

I Nosodi (seconda parte)

Syphilinum o Luesinum

TRADUZIONE A CURA DI
Anna Fontebuoni, anna.fontebuoni@poste.it
Elena Carletti, elenacarletti8@hotmail.com

Sir *William Osler*: “Chi conosce la sifilide, conosce la medicina”.

LA SIFILIDE NELLA STORIA

Il miasma sifilitico non è sinonimo di sifilide. È un disturbo della forza vitale di cui fa parte solo materialmente la malattia chiamata sifilide o lue. Si può dire la stessa cosa per la sicosi o gonorea, per la pseudopsora e per la tubercolosi. Il fatto che Hahnemann abbia chiamato ‘sifilide’ e ‘sicosi’ questi miasmi, riferendosi al rapporto che hanno con l’ereditarietà di malattie veneree, non è una coincidenza. L’origine sessuale di queste malattie è assodata. Poiché tutti i nostri avi sono stati colpiti direttamente o indirettamente da esse, la maggior parte delle malattie ha un background polimiasmatico.

Alcuni meridiani dell’agopuntura che convogliano l’energia ancestrale hanno punti di applicazione nel perineo, cioè nella regione relativa ai genitali. Ciò conferma l’origine venerea di questi miasmi. Ecco perché le malattie veneree hanno una così profonda influenza sul sistema immunitario.

Il primo focolaio epidemico di ciò che conosciamo come sifilide scoppiò nel 1494 fra le truppe tedesche che assediavano Napoli. Da lì la malattia si propagò in tutta Europa. Quando la malattia fu definitivamente documentata per la prima volta, nel 1495, chi ne era affetto si presentava coperto di pustole, dalla testa alle ginocchia, la pelle del viso si staccava e la morte avveniva dopo qualche mese. Era una patologia molto più fatale che ai nostri

giorni. Nel 1546 la sua sintomatologia era diventata quella attuale. L’epidemiologia del primo focolaio epidemico dimostra che si trattava di una malattia completamente nuova o era una forma mutata di una malattia preesistente. L’insanità mentale provocata dall’ultimo stadio della lue era una volta la forma di demenza più comune ed era associata alla paresi generale del malato. Ne è esempio l’infermità mentale del noto compositore *Robert Schumann*, benché la causa fondamentale della sua morte fosse stata l’avvelenamento da mercurio ‘terapeutico’.



Figura 1.
Il *Treponema pallidum*, microorganismo a spirale scoperto nel 1905 da Schaudinn e Hofman, è il responsabile della sifilide.



Figura 2.
Cancro primario della sifilide nel punto di infezione sulla mano.



Figura 3.
Aspetto tipico di un'eruzione di sifilide secondaria sul palmo delle mani e, di solito, anche sulla pianta dei piedi.

All’inizio non esisteva alcun trattamento efficace per la sifilide. Si usava il legno di guaiaco, ma soprattutto il mercurio. Si diceva che **“una notte nella braccia di Venere conduce a una vita in compagnia di Mercurio”**. Si somministrava il mercurio in molti

modi: per via orale, ma anche strofinandolo sulla pelle. Uno dei metodi più curiosi era quello dei suffumigi: il paziente veniva messo in una scatola completamente chiusa, con la testa fuori. Si inseriva nella scatola del mercurio e si accendeva sotto un fuoco per farne sprigionare i vapori. Era un procedimento debilitante e assolutamente inefficace.

Nel XIX secolo la **tubercolosi, l'alcolismo e la sifilide** furono chiamate **‘malattie della classe operaia’**. La crescente industrializzazione e urbanizzazione ebbero enormi conseguenze sulla salute pubblica, specialmente su quella della classe operaia. Chi si ammalava di tubercolosi si dava all'alcol per dimenticare preoccupazioni e miseria. Bere allentava i freni inibitori e i malati frequentavano donne di facili costumi e prendevano la sifilide. Intorno al 1900 il 15% della popolazione belga morì di tubercolosi. Ne era affetta soprattutto la povera gente che viveva nelle città. Fino al 1882 la tubercolosi era considerata una malattia ereditaria e le persone affette erano evitate come appestati. Pur essendo associata alla sofferenza romantica, la tubercolosi indeboliva la popolazione, e si voleva evitarlo, soprattutto in periodi di guerra.

Fino alla metà del XX secolo la lotta contro le ‘malattie della classe operaia’ fu considerata una priorità. L'alcolismo era ritenuto un malattia degli operai, emarginati dai medici stessi. Chi non beveva birra era una persona sana e gli ubriacconi erano poveracci incapaci persino di prendersi cura della propria fa-

miglia. Fino alla prima guerra mondiale il vino e il sidro, bevande dei ricchi, erano considerati più salubri della birra, bevanda dei poveri. In un libro della Croce Rossa di quel tempo, addirittura, la pubblicità contro l'alcolismo era proprio in prima pagina e nella terza era reclamizzato un certo vino o sidro!

Fino al 1940 la tubercolosi, l'alcolismo e la sifilide furono le tre malattie che mietevano più vittime fra la popolazione. Negli anni di passaggio fra il XIX e il XX secolo artisti, pittori, grafici e scultori contribuirono a diffondere la consapevolezza dei problemi di salute pubblica e igiene.

Da *Rops a Delvaux*, gli artisti resero pubblici i grossi problemi sociali che sconvolgevano la fine del secolo: la tubercolosi, la sifilide, ma anche la devastazione provocata dall'alcol. E, specialmente in periodo di guerra, la sifilide andava evitata.



Per mettere in guardia i soldati dal non frequentare meretrici si fecero manifesti molto traumatizzanti, e sculture di cera di genitali affetti da sifilide furono messe in mostra come attrazione nelle feste paesane. Un pene come un pipistrello o una vagina piena di ascessi. Il messaggio era chiaro: “Non frequentate certe donne”.



Figura 5.
Nel dipinto 'Il museo Spitzner' *Paul Delvaux* (1897-1994) mostra una donna mezza nuda circondata da cadaveri.

Fino al 1910 la sifilide non comparve nelle statistiche di mortalità. Quindi nessuno vi morì. Era una tattica per mascherare l'inadeguatezza dei trattamenti. La malattia era incurabile e lesiva perché trasmessa per via sessuale. Eppure il Congresso Medico belga nel 1835 parla già di necessità di trovare mezzi medici e amministrativi per fermare la diffusione. Un benefattore arrivò a offrire 25 € per il migliore articolo sull'argomento.



Figura 7, 8, 9.
Questi lavori riflettono lo spirito e il comportamento di un'epoca di testimonianza storica. Paragonando un manifesto di Louis Ramaekers, 1900 a uno di Noël Fontanet, 1930 possiamo notare che passi avanti abbiano fatto in trenta anni le informazioni sulla sifilide: dalla prostituzione come crimine all'immagine positiva di un medico e della paziente che si prende le proprie responsabilità.

Nel 1922, 70.000 persone circa ne erano affette a Bruxelles e 200.000 a Parigi. Sempre più donne furono informate del carattere ereditario della sifilide. Un manifesto del 1924 dichiara che erano morti di sifilide 60.000 neonati e più di 36.000 bambini sotto i 15 anni.

La sifilide è una malattia complessa che interessa diversi aspetti della medicina moderna. Dopo una diminuzione stabile nell'ultimo secolo, si ha un forte aumento in tutto il mondo dalla metà degli anni '90. L'obbligo di denunciarla all'autorità sanitaria è utile per combatterla. La sifilide può diventare un'infezione congenita nel neonato. È decaduta la pratica del test prenatale, ma si consiglia lo screening di tutte le donne al primo trimestre di gravidanza. Alle donne ad alto rischio può essere prospettato un ulteriore controllo durante questo periodo. Il ruolo di singoli medici nel prevenire la diffusione, della diagnosi precoce, del trattamento adeguato e dell'individuazione dell'origine e del contatto è essenziale.



