



# Boletim da WOOMB Internacional Ltda

Vol. 49 N°1 - março 2022

ISSN 2202-7599

**WOOMB**  
World Organisation/Ovulation Method Billings

*Credidimus caritati*  
Colocamos nossa fé no amor

**WOOMB Internacional Ltda  
continuando o trabalho dos  
Drs. John e Evelyn Billings de  
levar o  
Método de Ovulação  
Billings® para o mundo.**



Conteúdos	Pág.
<i>Editor</i>	2
<i>John Billings</i>	3
<i>Diretores da WOOMB Internacional</i>	8
<i>Papa Francisco</i>	10
<i>Pergunta aos Instrutores Seniores</i>	11
<i>www.woombinternational.org</i>	14
<i>Notícias pelo mundo</i>	16
<ul style="list-style-type: none"><li>• WOOMB Internacional</li><li>• BOMA-EUA</li><li>• Hungria</li><li>• Paquistão</li></ul>	
<i>Mensagem Papa Paulo VI - Junho 1974</i>	<i>Boletim Vol. 1 No 1</i> 18
<i>Oração pela Paz</i>	<i>https://billings-cause.blog</i> 19
<i>Dignidade, dever e responsabilidade do amor conjugal</i>	<i>Madre Teresa</i> 20

### Sua inscrição/doação

WOOMB Internacional continua o trabalho dos fundadores promovendo o Método de Ovulação Billings® e garantindo que onde quer que seja ensinado globalmente, seja o Método autêntico sem variação, e que apenas materiais de ensino e treinamento aprovados pela WOOMB Internacional sejam usados. O Boletim fornece um meio para compartilhar artigos e notícias de todo o mundo. Agradecemos sua assinatura anual de AUD \$ 25, que garantirá sua produção contínua.

Boletim Inscrição: AUD \$25 Doação: \$ \_\_\_\_\_

Faça uma doação online segura hoje em [www.givenow.com.au/billingslife](http://www.givenow.com.au/billingslife). No espaço da mensagem, escreva: "WOOMB Internacional Bulletin Subscription / Donation". Alternativamente, você pode pagar via PayPal usando o endereço de e-mail [manager@thebillingsovulationmethod.org](mailto:manager@thebillingsovulationmethod.org) ou e-mail para o mesmo endereço para obter detalhes da conta bancária para fazer seu pagamento por EFT

## Nesta Edição

Dr. John Billings inicia seu artigo de 1998, que abre esta edição do Boletim, com as palavras "É intrínseco à Fé que um crente deseje conhecer melhor, compreender mais profundamente, o que ele acredita". Nosso mundo está, infelizmente, precisando de fé no momento; fé que move montanhas, fé que remove o medo, a fé que cura e a fé que interrompe as guerras. Enquanto esperamos a grande Festa da Ressurreição, oramos por um aumento em nossa própria fé para que, nas palavras de Madre Teresa que encerram este número "Podemos eliminar o medo ajudando as pessoas a entenderem".

Entre as palavras desses dois santos, há muito para interessar e inspirar no Boletim deste mês.

- Uma excelente resposta à Pergunta aos Instrutores Seniores que trata do dilema enfrentado por uma instrutora que suspeita pela história ou gráfico da mulher que ela está ensinando, que há necessidade de avaliação médica.
- Uma agradável homenagem ao "pioneiro esquecido da Ressonância Magnética", nosso querido amigo, professor-emérito Erik Odeblad.
- Revisão do site recém-desenvolvido em [www.woombinternational.org](http://www.woombinternational.org)
- Notícias inspiradoras de todo o mundo que trazem esperança de diferentes cantos
- Uma oração pela paz
- E alguns fragmentos de alegria de edições passadas.

Já foi dito antes, se você deseja que tenhamos notícias do que está acontecendo em sua região, isso só pode acontecer se você nos contar de todas as coisas maravilhosas que você está fazendo. Sem dúvida, todos vocês estão muito ocupados e não têm muito tempo para escrever sobre o que estão fazendo, mas apenas algumas linhas e algumas fotos trazem muito prazer para os outros saberem de todo o bom trabalho que está sendo feito. Só temos que ligar a televisão ou o rádio para ouvir todas as más notícias, por favor nos ajude a preencher essas páginas com boas notícias e que "a paz que excede todo o entendimento, guardem os seus corações e suas mentes". (Filipenses 4:7)



## Dos Arquivos

### Razão e Religião no Planejamento Familiar



John Billings

*Artigo apresentado na Conferência de Bispos Anglicanos de Lambeth, Canterbury, Inglaterra, julho de 1998. Este artigo foi originalmente publicado no Bulletin of the Ovulation Method Research and Reference Centre of Australia, Vol. 26 Nº 2, junho 1999.*

Se os experimentos que exorto são defeituosos, não pode ser difícil mostrar os defeitos: mas se válido, então, provando a teoria, eles devem tornar todas as objeções inválidas. (Isaac Newton)

É intrínseco à Fé que um crente deseja saber melhor, entender mais profundamente o que ele acredita. A liberdade e a responsabilidade existem quando a formação da consciência é auxiliada pelo conhecimento trazido ao intelecto. A palavra "consciência" significa "com conhecimento". Sem um fundamento de razão, a fé estaria em perigo de ser superficial ou talvez sentimental e sem influência na realidade. A fé poderia então tornar-se subordinada a quaisquer valores dominantes que prevalecessem na atual mentalidade social. Seria uma fé que caiu em terreno pedregoso como descreveu nosso querido Senhor (Mc 4:5) ou talvez tenha caído em espinhos, incapaz de resistir às tentações de uma sociedade de consumo e à corrupção engendrada por uma aparência de legalidade sendo dadas por leis que permitem ações que são por sua natureza má. Para enfrentar os distúrbios morais do nosso tempo, devemos, antes de tudo, reconhecê-los e entendê-los.

Precisamos ter uma compreensão profunda desse tipo especial de amor que chamamos de amor conjugal. Este é o amor único que se desenvolve entre um homem e uma mulher na medida em que eles desejam se entregar em uma relação indissolúvel enquanto eles viverem. A família que formam é a unidade fundamental da sociedade e a relacionamento sexual é pretendido pelo Criador de proporcionar o privilégio extraordinário de ajudar a criar nova vida humana, indivíduos que têm o destino de viver na família de Deus por toda a eternidade.

Estamos vivendo em um mundo onde tem havido uma propaganda implacável e muitas vezes histórica em relação ao crescimento populacional. Ao mesmo tempo, todos os países da Europa têm uma taxa de natalidade abaixo dos níveis de reposição, com mudanças semelhantes sendo observadas em outras partes do mundo. Um dos comitês das Nações Unidas, que tem a melhor reputação por suas projeções em relação às mudanças populacionais no futuro, afirmou a possibilidade, mesmo a probabilidade, de que até o ano de 2030 a população de todo o mundo começará a declinar.

Há milhões de casais em todo o mundo que têm, pelo menos de vez em quando, uma séria necessidade de ajuda para regular o tamanho de sua família. Nossa experiência trabalhando em mais de 100 países nos dá a confiança de que quando lhes é oferecida uma técnica aceitável, eficaz e inofensiva que lhes permitirá cumprir decisões responsáveis em relação ao número de filhos que desejam ter, darão efeito àquelas decisões por suas próprias ações.

Houve desenvolvimentos notáveis em nosso conhecimento de biologia reprodutiva no século passado, particularmente nas últimas décadas, que transformaram completamente toda a área da regulação do nascimento pelo planejamento familiar natural.

