

Этапы развития теории миазмов

Ганеман - Самуил (1755 - 1843)

В 1828 году написал книгу «Хронические заболевания», в которой определил миазм как основную причину развития хронических заболеваний. Он рассматривал миазмы как унаследованные слабости, вызванные предшествующей инфекцией, формирующей одно из трех заболеваний - псориазу (проказа), сикоз (гонорея) и сифилис (сифилис). Ганеман утверждал, что миазмы особым неблагоприятным образом влияют на развитие всех хронических заболеваний.

Беннингхаузен - Клеменс Мария Франц Барон (1785-1864)

Внес свой вклад в теорию миазмов, способствуя пониманию сикоза. Он отнес средства к преимущественно или частично сикотическим, которые ранее относились к псориазу (например, Rhus Tox и Ant Tart). Он клинически подтвердил это перераспределение при лечении натуральной оспы, которую он считал сикотической болезнью.

Геринг - Константин (1800-1880)

Геринг не верил и не следовал никакой миазматической теории. Он считал, что совокупности симптомов достаточно для успешного назначения.

Кент - Джеймс Тайлер (1849-1916)

Пришел к выводу, что все (а не большинство – по Ганеману) были заражены псориазом. Псориаз рассматривалась скорее как нравственный вопрос, чем инфекция. Он считал, что псориаз была результатом первородного греха, и эти убеждения легли в основу современного понимания гомеопатии, согласно которому при конституциональном лечении пациенты должны начать принимать правильные решения в своей жизни и становиться более осознанными. В результате учения Кента на гомеопатию - посредством гомеопатического средства – возложена нравственная и духовная ответственность за решения пациента.

Аллен - Джон Генри (1854-1925)

Написал «Хронические миазмы и псевдопсориаз», в которой он говорит о патологическом влиянии каждого миазма на участки тела. Он дает характеристику миазмам по отличительным признакам и физическому воздействию, и ссылается на миазмы, влияющие на строение лица.

Робертс - Герберт А. (1868-1950)

Написал «Гомеопатия. Принципы и искусство исцеления». Он расширил работу Аллена, добавив больше ссылок на черты лица. Его основное внимание было сосредоточено на влиянии миазма, изученном с помощью влияния миазматических

Timeline of Miasm Philosophy

Hahnemann – Samuel (1755 – 1843)

Wrote Chronic Diseases in 1828 where he defined a miasm as the underlying cause of chronic disease. He saw miasms as inherited weaknesses created by prior infection from one of three diseases – psora (leprosy), sycosis (gonorrhoea) and syphilis (syphilis). Hahnemann said that miasms influenced the development of all chronic disease in a specific and negative manner.

Boenninghausen – Clemens Maria Franz Baron (1785 – 1864)

Contributed to the miasm theory by furthering the understanding of sycosis. He allocated remedies as being dominantly or partially sycotic that had previously been allocated to psora (eg Rhus Tox and Ant Tart). He clinically verified these allocations through the treatment of smallpox which he saw as a sycotic disease.

Hering – Constantine (1800 – 1880)

Hering didn't believe or follow any miasmatic theory. He regarded the totality of signs and symptoms to be sufficient for a successful prescription.

Kent – James Tyler (1849 – 1916)

Concluded that everyone (rather than most – Hahnemann) was tainted with psora. Psora was a moral issue rather than an infection. He believed psora was the result of original sin and these beliefs formed the basis of contemporary understanding of homeopathy that under constitutional treatment patients should make the correct decisions in their life and become more enlightened. As a result of Kent's teaching, Homeopathy – through the homeopathic remedy – has been given both a moral and an intellectual responsibility for patient's decisions.

Allen – John Henry (1854 – 1925)

Wrote Chronic Miasms and Pseudo Psora in which he refers to the pathological influence of each miasm through areas of the body. He defines the miasms by both character and physical impact and makes reference to the miasms influencing facial structure.

Roberts – Herbert A (1868 – 1950)

Wrote The Principles and Art of Cure of Homeopathy. He extended upon the work of Allen adding more facial feature references. His main focus was on the action of the miasm as learned through the action of miasmatic

средств. Например, центробежное влияние псоры на центробежном влиянии Sulphur.

Ортега - Просесо Санчес (1919-2005)

В «Заметках о миазмах» пишет о предрасположенности к заболеваниям и о том, что миазматическое влияние обеспечивает паттерн экспрессии генов, который проявляет форму и функцию. Он описывает псору как недостаточность, сикоз как избыточный рост и сифилис как деструкцию.

В дальнейшем авторы развивают эти идеи в классификации - дефицит (псора), избыток (сикоз) и извращение (сифилис).

Шанкаран - Раджан (1960 -)

Вводит вновь концепцию миазмов в современную гомеопатию в 1990-х годах. Он говорит о миазмах как о механизмах психологической адаптации, используя модель болезни для определения уровня реакции на воздействие патологической или волнующей ситуации. Вводит новые миазмы, используя такие патологии, как грибок, малярия и брюшной тиф, и распределяет средства, используя их наиболее хорошо известное лечение этих заболеваний.

Бентли - Грант (1961 -)

Создает метод гомеопатического лицевого анализа (ГЛА) в 2002 году и выводит на новый уровень понимания миазмов с концепции воздействия болезни на концепцию самозащиты и эволюционного развития. Концепция основана на трех универсальных энергиях, которые формируют семь реакций инстинкта выживания. Использует строение лица для классификации реакций и средств.

remedies eg the centrifugal action of psora from the centrifugal action of the remedy Sulphur.

Ortega - Proceso Sanchez (1919 – 2005)

Writes about predisposition to disease in the Notes on the Miasms and that a miasmatic influence gives a pattern of expression which reveals form and function. He details psora as functional, sycosis as overgrowth and syphilis as destructive.

Further authors develop these ideas into a classification of Deficiency (Psora), Excess (Sycosis) and Perversion (Syphilis).

Sankaran – Rajan (1960 -)

Brings the concept of miasms back into contemporary homœopathy in the 1990's. He refers to miasms as being coping mechanisms using a disease model to define stages of response to the impact of the pathological or emotional condition. Introduces new miasms using pathologies such as ringworm, malaria and typhoid and allocates remedies using their most well known treatment of these diseases.

Bentley – Grant (1961 -)

Creates the Homœopathic Facial Analysis (HFA) model in 2002 and redefines miasms away from a model of the impact of disease into a model of self protection and evolutionary development. The model is based upon three universal forces that form seven survival instinct responses using facial structure to categorise the response and the allocated remedies.