both the lobes of liver are normal in size & echotexture. No focal lesion noted. No intrahepatic biliary radicals dilatation. Hepatic veins & intra hepatic IVC appears normal.

; 3mm

;1.0 cms} Normal in coarse & caliber

Gall bladder: Normal in wall thickness & echotexture. No caluculs /sludge

PANCREAS: Normal in size, outline & echotexture. No ductal dilatation or calcification.

Spleen: Normal in size ,& homogenous in echotexture. No focal lesions seen.

Both are normal in size & parenchymal echotexture. Cortico medullar differentiation is maintained.

No caluculs or hydronephrosis. Right kidney; 9.8x4.2x1.9cms Left kidney ; 9.9x4.1x1.8cms

Urinary Bladder: Normal in wall thickness and intraluminal echoes. No calculus noted.

Uterus: Is antiverted & normal in size & echotexture. No focal myomterial lesion noted Uterine measurements: L.S

6.7

A.P 3.0 T.S 3.4cms

Combined endometrial thickness-6.9 MM

Endometrial echoes are normal.

Right ovary; Shows simple cyst measuring 35x43mm

Left ovary; 27x25mm

POD: No Free fluid noted in the POD.

No obvious enlarged lymphnodes noted.

No ascities / pleural effusion / bowel thickening.

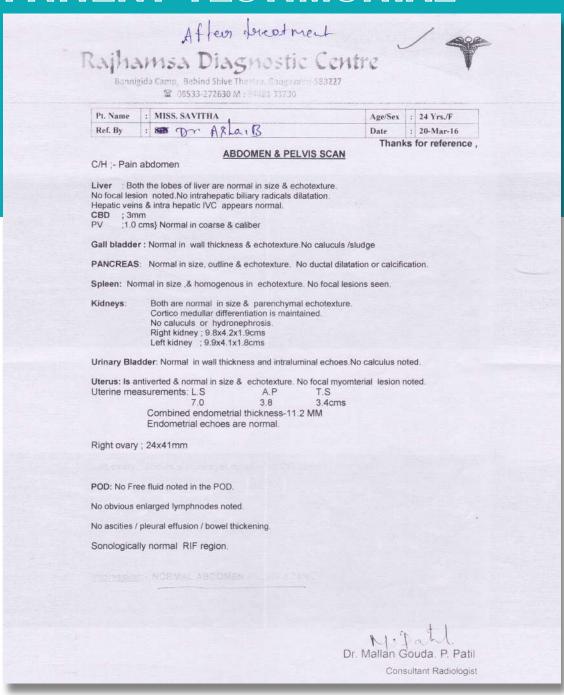
Sonologically normal RIF region.

Impression: SIMPLE RIGHT OVARIAN CYST .

Dr. Mallan Gouda, P. Patil

Thanks for reference,

PATIENT TESTIMONIAL



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 15 17/04/17 3:03 pm

A 27-year female suffering from irregular menses was diagnosed with PCOD before and after with treatment at Homeocare International, USG reports clearly show the change. The diseases of the patient could be cured permanently with our Genetic Constitutional Homeopathic treatment without any hormonal supplements.

PATIENT TESTIMONIAL

నావేట D. రాళ్క ID. No: CQ. 48 సీమ గృహణి ఏ సంఆషంగా పాగిపేటున్న నాజేవితంలోకి ఆకటారిగి అవయిం కలగింది. నాడు. PcoD ఆసే పమనే ఉప్రజని తెలసింది PcoD కి (టీట్ మెంట్ ఉప్రజని తెలసింది. సీమ. హామిమే డేక్టర్ (ఆర్ మెండ్ కోసం చేరాను. నాకు డాక్టర్ Angumedom గాట (టిగ్ మెండ్ ఇచ్చాట వేమ్ 15-3-2015 నాడు (టెక్ టెమెండ్) హామిమేకేక్టర్ (ఆర్ మెండ్ తమకేవడం అనికింది. నాకు డాబ్లమ్ అవేది ఆస్టింది ఇప్పుడు వేమి సంఆమంగా ఉమ్మను (13-07-2016.) (టెగ్ మెండ్ ఇచ్చిన Anguma medam గారికి నా కృతిద్వంతు. ఇట్లు D. Radhi ka

PATIENT TESTIMONIAL

RADAR
Diagnostics
Making a difference together...

#6-2-293/1, Lane Opp: Vijaya Talkies, Kakaji Colony, HANAMKONDA, Warangal - 506 001. (Telangana)

Ph: 0870-2445050, Cell: 9989428969

Name : D.RADHIKA

Age/ Sex : 27 Years / Female

Ref By : ESI HOSPITAL

ID No.: 150928-010

Date : 28-Sep-2015

REAL TIME ULTRASONOGRAPHY OF ABDOMEN AND PELVIS

LIVER : Normal in size (15.0cm) and parenchymal echotexture.

No mass lesions. No IHBD. Hepatic veins are normal.

CBD and portal vein are normal.

GALL BLADDER: Partially distended. Wall thickness is normal. No calculi.

SPLEEN : Normal in size (11.0cm) and parenchymal echotexture. No mass lesions.

PANCREAS : Head, body and tail regions are normal. No evidence of calcifications.

No evidence of peripancreatic fluid collection.

No evidence of mass lesion. Pancreatic duct is normal.

KIDNEYS: Right kidney: 106 x 44mm. Left kidney: 110 x 50mm.

Normal in size and parenchymal echotexture.

Cortico-medullary differentiation is made out. No calculi. No hydronephrosis.

URINARY BLADDER: Partially distended. Wall thickness is normal. No calculi.

UTERUS : Retroverted, 60 x 38 x 50mm. Normal in size and echotexture.

No e/o mass lesions. Endometrial thickness 5mm.

Right ovary : 28 x 18mm. normal in size and echotexture.

Left ovary 40 x 32mm. Enlarged in size with normal echotexture,

Simple cyst measuring 34 x 26mm noted.

Aorta and IVC are normal. No evidence of ascites. No evidence of lymphadenopathy.

IMPRESSION:

Simple Left Ovarian Cyst.

For clinical correlation.

DR.KAPIL SAKINALA, MD (RADIOLOGIST)

DR.SANTHOSH REDDY, DMRD, DNB. (RADIOLOGIST)

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 17 17/04/17 3:03 pm

PATIENT TESTIMONIAL



6-2-293/1, Lane Opp: Vijaya Talkies, Kakaji Colony, HANAMKONDA, Warangal - 506 001. (Telangana)

Ph: 0870-2445050, Cell: 9989428969

Name : MRS, RADHIKA.D

Age/ Sex : 29 Years /Female

Ref By : DR ANJUM BHMS

ID No. : 160713-041

Date : 13-Jul-2016

After

ULTRASONOGRAPHY OF ABDOMEN AND PELVIS

LIVER : Normal in size (15.5cm) and parenchymal echotexture.

No mass lesions. No IHBD. Hepatic veins are normal.

CBD and portal vein are normal.

GALL BLADDER: Partially distended. Wall thickness is normal. No calculi.

SPLEEN: Normal in size (10.0cm) and parenchymal echotexture. No mass lesions.

PANCREAS : Head, body and tail regions are normal. No evidence of calcifications.

No evidence of peripancreatic fluid collection.

No evidence of mass lesion. Pancreatic duct is normal. : Right kidney: 111 x 45mm. Left kidney: 99 x 53mm.

Normal in size and parenchymal echotexture.

Cortico-medullary differentiation is made out. No calculi. No hydronephrosis.

URINARY BLADDER: Partially distended. Wall thickness is normal. No calculi.

UTERUS: Retroverted. 45 x 43 x 40mm. Normal in size and echotexture.

No e/o mass lesions. Endometrial thickness 8.5mm.

Right ovary : 24 x 20mm. normal in size and echotexture.

Left ovary : 24 x 17mm. normal in size and echotexture.

Bowels appears normal in calibre and show active peristalsis.

Aorta and IVC are normal. No evidence of ascites. No evidence of lymphadenopathy.

IMPRESSION:

KIDNEYS

No Sonographic Abnormality Detected.

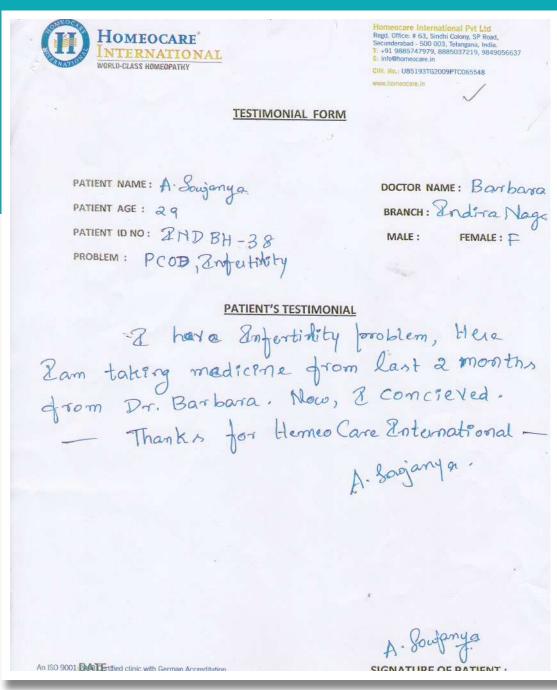
For clinical correlation.

DR.KAPIL SAKINALA, MD (RADIOLOGIST)

DR.SANTHOSH REDDY, DMRD, DNB. (RADIOLOGIST)

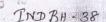
With correct homeopathic treatment, Infertility cases get treated within a short period of time. A female came with Infertility problem, and within 2 months of Homeopathic treatment, she got conceived. Her previous USG report shows PCOD problem and in later reports, it shows normal with pregnancy.

PATIENT TESTIMONIAL



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 19 17/04/17 3:03 pm

PATIENT TESTIMONIAL





| Patient Name | Mrs. Soujanya | ID No. | 28117 |
|--------------|------------------|--------|------------|
| Age | 28 yrs | Sex | Female |
| Ref by | Dr. Jalaja Reddy | Date | 25.12.2014 |

Ultrasound Abdomen and Pelvis.

Before

Liver: Normal in size (12.0 cms) and shows normal echo pattern. No focal lesion. No intra/extra hepatic biliary dilatation seen. Portal vein normal.

GB: Distended. Wall normal. No calculi / sludge in the lumen.

Pancreas: Normal in size and echopattern. No focal lesions.

Spleen: Normal in size and echopattern. No focal lesion.

Kidneys: Normal in size and echopattern, CMD maintained. No hydronephrosis / calculi. Right kidney measures 10.3×2.2 cms and left kidney measures 11.0×2.4 cms.

Urinary bladder: Distended. Wall normal. No luminal echoes seen.

Uterus: Anteverted, normal in size [6.5 x 4.8 x 3.0 cms] and echoes.

Endometrium normal [5 mms]. No focal myometrial lesions.

Ovaries: Enlarged in size and show multiple small (5 – 7mm) cysts located in the peripheral portion.

Right ovary $-3.3 \times 1.6 \times 2.9$ cms and volume -8 cc. Left ovary $-3.5 \times 1.9 \times 2.5$ cms and volume -9 cc.

No free fluid or collection seen in the peritoneal cavity. No significant lymphadenopathy seen. No evidence of any bowel loop dilatation or mass lesion.

Impression:

- 1. Enlarged ovaries show multiple small peripherally located cysts possibly suggestive of polycystic ovarian disease. Kindly correlate with hormonal profile.
- 2. No other significant abnormality seen.

Dr. Kunal Naidu.G, DNB Consultant Radiologist

PATIENT TESTIMONIAL



IND BH-38

Apollo Clinic Expertise. Closer to you

NAME:MRS.SOUJANYA AGE/SEX:28YRS/FEMALE

DATE: 27 06 15 UHID NO:27882

ULTRASOUND SCAN OF ABDOMEN AND PELVIS ASSE

<u>LIVER</u>: Normal in size (13.3 cms), shape and echotexture. No SOL noted within the parenchyma. IHBR are not dilated. Portal vein and common bile duct appear normal.

GALL BLADDER: Normally distended. Wall is regular. No evidence of calculus/ pericholecystic fluid noted.

SPLEEN: Normal in size, shape (9.2 cms) and echotexture. Splenic vein is normal.

PANCREAS: Normal in size, shape and echotexture. No evidence of pancreatitis / calculus lesion.

KIDNEYS: Both the kidneys are normal in size, shape and echotexture. Corticomedullary

differentiation is maintained. No calculus/ hydronephrosis noted.

Right kidney: 103 mm in bipolar length x 16 (parenchyma) mm. Left kidney: 112 mm in bipolar length x 16 (parenchyma) mm.

URINARY BLADDER: Normally distended, wall regular. Lumen is echo free.

UTERUS: Anteverted, normal in size, shape and echotexture.

There is a single intrauterine gestational sac with fetus whose CRL measures 1.98 cm corresponding to 8 weeks and 3 days of gestation. FHR 170 per minute.

Corpus luteal cyst measuring 19 mm seen in right ovary. Left ovary normal.

Bilateral adnexa - Normal

Pouch of Douglas- No evidence of free fluid noted.

Psoas muscle on both sides appears normal. Major vessels appear normal.

No evidence of enlarged lymph nodes noted.

IMPRESSION: SINGLE INTRAUTERINE LIVE GESTATION AT 8 WEEKS 3 DAYS.

DR.N.KUDVA

CONSULTANT RADIOLOGIST

PATIENT TESTIMONIAL



TESTIMONIAL FORM

Homeocare International Pvt Ltd Regd. Office: # 63, Sindhi Colony, SP Road, Secunderabad - 500 003, Telangana, India, T:+91 40 6632 1155 / 2784 7444, E: info@homeocare.in

www.homeocare.in

PATIENT NAME: ಸುಚಿತ

PATIENT AGE : 2)

PATIENT ID NO: BE 06

PROBLEM: PCDD / INFERTILITY

DOCTOR NAME: BASIBOSIA.

BRANCH: ಇವರಿರಾನೆಗೆರ

MALE:

FEMALE: L

PATIENT'S TESTIMONIAL

ಸಸ್ಕ ಹಸಕು ಸವಿತ ಸನಗೆ (pcop peoblem) ಸಮಸ್ಯೆ ಇತ್ತು.

ಸಾನು (TV) ಸಲ್ಲನೋಡಿ ಇಂದಿರಾಸಗಳದಲ್ಲ ಇರುವ ಶೂಲಮೀರ್ಯಾಕೇರ್ ಇಂಟರ್ ಸ್ಟಾಪ್ ಹುರ್ಚೆ ಅಮಿಚೆಡೆನಲ್ಲ ಹಾಗು ಬಾಬರೆ .

ಕಿತ್ರಿಕ 5 ತಿಂಗ್ರೇಂದ ಚಿಕಿತ್ಸೆ ಪೆಡೆಯುತ್ತಿದ್ದವೆ. ಈಗ ಸಾನು ಪ್ರೆಗೊಟ್ ಆಗಿದ್ದೇನೆ.

ಶೋಮೀರ್ಯಕೇರೆಗೆ ನನ್ನ ಧನೈವಾದಗೆಳು ಶಾಗು ನನಗೆ ಚಿಕಿತ್ಯೆ, ನೀಡಿದ ಡಾ ॥ ಬಾಬರೆಗೆ ನನ್ನ ಧನ್ನವಾದಗಳು.