Sabe-se há séculos que animais e pássaros têm o que é chamado de período sexual, um ciclo estro, e que isso é reconhecido por sinais naturais e padrões de comportamento tanto pelo macho quanto pela fêmea da espécie. Foi apenas no século XX, de fato, na segunda metade do século, que os seres humanos, apesar de sua inteligência muito superior, descobriram que a fêmea humana pode ser ensinada a reconhecer os sinais naturais de sua fertilidade cíclica e os tempos mais longos de sua infertilidade. Entre os animais, a ação de atrativos químicos, geralmente compostos voláteis que chamamos de feromônios, fornecem os sinais importantes. Embora feromônios possam existir em humanos, se são odores, eles podem ser obscurecidos pelos vários perfumes aplicados à pele.

Em 1929-30 dois grandes cientistas, Knaus na Áustria e Ogino no Japão, ambos ginecologistas, provaram por linhas separadas de pesquisa que a ocorrência de ovulação no ciclo das mulheres está relacionado no tempo com a menstruação que se segue e não à menstruação que marcou o início do ciclo. Esta mulher está tendo ciclos de fertilidade e é por isso que ela tem ciclos menstruais. Quando ela ovula os ovários podem liberar um ou às vezes mais óvulos, mas todos esses óvulos são liberados em um dia, há apenas um dia de ovulação em qualquer ciclo. O óvulo tem uma vida curta, talvez 6-12 horas, certamente menos de 24 horas, se não for fertilizado, e então a mulher vai menstruar cerca de 2 semanas depois. É a ovulação que faz com que ela menstrue.

Toda mulher fértil saudável está ciente do fato de que, por alguns dias durante seu ciclo menstrual ela observa a presença de um fluxo vaginal, uma substância mucosa que pode ser reconhecida pela sensação que produz na vulva. Ela normalmente também observará o aparecimento de fluxo, mas essa observação menos importante embora válida pode não ser possível se o fluxo for escasso.

Encontramos na literatura médica referências ocasionais, datando de mais de 100 anos antes de começarmos nosso trabalho em Melbourne em 1953, ao fato de que quando uma mulher é fértil a cérvix uterina está produzindo uma secreção especial. No início do Século XX, alguns ginecologistas franceses haviam colhido amostras do canal cervical no momento em que a mulher estava ovulando, como foi confirmado por estimativas hormonais, e estudaram em laboratório para que alguns aspectos de suas características físicas e químicas fossem definidos. Começamos a questionar as mulheres, que com seus maridos estavam ansiosas para usar um método natural para espaçar suas gestações, sobre suas observações do dia a dia durante o ciclo. As mulheres foram generosas em um grau notável em fornecer essas descrições. Para nossa surpresa, elas revelaram o fato de terem observado um fluxo de muco que durou em média cinco ou seis dias durante o ciclo e, quando registraram os dias em que o muco saía da vagina, sua menstruação sempre vinha duas semanas depois. Sabíamos então que as mulheres estavam de fato reconhecendo o único momento no ciclo em que era possível engravidar. Logo estávamos aplicando esse conhecimento para ajudá-los a espaçar suas gravidezes ou, alternativamente, ajudar o casal aparentemente infértil a conseguir a gravidez, direcionando a atenção para o dia mais fértil do ciclo que fomos capazes de definir pelo padrão de mudança do fluxo no dia a dia.

Fomos ajudados por dois grandes cientistas. Um deles é o professor James Brown, que veio trabalhar nos laboratórios do Royal Women's Hospital dentro da Universidade de Melbourne em 1962. Ele é um químico endócrino que já havia estabelecido uma reputação internacional por sua produção de técnicas para medir o nível de estrógeno e progesterona circulantes no dia a dia durante o ciclo. Ele concordou muito voluntariamente em submeter este método que tínhamos agora definido para a avaliação fornecida por suas técnicas laboratoriais. Ele trabalhou conosco desde 1962 até os dias atuais e realizou milhares dessas medições em mulheres em todas as diferentes circunstâncias da vida reprodutiva, incluindo meninas jovens antes de atingir a maturidade sexual e mulheres além da menopausa.

Na década de 1970, descobrimos outro grande cientista, o professor Erik Odeblad, ginecologista e físico, que vinha estudando as propriedades físicas das secreções na cérvix durante o ciclo usando aparelho muito moderno para análise dos componentes físicos e alguns dos componentes químicos de substâncias biológicas, incluindo o muco formado pela cérvix.

N. Sr. Jesus Cristo falou aos apóstolos sobre o matrimônio (Mt19:8), dizendo-lhes como o casamento se destinava a ser "desde o início". Os cristãos entendem que o contexto adequado para trazer uma nova vida humana ao mundo é a união permanente e exclusiva que os cônjuges estabelecem pelo dom completo e permanente de si mesmos um para o outro. Cristo estava renovando o primeiro plano que o Criador

inscreveu nos corações de homens e mulheres. Em sua infinita sabedoria, Deus agora decidiu revelar mais informações sobre "o começo". É fato que quando Ele fez a primeira mulher Ele a fez de uma maneira verdadeiramente magnífica e bela para permitir que ela cumprisse seu papel de conceber e ter filhos. Ele tornou possível para o marido e a esposa resolverem os problemas que podem ser ocasionados por uma rápida sucessão de gravidezes além dos recursos físico e econômico do casal e sua família.

Não fomos persuadidos a nos interessarmos muito pelas previsões demográficas modernas, mas estamos interessados no problema dos seres humanos individuais. Sabemos agora que temos uma solução que é efetiva, inofensiva, simples, embora profundamente científica, e é capaz de ajudar pessoas casadas a conseguir ou adiar a gravidez. Também vimos que o uso dessa técnica no casamento promove o amor do marido e da esposa um pelo outro, promovendo felicidade, fidelidade e paz para a família, promovendo um ambiente eminentemente adequado para a criação dos filhos.

A Bíblia nos diz que "Deus viu tudo o que Tinha feito, e de fato foi muito bom." (Gen. 1:31)

O trabalho do Prof. Brown e do Prof. Odeblad de forma independente, forneceu a confirmação completa dos princípios básicos do que chamamos de Método de Ovulação e que mais tarde veio a ser chamado de Método de Ovulação Billings® ou apenas o Método Billings™. Título epônimo como sinônimo do Método por um comitê da Organização Mundial da Saúde.

O trabalho do Prof. Odeblad também começou no início da década de 1950, mas foi só por volta de 1970 que tomamos conhecimento disso e depois desenvolvemos uma estreita relação de trabalho com ele por visitas entre Melbourne e Suécia, onde foi Professor de Biofísica Médica na Universidade de Umeå. Ele demonstrou que existem quatro tipos de muco produzidos pela cérvix durante o ciclo. Imediatamente após a menstruação, a cérvix se torna fechada por um muco espesso e viscoso, o muco G, que contém muitas "células de defesa", leucócitos e plasmócitos, e também globulinas, com um resultado de que a secreção tem propriedades antibióticas, ajudando a proteger o sistema reprodutivo da mulher de infecção. Este muco G é impenetrável aos espermatozoides que, portanto, são excluídos do útero, sendo atacados e destruídos por essas "células de defesa" em pouco tempo; neste momento do ciclo e após a ovulação o espermatozoide não tem vida alguma, de modo que em poucas horas eles perdem sua capacidade de fertilizar o óvulo e desaparecem. Houve algumas evidências de que este ataque surpreendente ao espermatozoide pode ser importante em um nível imunológico, ajudando a preparar o útero da mulher para aceitar o que pode ser comparado a um transplante de órgãos, neste caso não apenas um órgão, mas um indivíduo humano inteiro, a criança recém-concebida.