Figura 10.
Manifesto del periodo della depressione negli Stati Uniti, che rappresenta i primi trattamenti della sifilide.



Tutto ciò ci dovrebbe rendere consapevoli dell'influenza ereditaria della sifilide attraverso le generazioni. È qui che la terapia omeopatica con nosodi assume un ruolo importante.

IL MIASMA LUETICO E LA SOCIETÀ

Già nel 1627 il poeta *Jacob Cats* metteva in guardia dai pericoli delle malattie veneree:

*Quod iuvat, exiguum est
Qui pecus hic lituosque vides, virumque, rosasque,
Te foedae veneris regna videre puta:
Hei mihi! Quam levis est quam brevis ista voluptas,
A tergo lanius tela cruenta gerit,
Frustra coquus torret. Vos, qui peccastis in igne,
Mox dabitis rapido membra pianda foco,
Membra focus male sana coquat; perit ignis in igne.
Corpore non aliter gallica pestis abit.*

(N.d.T.: Godere di una piccola gioia serve a poco. Lo vedi quel montone coperto di corone di fiori: così godono coloro la cui giovinezza è un trionfo di lascivia... Ahimé! Quanto è leggera e breve la voluttà e quanto lunghe e tormentose le sofferenze che la seguono. Voi che avete peccato per troppo fuoco, presto saranno le vostre membra ad andare a fuoco, ad arrostarsi. Il fuoco consumerà il fuoco. Così si trasferisce al corpo il mal francese.)

Lo straordinario pittore *Hieronymus Bosch*, 1450-1516, prende le distanze dalla tradizione pittorica fiamminga. Il suo stile è unico, libero e il suo simbolismo, estremamente vivace, rimane senza confronti. Meraviglioso e spaventoso, egli esprime un intenso pessimismo, riflette le angosce del suo tempo, soggetto a sconvolgimenti sociali e politici. Il dipinto "Inferno" ci fa pensare alle sofferenze della sifilide: il protagonista è trafitto, picchiato, gli vengono riempiti gli orifizi e alla fine è arso.

Nel romanzo di *Thomas Mann* 'Dottor Faust', il protagonista, *Adrian Leverkühn*, acquisisce il talento di composi-

tore dopo aver contratto la sifilide.

Nel secondo romanzo di *Leonard Cohen* 'Meravigliosi perdenti', sono descritti dettagliatamente gli stadi terminali della sifilide del protagonista F.

MIASMA LUETICO IN OMEPATIA

ANAMNESI FAMILIARE: sifilide soppressa, malattie cardiache, tendenza ereditaria all'alcolismo, prematurità alla nascita, alta mortalità perinatale, figli che non si assomigliano, naso a sella, denti di Hutchinson.

ANAMNESI PERSONALE: nascita prematura, statura bassa rispetto all'età, scarlattina, crescita difficile, fontanelle aperte, sclerotiche cianotiche, naso a sella, denti di Hutchinson, colore del palato giallo-arancio, segno di Naret, ughola biforcuta, impianto dentario irregolare per mancanza di spazio, viso asimmetrico, disarmonico, macrocefalia, ritardo mentale, alcolismo ereditario, disturbi epatici ereditari, cioè GT e fosfatasi alcalina aumentate, morbo di Gilbert, disturbi neurologici, aneurisma dell'aorta, lesioni delle valvole cardiache, miglioramento in montagna, peggioramento di notte. L'anamnesi infantile mostra i più evidenti segni di miasma luetico. Secondo *S. Hahnemann, J.H. Allen e P.S. Ortega*: 'Un miasma è fatto di vari strati e deve essere trattato di conseguenza, a seconda di quello che predomina al momento: prima di tutto va trattato il miasma 'predominante attivo'.

Il concetto di dinamica miasmatica di *Masi* sostiene un approccio più totalitaristico, sia al paziente sia al rimedio, in cui i tre miasmi classici sono unificati in un solo rimedio. L'essere umano è un essere che cresce, si evolve e non il prodotto di un'ereditarietà o di influenze educative, culturali e sociali. In realtà, durante la vita avviene una trasformazione del materiale ereditato in ogni individuo. Dice *Hahnemann* :

"L'omeopatia deve servire allo sviluppo dell'individualità e della spiritualità". Vi sono perciò poteri che sono ereditati dall'uomo e il potere dell' 'ego' che gradualmente va a dominare i poteri ereditati e li mette in mostra. Eppure i poteri ereditati sono sempre presenti, in parte.

Di solito, se è indicata la prescrizione di un nosode classico, sarà un rimedio intermedio, da usare quando non hanno effetto rimedi ben scelti o in base alla storia familiare o personale. La predominanza dei sintomi del nosode in bambini e neonati è sorprendente. Ciò significa che i nosodi sono indicati più nell'infanzia che nell'adolescenza. La loro energia agisce soprattutto su alcuni canali, vasi o meridiani supplementari, che trasportano forze ereditabili, l'energia ancestrale. Sono forze legate ai cromosomi e provengono dai nostri antenati. Quindi non è qualcosa di specifico di un individuo, ma è comune a molti suoi parenti. **L'energia ancestrale ha un'influenza predominante sul nostro sistema immunitario e sulla nostra forza vitale e spiega la tendenza a contrarre alcune malattie (la cosiddetta debolezza congenita).**

CASI CLINICI

Prima di tutto vi voglio presentare tre famiglie con un **forte carico miasmatico luetico**.

Nella prima famiglia c'è il **carico ereditario di suicidio e alcolismo**. Ho cominciato il trattamento del padre con *Syphilinum*, ripetuto due volte con buoni risultati, seguito da *Lycopodium clavatum* come rimedio costituzionale. Il figlio, affetto da disturbo ossessivo compulsivo, non solo aveva il carico luetico da parte paterna, ma anche l'alcolismo da parte materna.

Fin a questo momento è stato trattato solo con *Syphilinum*.

Nella seconda famiglia vediamo un carico ereditario di **schizofrenia** e un figlio, descritto in seguito, ha un disturbo ossessivo compulsivo. Casi di tre figli della stessa famiglia.

Nella terza famiglia troviamo i casi di due cugini con un **carico ereditario molto forte di alcolismo**. Il caso seguente descrive un bambino con eczema e un **forte carico ereditario di depressione in famiglia**.

1° CASO CLINICO

Maschio, rinite allergica

Prima famiglia: padre, carico ereditario di suicidio e alcolismo.

13/06/2005 - Nato il 03/05/1956. **Naso ostruito di notte**, peggiora in ambienti polverosi, moquette. Dal 1985 si sveglia col naso tappato. Il naso comincia a tappare dopo 10 minuti che è steso. Pr/ *Dexarhinospray*[®], è utile. Quando non usa lo spray rimane sveglio per tutta la notte. È **disperato** perché non ha scelta e deve continuare a usare lo spray. **Croste nel naso**, al risveglio. Le croste sono irritanti e deve toglierle. A volte sanguina mentre lo fa, ma non sente dolore. Le croste sono verdi. Alla fine ne ha solo quattro o cinque. **Dorme male** da anni. Ha sempre avuto il sonno leggero. Non ha problemi ad addormentarsi, ma si sveglia tre o quattro volte a notte. Si riaddormenta, ma ultimamente è più difficile. Sta meglio di sera e va a dormire tardi. 'Dovrei vivere di notte'. Comincia a imbiancare la stanza alle 11 di sera.