DATE: 26/8/15

SIGNATURE OF PATIENT:

PATIENT TESTIMONIAL

IND BK-06 Before



Mrs.Savitha S

AGE:20Y/Female



UHID NO:25192

7/4/15

ULTRASOUND OF PELVIS

URINARY BLADDER: Normally distended, wall regular. Lumen is echo free.

<u>UTERUS</u>: Anteverted normal in size, shape and echotexture.

Size: L70 x B 42 x Th 33mm. Endometrial thickness: 6 mm.

OVARIES: both the ovaries are normal in size with multiple peripherally placed subcentimetric

follicles with central echogenic stroma.

Right ovary: Measures 37x23x32mm. Volume 15 cc

Left ovary: Measures 46x14x 28mm. Volume 10 cc.

Bilateral adnexa- normal

Pouch of Douglas- no free fluid seen.

Psoas muscle on both sides appears normal. Major vessels appear normal.

No evidence of enlarged lymph nodes noted.

IMPRESSION:

Bilateral polycystic ovaries.

Radiologist

PATIENT TESTIMONIAL



DEPARTMENT OF MICROBIOLOGY

Apollo Clinic Expertise. Closer to you

Aglei

IND BE-06

Name :Mrs.SAVITHA S

UHID : CINR.0000025192

Ref. By : Dr.BARBARA

Gender : Female Age : 20Yrs

LRN no : 24310

Date : 26/ 08/2015

TEST

RESULTS

URINE PREGNANCY TEST:

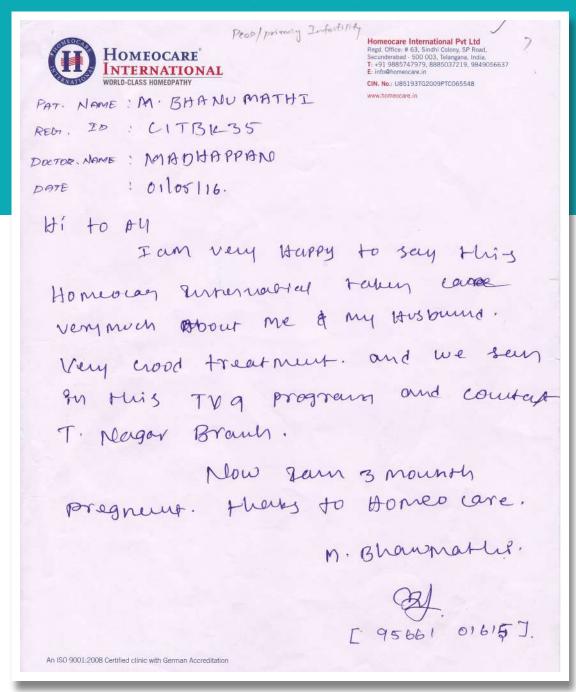
POSITIVE

Technician/Technologist

Dr.SHALINI SINGH M.D., Pathologist

This case shows the efficiency of homeopathy in Infertility cases and stands out as the best method of treatment. A female patient of 27 years approached with an Infertility problem. Her USG reports showed fibroid and PCOD; After correct Constitutional Homeopathic treatment at Homeocare International she conceived within 2 months only and she is very happy now, her fibroid and PCOD got completely resolved.

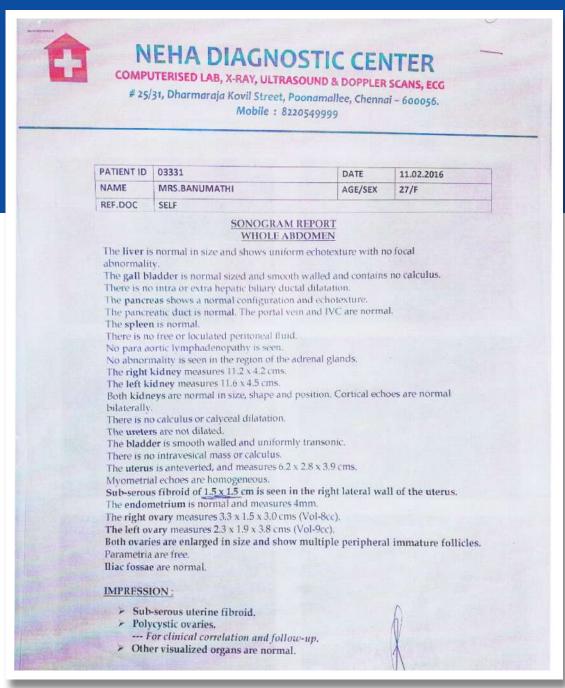
PATIENT TESTIMONIAL



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 25 17/04/17 3:03 pm

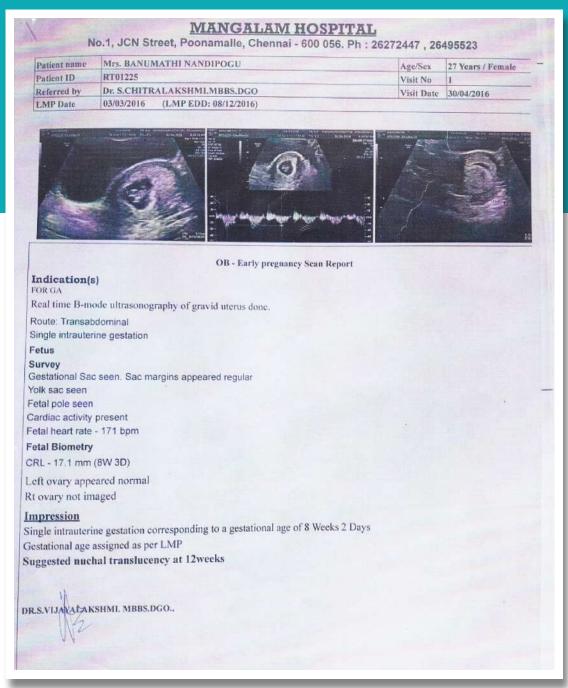
26

PATIENT TESTIMONIAL



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 26 17/04/17 3:03 pm

PATIENT TESTIMONIAL

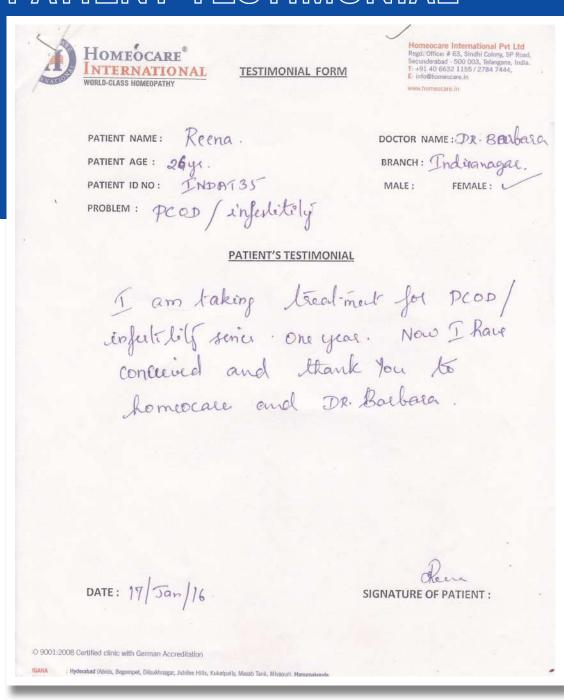


Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 27 17/04/17 3:03 pm

28

Infertility cases responded very well with Homeopathic treatment. Reena, 26 years old, the young lady got conceived after taking treatment at Homeocare International. She came with Infertility because of her PCOD problem. After treatment, her cycle became regular first, she conceived and then delivered a healthy baby.

PATIENT TESTIMONIAL



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 28 17/04/17 3:04 pm

PATIENT TESTIMONIAL



ROENTGEN RADIOLOGY NETWORK

SHANTHI NILAYA HOSPITAL T.C. Palya, Bangalore - 560 036. Mob : 8904006601 E-mail : roentgenradnet@gmail.com / www.roentgenradnet.com

Date: April 14, 2014

Name : Reena Age/Sex : 24 yrs/ F Refd by : S N Hospital

ABDOMINOPELVIC ULTRASOUND SCAN REPORT

LIVER: Normal size. In AP span Measures 11.7 cms. Shows Normal echotexture. No diffuse pathology seen. No focal mass lesion seen. The intrahepatic biliary and portal radicles are normal. Portal vein is normal and measures 09 mms at porta hepatis..

GALL BLADDER: Normal wall and echofree lumen. No mass or calculi seen. The CBD is normal in diameter. Lumen measures 3 mms at porta hepatis.

SPLEEN: Normal in shape, position and echotexture, Normal size. Bipolar length measures 8.7cms

PANCREAS: Normal in shape, size, position and echotexture.

RIGHT KIDNEY: Right kidney is normal in position and axis. Their cortico-medullary differenciation is intact. PCS and upper ureter are normal. The Ureters are not visualized in lower half. Bipolar length Measures 9.5 cms. The cortical thickness measures 14 mms.

LEFT KIDNEY: Left kidney is normal in position and axis. Their cortico-medullary differenciation is intact. PCS and upper ureter are normal. The Ureters are not visualized in lower half. Bipolar length Measures 9.5 cms. The cortical thickness measures 13 mms.

URINARY BLADDER: Normal wall. Echofree cavity. No mass or calculi seen.

UTERUS: Normal size. Measures 8.2 x 3.2 cms. Myometrium shows normal echotexture. Endometrium is thick measures 12 mms.. No focal lesion or collection seen.

OVARIES: Both Ovaries are of normal size and show poly cystic pattern with central stromal hypertrophy. The right ovary measures 44×24 mms and the left ovary measure4s 49×33 mms.

OTHERS: No ascites or LN appreciated. The visualized extent of Aorta and Para-aortic regions appear normal. No pleural effusion appreciated at the CP angles. No mass or collection seen in RIF.

IMPRESSION: THICK ENDOMETRIUM. POLY CYSTIC OVARIES.

Dr. Biren H. Saraswati. MBBS.MD(RD) PGDHA. Chief of Radiology.

KINDLY PRESERVE THE REPORTS..

PATIENT TESTIMONIAL



RADIOLOGY REPORT

| Name | : Mrs. Reena | Date :26.10.2015 | | |
|----------------|--------------|------------------|--|--|
| Age : 26yrs/ F | | Reg No : R222585 | | |
| Dof Ry | · Dr. Shobha | | | |

USG - EARLY PREGNANCY

LMP:26.08.2015 GA: 8weeks 5 days EDD:01.06.2016

- A well defined intrauterine gestational sac noted at the fundus, with good trophoblastic reaction
- Fetal pole and yolk sac noted.
- Cardiac activity is well appreciated.
- CRL is -1.0cm which corresponds to 7weeks 1 day of gestation.
- · Pod no fluid.
- Cervical length is normal (3.6cm), os closed

FHR: 154bpm

IMPRESSION:

EARLY INTRA UTERINE PREGNANCY OF 7 WEEKS 1 DAY +/- 4 DAYS EDD - 12.06.2016

USG obst - NT Sca 4/12/15 Consultant Radiologist

30

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 30 17/04/17 3:04 pm

At Homeocare International we treated Infertility case of Deepthi and helped the patient in making a complete happy family. The Patient was suffering from PCOD since 3 years, because of which she was not getting pregnant, but after treatment at Homeocare International she got her pregnancy positive within 4 months only. Hormonal supplements and IUI also failed in her case but correct Constitutional Homeopathy cured her problem completely. This shows that Homeopathy does wonders in Infertility cases.

PATIENT TESTIMONIAL

15 8 2016 Homeocare International Kukatpally M. Deepthi Reddy I M. Deepthi Reddy Regd No: KKPLU66. I am suffering with pood soince last 3 years. I have used homeopathy in Homeocase international kukatpally Bran My problem has been solved with in 4 months only. Previously have used many tablets since dast 3 years and i went for 101 also nearly stoms. But all those are failed in my case. I saw this homeocare international advertisements in newspapers and in Tu's . Thanks to Homeocare L Dr. Praveen Kumae Ser.

PATIENT TESTIMONIAL



15-24-2,MIG-1, Main Road, Adjacent to Road No .1 Arch, KPHB Colony, Hyderabad - 500072 www.asianmedicaldiagnostics.com Mob: 9010610610

Patient Name :

Patient Name: MRS.DEEPTHI REDDY

Reg No : 20712

Age& Gender: 27 YEARS FEMALE

Reg Date: 14/05/2016

of Ry

: DR.PRAVEEN KUMAR (HOMEO INTERNATIONAL)

REAL TIME ULTRASONOGRAPHY OF PELVIS

URINARY BLADDER: Well distended. No calculi are seen.

UTERUS: Anteverted ($67 \times 32 \times 25 \text{ mm}$), normal in size with echotexture. No mass lesions. Endometrial echo is normal. ET measures 9 mm.

OVARIES: Normal in size and shows multiple tiny cysts(6-11mm) and echogenic stroma - suggestive of Polycystic ovaries.

Right ovary: 35 x 21 mm

Left ovary: 36 x 19 mm

No adnexal masses noted.

No evidence of free fluid in POD

IMPRESSION:

* POLYCYSTIC OVARIES.

FOR CLINICAL CORRELATION AND FURTHER EVALUATION IF INDICATED.

* DR. SAPISH KUMAR P. Consultant Radiologist DR. ŔAMA KRISHNA RAO. BARU Consultant Radiologist

PATIENT TESTIMONIAL



15-24-2,MIG-1, Main Road, Adjacent to Road No . 1 Arch, KPHB Colony, Hyderabad - 500072. www.asianmedicaldiagnostics.com Mob: 9010610610, Off: 040-23150610

Patient Name: MRS.DEEPTHI REDDY

Reg No :

25825

Age& Gender: 27 YEARS FEMALE

Reg Date: 16/08/2016

: DR.PRAVEEN KUMAR (HOMEO INTERNATIONAL)

ULTRASONOGRAPHY OF EARLY PREGNANCY

Single intrauterine gestational sac with good decidual reaction is seen.

Fetal pole is not yet visualised.

Yolk sac is visualised.

MSD of gestational sac measures 11 mm corresponding to a gestational age of 5 weeks 6 days noted.

Cervix length: 39 mm. OS appear closed.

No obvious lesions in both adnexa.

No free fluid in pelvis.

BIOMETRY:

LMP 29 / 06/ 2016 LMP GA 6 weeks 6 days 05 / 04 / 2017 LMP EDD 11 mm U/S GA 5 weeks 6 days U/S EDD 12/04/2017

IMPRESSION:

* EARLY INTRAUTERINE PREGNANCY WITH A SINGLE GESTATIONAL SAC OF AGE 5 WEEKS 6 DAYS.

Foetal sex was neither determined nor revealed.

****** END OF REPORT ******

NOTE (DISCLAIMER):

Not all anomalies are detectable by ultrasonography.

Detection of the foetal anomalies depends on the position of the foetus, amount of the amniotic fluid, period of gestation, presence of adequate foetal movements and many other technical factors such as the maternal abdominal wall.

Detection of all anomalies may require single or multiple ultrasonography examinations.

PATIENT TESTIMONIAL

Letter

Date : 20.08.16

KKPCS,65

Suffering with secondary infeatility/harrogerman)
based on reports, we want medication
for those problem we are used Somany
medicines from Alloe pathy medicines but
there is no improvement based on TV add
we are consulted in Homeo Care International
we are using from 6 months in between
this period of 3rd month we got better
result with Homeo Care medicines now
we are feeling Very happy.

My Self ARCHANA W/O DAYAKAR, WE one KAPESAG

So We are very thankfull to.