Quando um grupo de folículos em cada ovário começa a se desenvolver eles secretam estrógeno e isso causa a formação do muco L, um muco fluido que solta o muco G e agora a mulher sente na vulva e pode ver, o fluxo do muco vindo da vagina. Esta é uma indicação de que ela está em direção à ovulação e que agora o espermatozoide pode entrar no útero e ser mantido em um estado saudável por talvez 2 ou 3 dias, raramente 4 ou 5 dias se as condições são muito favoráveis. O muco L tem uma propriedade biológica importante, na forma de capturar e eliminar qualquer espermatozoide que seja de baixa qualidade. Há milhões deles na ejaculação normal e não é surpresa que alguns sejam anormais. É importante que haja mecanismo biológico para evitar que qualquer um dos de baixa qualidade chegue às proximidades do óvulo.

À medida que o nível de estrógeno continua a subir o muco S é formado e possui canais que facilitam a entrada do espermatozoide no útero. Alguns espermatozoides vão imediatamente para o útero e para fora ao longo das tubas, procurando o óvulo. A maioria deles, no entanto, vai para as criptas ao longo do canal cervical onde eles podem ser mantidos em um estado saudável por alguns dias, durante os quais grupos deles deixam as criptas e sobem para o útero e as tubas uterinas.

Perto da ovulação, o muco P é formado em uma pequena quantidade na extremidade superior do canal cervical. Este muco também ajuda a eliminar espermatozoides de baixa qualidade e a proteger o sistema reprodutivo da mulher contra infecções.

Tanto o muco S quanto o muco P têm uma qualidade lubrificante distinta, de modo que a vulva fica muito escorregadia, e esta é a indicação mais importante de alta fertilidade, uma observação de grande ajuda à mulher que tem tido dificuldade em conseguir a gravidez. Ela reconhece que a ovulação está

prestes a ocorrer e isso geralmente acontece no dia em que a mulher identifica o sintoma de Ápice do padrão mucoso ou no dia seguinte, raramente no segundo dia após o Ápice.

Agora a mulher é capaz de definir todas as fases do ciclo, menstruação, dias de infertilidade antes da fase fértil, a menos que a ovulação seja precoce, o início do padrão de muco indicando o início da fase fértil, o Ápice da fertilidade e o tempo de ovulação, o início dos dias de infertilidade após a ovulação, e ela é capaz de prever o início de sua próxima menstruação.

O ensino, portanto, envolve ajudar a mulher a entender um fenômeno natural com o qual ela já está familiarizada, tendo observado-o em todos os ciclos férteis desde que ela se tornou sexualmente madura. Na verdade, alguns dias de muco podem ser observados antes mesmo da menarca. Isso porque há níveis flutuantes de estrógeno na circulação à medida que a jovem está se tornando madura, importante no desenvolvimento pleno de seus órgãos reprodutivos, e às vezes estimulando a cérvix para produzir muco. Não há surpresa saber que mulheres analfabetas vivendo em extrema pobreza podem ser instruídas a entender seus ciclos com relativa facilidade. Mesmo com uma infecção vaginal não impede o reconhecimento da fase fértil do ciclo. A mulher agora está reconhecendo a infertilidade e a fertilidade, e aqueles dias em que é impossível para um ato de relação sexual resultar em gravidez, dias em que a relação sexual pode causar gravidez, e aqueles dias em que a relação sexual é mais provável que resulte em concepção.

Nos últimos anos, nosso trabalho se estendeu para a China, onde o método foi facilmente aceito e está sendo usado com sucesso.

Muitas vezes apontamos que o planejamento familiar natural não é contraceptivo. A palavra "contracepção" é uma contração do termo "contra-concepção". No uso de um método natural não há nenhuma ação tomada para impedir a concepção. Somado a isso, não existe contracepção que possa ajudar os casais a ter um filho próprio.

O fato básico a ser reconhecido é que o Criador implantou mensagens no corpo da mulher que Ele agora pretende que ela reconheça e entenda. O ciclo da mulher é uma manifestação da intenção criativa de Deus em qualquer momento em particular. Durante os dias de infertilidade antes e depois da fase fértil, pode-se perceber que a intenção de Deus é que um ato de relação sexual não resultará na concepção. Durante a fase fértil, é a intenção de que um ato de relação sexual possa resultar na concepção. Reconhecer o domínio de Deus na criação da vida humana é, portanto, um elemento fundamental de um método natural.

O Método de Ovulação Billings® tem muitos efeitos desejáveis sobre a saúde da mulher, além de permitir que as mulheres escapem da complicação da contracepção química, do dispositivo intrauterino e das operações cirúrgicas, incluindo laqueadura e aborto. É preciso reconhecer que a saúde não é apenas saúde física, mas também há importantes elementos psicológicos, emocionais, espirituais e sociais que requerem a promoção da dignidade e dos direitos fundamentais de todas as mulheres. A atenção adequada à saúde deve incluir referência à saúde reprodutiva feminina, o que significa preservação ou restituição da capacidade de conceber e ter um filho, o que é chamado na Declaração Universal dos Direitos Humanos a obrigação de prestar "cuidados especiais e assistência à maternidade". Isso significa que todas as mulheres devem ter acesso a serviços obstétricos e ginecológicos competentes, que incluem o cuidado adequado da criança no útero e assistência para estabelecer o aleitamento materno da criança após o nascimento.

A mulher se beneficiará de uma compreensão mais profunda de seu próprio ciclo menstrual, que resulta da instrução no Método de Ovulação Billings®. Isso lhe dá uma referência diagnóstica de normalidade quando distúrbios se desenvolvem, como certos cistos ovarianos, infecções vaginais, câncer da cérvix ou do corpo do útero e condições menos comuns como hipopituitarismo, hiperprolactinemia, e assim por diante.

A mulher sempre saberá o dia do ciclo em que concebeu uma criança. Isso fornecerá um cálculo preciso da data prevista do parto a partir da data da concepção. Esta é uma referência mais confiável para a data esperada do que o início da menstruação no ciclo em que ela concebeu. Mesmo na presença de uma infecção vaginal associada a um fluxo crônico, a mulher ainda pode aprender a identificar os dias de possível fertilidade e o dia de máxima fertilidade no ciclo, com a ajuda de um instrutor competente. A determinação precisa da data prevista de parto de uma criança protege tanto a mãe quanto a criança, ajudando a evitar interferências equivocadas na gravidez após o diagnóstico de pós-maturidade resultante de cálculos

não confiáveis. O ciclo de uma mulher manifesta o que a natureza está dizendo a ela a cada dia do ciclo. Ela logo descobre que essa sequência se repete em cada ciclo fértil, quer os ciclos sejam regulares ou não, e assim ganha total confiança nesta maneira simples de regular a fertilidade e a infertilidade.

Tem havido observações contínuas entre pessoas de diferentes culturas e religiões, diferentes status econômicos e educação em mais de 100 países nos quais foram estabelecidos centros de ensino do Método de Ovulação Billings®. Quando a mulher obtém essa percepção profunda de sua dignidade como mulher e o homem aprende as informações extraordinárias sobre sua fertilidade e seus sinais corporais reconhecíveis, ambos desenvolvem uma nova apreciação de sua fertilidade e do respeito a que a mulher tem direito. O marido então pensa mais sobre o amor e o cuidado que deseja dar a ela e ao seu filho. Ele sabe que a criança será o produto do amor de um pelo outro e que a concepção foi resultado de uma decisão responsável que tomaram juntos. A segurança e a liberdade que a natureza está proporcionando ocupa as suas mentes cada vez mais à medida que sua amizade e amor amadurecem e se aprofundam. Isso é incentivado pela aceitação da disciplina suave do método que requer alguns dias de espera sem qualquer contato genital, se for sua intenção espaçar a gravidez. Essa disciplina demonstra sua capacidade de ser fiel um ao outro se alguma separação temporária ocorrer e é uma poderosa proteção contra doenças sexualmente transmissíveis.