Micosi delle unghie di mani e piedi, dal 1993 Pr/ *Sporanox*[®]. In passato lo prendeva tre volte al giorno e gli dava un temporaneo sollievo. Afta, molto spesso. Di solito un'afta sola. Massimo tre alla volta. Peggiora con alcol e stress. Herpes da sole, all'angolo della

bocca, non da altre parti. Sempre nella parte bassa a destra o a sinistra vicino all'angolo della bocca. Sensazione generale di stanchezza. Meno forza del solito. Si sente un po' depresso.

STORIA PERSONALE

Nascita traumatica: riuscita alla fine dopo molti tentativi: forcipe, taglio cesareo.

Infanzia: **eczema molto grave trattato con pomate al cortisone**. Per lui è stata un'esperienza traumatica. L'aveva su torace e schiena. Si infiammava ogni volta che lo grattava. Ricorda che cercava di spremere il pus dalle ferite. Quando l'eczema è scomparso gli è venuta una grave forma di acne.

Starnutisce quando entra in una stanza calda dopo aver fatto attività fisica al freddo. Allergia da polvere. **Strabismo**: occhio destro rivolto all'interno, meglio dopo intervento chirurgico. Ora l'occhio destro è rivolto all'esterno.

1967: verruche nelle dita, scomparse spontaneamente.

1971: verruche sulla pianta di entrambi i piedi. Pr/ *AgNO₃*.

1986: ernia inguinale destra con miglioramento dell'atrofia di un testicolo. 1995: intervento all'occhio destro. Grave reazione all'anestesia. È rimasto solo il 5% della vista.

1995: prostatite. Pr/ antibiotici per sei settimane.

1996: malattia di Dupuytren. Cominciata dalla mano destra. Ora su entrambe le mani. Al metacarpo del quarto e quinto dito della mano sinistra è insopportabile. Ora sta iniziando sulla pianta dei piedi.

1996: pneumotorace destro nel 1996. A riposo per sei settimane. Era molto preoccupato che si diffondesse al polmone sinistro. Era disperato.

1998: calcoli al rene destro con coliche. 2000: spalla bloccata dopo una caduta

sciando.

2004: tendinite alla spalla destra.

ANAMNESI FAMILIARE

Padre: malattia di Dupuytren.

Nonno paterno: suicidio.

Fratello del padre: suicidio.

Famiglia paterna: diversi suicidi. Alcolismo nella famiglia del padre.

Sorella: sclerosi multipla in forma grave. Sta su una sedia a rotelle.

Madre: nefrectomia per tubercolosi.

Nonno materno: diabete.

Mangia qualsiasi cosa tranne carne di organi e latte. Ciò che gli piace di meno è il sapore amaro. **Beve molti alcolici**: 10 unità di alcol al giorno fra birra, vino e aperitivi. A volte soffre di emorroidi. Minzione: poca urina per volta. Cambia posizione durante il sonno. Sogna di volare. In realtà non è volare ma camminare con passi sempre più lunghi fino a riuscire a galleggiare a velocità sostenuta. "Salti senza toccare terra e hai ruote che stanno a 20 cm dal terreno. È sempre un peccato quando cammini e non sei più capace di volare". Si tratta di un vecchio sogno, che si ripete da 30 anni con più varianti.

Ha passato una bella giovinezza. Era il più grande di tre fratelli. Fin da piccolo gli hanno dato molte responsabilità, ma non gli ha dato fastidio. Le ha prese seriamente. Ha avuto un'educazione piuttosto indulgente e semplice. Ha sempre avuto, e ancora ha, tutto il sostegno da parte dei genitori. Alle scuole medie a volte è stato molestato. Non è contento al 100% degli studi che ha scelto e del lavoro di insegnante. Ha compensato, in seguito, la sua insoddisfazione diventando presidente di varie associazioni e intraprendendo la carriera di direttore di una scuola secondaria. Ora è dirigente al ministero dell'educazione. È abbastanza ambizioso e un po' arrogante. Gli piace vestirsi bene e i suoi figli de-

vono avere l'educazione migliore. Gli piacciono le belle auto. Può averle grazie al buono stipendio della moglie. Godersi la vita: ecco cosa gli piace. "Vivere in armonia e prendersi cura di chi mi circonda". "Avere successo nei progetti che avvio". Per evitare di soffrire. All'esterno molto calmo, ma internamente non sempre. Ha fiducia in se stesso ma vuole sempre mettersi alla prova. "Voglio sempre fare del bene a qualcuno: a volte un po' troppo". "Vado d'accordo con tutti, ma cerco sempre l'equilibrio fra sensibilità e razionalità. È raro che mi arrabbi, ma quando succede divento furioso. Esprimo il dolore che provo. Quel che serve, nella vita, è solo la salute".

QUALE RIMEDIO ?

Osservazione: **due canini sono denti di Hutchinson.**

Alcolismo nella famiglia del padre. Lui stesso beve troppo.

Tendenza al suicidio nella famiglia del padre.

GENERALS - FAMILY HISTORY of - suicidal deaths

Sorella: Sclerosi multipla. Il suo modo di vivere le sta distruggendo la vita.

Gli è rimasto solo il 5% della vista da un occhio.

Malattia di Dupuytren iniziata in giovane età, a 40 anni.

Spalla bloccata

Denti di Hutchinson

Miglioramento di sera. Comincia a vivere di sera tardi.

GENERALS - EVENING - sunset - sunrise; until

13/06/2005: Pr/ SYPHILINUM 200K

04/07/2005: Pr/ SYPHILINUM MK

23/08/2005: Pr/ SYPHILINUM MK

Sta molto meglio. Sonno buono senza spray al naso. Non ha più croste al risveglio. La micosi va molto meglio. Non ha più né afte né herpes. In generale

si sente molto meglio. Non ha più la sensazione di depressione. Ha preso Lycopodium clavatum il 24/10/2005 e il 24/01/2006 per completare l'azione di Syphilinum. Figlio maggiore che si è preso le proprie responsabilità. Ha una laurea, ma non ne è soddisfatto. Vuole di più. Questa è una tipica situazione da Lycopodium: avere una buona posizione e volerne avere una migliore. Sogni di volare. 10/09/2007 - È ricominciata la sensazione di bruciore e ha dovuto usare di nuovo lo spray.

Pr/ Lycopodium clavatum, con buoni risultati.

ANALISI

L'anamnesi familiare di alcolismo ha conseguenze estremamente serie! Non solo per chi abusa di alcolici, ma anche per la progenie. La forza distruttiva dell'alcolismo passa da generazione a generazione. GENERALS - FAMILY HISTORY of - alcoholism

Il fatto che lo stesso Fried sia un **forte bevitore** peggiora ancor di più la situazione.

MIND - AILMENTS FROM - alcoholism

La distruttività del miasma luetico si manifesta anche nei **suicidi in famiglia. L'ostruzione cronica del naso**, secondo me, è un sintomo importante di Syphilinum. La sifilide al terzo stadio corrode i seni nasali. Syphilinum è un rimedio importantissimo della sinusite.

AGGIUNGERE AL REPERTORIO

NOSE - OBSTRUCTION - chronic

2° CASO CLINICO

Ostruzione cronica del naso - eczema - disturbo ossessivo compulsivo

Prima famiglia: figlio, carico ereditario di suicidio e alcolismo.