HomeoCare International and consultern
treated Doctor Praveen Kumas
Yours faithfully

K. Archana KKPCS, 64

PATIENT TESTIMONIAL



Health Centre

Req. No : 5245

PATIENT : Mr. K.DAYAKAR

Age & Gender : 32 Years / Male Referral Doctor : V. Sridevi Registered On : 07/02/2015 Accepted On : 07/02/2015

Reported On : 07/02/20157.05 PM

SEMENANALYSIS

| Test Name | Observ | red Values | Units | Reference Intervals |
|----------------------------|------------------|------------|-------|---------------------|
| Semen Physical Examination | on | | | |
| Quantity | 2.0 | 2.0 | | |
| Color | Gray WHite | | | |
| Liquification Time | 40Minits | | | |
| SEMEN MICROSCOPIC | EXAMINATION | | | |
| Sperm Count | 25.0Mllions/Cumm | | | |
| Pus Cells | 02 - 04/HPF | | /Hpf | |
| Epithelial Cells | NIL | | | |
| RBC | NIL | | | Nil |
| Others | NIL | | 4/0 | |
| Motility | | | | |
| Active Motile | 20 | | % | |
| Sluggishly Motile | 30 | | % | |
| Non-Motile | 50 | Н | % | |
| Morphology | | | | |
| Normal | 90 | | % | |
| Abnormal | 10 | | % | |
| IMPRESSION: | | | | |
| IMPRESSION: | Oligospermia | | | |

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 35 17/04/17 3:04 pm

PATIENT TESTIMONIAL

Asian Medical Diagnostics

Adjacent to Road No .1 Arch, KPHB Colony, Hyderabad - 500072. www.asianmedicaldiagnostics.com Mob: 9010610610

Patient Name: MR.DAYAKER

Reg No :

18454

Age& Gender: 36 YEARS MALE

Reg Date: 27/03/2016

: DR.PRAVEEN KUMAR (HOMEO INTERNATIONAL)

DEPARTMENT OF CLINICAL PATHOLOGY SEMEN ANALYSIS

PHYSICAL EXAMINATION:

COLOUR

PEARLY WHITE

VOLUME REACTION 3.0 ml ALKALINE

TIME OF LIQUIFACTION

30.0 min

MICROSCOPIC EXAMINATION:

NORMAL RANGE

TOTAL SPERM COUNT

70 millions/ml (20 - 250 millions/ml)

MOTILITY:

ACTIVILY MOTILE

65 %

SLUGGISH

NON MOTILE

10 %

MORPHOLOGY:

NORMAL FORMS ABNORMAL FORMS

OTHERS:

PUS CELLS

8 - 10/ HPF

EPITHELIAL CELLS

2 - 3 / HPF

NIL

IMPRESSION: NORMOSPERMIA AND PYOSPERMIA.

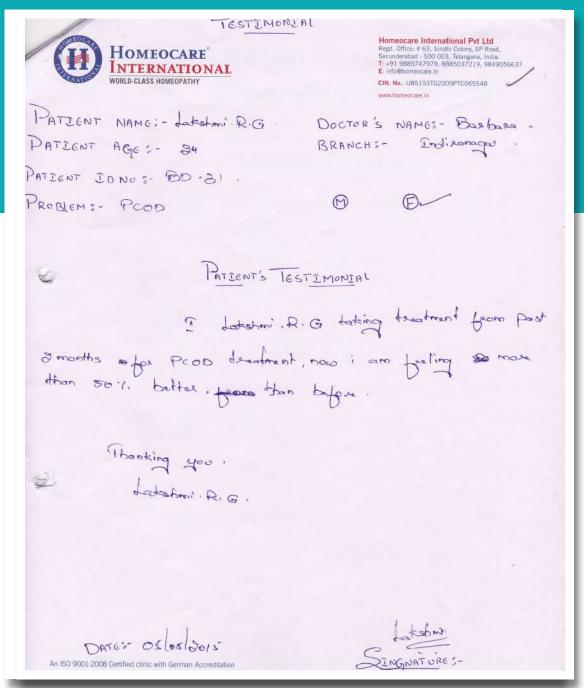
* Please correlate with clinical finding if necessary discuss

DR. K. SREE LAKSHMI MD Consultant Pathalogist

36

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 36 17/04/17 3:04 pm

PATIENT TESTIMONIAL



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 37 17/04/17 3:04 pm

PATIENT TESTIMONIAL



CHINMAYA MISSION HOSPITAL

MF-38

ISO 9001:2008 Certified

Indiranagar, Bangalore-560 038.

(: Hospital : 25280461 Office : 25281505 Fax : 080-25201900,

E-mail: cmhblr@rediffmail.com

DEPT. OF RADIOLOGY & IMAGING

06 December, 2012

ABDOMEN AND PELVIS ULTRASOUND EXAMINATION REPORT

 Name
 : Lakshmi R G
 AGE: 21 Yrs/F

 Refd by
 : Dr. Manjunath S R

 0. P. No
 : 1566932

<u>LIVER</u>: Normal size. Measures 10.2 cms. Normal Texture. The intrahepatic biliary and portal radicles are normal. Portal vein is normal.

GALL BLADDER: Normal wall. Echofree lumen. CBD is normal.

SPLEEN: Normal in shape and echotexture. Normal size.

PANCREAS: Partially visualized due to bowel gas. Visualized extent appears Normal.

<u>RIGHT KIDNEY</u>: Right kidney is normal in position and axis. Their cortico-medullary differenciation is intact. PCS and upper ureter appears normal . Lower ureter is not visualized. Right kidney measures: 8.9×3.5 cms.

<u>LEFT KIDNEY:</u> Left kidney is normal in position and axis. Their cortico-medullary differenciation is intact .PCS and upper ureter appears normal. Lower ureter is not visualized., The left kidney measures 9.1×3.7 cms.

URINARY BLADDER: Normal wall. Echofree cavity.

 $\underline{\mathsf{UTERUS}}$ Normal size. Measures 6.6 x 2.9 cms Normal myometrium. Endometrium is normal in thickness .

OVARIES: Both ovaries are normal in size. Show polycystic pattern. Right ovary measures 4.2 x 2.3 cms and the left ovary measures 4.6 x 2.7 cms

OTHERS: No ascites appreciated. No mass or collection seen in the RIF or POD.

IMPRESSION: POLY CYSTIC OVARIES .

Dr. Biren H. Saraswati.

PCOD

PATIENT TESTIMONIAL



Multispeciality Clinic & Scan Center

Patient Name

:Lakshmi

Age

: 24 Years

Referring Doctor :Dr Barbara

: Female

Date : 01-05-2015

ULTRASOUND ABDOMEN AND PELVIS

FINDINGS:

Liver is normal in size and echopattern. No intra or extra hepatic biliary duct dilatation. No focal

Portal vein is normal in course and caliber. Hepatic veins and their confluence draining into the IVC appear normal. CBD is not dilated.

Gallbladder is normal without evidence of calculi, wall thickening or pericholecystic fluid.

Pancreas to the extent visualized, appears normal in size, contour and echogenicity

Spleen is normal in size, shape, contour and echopattern. No evidence of mass or focal lesions.

Right Kidney is normal in size (measures 8.5 x 1.2 cm), position, shape and echopattern. Corticomedullary differentiation is maintained. No evidence of calculi or hydronephrosis.

Left Kidney is normal in size (measures 9.0 x 1.3cm), position, shape and echopattern. Corticomedullary differentiation is maintained. No evidence of calculi or hydronephrosis.

Retroperitoneum - Obscured by bowel gas.

Urinary Bladder is well distended. Wall thickness is normal. No evidence of calculi, mass or mural

Uterus is anteverted and normal in size, measures 7.6 x 2.5 x 3.5cm. Myometrial and endometrial echoes are normal. Endometrium measures 5 mm. Endometrial cavity is empty.

Both ovaries are normal in size and echopattern.

Right ovary: measures 3.7 x1.5 x 2.7 cm. Vol. 7cc Left ovary: measures 3.8 x 1.6 x

2.8cm.Vil: 7cc

Both adnexa: No mass is seen.

There is no ascites or pleural effusion.

IMPRESSION:

· No significant abnormality detected.

DR DHANALAKSHMI

Facilities Available

General Medicine
 Obstetrics & Gynecology
 Dermatology
 Pediatrics
 Echo Cardiogram
 ECG

· Laboratory · Master Health Checkup · Vaccinations

Ultrasound Scan: * Abdominal & Pelvic Scan * Pregnancy * Thyroid * KUB / Scrotum * Breast Scan * Colour Doppler

PUBLISHED ARTICLE

పేశేరేమియోంకేర్ జుంటర్ నేష్ నల్లో PCOD సమస్యకు సరైన పలిష్కారం

దా. గ్రీకాంత్ మోర్లావర్ CMD హోమియోకేర్ ఇంటర్*నే*షవల్ ₍



నేటికాలపు ఆధునికతతో పాటు పెరుగుతున్న ఆరోగ్య సమస్యలలో స్త్రీలను ఎక్కువగా వేధించేది పీ.సీ.ఓ.డి. సమస్య. దాదాపు 25 నుండి 30 శాతం వరకు స్థ్రీలు ఈ వ్యాధితో బాధపడటం జరుగుతోంది. యుక్తవయస్సు వారిలో ఇది తొలుత - మొటిమలను, బరువు పెరగడం మరియు అవాంఛిత రోమాలను కలుగజేసే ఒక సొందర్య సమస్యలా పరిణమిస్తే - వివాహిత స్త్రీలలో వీటితో పాటు సంతానలేమి సమస్యను కూడా కలుగజేస్తుంది. నేటి మానవుని జీవనశైలిలో ఎన్నో మార్పులు రావడం, అధిక మానసిక ఒత్తిడికి లోనవడం సరైన ఆహార నియమాలు మరియు వ్యాయామాలు లోపించడం వంటి అంశాలన్నీ ఈ వ్యాధికి దారితీసే (పధాన కారణాలుగా చెప్పవచ్చు.

పీ.పీ.ఓ.డి. అవగా: అపరిపక్వమైన అండం (ఇమ్మెచ్యూర్ ఫాలికల్) నీటి బుడగల వలె మారి అండాశయపు గోడలపై ఉండిపోవటాన్ని పీ.సీ.ఓ.డి. అంటారు. ఇలా రెండు అండాశయాలపై ఏర్పడినట్లయితే దానిని భెలేటరల్ పీసీఓడి అని అంటారు.

సాధారణంగా నెలసరి ఉన్న మహిళలలో నెలసరి మొదలైన 11-14 రోజుల మధ్యలో ఇరు అండాశయాలలో ఏదో ఒక అండాశయం నుండి అండం విడుదల అయి - ఫలదీకరణకు సిద్ధంగా ఉంటుంది. కానీ పీ.సీ.ఓ.డి. సమస్య ఉన్న మహిళలలో అండం విడుదల కాకుండా అపరిపక్వత చెంది - అండాశయపు గోడలపై నీటిబుడగల వలె ఉండిపోతుంది.

కారణాలు: మీ.సీ.ఓ.డి.కి గల ఖచ్చితమైన కారణాల పరంగా ఇంతవరకూ స్పష్టత లభించలేదు. కానీ ఇది హార్మోన్ల్ అసమతుల్పత వలన కలుగుతుందని చాలా వరకు నమ్మడం జరుగుతుంటుంది. • F.S.H., L.H., బెస్టెస్టిరాన్ మరియు స్రాలాక్టిన్ హార్మోన్ల్ స్థాయి పెరగడం. • ఇన్ఫులిన్ రెసిస్టెన్స్: దీని వలన రక్షంలో ఇన్సులిన్ శాతం పెరిగిన కారణంతో బెస్టెస్టిరాన్ హార్మోన్ల్ స్థాయి పెరిగిపోతుంది. ఇలాంటి పరిస్థితి స్థూలకాయానికి దారితీసి, పీ.సీ.ఓ.డి. సమస్యను (పేరేపిస్తుంది. • వంశపారంపర్యత, అధిక మానసిక ఒత్తిడి, వ్యాయామం లోపించడం వంటి అంశాలన్నీ ఈ సమస్యకు గల కారణాలుగా చెప్పవచ్చు.

లక్షణాలు: నెలసరి రాకపోవడం, నెలసరిలో ఎక్కువ లేదా తక్కువ రక్ష్షస్రావం అవటం, నెలసరిలో రక్ష్మస్రావం 4-5 రోజులకు మించి కొనసాగటం, రెండు ఋతుచ్వకముల మధ్యలో రక్ష్మస్రావం అవడం • నెలసరి సరిగా వచ్చినప్పటికీ, అండాశయం నుండి అండం విడుదల కాకపోవడం • ముఖం మరియు వీపు భాగంలో మెటిమలు రావడం • చర్మపు మడతలలో మరియు మెడ భాగంలో చర్మం మందంగా మరియు నల్లగా మారటం • సంతానలేమి సమస్య, బరువు పెరగడం, జుట్టు ఎక్కువగా రాలిపోవటం, తలనొప్పి • కొందరిలో బరువు సాధారణంగా ఉండటం మరియు మరికొందరిలో బరువు తగ్గటాన్ని కూడా గమనించవచ్చు. • ముఖం మరియు ఛాతీ పై మగవారికి మాదిరిగా వెంట్లుకలు రావడం • మానసిక అశాంతి (Mood Swings) వంటి లక్షణాలను గమనించవచ్చు.

డుప్పులావాలు: టైప్-II డయాబెటిస్, గుండె జబ్బులు, కొలెస్టిరాల్ సమస్యలు, అధిక రక్తపోటు, ఎండోమెట్రియం క్యాన్సర్ వంటి సమస్యలకు పీ.సీ.ఓ.డి. దారి తీస్తుంది.

తీసుకోవలసిన జాగ్రత్తలు: నిత్యజీవన విధానంలో తగినన్ని మార్పులు చేసుకోవాలి - ముఖ్యంగా ఒత్తిడిని తగ్గించుకోవాలి. [పతిరోజూ (కమం తప్పకుండా వ్యాయామం చేయాలి. ● బరువును అదుపులో ఉంచుకోవడం ద్వారా డయాబెటిస్, అధిక రక్షపోటు, కొలెస్టిరాల్ వంటి సమస్యలకు దూరంగా ఉండవచ్చు. ● అధిక కొవ్వ పదార్ధాలను మరియు జంక్ ఫుడ్స్ ను తీసుకోకపోవడం వంటి జాగ్రత్తలు తీసుకోవడం ద్వారా పీ.సీ.ఓ.డి. సమస్యను కొంతవరకు నియంత్రణలో ఉంచవచ్చు.