O marido passa a entender mais plenamente a dignidade e o papel do homem nesta relação, reconhecendo-se como o guardião de sua esposa e filho, sua responsabilidade de protegê-los, para providenciar um lugar para que eles vivam, garantir que eles sejam bem alimentados e que a criança receba uma boa educação, na medida em que vê de uma nova forma a dignidade da masculinidade. Ele reconhece agora que deve contribuir, por uma questão de justiça, para garantir que a verdadeira igualdade entre homens e mulheres exista em todas as áreas da sociedade.

Tem sido amplamente observado em países onde o Método de Ovulação Billings® é ensinado, por exemplo, nos Estados Unidos da América, Guatemala, Nigéria, que há menos separação matrimonial e divórcio entre aqueles que usam o Método do que outros casais que usam contraceptivos comerciais. Os casais reconhecem que com um método natural suas ações determinam o resultado que se segue, e isso gera responsabilidade sexual que aumenta seu auto-respeito, bem como seu respeito um pelo outro.

## O Futuro do Casamento

Trabalhamos em muitos países onde as mulheres não recebem o respeito a que têm direito. Homens e mulheres devem se unir para promover a dignidade e os direitos das mulheres, incluindo a prestação de cuidados de saúde adequados.

Nascemos para a vocação do amor, primeiro amar a Deus com toda a nossa força e segundo a amar o próximo como a nós mesmos. Para a pessoa casada o cônjuge é o primeiro próximo a quem este dever é devido. O planejamento familiar natural é uma mensagem de amor e tem um apelo ao coração de cada ser humano porque todos nós somos feitos para amar, à imagem de Deus. No casamento, há muitas razões para voltar à maravilhosa passagem de São Paulo em que ele nos disse: “O amor é paciente, é bondoso... não se alegra com a injustiça, mas se rejubila com a verdade; tudo crê, tudo espera, tudo suporta” (1 Cor 13:4-7). Se há momentos no casamento em que a raiva ou o egoísmo se intrometem, devemos estar prontos para perdoar. Muitas pessoas sábias e sagradas nos disseram que a mais difícil de todas as virtudes é o perdão; é a única virtude humana que é mencionada na Oração do Senhor, a oração que o próprio Jesus nos ensinou.

Em todas essas considerações há uma verdade escondida, um tesouro do amor e uma promessa eterna. *Esta é a criança*. A criança tem a chave para nosso retorno à sanidade e amor. Aqueles que amam a criança sabem que isso é verdade. É esse *amor* que leva a mensagem vital ao casamento e é honrado no ato sexual. Nós que estamos convencidos disso temos a obrigação de ensinar e iluminar essa verdade com amor.



## Os Diretores da WOOMB Internacional

reconhecem e agradecem a todos os Afiliados e instrutores em todo o mundo que trabalham para promover a visão de nossos fundadores

### Drs. John e Evelyn Billings

que o conhecimento do **Método de Ovulação Billings®** estará disponível para todas as mulheres, em todos os lugares.

Este trabalho envolve ensinar mulheres e casais onde quer que as encontremos e treinar instrutores para ensinar apenas o autêntico Método de Ovulação Billings®.

### Esse trabalho não pode acontecer sem recursos de tempo, esforço e dinheiro.

Se você está em posição de contribuir financeiramente para este trabalho ou você conhece alguém que gostaria de ajudar, por favor, use os dados bancários abaixo para fazer uma doação.

**Nome da conta: WOOMB Internacional Ltd**

**Bank: National Australia Bank**

**Endereço bancário: 185 High Street Kew, Victoria 3101, Austrália.**

**Número da conta: 97-845-1202**

**B.S.B / IBAN.: 083-290 CÓDIGO**

**SWIFT : NATA AU 3303M**

Se preferir, você pode **patrocinar um instrutor** através do nosso novo site de doação Give Now que pode ser acessado em [www.woombinternational.org](http://www.woombinternational.org) ou direto em <https://www.givenow.com.au/woombinternational>



**Por favor, considere fazer uma doação como parte de sua observância da Quaresma.**

Que Deus continue abençoando-o ricamente por tudo o que você faz.



## Professor-Emérito Erik Odeblad – um verdadeiro grande cientista!

Em um artigo (2008) *Acta Radiologica 1921-2006, Acta Radiologica*, 49:sup434, 6-18 (<https://doi.org/10.1080/02841850802133501>) discutindo 85 anos de publicações sob o título de Ressonância Magnética, há referência ao Professor Erik Odeblad. Aqui estão alguns trechos deste tributo a um homem verdadeiramente incrível.

*Um dos primeiros ou o primeiro que examinou o tecido biológico com a técnica de RMN foi Erik Odeblad. Publicou em 1955 na Acta Radiologica estudos sobre o sinal de RMN de tecidos biológicos, como músculo, gordura, fígado, cartilagens e tendões. ... Odeblad é o primeiro a descrever o sinal RMN do tecido biológico desta forma. Isso também é enfatizado em um artigo do Lancet em 1984, onde se afirma que "A aplicação médica da RMN a espectroscopia foi pioneira durante as décadas de 1950 e 1960 por Odeblad, um físico e ginecologista sueco, que estudou as propriedades de prótons no leite humano, saliva, mucosa cervical, tecido gengival e olho" (Editorial, The Lancet, 7 de janeiro de 1984).*

*Odeblad começou sua pesquisa sobre a secreção cervical em 1949 e logo percebeu que a RMN poderia ser um método importante nessas investigações, especialmente durante seu ano de estudo no departamento de física médica em Berkeley, Califórnia. As investigações continuaram em as 1950 e 1960 em Estocolmo e Uppsala. Sua primeira tese de doutorado foi sobre autorradiografia do ovário, no departamento de obstetrícia e ginecologia do Instituto Karolinska no Hospital Sabbatsberg, em Estocolmo*



Figura 1

Erik Odeblad segurando uma foto de uma de suas espectroscopias NMR anteriores

O mais interessante não apenas para o Método de Ovulação Billings®, mas para todos os métodos de Planejamento Familiar Natural é seu trabalho sobre o muco cervical. A Figura 2 mostra alguns de seus estudos anteriores publicados antes de qualquer contato com os Drs. Billings.

### Figura 2

Erik Odeblad, Ulla Bryhn, Proton Magnetic Resonance of Human Cervical Mucus during the Menstrual Cycle. *Acta Radiologica [Old Series]* 47(4):315-20 · May 1957

Erik Odeblad, KG Malmfors, Determination of Sodium and Phosphorus in Human Cervical Mucus with Activation Analysis. *Acta Radiologica [Old Series]* 49(2):137-40 · March 1958

Erik Odeblad, Bjorn Westin. Studies on the Penetration of Radioactive Ions through Human Cervical Mucus. *Acta Radiologica [Old Series]* 49(5):382-8 · June 1958

Erik Odeblad, The Physics of the Cervical Mucus. *Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica* 38(Supp1):44-58 · February 1959

Erik Odeblad, Some Investigations with Nuclear Magnetic Resonance on Water Associated with the Vaginal Cells. *Acta Obstetricia Et Gynecologica Scandinavica* 39(4):528-39 · February de 1960

Erik Odeblad, Intracavitary circulation of aqueous material in the human vagina. *Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica* 43:360-8 · 1964

Erik Odeblad, Biophysical composition of cervical mucus and spermigration during treatment with Conluten and Conlunett. *Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica* · 1968

Erik Odeblad, The Functional Structure de Cervical Mucus. *Acta obstetricia et gynecologica Scandinavica* · January 1968

Os espectrômetros de RMN não estavam prontamente disponíveis, eram tão novos que não podiam ser comprados de empresas de equipamentos científicos. Para ter acesso a essas máquinas Erik Odeblad logo começou a construir seus próprios espectrômetros de RMN no Hospital Sabbatsberg e finalmente teve três espectrômetros.