18/02/2006 - Studente di Scienze Motorie, nato il 03/02/1985. **Dolore a un ginocchio.** "Questo dolore mi preoccupa molto. **Mi deprime** perché non so se posso continuare a fare sport. **Riuscirò mai a guarire?** Ecco cosa mi preoccupa di più". **Ostruzione cronica del naso.** Ha usato molti spray nasali a base di efedrina e cortisone. "Alla fine ho smesso perché mi sono accorto che mi facevano male, così **ho il naso chiuso da ottobre a maggio.** Gli spray li porto sempre con me, per sentirmi sicuro". Pelle secca con un po' di eczema.

Comportamento ossessivo compulsivo: pensa continuamente. "Non so spiegare. **Devo fare certe cose**, non riesco a non farle. Vorrei non farle più ma... è più forte di me. **Devo toccare qualcosa; le cose devono stare sempre nello stesso posto.** Durante gli esami riesco a studiare solo in cucina. Studio in cucina anche perché **non riesco a concentrarmi** e se sono in cucina mia madre mi controlla e quindi sono costretto a studiare. Ho molta **paura che potrei aver scordato qualcosa**, tipo **chiudere la porta di casa. Controllo sempre.** Quando sono a lezione continuo a pensare che potrei aver scordato di chiudere la porta. Quando guido troppo veloce penso sempre che potrei avere una multa, ma anche se lo penso continuo ad andare veloce. Non sono tranquillo e mi vengono un sacco di pensieri. A volte penso di essere in uno stato maniaco depressivo con tutti questi **pensieri persistenti.** Mi preoccupa se sento un dolore da qualche parte. Ma ne sento sempre qualcuno e perciò sono sempre preoccupato. Il mio stato fisico mi interessa molto. E sono preoccupato che mi succeda qualcosa ai muscoli. **"Ho sempre qualcosa che mi preoccupa"**. Lo preoccupano molto gli articoli sull'inquinamento che

legge. **Tutte queste preoccupazioni lo fanno dormire male.** Fa fatica ad addormentarsi e quando si sveglia si sente debilitato. Ha paura di svegliarsi di notte perché di notte tutte le preoccupazioni si acuiscono.

ANAMNESI PERSONALE

Gravidanza: gemellare.

Nascita: a sette mesi e mezzo,

2000: intervento chirurgico per **frantumazione della cartilagine del ginocchio.**

ANAMNESI FAMILIARE

Madre: alcolismo,

Nonno materno: alcolismo,

Padre: alcolismo.

Gli piace molto **bere alcolici ogni tanto.** Dorme disteso sull'addome.

"Ritardo della crescita, che mi ha reso infelice. Per un certo periodo ho avuto una specie di depressione e perciò **mi mutilavo ferendomi le braccia.** Nessuno lo sapeva. Ho smesso di farlo da tre anni. Sono molto sensibile e soprattutto a contrattempi e critiche. Non sopporto di essere umiliato. Dall'esterno non sembro molto fragile. Spesso mi comporto esattamente al contrario. A volte mi comporto da duro, ma non lo sono. Non mi sento mai completamente a mio agio. Ho sempre una specie di **agitazione interna**, come se mi potesse capitare qualcosa che mi farà soffrire. Quando **mi diverto non lo faccio fino in fondo, perchè continuo a pensare che non durerà a lungo.** Ecco perché guardo sempre l'orologio. Ho spesso la sensazione che la vita stia scorrendo via. Mi sembra di non fare abbastanza cose utili.

A volte succede che all'improvviso mi sento male senza alcuna ragione apparente, ma non lo faccio vedere. Mi piacerebbe aiutare altra gente ma ho già capito che non tutti sono così e mi sento demoralizzato. Mi disturba la

perdita di valori della società attuale. A volte penso che avrei voluto vivere nei tempi andati, quando le persone erano meno individualiste. Un tempo in cui un individuo poteva fare la differenza. Mi sento piccolissimo in un mondo immenso. Ho paura della morte. **Ho cominciato a pensare all'universo e all'infinito.** Questo pensiero spesso mi rende molto ansioso, perché sono problemi che non riesco a risolvere e nessuno mi può aiutare. Quando ci provo divento pazzo. Se comincio a pensare alla vita divento pazzo. Non c'è soluzione: comincio a pensare all'idea di infinito e divento pazzo. Mi rendo conto che è solo una parola che usiamo, ma non è possibile immaginarne il significato. Se esiste un confine, ci dev'essere qualcuno che sta oltre il confine. **Pensare queste cose mi fa stare sveglio per ore.** Ma non serve a niente continuare a pensarci perché non ci sono soluzioni. Nella mente ho il caos. D'altra parte **non ho paura di rischiare.** Mi piace praticare sport estremi, che comportano dei rischi, come il freeclimbing o il jumping. Mi dedico anche ad attività spericolate. In quei momenti mi sembra che non mi possa accadere niente. **Ho paura del decadimento fisico.** Non della morte improvvisa, ma del declino lento. Perché in quel caso c'è troppo tempo per pensare a cosa succederà. Ecco perché **credo sempre di avere una malattia incurabile**, una malattia ancora non riscontrabile. Così non mi sento bene al 100%. Il **minimo dolore mi preoccupa molto** e penso al peggio. Credo in cose che non riesco a spiegare. Sono un po' **superstizioso.** Mi dà fastidio che la gente ora abbia bisogno di una spiegazione scientifica per tutto. Io credo nell'anima che vive in un corpo e non in una rete di connessioni col cervello. Un altro esempio sono i déjà vu. Li ho regolarmente e mi sembra di aver provato o sognato certe cose

già tempo fa. A volte più, a volte meno. Certe volte sento che cose che non si riuscirebbero a spiegare normalmente mi sono chiare. L'ho provato parecchie volte e so distinguere una situazione reale da un déjà vu."

QUALE RIMEDIO?

È un chiaro caso di miasma sifilitico predominante. La frantumazione della cartilagine del ginocchio in giovanissima età è un altro sintomo sifilitico. (N.d.R.: Nella repertorizzazione): Sulphur è al secondo posto. Sulphur fa parte della rubrica:

GENERALS FAMILY HISTORY of - syphilis

Carcinosinum è il nosode trimiasmatico. Pr/ SYPHILINUM 200K.

04/03/2006 - A volte ha riso di sé quando ha cominciato di nuovo a pensare a cose strane. Si è detto: "Non fare lo stupido". Per esempio quando pensava se aveva chiuso o no la porta o l'auto. Di recente ha avuto molto da fare e quindi non ha avuto tempo di rimuginare. Quando andava a letto era così stanco che dormiva subito. A volte **ha provato a pensare e ripensare, ma poi ha smesso.**

Il ginocchio va molto meglio.

Pr/ SYPHILINUM MK.

Pr/ SYPHILINUM XMK il 06/06/2006, mi ha consultato per telefono.

04/07/2006 - **Non ha tempo di rimuginare. Il sonno va molto meglio.** Non si sveglia più. **I pensieri non gli impediscono più di addormentarsi.**

Pr/ SYPHILINUM XMK.

Ottobre 2007 - Molto meglio. Di solito il periodo degli esami di giugno/luglio è molto difficile, ma questa volta no. Dorme bene e pensa molto meno.

AGGIUNGERE AL REPERTORIO
La sifilide colpisce i seni. La sinusite è in sintomo fisico che fa pensare al miasma sifilitico. Ho molti casi in cui Syphilinum ha curato l'ostruzione cronica del naso.

NOSE - OBSTRUCTION – chronic
Essere costretto a toccare le cose e il disturbo ossessivo compulsivo in generale sono sintomi del miasma sifilitico dominante.

MIND - TOUCHING - impelled to touch – everything

Pensare continuamente gli provoca insonnia e difficoltà di addormentarsi.