హోమియోకర్ ఇంటర్నేషనల్ చికిత్య: హార్మోన్ల అసమతుల్యత వలన ఏర్పడే ఇలాంటి వ్యాధులను హోమియోపతి మెడిసిన్ ద్వారా పూర్తిగా నయం చేయవచ్చు. రోగికి సరిపడిన కాన్స్ట్ టిట్యూషనల్ చికిత్సను అందించటం వలన ఎలాంటి సైడ్ ఎఫెక్ట్స్ లేకుండా దీనిని పూర్తిగా నయం చేయడమే కాకుండా, ఎలాంటి కాంప్లికేషన్లు ఉన్నా వాటిని తప్పక తగ్గించనచ్చు. యుక్తవయస్సులోనే దీనికి సరైన చికిత్సను తీసుకోవడం వలన ఇన్ఫార్టిలిటీ, ఒబేసిటీ వంటి కాంప్లికేషన్లల నుండి మనల్ని మనం కాపాడుకోవచ్చు. హోమియోకేర్'ను సంస్థపించింది మొదలు, రోగి యొక్కశరీర తత్వాన్ని బట్టి 'జెనెటిక్ కాన్స్ట్ టిట్యూషనల్ సిమిలిమం' విధానం ద్వారా హార్మోన్ వ్యవస్థను పరిపుష్టం చేసి, ఎటువంటి దుష్పలితాలు లేకుండా శాశ్వతంగా పీ.సీ.ఓ.డి. సమస్యను దూరం చేయటం జరుగుతుంది. ఇప్పటివరకు పీ.సీ.ఓ.డి. సమస్య నివారణకై 'హోమియోకేర్' చికిత్సలు పొందిన వారిలో దాదాపు 94% మందికి పైగా పేషెంట్లు సత్ఫలితాలు పొందడం జరిగింది. ఇటీవలే పూర్తయిన పరిశోధనల వలన తెలిసిన విషయం ఏమిటంటే పీ.సీ.ఓ.డి. సమస్య నివారణ నిమిత్తం, ఇతర వైద్య విధానాలలో అందించే టీట్మమెంట్ - ఓరల్ కాంట్రూసెడ్డిప్ పిల్స్. హార్మోన్ స్ట్ టీట్మమెంట్, యాంటీ డయాబెటిక్ మందులతో 60-70 శాతం మెరుగైన ఫలితాలు మాత్రమే వచ్చాయి. ఇంతకన్నా అధిక శాతం మేరకు సత్పలితాలను రాబట్టడం ద్వారా హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ వైద్యవిధానం - PCOD నివారణకు మెరుగైననవియు ములభమైనదని నిరూపించబడినది.

టోల్ఫ్ల్ 1800 108 1212

కన్సల్టేషన్ ఉచితం 955 000 1199

www.homeocare.in

PUBLISHED ARTICLE

ක්භිසාටාෘප්රි සංහරි치්කුත්ඒම්

'సంతానలేమి' లోపాల నివారణకు సరైన వైద్యం

డా. **శ్రీకాంత్ మోర్లావర్** CMD హోమియోకేర్ ఇంటర్*నే*షనల్



నేటితరం దంపతులలో సాధారణంగా ఎక్కువ మందిని పేధిస్తున్నది సంతానలేమి సమస్య. ఈ సమస్యను ఎదుర్కొంటున్న చాలామంది ఎన్నో రకాల మందులు వాడుతున్నప్పటికీ గర్భధారణ జరగక - ఒకవేళ గర్భధారణ జరిగినా ఆది నిలవక తరచూ గర్భస్రావం ఆవడం వలన చాలామంది ఈ సమస్యకు గురి ఆయి, తీవ్రఆందోళన చెందుతుంటారు. కానీ హోమియో చికిత్స ద్వారా, ముఖ్యంగా హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్లో అందించబడే జెనెటిక్ కాన్స్ట్ టిట్యూషనల్ చికిత్స్త్స్లో పిందించబడే జెనెటిక్ కాన్స్ట్ టిట్యూషనల్ చికిత్స్త్స్ పిధానం ద్వారా, 'సంతానలేమి'కి దారి తీసే ముఖ్య కారణాన్ని తెలుసుకుని, ఆ వ్యక్తికి సరిపడిన చికిత్స్త్ అందించడం ద్వారా ఈ సంతానలేమి సమస్య నుండి పూర్తిగా బయటపడి సంతాన(పాప్తి పొందే అవకాశం ఉంది.

పంతానలేమి అనగా ఆరోగ్యవంతులైన దంపతులు ఏ విధమైన గర్భనిరోధక చర్యలు చేపట్టకుండా ఒక సంవత్సరం పాటు సాధారణ శృంగార జీవితం గడిపినా పిల్లలు కలగకపోవడం. ఈ సమస్యకు గల కారణాలు [స్త్రీ,పురుషులలో సమాన స్థాయిలో ఉండే అవకాశం ఉంది. కొంతమందిలో ఎలాంటి కారణాలు లేకుండా కూడా సంతానలేమి ఏర్పడుతుంది. దీనినే 'ఇడియోపతిక్ ఇన్ఫోర్టిలిటీ' అని అంటారు.

సంతానలేమి 2 రకాలు. (1). పైమరీ ఇన్ఫార్టిలిటీ: స్ట్రీలు, తమ వివాహానంతరం ఒక సంవత్సరం పాటు సాధారణ లైంగిక జీవితం గడిపినా గర్భం దాల్చకపోవటం. (2). సెకండరీ ఇన్ఫార్టిలిటీ: సాధారణ లైంగిక జీవితం గడపడం వలన ఒకసారి గర్భధారణ జరిగి, పిల్లలు కలగటం లేదా గర్భస్తావమై రెండవసారి గర్భధారణ జరగక పోవడం.



'సంతానలేమి'కి గల కారణాలు:

మారుతున్న ఆహారపు అలవాట్లు, అధిక మానసిక ఒత్తిడి, వ్యాయామం చేయకపోవడం వంటి అంశాలు ఈ సమస్యను (పేరేపిస్తాయి.

స్త్రీలలో 'సంతానలేమి'కి కారణాలు:

- పునరుత్పత్తి అవయవాలు సరిగా ఏర్పడకపోవటం
- గర్భసంచి చిన్నదిగా ఉండటం లేదా గర్భసంచి నిర్మాణంలో లోపాలు (2 గదులుగా ఉండటం)
- ఫెలోపీయన్ ట్యూబ్స్ లేకపోవడం లేదా మూనుకుపోవడం, యోని చిన్నదిగా ఉండటం, యోని మార్గంలో ఉండే మ్యూకన్ పొర, శుక్రకణాలు ఈదటానికి అనువుగా లేకపోవడం, యోని అధిక ఆమ్లగుణాన్ని కలిగి ఉండటం వలన శుక్రకణాలు చనిపోవడం,
- గర్భనంచిలో కణితులు ఏర్పడటం, ఎండోమెట్రియోసిస్, ఆడినోమయోసిస్ వలన ఫెలోపియన్ ట్యూబ్స్లో అడ్డంకులు ఏర్పడటం మరియు ఫలదీకరణ చెందకపోవడం, అండం గర్భాశయంలో (పతిస్థాపన చెందకపోవడం వంటి సమస్యలు ఏర్పడతాయి.
- అండాశయంలో నిర్మాణ లోపాలు లేక అండాశయంలో సరైన ఎదుగుదల లేకపోవడం వంటి అంశాలు [స్త్రీలలో 'సంతానలేమి'కి కారణాలుగా చెప్పవచ్చు.

పురుషులలో 'సంతానలేమి'కి కారణాలు:

- స్థాత్యత్నత్తి ఆవయవాలు సరిగా ఏర్పడకపోవటం.
- శుక్రకణాలు పూర్తిగా ఉత్పత్తి కాకపోవడం (అజాస్పెర్మియా)
- శుక్రకణాలు తక్కువగా ఉత్పత్తి కావడం (అలిగోస్పెర్మియా)
- శుక్రకణాలు ఉత్పత్తి అయినప్పటికీ వాటి కదలికలు సాధారణంగా లేకపోవడం (అస్తినోస్పెర్మియా)
- శుక్రకణాల నిర్మాణంలో లోపాలు ఉండటం (బెరటోస్పెర్మియా)
- వెరికోసీల్, వృషణాలు ఉండే తిత్తిలో నీరు చేరడం, వృషణాలకు అధిక వేడి తగలడం, వృషణాలు కోథమునకు గురికావడం, అంగస్థంభన, శీశ్రుస్కలనం, టెస్టోస్టీరాన్ హార్మోస్ల్ అసమతుల్వత వలన సంతానలేమి ఏర్పడుతుంది.

డ్డీ, పురుషులలో- పిట్యుటరీ, థైరాయిడ్ సమస్యలు, హార్మోన్ల అనమతుల్వత, అధిక బరువు, మధుమేహం, పాగ(తాగటం, మద్యసానం చేయడం మరియు కొన్ని జన్యుపరమైన అంశాలు 'సంతానలేమి'ని కలిగిస్తాయి.

'సంతానలేమ' నిర్ధారణ పలీక్షలు: పురుషులలో: కంప్లేట్ సెమెన్ ఎనాలిసిన్, యూ.ఎస్.జి. అజ్జమిన్, మరియు (స్కోటమ్, సీరమ్ టెస్టెస్టీరాన్, థైరాయిడ్ (ఫాఫ్టెల్, ఎఫ్.ఎస్.హెచ్., ఎల్.హెచ్., టెస్టిక్యులార్ బయాప్పీ, సీ.బీ.పి., ఇ.ఎస్.ఆర్., మరియు సీ.యూ.ఇ. మొదలైనవి. [డ్రీలలో: ఎఫ్.ఎస్.హెచ్., ఎల్.హెచ్., సీరమ్ (సొలాక్టిన్, థైరాయిడ్ (స్టాఫైల్, యూ.ఎస్.జి. అజ్జమిన్,. హెచ్.ఎస్.జి., లాస్టోస్కోఫీ, ఫాలిక్యులార్ స్టడీ, సీ.బీ.పి., ఇ.ఎస్.ఆర్. మరియు సీ.యూ.ఇ. మొదలగు పరీక్షలను చేయించటం ద్వారా సంతానలేమి సమస్యను నిర్ధారించవచ్చు.

హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ వైద్యం: కేవలం 'హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్'లో మాత్రమే అందించబడే అధునాతనమైన జెనెటిక్ కాస్స్ట్ర్మిట్బ్యూషనల్ వైద్యవిధానం ద్వారా చాలావరకు - [స్త్రీలు మరియు పురుషుల 'సంతానలేమి' లోపాలు సరికావటం, తద్వారా వారు సంతాన(పాప్తి పొందటం జరుగుతోంది. రోగి యొక్క మానసిక మరియు శారీరక లక్షణాలకు అనుగుణమైన మరియు రోగి తత్వానికి సరిపడిన ఔషధాలతో జరుపబడే అత్యంత సమర్థవంతమైన చికిత్స మేరకు సంతానలేమి సమస్యను అధిగమించటం సాధ్యపడుతుంది. తద్వారా సంతాన(పాప్తికి మార్గం సుగమం చేయటం జరుగుతుంది.

టోల్ ఫ్రీ 1800 108 1212

కన్సల్టేషన్ ఉచితం 955 000 1199

www.homeocare.in

7.

THYROID PROBLEMS

The Thyroid gland is one of the most important glands in our body. It is a butterfly shaped gland situated in front of the neck and it's part of the endocrine system. The thyroid gland produces thyroid hormones T3 and T4 which has its effect on each and every cell in the body. They regulate vital body functions including breathing, heart rate, body weight, muscle strength, menstrual cycles, body temperature, cholesterol levels, etc.

The function of thyroid gland is regulated by mechanism involving the brain. When thyroid hormone levels are low in blood, the hypothalamus in the brain produces a hormone Thyrotropin-releasing hormone [TRH], that causes pituitary gland [located at the base of the brain] to release thyroid stimulating hormone [TSH]. It stimulates the thyroid gland to release thyroid hormones. Due to even any small reason if this smooth ongoing process is interrupted, then it leads to thyroid problems which are chronic in nature.

THYROID PROBLEMS INCLUDE:

HYPOTHYROIDISM:

It is a very common thyroid problem seen in many people mostly children and females as it can affect men as well. Condition in which fewer thyroid hormones [below normal] are produced is known as Hypothyroidism. It can result from some autoimmune disorders {Hashinamotos thyroiditis etc}, partial or complete removal of the thyroid gland, pituitary gland diseases, malnutrition like iodine deficiency, heredity and some environmental conditions like stress.

SYMPTOMS include:

In children: Decreased growth mentally and physically, puffiness of face, laziness, overweight, loss of memory, constipation etc.

In adults: Decreased BMR, increase in weight, menstrual disorders includes the absence of menses or increased or decreased menstrual flow, infertility, dry skin, laziness, easy getting tired, sleeplessness, lack of concentration, constipation, cold intolerance and joint pains etc. are the symptoms commonly were seen.

HYPERTHYROIDISM:

The condition in which excessive [above normal] thyroid hormones are produced is known as Hyperthyroidism.

SYMPTOMS include:

Inspite of proper diet there will be decrease in weight, early onset of menses, increased menstrual flow, infertility, increased sweat, shivering of hands, rapid heartbeat, diarrhoea, urticaria, hairfall, heat intolerance etc.

GOITRE:

Abnormal swelling of thyroid gland is known as Goitre. A goitre can occur in a gland that is producing too much hormones [hyperthyroidism], or little hormones [hypothyroidism] or correct amount of hormone [euthyroidism].

The main cause of goitre is iodine deficiency.

As the size of the gland increases, it may cause pressure over the windpipe causing the symptoms which include



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 42 17/04/17 3:04 pm

difficulty in breathing, swallowing, hoarseness of voice protrusion of eyeballs is also another symptom of goitre.

CAUSES OF THYROID PROBLEMS:

Change in lifestyle, improper diet, excessive stress on mind, decreased physical activity, lack of exercise, lack of nutrition and iodine deficiency. Thyroid problems may also be due to some genetic disorders.

Diagnosis: Can be done by taking a complete thyroid profile [T3,T4,TSH], antithyroid antibodies, ultrasonography helps to determine the nature of thyroid nodule in goitre condition.

HOMEOCARE TREATMENT:

Considering the patient's constitution means not only depending on the disease symptoms, but also on the constitution of mind and body constitution. Homeocare international treats the patient by its specific Genetic Constitutional Homeopathic treatment, so that we could know the exact cause of the disease and treat it from the basic levels, so that it gets completely cured without any recurrence. It is also a good natural way of treating thyroid problems because it has no side effects and a painless procedure to get relief.







43

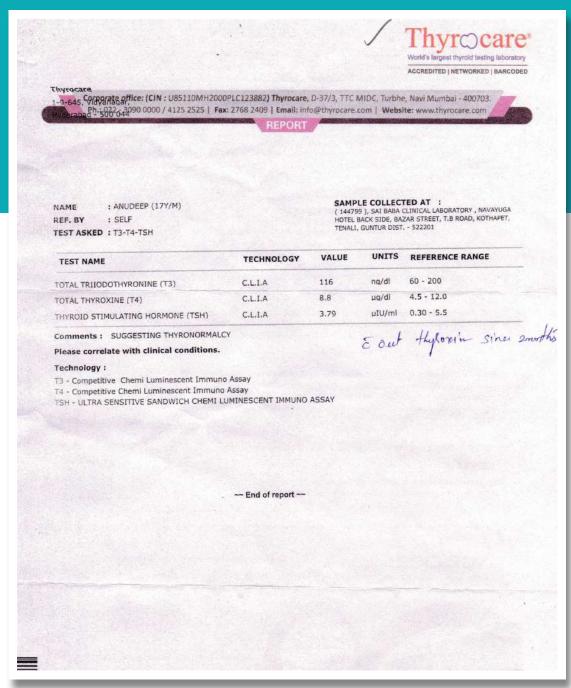
Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 43 17/04/17 3:04 pm

A young boy suffering from thyroid since 4 years took treatment at Homeocare International and without the need of external hormonal supplements, the patient was treated with very safe Constitutional Homeopathic treatment and he got completely cured.