A maioria dos cientistas submete uma tese durante sua carreira, mas este não foi o caso para o Professor Odeblad, *ele também estudou física em Uppsala com o professor Kai Siegbahn e apresentou sua segunda tese de doutorado em 22 de abril de 1966, sobre o uso de RMN em amostras biológicas.*

### Quão grande cientista foi o Professor Emérito Erik Odeblad?

*É possível que Odeblad tenha recebido um Prêmio Nobel de fisiologia ou medicina em 2003, juntamente com Paul Lauterbur e Sir Peter Mansfield.*

O Dr. Lauterbur uma vez comentou "A possibilidade de observar interações de água com tecidos vivos atraiu investigadores ocasionais ao longo dos anos. Talvez o mais incansável foi Erik Odeblad, que ficou fascinado pelas oportunidades de caracterizar as propriedades das células humanas e secreções, e pelos problemas técnicos de observação de sinais de RMN de pequenas amostras biológicas." <sup>1</sup>

O professor Odeblad é considerado o principal pioneiro da RMN na medicina: ele também estabeleceu as bases para a ressonância magnética em biociência. Em reconhecimento a este trabalho, em 25 de maio de 2012, ele recebeu o Prêmio European Magnetic Resonance Award 2012. Devido à sua contribuição tanto na Ciência Básica quanto na Ciência Médica, essas categorias foram combinadas em um único prêmio.

Ele era realmente um cientista maravilhoso e um grande amigo dos Drs. John e Evelyn Billings e do Método de Ovulação Billings®.



Figura 3  
Professor-Emérito Erik Odeblad  
recebendo seu prêmio em 2012

<sup>1</sup> Maverinck Europe celebra o esquecido pioneiro da RMN – Dr. Erik Odeblad. 19 de junho de 2012. Aunt Minnie Europe

---

## Mensagem de Sua Santidade o Papa Francisco para Quaresma 2022

Caros irmãos e irmãs,

Quaresma é um tempo propício para a renovação pessoal e comunitária, pois nos conduz ao mistério pascal da morte e ressurreição de Jesus Cristo. Para a nossa jornada quaresmal em 2022, faremos bem em refletir sobre a exortação de São Paulo aos gálatas: "Não nos cansemos de fazer o bem, pois no devido tempo colheremos nossa colheita, se não desistirmos. Portanto, enquanto temos a oportunidade (kairós), façamos o bem a todos" (Gal 6:9- 10).

E a colheita? Não semeamos sementes para colher? É claro! São Paulo aponta para a estreita relação entre semear e colher quando diz: Quem semeia pouco colherá também pouco, e quem semeia generosamente também colherá fartamente» (2Cor 9,6). Mas de que tipo de colheita estamos falando? Um primeiro fruto da bondade que semeamos aparece em nós mesmos e em nossa vida cotidiana, mesmo em nossos pequenos atos de bondade. Em Deus, nenhum ato de amor, por menor que seja, e nenhum "esforço generoso" jamais será perdido (cf. Evangelii Gaudium, 279). Assim como reconhecemos uma árvore pelos seus frutos (cf. Mt 7,16,20), uma vida cheia de boas obras irradia luz (cf. Mt 5,14-16) e leva ao mundo o perfume de Cristo (cf. 2 Coríntios 2:15). Servir a Deus livre do pecado produz frutos de santificação para a salvação de todos (cf. Rom 6:22).

Que a Virgem Maria, que trouxe o Salvador em seu ventre e "ponderou todas essas coisas em seu coração" (Lc 2:19), obtenha para nós o dom da paciência. Que ela nos acompanhe com sua presença materna, para que este tempo de conversão produza frutos de salvação eterna.

Papa Francisco

## Pergunta aos Instrutores Seniores

**Como posso saber se o histórico reprodutivo ou o gráfico da mulher que estou ajudando indica que ela precisa de tratamento médico?**

Uma mulher terá muitos anos durante sua vida reprodutiva em que terá ciclos ovulatórios normais, regulares. Este é um sinal de boa saúde porque implica que o sistema endócrino, incluindo a hipófise e os ovários, estão funcionando adequadamente. Seu gráfico revelará os padrões sem mudança de infertilidade, o padrão em desenvolvimento de fertilidade e a identificação do Ápice, e uma fase lútea de 11 a 16 dias a partir da ovulação.

O ciclo ovulatório é regulado por mecanismos de feedback positivo e negativo entre a hipófise e o ovário. Uma interrupção no mecanismo de feedback pode causar uma interrupção na sequência bem ordenada de eventos e causar irregularidades no ciclo. Quando a gravidez, a amamentação ou a perimenopausa não são a causa, as irregularidades no ciclo ovulatório podem estar associadas ao estilo de vida ou ao estresse, mas pode haver um problema de saúde não manifestado.

O gráfico da mulher é a melhor ferramenta de diagnóstico. Se esse gráfico não refletir os padrões apropriados ao seu estágio de vida, é aconselhável alertá-la para o fato de que pode haver alguma patologia ou infecção oculta que se beneficiaria de avaliação e tratamento médico.

### **Infecções do Trato Genital**

Os sintomas associados às infecções do trato genital geralmente significam que a própria mulher buscará tratamento para esse problema. Em alguns casos, tratamentos médicos ou medicamentos podem ser a causa de irregularidades no ciclo menstrual.

As infecções predominantemente do trato genital originam-se de doenças sexualmente transmissíveis e geralmente são causadas por fungos, bactérias ou parasitas.<sup>i</sup>

Embora seja identificável um padrão ovulatório, a mulher terá um fluxo contínuo, as características do fluxo dependerão do agente etiológico causador da infecção, ou seja, do tipo de infecção originada.

Infecção bacteriana:

A *Chlamydia trachomatis* será principalmente assintomática, no entanto a mulher pode ter uma umidade contínua e também pode relatar alguma dor pélvica. 80% das mulheres e 40% dos homens diagnosticados com clamídia são assintomáticos.

Os espermatozoides de homens infectados com CT têm uma porcentagem de DNA fragmentado três vezes maior do que a faixa normal, bem como uma porcentagem maior de espermatozoides malformados e imóveis do que homens não infectados.

*Ureaplasma* é micoplasma e, juntamente com *mycoplasma genitalium* e *mycoplasma hominis*, está aumentando a um ritmo alarmante em todo o mundo. Devido à estrutura do micoplasma, eles são naturalmente resistentes aos antibióticos - mais de 50% dos casos tratados na população heterossexual têm resistência aos antibióticos. Apresenta sintomas semelhantes aos da clamídia e a mulher pode ter sangramento intermenstrual ou sangramento após a relação sexual. Está associado a abortos espontâneos e a 40% dos nascimentos antes de 32 semanas.

Parasita:

*Trichomonas vaginalis* e *Gardnerella* também devem ser considerados quando padrões de muco incomuns ou irregularidades menstruais são registrados.

É importante que tanto a mulher quanto o homem sejam tratados quando uma Infecção do Trato Genital for diagnosticada. O Swab (esfregaço), a urina e os exames de sangue são recomendados para o diagnóstico e tratamento adequado dessas infecções que têm um efeito significativo na saúde e na fertilidade masculina e feminina.