MIND - THOUGHTS - rush - sleeplessness from

SLEEP - SLEEPLESSNESS - thoughts - activity of thoughts; from

Syphilinum è nelle rubriche:

MIND: - DELUSIONS - disease - incurable disease; he has an; - DESPAIR - recovery, of; - DWELLS - past disagreeable occurrences, on; - MEMORY - active - past events, for; - SADNESS - disease, about.

Peter rimugina di continuo sul proprio stato di salute: pensa di avere una malattia incurabile. Pensa sempre al suo ginocchio. Quindi ritengo che Syphilinum andrebbe aggiunto nelle seguenti rubriche:

MIND: - BROODING; - BROODING - disease, over his; - SADNESS - dwelling constantly on her condition. Poiché "Audacity" per il rischio e "Delusion invincibile" sono effettivamente caratteri 'distruttivi', propongo di aggiungerli a Syphilinum. Pensare di essere invincibile spesso porta alla rovina, e la distruzione è uno dei sintomi della sifilide.

MIND: – AUDACITY; - DELUSIONS - invincible; he is.

L'abitudine di studiare nel periodo degli esami in cucina è da considerare una specie di rituale. Appena cominciava a studiare andava in cucina. Questo e il disturbo ossessivo compulsivo

che lo costringe a toccare tutto, sono sintomi traducibili, nel Repertorio, in: **MIND:** – MONOMANIA; - RITUALISTIC BEHAVIOR.

3° CASO CLINICO

Tuur M., eczema

e disturbo ossessivo compulsivo
Seconda famiglia: carico ereditario di schizofrenia

17/06/2005 - Nato il 24/05/2002. Eczema sui gomiti e nell'incavo delle ginocchia, da novembre 2004. Cammina in punta di piedi quando è 'sotto stress'. Dal 2005 ha avuto polmonite, bronchite e otite media.

Desidera mangiare salato. Preferisce una fetta di pane con formaggio e gli piacciono le patatine fritte. Adora il latte freddo. Feci: dure e qualche volta con tracce di sangue. Enuresi notturna. Sonno: si sveglia ogni notte alle 3. Posizione supina. Suda molto durante il sonno. Salivazione abbondante in passato e ancora adesso in certi periodi.

A volte è difficile convivere con Tuur. Deve essere tutto come vuole lui. **Ogni cosa deve stare al posto giusto.** Per lui è molto importante che sia così. La madre lo considera un bambino speciale, non 'normale'. Ha delle **ossessioni.**

Ogni cosa ha un suo posto e diventa isterico quando non la trova nel posto che dice lui o che ha riservato per quell'oggetto particolare. **Ognuno deve sedersi al proprio posto.** Il suo stracetto deve stare appeso sempre nello stesso punto. È molto disturbato se gli chiedo di sedersi da un'altra parte, in ambulatorio. "Quello è il mio posto!" Quando è scalzo e sua madre lo prende in braccio per fare le scale, capita che a metà strada voglia salire da solo, ma solo dopo che è sceso ed è tornato nel punto in cui la mamma lo aveva preso in braccio, altrimenti si agita. È molto attaccato alla mamma e pretende da lei un'atten-

zione totale. Vuole spesso che lo prenda in braccio. D'altra parte è molto indipendente e vuole fare tutto da solo. A scuola va bene e ascolta con attenzione. Si trova in difficoltà quando qualcosa succede in modo diverso rispetto a come si era immaginato. Si irrigidisce e diventa molto forte. Esame obiettivo: negativo.

QUALE RIMEDIO?

Disturbo ossessivo compulsivo: Monomania.

Rigido e intransigente: tutto deve essere come vuole lui, come pensa lui.

Molto disturbato se le cose non vanno a modo suo.

Schizofrenia nella famiglia del padre: il fratello del padre.

Nascita prematura. Disturbi cronici. Sviluppo tardivo del linguaggio.

(Paziente guarito da SYPHILINUM, dose non specificata, fratello gemello del Paziente seguente. N.d.R.).

4° CASO CLINICO

Fill, infezioni ricorrenti alle prime vie respiratorie.

Seconda famiglia: fratello gemello, carico ereditario di schizofrenia.

17/06/2005 - Nato il 24/05/2002.

Infezioni ricorrenti alle prime vie respiratorie, da quando ha cominciato a frequentare l'asilo nido. Gennaio 2005: oltre al raffreddore cronico con **ostruzione continua del naso** ha avuto un principio di polmonite e bronchite. **Tira sempre su col naso** e ha improvvisi aggravamenti del raffreddore. Prima di gennaio non era mai stato male. Feci molli. Si addormenta con difficoltà. Piagnucola continuamente, ma senza lacrime. **Si sveglia spesso, al minimo rumore.** Si sente sempre meglio di sera. **La notte è il momento più difficile.** Non vuole andare a dormire. Irritabile di mattina. Allergico a Amoxiclav® e Biclav®. **Nascita prematura a 8 mesi,** fratello gemello di Tuur.

Desidera mangiare dolci. Adora il cioccolato e una fetta di pane col cioccolato. Gli piacciono molto anche i gelati e il latte freddo. **Sonno irrequieto.** Si sveglia al minimo rumore.

Carattere dolce. Sempre allegro. **Gli piace stare tra la gente.** A volte si arrabbia molto, ma dimentica presto. Quando si arrabbia si butta per terra. Sviluppo motorio buono. Si arrampica su ogni cosa e riesce sempre a correre via quando non è ben sorvegliato. Gli piace cantare. È piuttosto ubbidiente.

QUALE RIMEDIO?

Fratello del padre: schizofrenia. Nascita prematura. Difficoltà ad addormentarsi. Disturbi cronici.

Pr/ SYPHILINUM 200K.

ANALISI

Schizofrenia in famiglia. Il fratello gemello Tuur ha un **disturbo ossessivo compulsivo.** Sia il fratello che la sorella hanno risposto molto bene a Syphilinum. La notte è il periodo della giornata più difficile per lui. Sonno irrequieto e interrotto di frequente anche dal minimo rumore. Dopo l'assunzione di SYPHILINUM il caso si è risolto. Gertner è il nosode intestinale del miasma sifilitico, che ha completato l'azione di Syphilinum. Phosphorus è il suo rimedio costituzionale. Ultimo consulto telefonico a Febbraio 2007: sta molto bene.

15/07/2005: Pr/ Gaertner 200K.

16/09/2005: Pr/ Gaertner 200K

14/12/2005: Pr/ Phosphorus 200K.

12/02/2006: Pr/ Phosphorus 200K.

01/02/2007: Pr/ Phosphorus 200K, consultazione telefonica.

5° CASO CLINICO

Mira, accesso ricorrente al naso.

Seconda famiglia: carico ereditario di schizofrenia.

04-11-2005 - Nata il 05/07/1996. **Accessi ricorrenti al naso** dall'estate 2004, dopo essere tornata dal campeggio, dove le era sanguinato il naso. Appena a casa, ha avuto **un grosso accesso vicino all'orecchio destro con molto pus fetido.** Frequenza: da allora, ogni quattro o sei settimane presenta un'**infezione con emorragia al naso e croste. Le croste migliorano con difficoltà.** In concomitanza con questa infezione presenta anche **pustole con pus fetido su tutto il corpo.** Il trattamento con Bactroban® è efficace, ma il problema riemerge ogni quattro o sei settimane. Per lo più nella narice destra, ma è possibile anche nella sinistra. Si verifica all'interno della narice, sul setto, ma può estendersi anche al di fuori del naso. Una **crosta molto sanguinosa.** Molto **dolorosa,** specialmente se **toccata, e difficile da staccare.** Se tocca il naso comincia a sanguinare. Coltura del pus: positiva a Staphylococcus aureus.