PATIENT TESTIMONIAL

Dt: 18.8.2015 vijaya wooda patient name: K. ANUDEEP Age: 17 years र्केण आरा 2010 र राज्य में हिम्म की के का कार्य ಹೆ ಸ್ಟ್ರಾಟ್ಗು ಗಾ ಸಮಿ ೨೦ ಬಾಮು. ಬಾಲಾ ಬೆಲ್ಲ ಮ ಬಾಳಿ ವಿನ ಮಾಡಲ Homeo Care internation 20 60 & roan & \$ 2000 and asother E De TO Rão Do D, Homeo care Anternational vijayawada \$0 to 20++ 13.8.2011 Note To to the to En Jan. Foundment award 50 mg \$ 008, of and atoo Homeo Medicine TO En the F. To sa golf an inother of go the Suo se euro Dury to. & E. & Davo lo Sec & 28 208 Blood lest Dow in 82 8 8 50 60 to 0 000 Do do do do so treatment Den to. ho swoke de co sook English medicine 209 no 2009 Deso 60 208 18. 2 Deso to an wowed Dooan & Sato S 209 TO 5850. 200, Cot Mancel Souton & 2016. 88 De Jude Homes Dother In to badou to za. The 20 2008 Homes Care International, vijoyawada 2000 225 Treatment 2002 21 Dates. 20 30 0 985 208 8 #8 Saw of Ed to and Homeo Cove Anternational VIA Do to treatment of mestal & Select DIS the words. (x.v. pourad)

PATIENT TESTIMONIAL



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 45 17/04/17 3:04 pm

PUBLISHED ARTICLE

ක්භිකාටාෘප්රි සංහරි치්කුත්ඒම්

థైరాయిడ్ సమస్యలకు సరైన పలిష్కారం

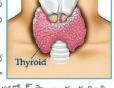
డా. **శ్రీకాంత్ మోర్లావర్** CMD హోమియోకేర్ ఇంటర్*నే*షనల్



సరైన ఆహార నియమాలు మరియు వ్యాయామాలు పాటించినప్పటికీ బరువు పెరగడం, జుట్టు విపరీతంగా రాలిపోవడం, చర్మం పొడిబారినట్లుగా ఉండటం, అధిక మానసిక కల్లోలానికి గురికావటం మరియు (స్త్రీలు - ఋతుచ్వక సమస్యలను ఎదుర్కొంటున్నట్లయితే వాటిని నిర్లక్ష్యం చేయకూడదు. ఈ తరహా ఇబ్బందులు థైరాయిడ్ సమస్యల వలన కలిగి ఉండవచ్చు. ఈ మధ్యకాలంలో చాలా ఎక్కువ మంది ఈ థైరాయిడ్ సమస్యల బారిన పడటం జరుగుతోంది. థైరాయిడ్ (గంథి ద్వారా ఉత్పత్తి కాబడే థైరాయిడ్ హార్మోన్ల్ ప్రభావం శరీర కణాలన్నింటిస్టై ఉంటుంది. ఏ స్వల్ప కారణం చేతనైనా ఈ హార్మోన్లల స్థాయిలు అసమతుల్యతలకు గురి అయినట్లయితే - అలాంటి పరిస్థితి తీర్రమైన అనారోగ్యానికి దారితీసే స్థమాదం ఉంటుంది. కాబట్టి ఈ వ్యాధి పట్ల అవగాహన పెంచుకుని, దీనిని సత్వరమే గుర్తించి, సరైన చికిత్స గనక పొందినట్లయితే

దీన్నుండి పూర్తిగా బయట పడటమే కాకుండా, అది కలుగజేసే దు[ష్పభావాల నుండి కూడా మనల్ని మనం కాపాడుకునే అవకాశం ఉంటుంది. అయితే ఇతర వైద్య విధానాలలో థైరాయిడ్ సమస్యలకు కేవలం హార్మోస్ సప్లిమెంట్ అందించటమే తప్ప పూర్తి చికిత్స అందుబాటులో లేదు. కేవలం హోమియో చికిత్స ద్వారా మాత్రమే ఈ వ్యాధులను పూర్తిగా నయం చేయవచ్చు.

మానవ శరీరంలోని ఆతి ముఖ్యమైన గ్రంథులలో థైరాయిడ్ (గ్రంథి ఒకటి. ఇది మెడ ముందు భాగంలోని కంఠం దగ్గర సీతాకోకచిలుక ఆకారంలో శ్వాసనాళానికి ఇరు[పక్కలా ఉంటుంది. సహజంగా మన శరీరంలోని హైపోథలామస్ ద్వారా



విడుదలయ్యే TRH (థైరోట్రాప్ రెలిజింగ్ హార్మోన్) హార్మోన్ సంకేతంతో - పిట్యుటరీ (గంధి శరీరంలోని థైరాయిడ్ హార్మోన్ స్థాయిలను గుర్తించి, TSH (థైరాయిడ్ స్టిమ్యులేటింగ్ హార్మోన్) హార్మోన్ పడుదల చేస్తుంది. ఈ హార్మోన్ థైరాయిడ్ (గంధిని ఉత్తేజపరచటం ద్వారా, అది T3, T4 హార్మోన్లను ఉత్పత్తి చేసి, రక్ష్మ్రవాహంలోకి పంపుతుంది. ఇలా రక్తంలో కలిసిన హార్మోన్లు శరీర కణాలన్నింటికీ చేరుకుని, అన్ని జీవక్రియలైన - గుండె, నాడీమండలం, జీర్లవ్యవస్థ, మానసిక మరియు శారీరక ఎదుగుదల, బేసల్ మెటబాలిక్ రేట్ మరియు సంతానోత్పత్తి వ్యవస్థ వంటి వాటిపై స్థళావం చూపుతాయి. ఇలా నిరంతరం శరీరంలో థైరాయిడ్ హార్మోన్లలను తగిన స్థాయిలో ఉంచే హైపోథలామస్, పిట్యుటరీ, థైరాయిడ్ హార్మోన్ల వ్యవస్థ విఫలమైనప్పుడు, హార్మోన్లల అసమతుల్యత ఏర్పడి, అవి ఎక్కువగా లేదా తక్కువగా ఉత్పత్తి కావడం ఒక ఖచ్చితమైన సమస్యగా పరిణమించి, హైపర్థైరాయిడిజం లేదా హైపోథైరాయిడిజం మరియు గాయిటర్ వంటి దీర్హకాలిక ఆరోగ్య సమస్యలకు దారి తీస్తుంది.

(1) హైపోలైరాయిడిజం: శరీరంలోని థైరాయిడ్ హార్మోన్లు తక్కువ మోతాదులో ఉత్పత్తి కావడాన్ని హైపోతైరాయిడిజం అంటారు. ఇది సాధారణంగా ఎక్కువ మందిలో కనిపిస్తుంది. ఏ వయస్సు వారిలోనైనా ఈ సమస్య ఏర్పడవచ్చు. ముఖ్యంగా చిన్నపిల్లలలో మరియు డ్రీలలో ఇది ఎక్కువగా కనిపిస్తుంది. అక్షణాలు: చిన్నపిల్లలలో - బుద్ధిమాంద్యం, ఎదుగుదల లోపం, జ్ఞాపకశక్తి లేకపోవడం, మలబద్ధకం, చురుకుదనం లేకపోవడం, వయస్సుకు మించి లావుగా ఉండటం మె॥ఏ. యుక్తవయస్సు వారిలో: బరువు పెరగడం, BMR తగ్గిపోవడం, రజస్వల ఆలస్యం కావడం, ఋతుచ్వక సమస్యలు-నెలసరీ రాకపోవడం, నెలసరిలో అధిక లేదా అల్ప రక్ష్మస్తానం కావడం, సంతానలేమీ, చర్మం పొడిబారడం, చలికి తట్టుకోలేకపోవడం, బద్ధకంగా ఉండటం, త్వరగా అలసిపోవడం, నిద్ర సరిగా పట్టకపోవడం, ఏక్కాగత లోపించడం, కీళ్ళు-కండరాలు నొప్పులకు గురి కావటం వంటి లక్షణాలను గమనించవచ్చు. (2) హైపర్థైరాయిడిజం: థైరాయిడ్ హార్మోన్లలు శరీరంలో ఎక్కువ మోతాదులో ఉత్పత్తి కావడాన్ని హైపర్ థైరాయిడిజం అంటారు. లక్షణాలు: ఆహారం సరైన మోతాదులో తీసుకున్నప్పటికీ బరువు తగ్గిపోవటం, నెలసరి త్వరగా రావడం, ఋతుచ్రకములో అధిక రక్ష్మస్థావం కావడం, సంతానలేమీ సమస్యలు, చెమటలు ఎక్కువగా పట్టడం, చేతులు వణకడం, పేడిని తట్టుకోలేకపోవడం, గుండెదడ, విరేచనాలు, జుట్టు రాలిపోవటం, అర్జికేరియా వంటి చర్మసమస్యలు ఏర్పడటం వంటి లక్షణాలను గమనించవచ్చు.

(3) గాయిటర్: థైరాయిడ్ (గంథి వాపునకు గురి కావడాన్ని 'గాయిటర్' అంటారు. కొన్ని సందర్భాలలో థైరాయిడ్ (గంథి - సహజ పరిమాణం కంటే రెండింతలు పెరిగి, స్వరపేటిక పైన ఒత్తిడిని కలిగించటం వలన స్వరంలో మార్పు వస్తుంది. గాయిటర్లో థైరాయిడ్ హార్మోన్లు (T3, T4) సాధారణ స్థాయిలో ఉన్నప్పటికీ గాయిటర్ వ్యాధి లేనట్లుగా నిర్ధారించలేము. కారణాలు: ఈ గాయిటర్ వ్యాధికి అతి ముఖ్యమైన కారణం 'అయోడిస్' అనే మూలకం యొక్క లోపం ఏర్పడటం. ఆక్షణాలు: గొంతు (కింద అసహజ వాపు ఏర్పడటం వలన ఆహారం (మింగడానికి కష్టంగా ఉంటుంది. స్వరంలో మార్పులు రావటం, కనుగుడ్లు బయటకు పొడుచుకు వచ్చినట్లుగా ఉండటం వంటి లక్షణాలను గమనించవచ్చు.

థైరాయిడ్ సమస్యలకు గల కారణాలు: నేటి మానవుని జీవన విధానం (ప్రకృతి విరుద్ధంగా ఉండటం, అధిక మానసిక ఒత్తిడికి గురి కావటం, శారీరక శ్రమ తక్కువగా ఉండటం, వ్యాయామం లేకపోవడం, పాష్టికాహార లోవం, అయోడిన్ లోవం, థైరాయిడ్ (గంథిని కొద్దిగా తొలగించడం మరియు పిట్యుటరీ (గంథిలో వచ్చే వ్యాధుల వలన మరియు వంశపారంపర్యత వంటి అంశాల కారణంగా ఈ థైరాయిడ్ సమస్యలు ఉత్పన్నమవుతాయి.

వ్యాధి నిర్ధారణ పరీక్షలు: థైరాయిడ్ స్ట్రూఫైల్ - T3, T4, TSH, యాంటీ థైరాయిడ్ యాంటీ బాడీస్, USG ఆఫ్ థైరాయిడ్ గ్లాండ్, గొంతు యొక్క CT స్కాన్ వంటి పరీక్షల ద్వారా థైరాయిడ్ వ్యాధిని నిర్ధారించవచ్చు.

హీమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ చికిత్య; హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్లో మాత్రమే అందించబడే జెనెటిక్ కాన్స్ట్ టిట్యూషనల్ చికిత్సా విధానం ద్వారా థైరాయిడ్ సమస్యలను సంఫూర్ణంగా నయం చేయవచ్చు. రోగి యొక్క మానసిక మరియు శారీరక లక్షణాలపై సమ్మగ అధ్యయనం జరిపిన తదుపరి, ఆ వ్యక్తికి సరిపడిన ఔషధాన్ని అందించడం ద్వారా ఇది సాధ్యపడుతుంది. అంతేకాకుండా జీవితకాలం మందులు వాడే అవసరం లేకుండా, మళ్ళీ వ్యాధి తిరగబెట్టని విధంగా ఈ వ్యాధి నయం చేయబడుతుంది.

టోంల్ప్ 1800 108 1212

కన్సల్టేషన్ ఉచితం 955 000 1199

www.homeocare.in

46

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 46 17/04/17 3:04 pm

Psoriasis

Psoriasis is a common skin condition that many people are suffering nowadays, because of changes in life style. Psoriasis can make you feel deeply isolated and excluded and that can have serious psychological impacts when it's combined with the chronic discomfort. Psoriasis can't be handled emotionally. Coping with psoriasis can create stress which can make it get worse. There's even some evidence that worrying about your psoriasis may make treatment less effective. This can become a vicious cycle, but this disease is not having any serious impact on person's health condition.

It is an autoimmune disease in which the skin cells are attacked by our own immune system, which protects our body from invading infections. This is characterized by an excessive and rapid growth of upper layers of skin. Our skin cells that grow deep raise to the surface, normally this takes a month but in psoriasis, the process happens too fast. It is not at all contagious but it comes in genes. It is initiated by certain environmental factors. The factors causing may be both genetic predisposition and environmental factors. So it is very common to found psoriasis in same members of family.



It affects all races and both sexes as it is long-term [chronic] inflammatory skin condition. Many people note that their symptoms regarding psoriasis worsen in winter seasons only. Apart from the stress, infection, dry skin, cold dry weather, injury, alcohol can trigger psoriasis.



Types of psoriasis-

1. Guttate Psoriasis:

Often starts in childhood or young adulthood. It appears as small, pink, individual drop like spots on the skin of the torso, arms, and legs. These spots are not usually as thick as plaque lesions.

- 2. Pustular Psoriasis: Small pus filled yellowish blisters.
- **3. Psoriasis Vulgaris:** About 80% of people with psoriasis are of this type also called as plaque psoriasis on the plaque there is silvery white buildup called scale. The scale is made up of dead cells which become loose and shed of constantly from plaque.
- **4. Inverse Psoriasis:** In the folds of the underarms, navel, groin and buttocks
- **5. Erythrodermic Psoriasis:** This is quiet serious type of psoriasis, large area of the skin is affected it looks bright red Inflamed (peeling red rash) and is rare.



47

17/04/17 3:04 pm

Signs and symptoms:

The most common symptoms of psoriasis include:

- Red patches of skin
- Scaly, sometimes silvery, skin patches
- Itchy skin
- Joint swelling, stiffness, or pain
- Most common sites are elbows, knees, scalp, back, face, palms and feet

Psoriatic arthritis:

• In one - third of the cases there is involvement of joint also which is also as called psoriatic arthritis it is one of the destructive type of arthritis

symptoms of psoriatic arthritis:

- low back pain, conjunctivitis, reduced the range of motions, swelling and stiffness of joints and fatigue. Psoriasis can also affect nails (finger nails and toenails) small pits(pinpoint depression) or sometimes there is separation of the nail from the nail bed, there is also a colour change of nail
- Scalp psoriasis patches of scales or crust form on the head, it may lead to hair fall and severe itching, burning and soreness.