Mas talvez o problema não seja a infecção, mas algum outro problema oculto. O mais comum deles está relacionado à disfunção endócrina ou a um distúrbio ginecológico.

### **Disfunção endócrina**

O sistema endócrino consiste em um conjunto de glândulas que produzem hormônios que visam diferentes órgãos e tecidos. A hipófise é considerada a glândula mestra do sistema endócrino porque informa a outras glândulas para liberar hormônios. Esses diferentes hormônios regulam coisas como fome, sono, humor e até mesmo sua frequência cardíaca, bem como seu desejo sexual.

As disfunções endócrinas são a causa mais comum de disfunção ovulatória que pode ser identificada no gráfico pela ausência do ciclo ovulatório fértil normal. É importante entender que não existe um padrão específico de atividade ovariana que esteja associado a uma disfunção endócrina específica.

O gráfico do Método de Ovulação Billings® pode mostrar:

- atividade folicular sem Ápice
- fase lútea curta
- sangramento/manchas durante a fase lútea
- aumento do número de dias de manchas no final da menstruação
- sem sangramento
- sangramento de retirada ou rompimento

Em todo o mundo, o distúrbio endócrino mais prevalente entre as mulheres em idade reprodutiva é a Síndrome dos Ovários Policísticos (SOP). A síndrome do ovário policístico é definida como uma disfunção ovulatória causada por andrógenos elevados e está frequentemente associada à resistência à insulina. <sup>ii</sup> A SOP também está associada a um risco aumentado de síndrome metabólica que inclui diabetes tipo 2 e doença cardiovascular, bem como um risco aumentado de câncer de endométrio, ovário e/ou mama. A gravidez pode ocorrer mesmo que uma mulher tenha sido diagnosticada com SOP, no entanto, a gravidez não cura o problema subjacente que precisa de tratamento a longo prazo para a saúde da mulher.

A resistência à insulina e níveis elevados de insulina podem apresentar-se simultaneamente e são prevalentes entre pacientes com SOP. A resistência à insulina significa que, embora o corpo esteja produzindo insulina, as células do corpo param de responder a ela. Insulina elevada significa que a quantidade de insulina no sangue é maior que o normal. Nem todas as mulheres com SOP têm resistência à insulina ou níveis elevados de insulina.

Devido aos níveis elevados de andrógenos, a mulher pode ter acne, excesso de pelo, calvície masculina, aumento do peso corporal e alterações de humor. No entanto, uma mulher pode ser magra e não ter outros sinais óbvios de níveis elevados de andrógenos, mas ainda pode ter SOP. Por esse motivo, a SOP não pode ser diagnosticada apenas pelos sintomas.

Exames de sangue são necessários para confirmar o diagnóstico e o tratamento. O tratamento médico é necessário e, juntamente com dieta e exercícios adequados, o diabetes tipo 2 será prevenido e a atividade ovariana cíclica normal será restaurada.

Testes de patologia recomendados:

- Função Tireoide
- Níveis de Prolactina
- Hormônios Hipofisários e Ovarianos
- Níveis de Testosterona
- Glicemia jejum
- Teste de Tolerância à Glicose
- Vitamina D
- Swab, urina ou sangue para GTI

O histórico médico da mulher pode dar pistas sobre a possibilidade de SOP.

Estes incluem:

- idade na primeira menstruação – ela deveria ter ciclos regulares aos 15 anos <sup>iii</sup>
- regularidade do ciclo (o ciclo deve ser regular e entre 25 e 36 dias)
- número de abortos espontâneos
- ganho de peso repentino (apesar de não haver mudanças na dieta ou rotina de exercícios)
- acne/hirsutismo
- histórico familiar – ambos os pais (diabetes, pressão alta, níveis elevados de colesterol, calvície)

### **Transtorno ginecológico**

A endometriose é classificada como um distúrbio inflamatório muitas vezes doloroso, onde o tecido endometrial cresce fora do útero. Pode crescer nos ovários, nas tubas uterinas ou em qualquer órgão da cavidade pélvica, como a bexiga. O tecido endometrial que cresce fora do útero em resposta ao aumento de estrógeno e progesterona e outros hormônios esteroides da mesma forma que o tecido que reveste o útero. Durante a menstruação normal, o sangue flui do útero para a cérvix e para fora do corpo através da vagina. O sangramento do tecido endometrial que cresce fora do útero não pode escapar do corpo. Quando este tecido endometrial sangra nos tecidos e órgãos ao seu redor, pode causar irritação, inflamação e cicatrizes. É esse sangramento na pelve que é responsável por grande parte da dor associada à endometriose. Tratamentos médicos e cirúrgicos estão disponíveis para reduzir os sintomas e reduzir quaisquer complicações potenciais. A endometriose regride durante a gravidez e desaparece na menopausa quando cessa a menstruação.

Qualquer mulher com idade entre a puberdade e a menopausa é suscetível à endometriose, mas ocorre principalmente em mulheres no final dos 20 anos até o início dos 40 anos. Até 40% das mulheres investigadas para infertilidade apresentam algum grau de endometriose e, portanto, a endometriose é considerada por muitos como um fator causador da infertilidade. <sup>iv</sup>

Os sintomas da endometriose variam muito de mulher para mulher. Os sintomas comuns são:

- dor antes e depois da menstruação
- menstruação intensa
- sangramento intermenstrual ou manchas durante as fases férteis ou lúteas
- dor durante a fase fértil
- dor durante a relação sexual
- dor com movimentos intestinais ou micção
- dor pélvica, abdominal, lombar, coxa e/ou perna
- fadiga ou depressão, diarreia, prisão de ventre, inchaço, náusea
- **infertilidade**

As descrições de uma mulher sobre esses eventos, bem como os episódios de sangramento que ela registra, alertarão o instrutor para o fato de que esta é uma situação que precisa de tratamento médico. A mulher com endometriose muitas vezes tem dificuldade em conseguir uma gravidez. Isso pode ser devido às cicatrizes ou aderências causadas pela endometriose. Em casos graves, as tubas uterinas e os ovários aderem ao revestimento da pelve, sendo assim restritos em seu movimento, tubas uterinas não podem coletar o óvulo quando ele é liberado do ovário. A endometriose pode obstruir tubas uterinas, impedindo a união do óvulo e do espermatozoide. Mesmo assim, muitas mulheres com endometriose leve a moderada ainda podem conceber e levar um bebê a termo.

A gravidade da dor não é um indicador confiável da extensão da doença. Uma mulher pode ter endometriose leve com dor intensa ou endometriose avançada com pouca ou nenhuma dor.

Em resumo, como o questionador pergunta, o histórico reprodutivo e/ou o gráfico indicarão se há algum problema. O instrutor aprende a interpretar o gráfico “pensando em hormônios”. Um Ápice será seguido por menstruação na ausência de gravidez. As alterações nos níveis hormonais podem estar ligadas tanto ao sangramento de retirada quanto ao sangramento de rompimento. Qualquer sangramento não associado às variantes do Continuum deve ser referenciado para investigação.

Não é papel do instrutor do Método de Ovulação Billings® tentar diagnosticar o problema. Se as informações obtidas da mulher não refletirem os sintomas e padrões normais que poderiam ser esperados para seu estágio de vida atual, deve-se sugerir à mulher ou ao casal que eles procurem diagnóstico, tratamento e tratamento médico apropriados.