Trattamento: Con Bactroban® e Staphycid® non si sono ottenuti risultati duraturi perché l'infezione ricorre.

Eziologia: Due settimane prima di partire per il campo estivo 2004 aveva una **ferita molto strana sulla gamba destra: nera,** mentre la parte circostante era rossa. Pr/ Antibiotici. In seguito è diventato un vero e proprio buco dall'aspetto molto strano.

Affaticamento: Si lamenta spesso di essere stanca. È sempre affaticata e cammina lentamente. I capelli emanano cattivo odore poco dopo essere stati lavati. Due giorni dopo hanno di nuovo un odore sgradevole.

Molluschi contagiosi: sul viso, trattati da un dermatologo.

ANAMNESI PERSONALE

Gravidanza: La madre era stata vittima di un incidente automobilistico durante

il terzo mese di gravidanza. Aveva fatto un testacoda in autostrada. Al momento dell'incidente la madre era rimasta calma, e solo il giorno dopo le era venuto un herpes labiale. Da bambina l'aveva spesso. Nascita: Normale.

Adora i dolci. Mette le dita nello zucchero. Fa lo stesso col sale. **Sonno molto irrequieto.** È abbastanza ambiziosa e **non sopporta essere contraddetta.** La maestra a scuola si lamenta del fatto che è **distratta** durante le lezioni, ha **difficoltà di concentrazione e affaticamento mentale.** In generale è **molto irrequieta.** Non sta ferma un momento. È molto socievole ed ha molti amici.

QUALE RIMEDIO?

Naso, croste. Foruncoli su tutto il corpo. Disturbo cronico. Schizofrenia in famiglia. I due fratelli hanno reagito bene a Syphilinum. Pr/ SYPHILINUM 200K.

AGGIUNGERE AL REPERTORIO
DUE NUOVE SOTTORUBRICHE
GENERALS - FAMILY HISTORY of: – psychiatric complaints; – schizofrenia.

6° CASO CLINICO

Axel, problemi d'apprendimento.

Terza famiglia, cugini: carico ereditario di alcolismo

03/12/2003 - Nato il 07/05/1992.

Problemi d'apprendimento dal 1999 quando aveva 7 anni ed era al secondo anno di elementari. **Capacità di concentrazione molto scarsa** e una forte paura di fallimento sono stati diagnosticati in un centro di problemi d'apprendimento. Quoziente di intelligenza 100, ma i risultati sono stati compromessi dai problemi descritti sopra. Se non si tiene in considerazione

la scarsa concentrazione, dovrebbe raggiungere un QI di 112. Problemi motori e di scrittura. 2002: livello di lettura: 4/10. La madre mi ha mostrato un test di francese fatto davvero male. Il testo era pieno di errori. Non c'era nemmeno una frase senza errori. Incredibilmente, Axel reagiva con molta indifferenza a questi pessimi risultati. Di fatto, non è per niente motivato. Pr/ trattamento con esercizi psicomotori e terapia del linguaggio. In una seduta era in grado di fare tutto, in quella dopo non sapeva fare nulla. In generale era distratto e disinteressato. Era assente, come se si trovasse in un altro mondo. Ha interrotto la terapia a giugno del 2002. Settembre 2002: All'inizio del quinto anno delle elementari, al test di ingresso ha ottenuto risultati molto scarsi. Quando abbiamo chiesto agli insegnanti di aiutarci a risolvere il problema, non sapevano che fare. Problemi comportamentali e stato depressivo nel 1999. Stava steso sul letto urlando che non voleva più vivere: **“Voglio essere morto!”**. La madre era completamente scioccata. È migliorato lentamente con la fisioterapia. “Si muove tutto dentro” dice, puntando il dito sulla regione epigastrica. La sua **mente non è mai a riposo e pensa sempre, giorno e notte**. Allergia alla frutta, pere e mele. Raffreddore allergico. Verruche ai piedi a intervalli regolari.

ANAMNESI PERSONALE

Gravidanza: Gravidanza normale, a parte la pressione alta della madre. Sviluppo del bambino normale. Varicella: Molto forte su tutto il corpo. Anche in bocca. 1998: Ernia ombelicale. 2000: Visita medica. Maggiore di tre fratelli. Ha due sorelle nate nel 1993 e nel 2000.

ANAMNESI FAMILIARE

Madre: Bronchite asmatica e cronica. Stava male spesso. Operata di cisti alle ovaie. Raffreddore allergico.

Sorellastra della madre: disabilità fisica dalla nascita.

Fratellastro della madre: grave caso di dislessia e balbuzie.

Nonno materno: Nessun contatto con il nonno materno. I nonni hanno divorziato quando la madre di Axel aveva solo due anni. **Alcolizzato.** Era molto aggressivo. Deceduto per arresto cardiaco nel 1998 all'età di 49 anni.

Cugino (figlio della sorella della madre): disfasia. Sotto terapia.

Cugino (figlio della sorella della madre): Maurits, vedi altro caso clinico: **problemi di concentrazione dall'infanzia, già visibili dall'asilo nido.** Diagnosi: **ADHD (disturbo da deficit attenzione e iperattività) con ritardo mentale, QI basso.**

Nonna paterna: Alcolismo, nata nel 1946. **Il cervello è del tutto compromesso dall'alcol.** Non sa neppure di avere dei nipoti. A soli 56 anni vive come un vegetale, tutto il giorno seduta su una sedia. Beveva solo birra chiara. Niente liquori.

Cugino del padre: Autismo.

Figlio del cugino del padre: Sindrome di Asperger.

Ha sempre sete. Appetito buono. Desidera cibo dolce e aspro. Avversione alle spezie. Mangia molto velocemente e gli viene spesso mal di pancia. È sempre **impaziente** di iniziare a mangiare. **Sonno: irrequieto,** parla molto mentre dorme. Non ha bisogno di dormire molto. Non sta mai tranquillo.

Sembra indifferente ai propri problemi. Secondo sua madre è solo una posa. Nel suo intimo ne soffre. Non accetta nessun tipo di aiuto. Durante le lezioni si comporta come un pagliaccio. Finisce le verifiche molto velocemente, con un atteggiamento “tanto non mi fai niente”.

Ha dei buoni amici a scuola. A casa è diverso e di malumore, si arrabbia facilmente, è molto nervoso ma, d'altra parte, è anche molto sensibile e si preoccupa. Molto irrequieto quando sta seduto, non sta mai tranquillo. Si annoia facilmente. Salta sulle sedie. Non mostra di pentirsi quando fa qualcosa di sbagliato, Diagnosi differenziale: Crocus sativus. Quando mangia prende tutto quel che sta sul tavolo. Divora il cibo. Per lui mangiare è una perdita di tempo. Strilla e urla quando va in bagno o quando prende qualcosa da bere. La sua calligrafia è illeggibile e fa molti errori. È molto capriccioso quando gioca; non riesce a giocare con la stessa cosa per molto tempo. Si annoia subito. È **davvero pessimista.** Anche se ha passato una giornata bella e piacevole in cui è successo qualcosa di brutto per 10 minuti, si ricorda quei dieci minuti. Si scorda tutte le cose belle. La madre si è accorta da tempo che non si comporta come gli altri bambini. Pensa in maniera differente... non si sa come punirlo o ricompensarlo. D'altra parte è un bambino molto dolce. Attira l'attenzione in maniera negativa comportandosi in modo ingestibile quando ci sono ospiti. Allora è diverso dal solito, molto aggressivo. Normalmente è invece dolce e sensibile, non farebbe del male a nessuno. Bambino dolce. Dà l'impressione di essere molto arrendevole. Quando gli chiedo di togliersi la giacca per farsi esaminare è contrariato e si arrabbia molto. Si comporta in modo strano e non vuole collaborare.