Diagnosing psoriasis:

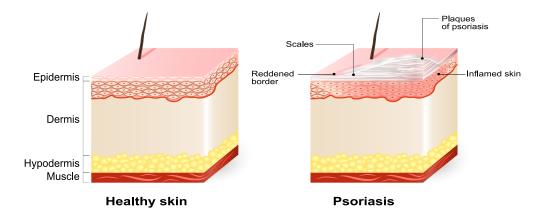
There are

- First is physical examination because psoriasis is having typical symptoms - Another test is done by taking the sample of skin called biopsy which they examine under the microscope and diagnosed accordingly

Homeopathy and Psoriasis:

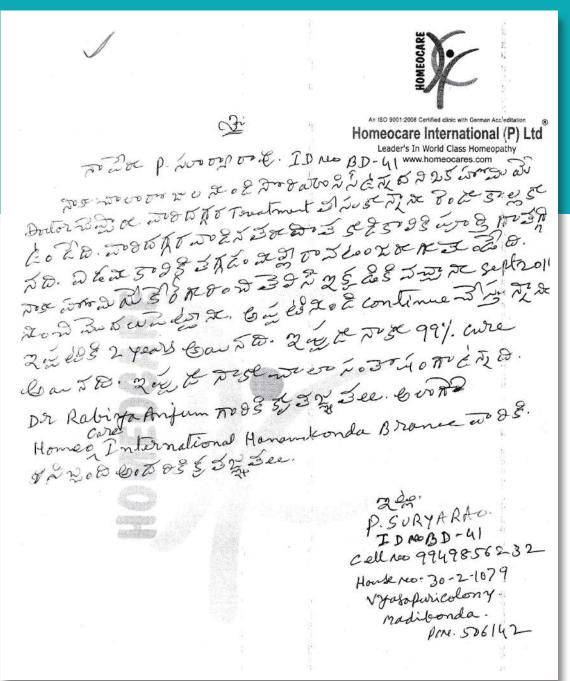
As psoriasis is an autoimmune disease in another system of medicine there is no cure for such kind of disease, but constitutional homeopathic medicines can cure it completely. In homeopathic point of view, we treat the person as a whole and on that basis only in Homeocare International constitutional remedy will be prescribed.

This means it looks at not only the patient's psoriasis symptoms but also his or her general health and way of reacting to the environment as well as what drives him on an emotional level (body and mind nature). So after giving the correct homeopathic constitutional remedy, there will not be any growth of new patches, secondly, itching and redness will be reduced and then the patch will start reducing and then the complete health is restored.



A 65-year male was suffering from Psoriasis for 6 years. After consulting Homeocare International and undergoing treatment for 2 years, his Psoriasis got completely resolved and did not occur again.

PATIENT TESTIMONIAL



A 34-year male was suffering from Psoriasis since 2 years. After coming to Homeocare International his problem got completely cured with our genetic Constitutional Homeopathic treatment and he is very happy now. This shows the effectiveness of Homeopathy in curing skin diseases completely.

PATIENT TESTIMONIAL

25/8/16 20580 k. Ven Kataswangy ID No! CY-55. कित्या हिन्दी व्यवश्चिक्त क्ष्म रिस्टिन मिन्दिल विष ಸಾಟಾತಿಕಾದ ಚಿನಾವರಿಗಾರ ಕವಾಂ ಅಂಭಾತಿ. ಸಾಂದ ಗಡಕ್ಕಾರು ೧೯೮೦ ಕರ್ತಿ ಮರ್ ಎಂಗ್ಯಾಪ್ ಕ್ರಾಮಿಕ್ ಮಾತ್ರಿಕ್ಕಾರಿಯ sols of moved woffings Shorts Dermatologists ಉತ್ತ ಜೀಕಿಯಾನ್ಸ್ ಕ್ರೂ ಬಿಸುಕ್ಕಿಡಿ ತತ್ರಾಹ ಟ್ಲಾಮ ಜನ್ಮಾಡ್ಯೆ ಎಂತ್ರಾತ್ರಕ್ಷಣಾಗಿ ಕ್ರಿಲ್ಲೆಕ್ಟ್ ಹೆಚ್ಚಿತ್ತಾಗಿ स्टिडेक द्वार क्यान हो हा पर प्रमान हो हो Surjour 200,25 E2889 First groves copins TOS CIZES 2589 BOWN Homeocase International Hospital Aresto afterde latter 1300000 28800 अध्येष्ट , व्यक्ति , వెంట్స్ట్ స్ట్రిక్స్ ప్రాడ్ట్ మాడ్లు 801 2800 John 2018 promot of 3 show grapops () 2 strengthong Hyr promot of 3 show grapops () 2 strengthong go to 2 stringly

26 year old Mr. Ramesh was recently diagnosed with Psoriasis. After 6 months of Homeopathy Treatment at Homeocare International got tremendous positive results in his Psoriasis and there is no recurrence since 1 year.

BEFORE



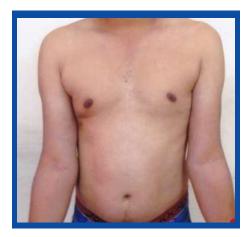
AFTER











Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 51 17/04/17 3:04 pm

PUBLISHED ARTICLE

పుయేజుయీంకేర్ జుంటర్నేషనల్లు సోలయాసిస్ సమస్యకు సరైన వైద్యం

దా. శ్రీకాంత్ మోర్లావర్ CMD హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్



డ్రస్తుత్ర మానవుని ఉరుకుల పరుగుల జీవన విధానం వలన అధికంగా మానసిక ఒత్తిళ్ళు ఎదురు కావడం, రోజువారీ వ్యాయామలోపం వంటి అంశాల కారణంగా ఎన్నో రకాల ఆటో ఇమ్యూన్ వ్యాధులకు గురికావడం జరుగుతోంది. అనగా మన అంతర్గత రోగనిరోధక వ్యవస్థ, సొంత కణాలపైనే దాడి చేయడం వలన కలిగే వ్యాధులనే ఆటో ఇమ్యూన్ వ్యాధులుగా పరిగణిస్తారు. ఇలాంటి వ్యాధులలో సోరియాసిస్ వ్యాధి ప్రధానమైనది. ఇది దీర్హకాలికంగా వేధించే ఒక సాధారణ చర్మసమస్య, ప్రస్తుత చల్లని వాతావరణం వలన కూడా ఈ సోరియాసిస్ వ్యాధి (పేరేసించబడుతుంది. కేవలం మనదేశంలోనే (పతి సంవత్సరం 10 మిలియన్లకు పైగా సోరియాసిస్ కేసులు నమోదు కాబడుతున్నాయి. ఇతర వైద్యవిధానాలలో సోరియాసిస్ వ్యాధికి పూర్తి చికిత్స అందుబాటులో లేదు. కేవలం సరైన హోమియోచికిత్సా విధానం ద్వారా మాత్రమే ఈ వ్యాధి పూర్తిగా నయం అయ్యే అవకాశం ఖచ్చితంగా ఉంటుంది.

ఏ వయస్సు వారినైనా ఈ వ్యాధి స్థుభావితం చేస్తుంది. ముఖ్యంగా 15 నుండి 35 సంగల మధ్య వయస్సు వారిని ఎక్కువగా స్థుభావితం చేస్తుంది. ఈ వ్యాధి స్థుభావం ముఖ్యంగా చర్మంపై ఉండటం జరుగుతుంది. దీనిలో చర్మం కోథమునకు గురికావడం వలన ఎగ్రగా మారి, ఆపై స్థకమంగా వెండిరంగు పొలుసుల రూపంలో రాలిపోవడం జరుగుతుంది. ఇది గోళ్ళను మరియు కీళ్ళను కూడా దెబ్బతీస్తుంది. సాధారణంగా చర్మపు జీవితకాలం ఒక నెల వరకు ఉంటుంది. కానీ ఈ వ్యాధికి గురి కావడం వలన చర్మపు కణాలు 10 రెట్లు అధికంగా వృద్ధి చెందడం - తద్వారా ఆవి చర్మం యొక్క ఉపరితలానికి చేరుకుని, ఆటుపై గతించడం జరుగుతుంది. ఈ కారణంగా ఆవి పొలుసులుగా ఊడిపోవడం జరుగుతుంది. అయితే ఈ సోరియాసిస్ వ్యాధి ఒకరి నుండి మరొకరికి సంక్రమించే అంటువ్యాధి మాత్రం కాదు.

సోరియాసిస్-రకాలు:

- (1) స్టేక్ సోరియాసిస్: ఇది సాధారణంగా ఎక్కువ మందిలో కనిపిస్తుంది. దాదాపు 80% సోరియాసిస్ బాధితులలో ఈ రకం వారే ఎక్కువగా ఉంటారు. దీనిలో చర్మంపై ఎ(రని మందపాటి ప్యాచ్లు ఏర్పడి తదుపరి అవి వెండిరంగు పొలుసులుగా మారిపోతాయి.
- (2) గబ్జేట్ సోరియాసిస్: దీనిలో చర్మంపై తక్కువ పరిమాణపు ఎగ్రరి మచ్చలు ఏర్పడతాయి. స్లేక్ సోరియాసిస్ తదుపరి ఎక్కువ స్థాయిలో ఇది కనిపిస్తుంది.
- (3) ఇవ్వర్స్ సోరియాసిస్: ఇది చర్మపు మడతలలో (ఛాతీ క్రింది భాగంలో, చంకలలో) ఎక్కువగా కనిపిస్తుంది. దీనిలో చర్మం ఎక్కువ ఎరుపుగా, మృదుపుగా మెరుస్తున్నట్లుగా కనిపిస్తుంది.
- (4) పష్టలార్ సోరియాసిస్: దీనిలో చర్మంపై చీముతో నిండిన పొక్కులు ఏర్పడి, వాటి చుట్టూ ఉండే చర్మం ఎర్రగా ఉంటుంది.
- (5) ఎర్<mark>.తోడెర్మిక్ సోరియాసిస్:</mark> ఇది చాలా అరుదుగా కనిపిస్తుంది. దీనిలో చర్మం కాలిపోయినట్లుగా ఉండి, ఎక్కువ పరిమాణం గల పెద్ద పాలుసులుగా రాలిపోవడం జరుగుతుంది. ఇది చాలా ప్రమాదకరమైన సమస్యగా పరిణమించి ఒక్కోసారి (సాణాపాయ స్థితిని కూడా కలుగజేసేదిగా ఉంటుంది. వీటితో పాటుగా స్కాల్స్ మరియు నేయిల్ సోరియాసిస్ రకాలను కూడా మనం చూడవచ్చు.

కారణాలు: ఈ వ్యాధికి గల ఖచ్చితమైన కారణాలు లేవు. కానీ జన్యుపరమైన అంశాలు మరియు పర్యావరణ కారణాల సమ్మేళనంగా ఈ వ్యాధి ఏర్పడుతోందని అనుభవపూర్వకంగా తెలుస్తోంది. అధిక మానసిక ఒత్తిడి, వంశపారంపర్యత, రోగనిరోధక వ్యవస్థలోని ఆసమతుల్యతల కారణంగా కూడా ఈ వ్యాధి కలుగుతుంది.

లక్షణాలు: ఈ వ్యాధి లక్షణాలు, వారు గురి అయిన సోరియాసిస్ రకాన్ని బట్టి కొన్ని రోజులు అధికంగాను మరికొన్ని రోజులు స్వల్పంగాను ఉంటాయి. సోరియాసిస్ - తల, మోకాళ్ళు, ఆరిచేతులు, ఆరిపాదాలు, ఉదరంపై చర్మాన్ని ప్రభావితం చేస్తుంది. చర్మం ఎర్రబడటం, సాధారణం నుండి అతి తీవ్రమైన దురద, చర్మం దళసరిగా మారడం - తదువరి వెండిరంగు సొలుసులుగా ఊడిపోవడం జరుగుతుంది. సోరియాసిస్ తలలో ఏర్పడితే - పొలుసులు రాలిపోవటం, జుట్టు రాలడం, ఆరిచేతులు, ఆరిపాదాల చర్మం పొలుసులుగా ఊడిపోవడం, చర్మంపై పగుళ్ళు ఏర్పడటం వలన తీవ్రమైన నొప్పి కలగడం, సోరియాసిస్ గోళ్ళను ప్రభావితం చేయటం వలన అవి పెళుసుబారి దృఢత్వాన్ని కోల్పోయి విరిగిపోవడం, వ్యాధి తీవ్రత పెరిగిన సందర్భంలో - కీళ్ళు ప్రభావితం కావటం, తద్వారా కీళ్ళనొప్పులు (సోరియాటిక్ ఆర్థరైటిస్) కూడా తలెత్తటం మొగు లక్షణాలు ఏర్పడతాయి.

వ్యాధి నిర్ధారణ పరీక్షలు: చర్మపు బాహ్య లక్షణాలను పరీక్షించడం ద్వారా సోరియాసిస్ వ్యాధిని కొంతవరకు నిర్ధారించవచ్చు. స్కిన్ బయాప్సీ నిర్వహించడం ద్వారా కూడా సోరియాసిస్ రకాన్ని మరియు ఇతర వ్యాధులేవైనా ఉన్నాయా - లేదా అన్న విషయాన్ని కూడా నిర్ధారించవచ్చు.

హీమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ చికిత్య: ఎలాంటి ఆటో ఇమ్యూన్ వ్యాధులనయినా హోమియోచికిత్స ద్వారా సంపూర్ణంగా నయం చేయవచ్చు. కేవలం హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్లో మాత్రమే అందించబడే అధునాతనమైన జెనెటిక్ కాన్స్ట్ర్టిట్యూషనల్ హోమియోచికిత్సా విధానం ద్వారా, రోగి మానసిక మరియు శారీరక లక్షణాలను పరిగణనలోకి తీసుకుని, 'రోగి'కి సరిపడిన ఔషధాన్ని అందించడం ద్వారా - వ్యాధి లక్షణాలను మాత్రమే కాకుండా, వ్యాధి మూలాలను కూడా సమూలంగా నిర్మూలించటం జరుగుతుంది. తద్వారా వ్యాధి మళ్ళీ తిరగబెట్టకుండా పూర్తిస్థాయిలో నయం కాబడుతుంది.

టోంల్ప్ 1800 108 1212

కన్సల్టేషన్ ఉచితం 955 000 1199

www.homeocare.in

PATIENT TESTIMONIAL

MDV AF-84
M PERUMALSAMY

18-2-12 WADO BAI

Deir Being Bring Bond Enisa and Enisa Bring Bring Bring Bring Bond Bring Bring

M' PERMALSAMY)

DIAGNOSU - RENAL CALCULI

Dr. SUMATHY. J

PATIENT TESTIMONIAL

VIJAY

Ph: 04563-221079

VIJAY SCAN CENTRE

120/4, Kamaraj Nagar, RAJAPALAYAM - 626 117.

Dr. P. Vijay Babu M.B.B.S., D.M.R.D., Consultant Radiologist

Name of Patient : Mr. Perumalsamy. 39/M.

S/O. Mr. Muniyandi.

Referred By : Dr. Sumathi.

Thanks for Referral.

Date - 25.04.14.

Real Time B Mode USG of Abdomen shows -

Liver - Normal in size with uniform echoes.

No focal lesion.

Intra and extra hepatic biliary radicals not dilated.

Gall Bladder - Normal. No calculus.

Pancreas, Para-aortic Region - Normal.

Spleen - Normal.

Right Kidney - 9.1 x 4.4 cm. Echoes Normal.

Calculus measuring 4.8 mm seen in the lower pole.

No Hydronephrosis

Left Kidney - 10.7 x 4.5 cm. Echoes Normal.

Calculus measuring 6.0 mm seen in the upper pole.

No Hydronephrosis.

Urinary Bladder - Normal. No calculus.

Prostate - 2.8 x 2.7 x 2.9 cm. Apprx. wt - 12 gm.