- i Pilar Vigil, Francisco Ceric, Manuel Cortés and Hanna Klaus; usefulness of Monitoring Fertility from Menarche; *J Pediatr Adolesc Gynecol* (2006): 173-179
- ii P. Vigil et al.; Evidence of Subpopulations with Different Levels of Insulin Resistance in Women with Polycystic Ovary Syndrome; *Human Reproduction* 22 (2007): 2974-2980.
- iii Van Hooff MHA, Voorhorst FJ, Kaptein MB, et al: Predictive value of menstrual cycle pattern, body mass index, hormone levels and polycystic ovaries at age 15 years for oligomenorrhoea at age 18 years; *Hum Reprod* 2004; 19:383
- iv Sarina Shrager, Julianne Falleroni, Jennifer Edgoose: Evaluation and Treatment of Endometriosis; *Am Fam Physician* 2013 Jan 15; 87(2): 107 -113



[www.woombinternational.org](http://www.woombinternational.org)

### Novo Site da WOOMB Internacional

WOOMB Internacional tem um novo site que você pode encontrar em [www.woombinternational.org](http://www.woombinternational.org). Os Diretores ficaram felizes em aceitar a oferta de um jovem casal, amigos de nossa equipe do Billings nas Filipinas, que agora moram em Cingapura. Eles responderam ao pedido de ajuda na atualização do site e estamos muito gratos a eles por sua generosidade. Sempre um site informativo, agora também é um site muito atraente e fácil de navegar, que esperamos que você ache fácil de usar. Não é função deste site fornecer informações sobre o Método de Ovulação Billings® - que pode ser encontrado em [www.billings.life](http://www.billings.life) treinamento como instrutor e acesso a material autêntico de recurso, incluindo todas as edições anteriores do Boletim e outros documentos relevantes.



Quando você abre a página inicial do site, na parte superior da tela estão os botões de navegação usuais com menus suspensos para indicar o que está disponível no site. No entanto, o painel principal que chama a atenção ao abrir o site é uma série de três imagens rotativas que capturam lindamente a essência do Método Billings™, que é para mulheres e casais e acolhe as crianças. Ao rolar para baixo, você verá três frases de efeito para reforçar a mensagem: Este método **promove compreensão, empoderamento e relacionamentos fortes.**

Role para baixo e há seis imagens que apontam para o que a WOOMB Internacional oferece - treinamento e atualização de instrutores, acesso global, recursos, patrocínio e informações on-line autênticas. E, em seguida, imagens de vários itens de literatura com um link para a loja online onde estes podem ser obtidos. Finalmente, na parte inferior da página, estão os detalhes habituais e obrigatórios da empresa e os botões que ligam aos nossos meios de comunicação social.





A página está nas cores suaves que são imediatamente reconhecíveis como pertencente à WOOMB Internacional e são repousantes e agradáveis aos olhos.

Grande parte do conteúdo interno do site será familiar para aqueles que eram visitantes regulares do site anterior. Por exemplo, todos os trabalhos de ciência, metodologia e filosofia estão disponíveis, juntamente com os trabalhos apresentados como o Memorial Lectures John J Billings e as citações para os destinatários do Prêmio John e Evelyn Billings - para acessar os trabalhos completos, você precisa clicar no título de cada uma.

Um novo recurso maravilhoso é que TODOS os Boletins já publicados estão agora disponíveis para leitura com o clique de um botão, desde a década de 1970. Por isso, temos que agradecer não apenas ao casal muito generoso em Cingapura, mas também a Martina Glass, no escritório do Billings LIFE em Melbourne, que não apenas digitalizou todas as edições do Boletim, mas também reuniu as páginas individuais para facilitar a leitura - um enorme trabalho de amor diligente.



A página que dá acesso a todos os Afiliados Internacionais da WOOMB agora é muito mais simples por região e dá acesso aos sites e contato de e-mail para cada um, tornando muito fácil entrar em contato com alguém em sua área ou em qualquer lugar do mundo.

### O QUE OFERECEMOS

<p>Training to be a Teacher</p>	<p>Updating of Teachers</p>	<p>Where you can be trained</p>
<p>Sponsor a Teacher</p>	<p>Approved Online Charting Resources</p>	<p>The Official Billings Ovulation Method® website</p>

Por favor, visite o site e deixe um comentário em nossa página do Facebook para nos dizer o que você pensa, então continue voltando de vez em quando. Você encontrará muito para informar e inspirar, o que não poderia esperar à primeira vista.

## Notícias pelo mundo

### WOOMB Internacional notícia



Para comemorar o Dia Internacional da Mulher em nossa página WOOMB no Facebook, Alicia Pastor, da Espanha, pediu aos instrutores que postassem uma foto de si mesmos com um de nossos recursos – particularmente a Régua Deslizável. O resultado é mostrado aqui na forma de um coração.

**Nova Afiliada:** No início de fevereiro, tivemos o prazer de afiliar a WOOMB Rússia à WOOMB Internacional. Nossas orações vão para todos os nossos instrutores de língua russa na Rússia, Bielorrússia e para os estagiários ucranianos que eles estavam orientando. Temos um instrutor credenciado na Ucrânia – um médico e oramos por sua segurança neste momento muito difícil para seu país. A real preocupação de nossa família Billings global foi mostrada de forma tão dramática quando esta guerra começou com a fuga de um dos estagiários ucranianos em um trem para a Polônia. Ela foi recebida em uma estação ferroviária na Polônia por nosso estagiário polonês (trabalhando com Bernadette) que a buscou e a levou para sua casa. Por favor, mantenha todos eles em suas orações.

**Nova acreditação:** Outro exemplo de “cooperação familiar global” foi a acreditação de uma nova instrutora para a Alemanha. Isabel Romero é uma espanhola que vive na Alemanha que foi treinada no TTCC por Alicia Pastor da Espanha e obteve o credenciamento da WOOMB Internacional como a primeira instrutora da Alemanha!

Outro exemplo foi o pedido de uma mulher húngara que mora na Alemanha que quer se formar como instrutora e estava preparada para fazer o TTCC em inglês. O Billings Europa assumiu a responsabilidade de encontrar um treinador. Como resultado, a WOOMB Escócia oferecerá a ela o treinamento e a orientação ocorrerão por meio de um dos instrutores húngaros. Uma vez credenciada, esperamos que a Alemanha se junte à nossa equipe de Afiliados.

### BOMA - EUA

Notícias recentes do Conselho de Administração: Sue Ek, nossa estimada Diretora de Operações, deixará sua função atual. Como muitos de vocês sabem, Sue foi absolutamente essencial na fundação e no crescimento de nossa organização. Para muitos de nós, a voz dela é a que nos trouxe para a família BOMA-USA. Em reconhecimento às suas contribuições e ao que sabemos será um relacionamento contínuo, estamos conferindo a ela o título de Diretora Emérita.

Essas mudanças entrarão em vigor em 1º de março. Por favor, junte-se a nós desejando a Sue o melhor em seus futuros empreendimentos com Divulgação PNF. Sabemos que ela será um trunfo para o padre Daniel McCaffrey, fundador do Divulgação PNF, e promoverá o Método de Ovulação Billings® onde quer que ela vá. A BOMA-USA se orgulha de nosso legado em fornecer educação sobre fertilidade - essa missão continuará graças à influência duradoura de Sue.

### Hungria

Kristina Lukács enviou boas notícias sobre o crescimento da organização húngara.

“Estou muito feliz em compartilhar com os diretores da WOOMB que 21 certificados foram entregues a novos instrutores no sábado em Budapeste. Todos são pessoas dedicadas, entusiasmadas, inteligentes e confiáveis que fortalecerão nossa equipe húngara do Billings. Estou realmente orgulhosa deles.