QUALE RIMEDIO?

Alcolismo in famiglia.

Pensieri suicidi all'età di 7 anni: “Voglio essere morto!”

Carico ereditario di disfasia, dislessia e difficoltà di concentrazione.

Allergia. Raffreddore allergico da parte della madre.

Pr/ SYPHILINUM 200K.

15/01/2003 - Risultati molto buoni. Studia ed è concentrato. Ha cominciato a fare i compiti per casa senza difficoltà. In francese ha preso 19/20, un risultato impensabile prima. In passato aveva sempre avuto brutti voti. La madre non riusciva a crederci. È un risultato straordinario.

26/02/2003 - Pr/ SYPHILINUM 200K.

21/05/2003 - Pr/ SYPHILINUM 200K.

11/06/2003 - Dopo aver preso il rimedio ha passato un periodo molto negativo per quel che riguarda il comportamento. Miglioramento del comportamento dopo una settimana. Meno aggressivo e ostinato. Studia. Enuresi notturna secondaria. L'aveva avuta molto tempo prima. Raffreddore allergico molto forte con asma di notte. Come quando mangia una mela, pera o ciliegia. Sonno: irrequieto, si muove sempre mentre dorme. Sempre insoddisfatto. Sbuffa e si lamenta. Sembra quasi che debba portare un peso enorme sulle spalle. Si lamenta di ogni cosa e soprattutto delle cose più sciocche, di sua madre, suo padre e sua sorella maggiore, del cibo e delle cose che deve mangiare. Sostiene di non essere apprezzato. Quando è così, è molto nervoso e non riesce a stare fermo un secondo. Si lamenta e sbuffa. Molto insoddisfatto.

MIND - Lamenting appreciated he is not. Calcarea carbonica: costituzione piuttosto grassottella. Quarto grado nella repertorizzazione. Sulphur: Esibizione; indifferenza. Primo grado nella repertorizzazione.

Pr/ CALCAREA SULPHURICA 200K

22/07/2003 - Risultati molto buoni. È migliorato moltissimo e sua madre non riusciva a credere che fossero i risultati del figlio. Voti molto buoni. Incredibile. Concentrazione molto buona. Lui stesso desiderava ottenere

voti alti. In campeggio gli hanno fatto i complimenti.

Pr/ Calcarea sulphurica 35K, placebo. 27/08/2003 - Pr/ CALCAREA SULPHURICA 200K.

30/01/2004 - Tutto va bene. Grande miglioramento. Risultati scolastici buoni con voti alti e commenti buoni. Ha ottenuto un 81/100. È molto motivato.

ANALISI

I precedenti familiari di alcolismo hanno conseguenze estremamente serie! Non solo per i diretti interessati, ma anche per la prole. Il potere distruttivo dell'alcol si trasmette attraverso le generazioni.

GENERALS - FAMILY HISTORY of – alcoholism

Anche se Axel, che è ancora un bambino, non ha fatto uso di alcolici, possiamo riconoscere nell'alcolismo la causa del suo disturbo:

MIND - AILMENTS FROM – alcoholism

I risultati clinici derivati da questa situazione sono i suoi problemi mentali: **difficoltà a concentrarsi, ottusità, distrazione, affaticamento mentale e pensieri persistenti.** Il **desiderio di morte, l'odio per la vita** e i **pensieri suicidi** sono tipici del **miasma luetico, distruttivo.** Era quello il miasma predominante. Perciò abbiamo cominciato con Syphilinum. Il trattamento con Syphilinum ha dato risultati eccezionali. Axel ha ritrovato motivazioni e ottenuto buoni voti. Il suo livello di concentrazione è migliorato molto. In seguito ha cominciato ad essere ‘insoddisfatto di tutto’ e a ‘lamentarsi di non essere apprezzato’. Questo era un elemento nuovo nel suo comportamento. Prima era diverso, aveva un atteggiamento di indifferenza. Dopo aver rimosso il carico sifilitico con Syphilinum, Calcarea sulphurica ha continuato a sortire gli effetti positivi di Syphilinum ed ha migliorato an-

cora di più il suo stato mentale.

AGGIUNGERE AL REPERTORIO MIND - death desire; - loathing for life; - weary of life.

7° CASO CLINICO

Maurits, disturbi del linguaggio

Terza famiglia, cugini: carico ereditario di alcolismo.

21/02/2003 - Nato il 06/02/1995.

Disturbi del linguaggio. La madre ha notato una differenza tra lui e il fratello fin dall'inizio. Quando **fissa qualcuno il suo sguardo è assente.** Già appena nato la madre si era accorta che non era un bimbo attivo. **Ha imparato a parlare tardi e a due anni non diceva neppure una parola.** La madre era preoccupata per il suo sviluppo fin dal principio, ma nessuno l'aveva ascoltata. Lo sviluppo motorio e delle abitudini igieniche erano normali. Verruca sulla pianta del piede.

QI totale: 82. Verbale: 75 e di performance: 94.

06/2005 - **Sindrome da deficit di attenzione (ADD),** con QI basso, sotto la media. Difficoltà in matematica ed incapacità di eseguire calcoli. È una specie di **discalculia**, ma poiché ha un QI totale sotto 85, non si si parla di discalculia, ma si considera un aspetto dell'intero problema. **Fa errori quando parla o scrive.** Pr/ Ritalin® su richiesta dei maestri di scuola dal 09/01/2003, ma ha presentato molti effetti collaterali: palpitazioni, disturbi del sonno e perdita dell'appetito. Si è sentito molto male. Gli è stato fatto un holter di 24 ore a causa delle palpitazioni. Il suo insegnante pensa che il suo livello di concentrazione sia migliorato da quando è in cura col Ritalin®.

ANAMNESI FAMILIARE

Fratello: nato nel 1990

Fratello: nato nel 1992. I fratelli non hanno alcun problema.

Nonno materno: Nessun contatto con il nonno materno. I nonni hanno divorziato quando la madre di Maurits era molto piccola. **Alcolismo.** Era molto aggressivo. Deceduto in seguito ad un arresto cardiaco nel 1998, all'età di 49 anni.

Sorella della madre: Madre di Axel G., cfr. caso precedente, bambino con difficoltà di apprendimento e gravi problemi comportamentali. Asma e bronchite cronica. Si ammalava molto spesso. Madre operata di cisti alle ovaie. Raffreddore allergico.

Fratellastro della madre: balbuzie e dislessia.

Sorellastra della madre: disabilità e malformazioni fisiche dalla nascita.

Figlio della sorella della madre: Disfasia. È sotto terapia.

Padre: Nevrosi.

Nonna paterna: Il diabete ha provocato una gangrena che l'ha portata alla morte all'età di 61 anni.

Poco appetito da quando in trattamento con Ritalin®. Adora i dolci e le spezie.

Feci: **pensa che le proprie feci siano molto sporche. Vuole sempre lavarsi le mani dopo essere andato in bagno.** Sonno: **fa fatica ad addormentarsi.** Posizione: sul fianco o supino. Digrigna i denti e ha molta salivazione mentre dorme.

Bambino allegro. Sempre di buon umore. È molto affettuoso e molto attaccato alla mamma. A volte ha **atteggiamenti ripetitivi. Dopo aver fatto un'azione vuole ripeterla costantemente.** Fuori dalla scuola non ha amici. A scuola ha molti amici. Era iscritto a un'organizzazione giovanile ma ogni volta, prima di andarci, piangeva. Se si trova in un ambiente nuovo è spaventato e insicuro.