Normal.

Right Iliac fossa - No abnormal bowel thickening or mass seen.

No free fluid in peritoneal cavity.

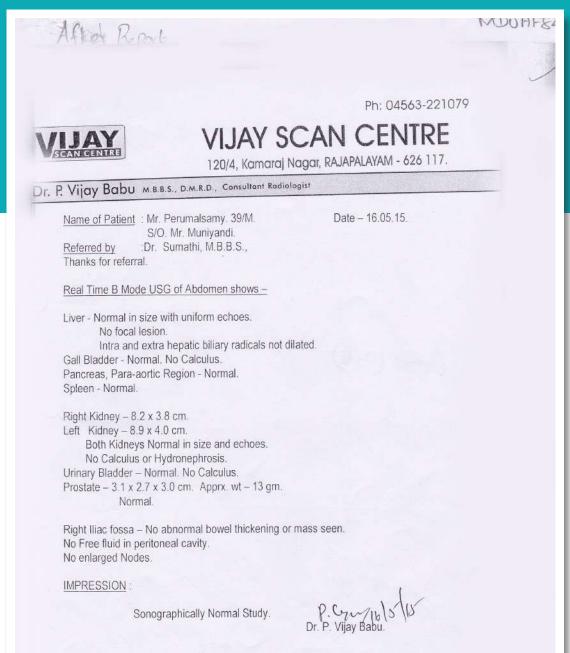
No enlarged Nodes.

IMPRESSION:

Bilateral Renal Calculi.

P. 4 25/4/14.
Dr. P. Vijay Babu.

PATIENT TESTIMONIAL



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 55 17/04/17 3:04 pm

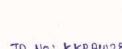
PATIENT TESTIMONIAL



Regd. Office: # 63, Sindhi Colony, SP Road, Secunderabad - 500 003, Telangana, India. Ti +91 9885747979, 8885037219, 9849056637 E: info@homeocare.in

CIN. No.: U85193TG2009PTC065548

www.homeocare.ir



గెల్ చేరు J. రాజ గెషిర్ ID No: KKP BW28 గెమ్ గీత 5 సందత్సరముల సుందు కెబ్బిలు రాళ్ళ (Kidney Stores) సమస్పతిగా బాథపడుతున్నాను.

Allopattic Medicines artifle. 590 prote an atreto Enter having esperial. 200 protes the artifle are the artifle and atreto esperial to the artifle of the ar

2 hodelow avalue oranh. rod nadjetu be having doll moderno sovod orangetu be having doll moderno sovod orangetu.

Description Toice Told Services Dr. Christina Joice Told attend & po 2006 poplaradues descriptional & po 2006 poplaradues

new

इ. क्टाड वर्ड १-१-2016 १९०६७५०३१३

ID NO: KKPBW28

PATIENT TESTIMONIAL

Regn Date : 31/12/2015 11:26

 Name
 MR. RAJASHEKAR

 Regn No
 : 151580597

 Ref Dr
 : SUMATHI

Print Date : 31.
Age / Sex : 40
Regn Centre : San

: 31/12/2015 23:56 : 40 Years / Male : Santosh Nagar

DEPARTMENT OF RADIOLOGY AND IMAGING SCIENCES ULTRASOUND OF ABDOMEN & PELVIS

LIVER Normal in size and shows homogenous echotexture.

No focal or diffuse pathology seen. There is no evidence of intrahepatic biliary dilatation. CBD and portal vein are normal.

GALL BLADDER Physiologically distended and shows no evidence

of calculi / inflammatory changes / mass lesion.

PANCREAS Normal in size, shape and echopattern.

SPLEEN Normal in size (102 mm), shape and echopattern.

Right kidney: 97 x 44 mm; Left kidney: 102 x 45 mm Both kidneys are normal in size, shape and echopattern.

Collecting system is normal. No evidence of calculi in right kidney.

Approx 3 mm calculus noted in lower pole of left kidney.

URINARY Well distended. No calculi or masses seen.

BLADDER No wall thickening.

PROSTATE Size: 34 x 32 x 25 mm (Volume: 15 cc)
Normal in size, shape and echotexture.

No paraaortic adenopathy.

No ascites.

IMPRESSION : -

- * NON-OBSTRUCTING LEFT RENAL CALCULUS.
- FOR CLINICAL CORRELATION.

DR. AYAN SONOLOGIST

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 57 17/04/17 3:04 pm

PATIENT TESTIMONIAL



Vijaya Diagnostic Centre

1-1-383/Plot No. 4, Champapet Road, Opp. Bharat Gardens, Hyderabad. Ph: 040 23461691.

Email: info@vijayadiagnostic.com www.vijayadiagnostic.com

Regn Date

: 08/09/2016 11:41

Regn No Ref Dr

: MR. RAJASEKHAR J : 151659518

Print Date

: 08/09/2016 12:55

Age / Sex Regn Centre

: 40 Years / Male : Santosh Nagar

DEPARTMENT OF RADIOLOGY AND IMAGING SCIENCES **ULTRASOUND OF ABDOMEN & PELVIS**

Clinical History: Follow up case of renal calculi.

LIVER

Normal in size (124 mm) and shows homogenous echotexture. No focal or diffuse pathology seen. There is no evidence of intrahepatic biliary dilatation. CBD and portal vein appear normal.

GALL BLADDER

Physiologically distended and shows no wall thickening.

PANCREAS

Normal in size, shape and echopattern.

SPLEEN

Normal in size (85 mm), shape and echopattern.

KIDNEYS

Right kidney: 92 x 37 mm; Left kidney: 98 x 41 mm Both kidneys are normal in size, shape and echopattern.

Collecting system appears normal.

URINARY BLADDER Well distended. No wall thickening seen.

PROSTATE

Size: 28 x 26 x 26 mm (Volume: 11 cc) Normal in size, shape and echotexture.

No ascites.

IMPRESSION:

- * NO SONOGRAPHIC ABNORMALITY DETECTED.
- FOR CLINICAL CORRELATION.

Released Date: 08/09/2016 12:52

DR.CHANDRA SEKHARA REDDY CONSULTANT RADIOLOGIST

58

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 58 17/04/17 3:04 pm

PUBLISHED ARTICLE

పుశేమియింకేర్ జుంటర్ నేషనల్లలో 'కిడ్మీ స్ట్రాన్స్' సమస్యకు సరైన వైద్యం

డా. **శ్రీకాంత్ మోర్లావర్** CMD హోమియోకేర్ ఇంటర్*నే*షనల్



ప్లే "నా వయస్సు 34 సంగలు. నేను ఉపాధ్యాయినిగా పని చేస్తున్నాను. కిడ్నీలో రాళ్ళ సమస్యకు గాను 3 సంగల క్రితం నాకు ఆవరేషన్ జరిగింది. ఇప్పుడు కొంతకాలం నుండి మళ్ళీ విపరీతమైన నడుమునొప్పితో పాటు మూత్రంలో మంటగా ఉండటంతో డాక్టరుగారిని సంప్రదించాను. పరీక్ష చేసిన డాక్టరు తిరిగి మళ్ళీ నా కిడ్నీలో రాళ్ళు ఏర్పడ్డాయని చెప్పారు. ఆసలు ఇవి ఎందుకు ఏర్పడుతున్నాయి? నా ఈ సమస్యకు పూర్తి పరిష్కారం లభించే అవకాశం ఉందా? నాకు మంచి సలహా ఇవ్వగలరు."

జు మీరు ఆందోళన చెందకండి. మీ ఈ సమస్యకు హోమియోపతి చికిత్స ద్వారా పూర్తి పరిష్కారం లభించే అవకాశం ఉంది. (పస్తుత ఆధునిక (పపంచంలో 'కిడ్నీలో రాళ్ళు' అతి సాధారణ సమస్యగా మారుతోంది. ఈ సమస్య ఎక్కువగా 20 నుండి 55 నం॥ల మధ్య వయస్సు వారిలో మరియు [స్టీల కంటే పురుషులలో 3 రెట్లు అధికంగా గమనించవచ్చు. చిన్న పిల్లలలో ఈ సమస్య చాలా అరుదుగా కనిపిస్తుంది. మన శరీరంలో మూత్రపిండాలు అత్యంత కీలక పాత్ర పోషిస్తాయి. ఇవి రక్తాన్ని వడపోసి చెడు పదార్ధాలను, అదనపు నీటిని మూత్రం ద్వారా బయటకు పంపించి, శరీరంలోని లవణాల సమతుల్యతను కాపాడుతాయి. ఎప్పుడైతే మూత్రంలో అధికంగా ఉండే లవణాలు స్పటిక రూపాన్ని దాల్చి ఘనస్థితికి చేరుతాయో, అప్పుడు కిడ్నీలో రాళ్ళు ఏర్పడతాయి. మూత్రవ్యవస్థలో ఎక్కడైనా రాళ్ళు ఏర్పడే అవకాశం ఉంది. వీటన్నిటినీ వాడుక భాషలో 'కిడ్బీలో రాళ్ళు' అని పిలవటం జరుగుతుంది.

కారణాలు: చాలా మందిలో 'కిడ్నీలో రాళ్ళు' అనగానే పాలకూర, టమాటాలు తినడం ద్వారా ఏర్పడతాయనే అపోహ ఉంటుంది. కానీ ఇవి (పేరేపకాలు మాత్రమే. అధిక మోతాదులో ఆక్టలేట్స్, క్యాల్షియం, యూరిక్ యాసిడ్, సిస్టీన్ వంటి కరగని పదార్ధాలు మూత్రం ద్వారా విసర్జించటం వలన 'కిడ్నీలో రాళ్ళు' ఏర్పడతాయి. మూత్రకోశం ఇన్ఫెక్షన్లు, మూత్రమార్గంలో అడ్డంకులు ఏర్పడటం, హైపర్ పారాథైరాయిడిజమ్, హైపర్ కాల్పేమియా, చిన్న (పేగు ఆపరేషన్లు, రేనల్ ట్యూబులార్ అసిడోసిస్, ఆస్పిన్, ఆంటాసిడ్స్, విటమిన్-సి వంటి కొన్ని మందుల వలన, క్యాల్షియం సప్లిమెంట్స్ వలన ఎక్కువసేపు ఒకేచోట కూర్చుని పని చేయడం, శరీరంలోని విటమిన్-ఎ శాతం తగ్గడం, అధిక మోతాదులో సోడియం (ఉప్పు) తీసుకోవడం మరియు మంచినీళ్ళు రోజుకు 1.5 లీ॥ కంటే తక్కువ మోతాదులో సేవించటం వంటివి 'కిడ్బీలో రాళ్ళు' ఏర్పడటానికి కారణమవుతాయి.



ತಿದ್ದೈಲ್ ರಾಳ್ನು - ರಕಾಲು:

క్యాల్షి<mark>యం స్టోన్స్:</mark> ఇవి ఎక్కువగా 20 నుండి 30 సంగల మధ్య వయస్సువారిలో గమనించవచ్చు. క్యాల్షియంతో పాటు క్యాల్షియం ఫాస్ఫేట్, క్యాల్షియం కార్పొనేట్ వంటి రకాలు చూడవచ్చు.

ఆక్టైలేట్ స్టోన్స్: ఏటిని ఎక్కువశాతం మందిలో గమనించవచ్చు. పాలకూర, బీట్రూట్, బ్లాక్ట్లు, గౌధుమపాట్టు, నట్స్, (స్టాబెర్రీ మొ॥ పదార్ధాలలో ఆక్టైలేట్ పుష్కలంగా లభిస్తుంది. వీటిని ఎక్కువ మోతాదులో తీసుకోవటం వలన ఆక్టైలేట్ స్టోన్స్ ఏర్పడతాయి కాబట్టి ఇవి ఎక్కువగా తీసుకోకపోవటం మంచిది.

సిస్టీన్ స్టోన్స్: ఇవి ముఖ్యంగా వంశపారంపర్యంగా వచ్చే అవకాశం చాలా ఎక్కువ.

్రస్టవైట్ స్టోన్స్: [స్త్రీలలో ముఖ్యంగా మూత్రకోశం ఇన్పెక్షన్లు ఉన్న వారిలో ఇవి ఎక్కువగా కనిపిస్తాయి.

యూరిక్ యాసిడ్ స్టోన్స్: ఇవి ఎక్కువగా మగవారిలో గౌట్ లేదా కీమోథెరపీ చేయించుకున్న వారిలో వచ్చే అవకాశం ఉంది.

లక్షణాలు: విపరీతమైన కడుపునొప్పి, నడుము నొప్పి, వాంతులు, మాత్రంలో మంట వంటివి (పధాన లక్షణాలు. కొందరిలో మాత్రసిండాలలో రాళ్ళు ఏర్పడటం వలన ఏదో ఒకవైపు నడుంనొప్పి రావడం, జ్వరం, మూతంలో మంట మొ॥ లక్షణాలు చూడవచ్చు. దీనినే రీనల్ కొలిక్ అంటారు. మరికొందరిలో మూత్రనాళాలలో రాళ్ళు ఏర్పడతాయి. దీని వలన కలిగే నొప్పిని 'యూరిటరిక్ కొలిక్' అంటారు. నడుము మరియు ఉదరం మధ్య భాగంలో నొప్పిని 'ఫ్లాన్స్ పెయిస్' అంటారు. ఇక్కడ నొప్పి పొత్తి కడుపునకు, గజ్జలకు లేదా కాళ్ళలోకి పాకడం జరుగుతుంది. నొప్పితో పాటు వాంతులు, జ్వరం, మూత్రంలో మంట, రక్తం, చీము కూడా కనిపిస్తుంటాయి. మరికొందరిలో ఉదరం బిగువు, నడుము-ఉదరం మధ్యభాగంలో వాపు, కడుపుబ్బరం మొదలైన లక్షణాలు చూడవచ్చు. కొన్నిసార్లు ఎటువంటి లక్షణాలు లేకుండానే కిడ్నీలో రాళ్ళు ఉండవచ్చు. పీటినే 'పైలెంట్ స్టోన్స్' అంటారు.

హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ చికిత్వ: కేవలం హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్లో మాత్రమే లభించే జెనెటిక్ కాన్స్ట్ ట్యూషనల్ వైద్యపద్ధతి ద్వారా 'కిడ్నీ స్టోన్స్' వ్యాధి లక్షణాలతోబాటు రోగి మానసిక పరిస్థితి, శారీరక లక్షణాలు మొ॥ వాటిని పరిగణనలోకి తీసుకుని ట్రీట్మెంట్ అందించటం జరుగుతుంది. కొందరిలో శ్వప్తవికిత్స ద్వారా కిడ్నీలో రాళ్ళు తొలగించిన తర్వాత కూడా తిరిగి మళ్ళీ కిడ్నీలో రాళ్ళు ఏర్పడే అవకాశం ఉంది. కానీ హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ వైద్యం ద్వారా కీడ్నీలలోని లవణాల సమతుల్యతను కాపాడి కిడ్నీల పనితీరు మెరుగు పరచటంతో మరోసారి కిడ్నీలలో రాళ్ళు ఏర్పడకుండా పూర్తిగా నయం చేయటం జరుగుతుంది.