Acho que os excelentes resultados desse grupo maravilhoso provam mais uma vez que os materiais didáticos e PPTs da WOOMB são excelentes e facilitam o ensino e o aprendizado. Talvez eu tenha me tornado mais experiente também!



O grande desafio agora é orientar os novos instrutores, gerenciar o aumento do número grupos e escolher os instrutores mais experientes como ajudantes para o próximo treinamento. Obrigado por seu apoio e orações!"



Novos instrutores húngaros completando seu treinamento e celebrando seu credenciamento.



## Paquistão

*A maravilhosa equipe no Paquistão, Pervez e Catherine Roderick e Nazli Amatul Wadood continuam a nos surpreender e trazer lágrimas de alegria aos nossos olhos com tudo o que fazem. Eles reiniciaram sua missão às famílias de sua nova casa na Arquidiocese de Lahore, onde foram recebidos pelo arcebispo Shaw e seu pároco.*

*"Nosso novo pároco é muito favorável ao Método de Ovulação Billings® e planejou uma série de programas em sua grande paróquia, que consiste em uma paróquia principal e 13 subestações. Essas subestações incluem várias aldeias, favelas e guetos - as casas de cristãos oprimidos. Trabalharemos principalmente com casais de todas as subestações, mas também trabalharemos com jovens no programa de preparação para o casamento."*

Inicialmente nos reunimos com os catequistas da paróquia para planejar a missão. O objetivo era trabalhar primeiramente com casais sem filhos. Mais tarde, iremos a cada subestação onde cada catequista organizará um grupo de 20 casais para serem formados. Existe também um plano para treinar todos os enfermeiros, parteiras, um médico e outros paramédicos da paróquia no Método de Ovulação Billings®.



Reunião com Catequistas



Mais recentemente a equipe enviou um relatório e fotos da formação de casais sem filhos. "O número total de casais era de 26 e a maioria era analfabeta. Então, como sempre, usamos a linguagem mais simples do dialeto punjabi local. Esses casais são de origens muito humildes e fazem trabalhos comuns na sociedade como membros de um grupo minoritário. Também tivemos sessões separadas para maridos e esposas. Alguns casais precisam de intervenção médica para seus casos e estamos planejando encaminhá-los à Dra. Mariam Richards através do pároco.

"No final alguns casais compartilharam o seu feedback da formação. Um dos casais compartilhou que "pela primeira vez em nossa vida estamos participando de um programa tão valioso da plataforma da Igreja. Essa

informação certamente aumentará as chances de realizar nosso desejo de um bebê.” Outro casal compartilhou que “embora nossa renda seja limitada, gastamos muito dinheiro com curandeiros e charlatões”. Agradeceram ao pároco por esta oportunidade. Pegamos os números de contato de todos os casais para acompanhar seus casos individualmente se necessário.

“Em breve, planejamos ter um encontro com o Arcebispo e o corpo diocesano para abrir as portas de outras paróquias da Arquidiocese.”



Instruindo casais sem filhos

## Mensagem do Papa Paulo VI, em 1974

Boletim Vol 1 Nº 1

*Em 1974, os Drs. John e Lyn Billings visitaram Roma e fizeram um pedido a Sua Eminência Cardeal James Knox para transmitir ao Santo Padre Paulo VI uma mensagem de afeto e lealdade dos membros do (Billings) Family Life Center na Austrália. Segue a resposta recebida do Santo Padre, por meio de Sua Eminência o Cardeal Villot, Secretário de Estado:*

"De acordo com seus desejos, comuniquei ao Santo Padre a mensagem de lealdade que você transmitiu em nome dos Drs J e E Billings e dos padres, médicos e instrutoras do Family Life Centre em Melbourne.

Sua Santidade aprecia muito esta expressão de apoio. Ele também está muito satisfeito em saber a firme intenção dos médicos e dos que trabalham no centro de aderir ao ensino contido na Carta Encíclica *Humanae Vitae*.

A todos os associados nesta mensagem de fidelidade o Santo Padre dirige uma palavra especial de encorajamento para que continuem a dedicar generosamente os seus esforços à defesa do valor sagrado da vida humana.

Enquanto invoca sobre os Doutores J e E Billings e todos os outros associados do *Family Life Center* abundantes graças divinas, Sua Santidade concede cordialmente a todos a sua Bênção Apostólica."

## Oração pela Paz

Um lembrete de que temos um blog <https://billings-cause.blog/> onde você pode registrar suas intenções de oração, pedindo aos Drs John e Evelyn Billings que intercedam no Trono da Graça por aqueles próximos ao seu coração. Claro que você pode orar sem registrar suas orações no blog e temos certeza que muitas pessoas ao redor do mundo o fazem. O objetivo de fazê-lo é que possamos nos unir a você em oração por seus entes queridos e também para que a santidade dos Drs. Billings seja reconhecida com o tempo pela Igreja. Há um exemplo de oração no site que pode ser útil para você, mas como você verá, muitas pessoas usam suas próprias palavras.



Recentemente nos pediram para que uma oração pela paz no mundo fosse endereçada de forma semelhante através da intercessão dos Drs John e Lyn. A oração no blog pode ser adaptada para este fim, como segue:

Pai Amoroso, oramos pela paz no mundo através da intercessão de seus servos Dr. John e Dr. Lyn Billings, para que sua santidade seja reconhecida. Que as suas orações obtenham a paz para os povos da Europa Oriental e de todos os lugares, para que todos vivam em harmonia e conheçam-Te como o seu Deus amoroso. Por Cristo nosso Senhor. Amém



---

A palavra "família" é derivada da palavra latina para servo -  
pessoas que vivem juntas em uma comunidade cuidando umas das outras.

# A Dignidade, o Dever e a Expressão do Amor Conjugal e da Paternidade Responsável

De um artigo de Madre Teresa de Calcutá

dada a uma Conferência de 1978 para celebrar o 10º Aniversário do *Humanae Vitae*

A melhor maneira de mostrar nossa gratidão a Deus é aceitar tudo com alegria. Uma família alegre é como o sol do amor de Deus, a esperança da felicidade eterna, a chama do amor ardente.

Nossos muitos centros de planejamento familiar instruem nossos pobres sobre a dignidade, o dever e a expressão do amor conjugal e da paternidade responsável. Sempre de acordo com a Igreja, defendendo o direito absoluto do próprio Deus. Pois Deus ainda ama o mundo e continua amando o mundo por meio daquele nascituro. É por isso que a criança é o maior presente de Deus para uma família humana.

Hoje, quando estamos com tantas dificuldades no mundo, tanta perturbação, tanto sofrimento, acho que é porque a família não está mais unida. Eles estão tão ocupados que não têm tempo. Eles não têm tempo para a criança. São tão pobres que têm medo de ter mais um filho. A criança deve morrer. Eles têm medo de não conseguir educar mais uma criança. A criança deve morrer.

Portanto, acredito que a maior pobreza de uma nação, de um país, de uma família, é esse medo da criança. Eles têm medo da criança. Então é isso que todos nós estamos tentando fazer juntos, tirar esse medo, ajudando as pessoas a entender.

Boletim Vol. 5 Nº 4



WOOMB Internacional Ltd.

ISSN 2202-7599

Assento: 2A/303 Burwood Hwy Leste Burwood VIC 3151 Austrália

Telephone: +61 3 9802 2022 Fax: +61 3 9887 8572

E-mail: [enquiries@woombinternational.org](mailto:enquiries@woombinternational.org) Site:

[www.woombinternational.org](http://www.woombinternational.org)

ABN 43 118 503 763 Editor : Joan Clements [editor@woombinternational.org](mailto:editor@woombinternational.org)

WOOMB