టోల్ఫ్ల్ 1800 108 1212

కన్సల్టేషన్ ఉచితం 955 000 1199

www.homeocare.in

PATIENT TESTIMONIAL

CH. MOJES, ID:NO! MBTAT 48. As Jam Suffering Jeon piles Jeon Last 10 years. To previously is used and treated by the different mediane. But thegre is no result. I gaw in Tu shage in advertisements. that time is Look appointment at alle Branch of MASAB TANK! And my consultant Dodor Mr. MOHAMMAD ABDUL ALEEM. gover. Try self and my family members also very happy about his treatment. he has good patienty to listen all of my possiblems. finally i got good xerult. Jam very happy to Say that now 100% healthy, Jam very thankfull to the Do. ALEEM Grown and Staff and HOMEOCARE. Thanking you MODES (9908+64205 KARNATAKA ANDHRA PRADESH BENGULURU HYDERABAD HUBLI MANGALORE VIJAYAWADA DAVANGERE TIRUPATHI VISAKHAPATNAM **TAMILNADU** Registered Office: # 63, Sindhi Colony, S.P. Road, Secunderabad - 500 003, RAJAHMUNDRY CHENNAI Andhra Pradesh, INDIA. Ph: 8885037219 / 9885747979 / 9849056637 COIMBATORE GUNTUR www.homeocare.in HANUMAKONDA MADHURAI

60

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 60 17/04/17 3:04 pm

PUBLISHED ARTICLE

ක්නිසාටාෘජිරි සංසර්බ්කුත්ල්ල්ව

పైల్స్, ఫిషర్స్, ఫిస్టులా బాధల నివారణ సులభం

డా. గ్రీకాంత్ మోర్లావర్ CMD హోమియోకేర్ ఇంటర్*నే*షనల్



మలవిసర్జన సమయంలో నొప్పి వస్తే "ఏమీ కాదులే" అనుకుంటూ ఎక్కువ మంది నిర్లక్ష్యం చేస్తూంటారు. ఈ సమస్య తీవ్రమైతే గానీ డాక్టరు దగ్గరకు పరుగెత్తరు. ఇలా తీవ్రమైన నొప్పి, రక్ష్మసావం కావటం లేదా మలబద్ధకం వంటి సమస్యలతో చాలా మంది బాధ పడుతుంటారు. ఈ సమస్యలకు ముఖ్య కారణం 'ఫైల్స్', 'ఫిషర్స్' లేదా 'ఫిస్టులా' అనవచ్చు.

పైల్స్: మలద్వారపు రక్తనాళాలు ఉబ్బిపోయి వాపునకు గురై, తీ(వమైన నొప్పి కలగటం మరియు రక్తుసావం కావటం వంటి సమస్యను 'ఫైల్స్' అంటారు.

కారణాలు: దీర్హకాలికంగా మలబద్ధకం, పొత్తి కడుపు ఎక్కువ కాలం ఒత్తిడికి గురవటం, దీర్హకాలికంగా దగ్గు వేధిస్తుండటం, స్ట్రీల విషయానికి వస్తే గర్భధారణ సమయంలో, కాలేయ

సంబంధిత వ్యాధులతో బాధలు పడేవారిలో పైల్స్ వచ్చే ఆవకాశం ఎక్కువగా ఉంటుంది. పైన చెప్పిన కారణాల రీత్యా మలద్వారం దగ్గర ఉండే రక్షనాళాల పైన తీ(వమైన ఒత్తిడి పడటంతో వాటిలోని కవాటాలు దెబ్బ తినటం, రక్షనాళాలు సాగతీతకు గురై అందులో రక్తం నిల్వ ఉండటం వలన, మల విసర్జన సమయంలో మలద్వారం దగ్గర ఒత్తిడి ఏర్పడి, దాంతో భరింపలేని తీ(వనొప్పి కలిగి, రక్షనాళాలు పగిలి రక్ష్మసావం జరుగుతుంది. సాధారణంగా పైల్స్ మ ఇంటర్బల్, ఎక్స్ట్ టర్నర్ అని 2 రకాలుగా విభజిస్తారు.

ఇంటర్నల్ పైల్స్: మలవిసర్జన మార్గంలో ఉన్న రక్షనాళాలు వాపుకు గురవడం వలన ఇవి ఏర్పడతాయి. ఎక్స్టేటర్నల్ పైల్స్ వలన సంభవించే నొప్పితో పోల్చుకుంటే ఇంటర్నల్ పైల్స్ ఏర్పడినప్పుడు అంత ఎక్కువ నొప్పి ఉండదు.

ఎక్స్**టర్నల్ సైల్స్:** మలద్వారం చివరి (పాంతంలో ఉన్న రక్తనాళాలు వాపుకు గురై వాటిపై ఉన్న మ్యూకస్ పొర బయటకు పొడుచుకు రావటాన్ని వైద్య పరిభాషలో ఎక్స్ట్ర్ర్లల్న్ పైల్స్ అంటారు. ఇందులో తీడ్రమైన నొప్పి, రక్త్మసావం కావటం వంటివి జరుగవచ్చు.

ఫిషర్స్: మలద్వారం దగ్గర ఏర్పడే నిట్టనిలువు చీలికనే 'ఫిషర్' అని అంటారు. ఇది చాలా నొప్పి మరియు మంటతో కూడినది.

కారణాలు: దీర్హకాలికంగా మలబద్ధకం, ఎక్కువ కాలం పాటు విరేచనాలు అవుతుండటం వలన ఫిషర్ ఏర్పడే అవకాశం ఉంది. ఇదే స్ట్రీల విషయానికి వెస్తే గర్భధారణ సమయంలో కూడా కొందరిలో ఈ సమస్య కనిపిస్తుంది. (క్రాన్స్ డిసీజ్, అల్సరేటివ్ కొలైటిస్ జబ్బులతో బాధపడే వారిలో ఫిషర్స్ ఏర్పడే అవకాశం చాలా ఎక్కువగా ఉంటుంది.

ఫిస్టులా: రెండు ఎపితికల్ కణజాలాల మధ్యన ఉండే ఒక గొట్టం లాంటి నిర్మాణాన్ని 'ఫిస్టులా' అని అంటారు. ఫిస్టులా అనేది మన శరీరంలో ఎక్కడైనా ఏర్పడవచ్చు. కానీ సర్వ సాధారణంగా ఏర్పడే 'ఫిస్టులా'లో 'ఆనల్ ఫిస్టులా' ఒకటి. ఇది ఎక్కువగా ఊబకాయం ఉన్న వారిలో కనిపిస్తుంది. పిరుదుల మధ్యన ఉండే మలద్వారానికి (పక్కగా ఇది ఏర్పడుతుంది. చర్మం పైన చిన్న 'మొటిమ'లా ఉత్పన్నమై నొప్పి, వాపు ఏర్పడి 2-3 రోజులలో పగిలి చీము కారుతుంది. వీటితో పాటుగా కొందరిలో జ్వరం వంటి లక్షణాలను ఏర్పరిచి ఫిస్టులా ఇబ్బంది పెట్టటం జరుగుతుంది. ఇదే ఫిస్టులా ఒక్కోసారి మలద్వారంలోకి తెరుచుకుని, అందులో నుండి మలం రావటాన్నే 'ఫిస్టులా ఇన్ ఆనో' అని అంటారు.

కారణాలు: ఊబకాయం, గంటల తరబడి కదలకుండా ఒకేచోట కూర్చొని పని చేసేవారిలో, తీవ్రమైన మలబద్ధకంతో బాధపడే వారిలో, (కాన్స్ డిసీజ్ లేదా అల్చరేటివ్ కొలైటిన్ జబ్బులున్న వారిలో ఫిస్టులా ఎక్కువగా కనిపిస్తుంది.

వ్యాధి నిర్ధారణ పలీక్షలు: ఇఎస్ఆర్, ఫిస్టులోగ్రామ్, ఎమ్మారై, సిటీస్కాన్ పరీక్షలతో ఇతర తీవ్రమైన వ్యాధులు, వ్యాధితీవ్రతను గుర్తిస్తారు.

హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ చికిత్వ: హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ వారి జెనెటిక్ కాన్స్ట్లిట్యూషనల్ వైద్యం ద్వారా 'పైల్స్', 'ఫిషర్స్','ఫిస్టులా, మలబద్దకం మొదలగు వ్యాధుల మూల కారణాలను గుర్తించి చేసే వైద్యంతో వీటిని సంపూర్ణంగా నయం చేయవచ్చు. తిరిగి మరలా రాకుండా, ఎలాంటి శ్వప్తచికిత్సతో పని లేకుండా హోమియోకేర్ ఇంటర్నేషనల్ వైద్యంతో పూర్తిగా నయం చేస్తారు.

టోల్ఫ్ల్ 1800 108 1212

కన్నల్టేషన్ ఉచితం 955 000 1199

www.homeocare.in

BACK PAIN AND WHITE DISCHARGE

PATIENT TESTIMONIAL



TESTIMONIAL FORM

Homeocare International Pvt Ltd Regd. Office: # 63, Sindhi Colory, SP Road, Secunderabad - 500 003, Telangana, Indis. T. +91 40 6532 1155 / 2784 7444, E: info@homeocare.in

www.homeocare.in

PATIENT NAME: Sw Kanya. R

PATIENT AGE: 19 years

PATIENT ID NO: MLMDC-21

PROBLEM: Boult Pain & while discharge

DOCTOR NAME: Barbara

BRANCH: India nagari

MALE: FEMALE

PATIENT'S TESTIMONIAL

I am sukanya. R, I am coming from Past 7 months to take treatment for Back Pain. Now, I am abright for 95% better. So, Thank you, for Borbar Mathen for treating me well in Homeo core Internalial.

Thank you.

DATE: 5/9/15

Sukan ya R SIGNATURE OF PATIENT:

An ISO 9001:2008 Certified clinic with German Accreditation

62

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 62 17/04/17 3:04 pm

WHEEZING, SNEEZING & COUGH

PATIENT TESTIMONIAL



8/1/17

Homeocare International Pvt Ltd Regd. Office: # 63, Sindhi Colony, SP Road, Secunderabad - 500 003, Telangana, India. T: +91 40 6632 1155 / 2784 7444,

www.homonene

daughter k. Swethaa Various treatments had undergone Cincluding English treatments and even Siddho for her Vizhing Problem. From the age of 3 years She had been treated for the Same. But the frequency of the illness existed the same. When we come here to Homeocare International on December 2014, Doctor Mr. S. Rahunathan heard on her Past Medical reports and gave her Medicines. For the past two years. She has been taking the Homeocare treatment and her health has improved a lot. Now her Vizhing Problem and Sneezin and cough also had been reduced. free from all her respiratory Thank you for Dr. Rahunathan and all the Support given by the Homeocare Sla Swettrag. K

An ISO 9001:2008 Certified clinic with German Accreditation

VARICOSE VEINOUS ULCER

PATIENT TESTIMONIAL

Testimonial ⊼ා තිහ සුබහදී. බිහා −2000 හි pre නගසි (6 කා නාසි) (Vericose veini) అల్లుక్స్ పుండ్లు . జెబ్బంది పడు తున్నాను. - సారంలం passes megicinei 2000). The potter 2060 was 2008 మాలైను. Yashoda hospitales Join toasopar operation suggestion ాచెక్కారు. Gwantee దెప్పేచెను. తర్మాత Mimis కు పెళ్ళాను. 2000 5000 Gerarantee 250000. Not given any assurance. totalsp operation - 3 law and 3/20. to 20 deg star Homeopathy en treatment : 2022 to . Doppet to broppen exightion. Business of Contant no Lores Fasopo : Drew of Sub -+ Depto Homeocare & 3 3 3 20 As 500 friend Suggest न्हिलके. एड 4 रिट राठि राठका राठकार्य a) vardaif desort, problem cure toused. Dr. ofto. Dr. proveen Kumar Sir too 20000 medicines 20000. Ecosis Suggestions of medication to the country to. · ಹಳ್ಳುದು - ಸಾಲಾ Happy no feel -6-200 ನ್ನ ನಂ. 1551 DE FORD Dr. Prosecen Sir 7086, Homeo care & PRISTO TOOL. D. Bpool kkpcu23

ULCER

36-year old Mr. Srinivasulu was suffering from Varicose Veinous Ulcers for the last 6 years. With eight months of treatment at Homeocare International gave a solution to his sufferings.

PATIENT TESTIMONIAL





KKPCU23.

15-24-2,MIG-1, Main Road, Adjacent to Road No .1 Arch, KPHB Colony, Hyderabad - 500072. www.asianmedicaldiagnostics.com Mob: 9010610610

Patient Name :

MR.N. SRINIVASULU

Reg No :

22599

Age& Gender :

45 YEARS MALE

Reg Date :

17/06/2016

Ref By

DR.PRAVEEN KUMAR (HOMEO INTERNATIONAL)

COLOR DOPPLER STUDY OF RIGHT LOWER LIMB VENOUS SYSTEM

The common femoral veins, superficial veins, Popliteal veins, Posterior tibial veins and anterior tibial veins of lower limb were examined.

DEEP VENOUS SYSTEM:

All the examined vessels show normal colour flow with respiratory phasification.

All the examined veins were compressable.

No evidence of thrombosis.

Spectral doppler show normal flow of venous blood.

No changes of acute or chronic DVT.

SUPERFICIAL VENOUS SYSTEM

Severe reflux noted at saphenofemoral junction.

Long saphenous vein is dilated measuring a diameter of about 8 mm in the thigh region and about 6-7 mm at knee level.

Superficial veins in the anteromedial aspect of leg are seen severely dilated and tortuous. Long saphenous vein is also dilated and tortuous in the leg.

Incompetent perforators are not visualised.

Short saphenous vein is normal in course.

No evidence of any reflux in the sapheno Popliteal junction.

ULCER



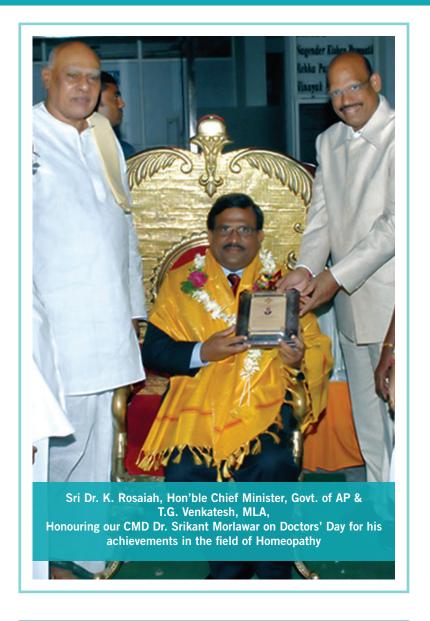
Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 66 17/04/17 3:04 pm

ULCER



Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 67 17/04/17 3:04 pm



























Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 71 17/04/17 3:04 pm





Toll Free 1800 108 1212

An ISO 9001:2008 Certified Clinic with German Accreditation

www.homeocare.in



TELANGANA: Hyderabad (Abids, Begumpet, Dilsukhnagar, Jubilee Hills, Kukatpally, Masab Tank, Miyapur), Hanumakonda, Karimnagar, Nizamabad.

ANDHRA PRADESH: Vijayawada, Visakhapatnam, Tirupati, Rajahmundry, Guntur, Ongole, Nellore.

KARNATAKA: Bengaluru (Jayanagar, Malleshwaram, Indira Nagar), Hubballi, Mangaluru, Davangere, Ballari, Mysuru, Kalaburgi (Gulbarga), Belagavi.

TAMIL NADU: Chennai (Aminjikarai, C.I.T. Nagar, Tambaram), Coimbatore, Madurai, Trichy, Salem.

PUDUCHERRY (UT)

Arogya_Vol-4_2017(3E1).indd 72 17/04/17 3:04 pm