QUALE RIMEDIO?

Anamnesi familiare dalla parte della madre: alcolismo in famiglia (Nonno materno) con serie ripercussioni sul fratellastro e la sorellastra della madre. Anamnesi familiare dalla parte del padre: Nevrosi. Diabete, cancrena. Pr/ limitare i dolci: niente coca cola, niente Ritalin®, limitare l'uso del computer e della televisione.

31/03/2005: Pr/ SYPHILINUM 200K.

22/09/2003: Pr/ CROCUS SATIVUS 200K come rimedio costituzionale, ripetuto 4 volte.

29/01/2004: Pr/ SYPHILINUM 200K.

02/03/2004: Pr/ SYPHILINUM MK, ripetuto 3 volte.

15/02/2005: Pr/ SYPHILINUM XMK.

14/06/2005: Pr/ GAERTNER 200K, ripetuto una volta.

17/11/2005: Pr/ CROCUS SATIVUS 200K.

19/01/2006: Pr/ CROCUS SATIVUS MK, ripetuto 4 volte.

22/05/2007: Pr/ CROCUS SATIVUS MK.

Considerate le sue capacità, Maurits sta molto bene. I genitori e gli insegnanti sono sbalorditi dai progressi che ha fatto e che sta tuttora facendo.

8° CASO CLINICO

Elise, eczema

Carico ereditario di depressione.

10/04/2007 - Nata il 17/10/2006.

Eczema atopico nella parte anteriore del corpo e sulla pancia. La zona del collo è la peggiore e ha molto prurito. Anche eczema umido sotto le ascelle con screpolature. Tutto è cominciato quando ha smesso di prendere il latte materno. Quando la spogliano il prurito aumenta e comin-

cia a grattarsi. A volte presenta pustole su tutto il corpo. Ha la tosse da un mese. Mal d'orecchi da ieri.

ANAMNESI PERSONALE

Gravidanza senza problemi. Peso alla nascita: 4.135 kg. Varicella. Tosse curata con Atrovent®. Settembre 2007: otite media, antibiotici.

ANAMNESI FAMILIARE

Padre: eczema fin dalla pubertà, soprattutto su viso, collo e torace. Pelle molto secca. L'acqua aggrava i sintomi. Allergia ai pomodori. Erisipela, ricovero di 10 giorni.

Nonno paterno: Maniaco depressivo.

Nonna paterna: Morta in un incidente stradale nel 2002. Era al volante e la ragione per cui ha perso il controllo della macchina è incomprensibile. Non accettava l'idea di invecchiare e ci si chiede se l'incidente non fosse invece un suicidio.

Nonno materno: depressione cronica.

Sorella della madre: eczema.

Fratello della madre: eczema nelle plliche cutanee.

Appetito buono. È passata da P75 alla nascita agli attuali P10. Posizione: supina. Al caldo diventa rossa. Allegra. Bambina tranquilla, che piange raramente. **Si strappa continuamente la pelle.** Allegra, ride tutto il tempo.

ESAME OBIETTIVO: Macchie su tutto il corpo. Eczema molto arrossato sul collo. Screpolature sotto le ascelle. Pelle secca.

QUALE RIMEDIO?

Nonno paterno: Maniaco depressivo. Nonna paterna: Cosa pensare dell'incidente? Informazioni date dalla nonna materna, anche lei paziente nel mio ambulatorio. La nonna paterna era una donna molto bella e diceva sempre che non voleva diventare vecchia.

Nonno materno: Depressione cronica.

Si strappa sempre la pelle.

MIND - GESTURES, makes

Allergie abbastanza gravi in famiglia.

(Nel testo l'Autore dà per scontato che la prescrizione fu SYPHILINUM, senza specificare il dosaggio. N.d.R)

25/04/2007 - Il viso è migliorato molto. Il collo è peggiorato. Eczema anche nella parte superiore delle gambe. Nessuna eruzione sotto il pannolino. Si ferma al margine del pannolino.

08/06/2007 - L'eczema sta scomparendo dalla testa ai piedi. Legge di guarigione di Hering.

01/10/2007 - Il padre, molto scettico sull'omeopatia, mi ha chiesto di venire in visita, per suoi problemi personali, visti gli ottimi risultati ottenuti sulla figlia.

NUOVA RUBRICA

GENERALS - HISTORY; personal - depression; of.

9° CASO CLINICO

Kaat B, verruche - disturbo ossessivo compulsivo

30/09/2002 - Nata il 13/03/1994. Verruche sulla mano destra: una sul medio, una sull'anulare ed una sul mignolo. Verruche sulla mano sinistra: una sull'anulare. Sul polso, nella parte ventrale. A scuola viene molestata a causa delle verruche: nessuno vuole stringerle la mano.

Dopo aver toccato un oggetto si chiede se succederà qualcosa. Quando prende in mano un oggetto e i suoi genitori le dicono che non le è permesso farlo, ha paura che possa succedere qualcosa. Se stringe la mano alla sorellina dopo aver toccato qualcosa che potrebbe essere sporco e la piccola si mette le mani in bocca, ha paura che si ammali e venga contagiata.

Se di sera si è fermata a giocare con la sabbia nel parco e magari di notte passa un ladro, ha paura che gli altri pensino che sia lei il ladro. **Ha molta paura di fare qualcosa di sbagliato!** Quando fa qualcosa di sbagliato ha paura di essere punita. **Una volta che la madre, infermiera, le ha detto di non agitare le scatolette dei medicinali dei suoi pazienti, ha avuto paura che i pazienti potessero morire perché non riuscivano a prendere le medicine.** In generale, è abbastanza pigra. Preferisce l'ozio alla fatica.

1995: Operazione **per strabismo.**

1997: Verruche trattate da un dermatologo.

Madre: sclerosi multipla

24/12/2002 : Pr/ SYPHILINUM 200K.

07/08/2003: Pr/ SYPHILINUM 200K.

10/11/2004: Pr/ SYPHILINUM MK.

30/10/2006: Pr/ GAERTNER 200K.

10° CASO CLINICO

Maarten, mutazione durante la gravidanza

20-12-2006 - Nato il 18/03/2006. Si è ammalato spesso fino ad ora, che ha 8 mesi. **Lo si sente rantolare da lontano.** Frequenti secrezioni purulente dagli occhi. **Croste nasali al risveglio, di mattina. La madre è disperata.** "Quando finirà? Gli antibiotici sono stati prescritti già sette volte!" Atrovent® Mistabron® e Lyso-mucil® aerosol da due mesi e mezzo senza risultati, e a lui non andava a genio questo genere di terapia.

"Sindrome velo-cardio-facciale". I liquidi passano nel naso e nella gola a causa del palato molto sottile. Il cuore va bene. **Lo sviluppo fisico si è arrestato e rimarrà di statura bassa.** Anche la forma delle orecchie è diversa.

Il test delle malattie ereditarie eseguito sui genitori è risultato negativo. Ci deve essere stata una **mutazione durante la gravidanza.** Cesareo d'urgenza a sette mesi e tre settimane per eclampsia. La madre ha detto che non è rimasta turbata da questo evento. A parte una grossa cisti all'occhio destro, per il condotto lacrimale otturato, Marteen stava bene alla nascita.

08/2006: salmonella. Non si è mai del tutto ripreso dopo questa infezione.

Attenzione: la madre ha continuato a fumare nei primi mesi della gravidanza e ha ricominciato subito dopo il parto.

ANAMNESI FAMILIARE

Madre: Colon spastico.

Padre: Raffreddore ricorrente.

Sorella del padre: Anomalia cardiaca dalla nascita.

Appetito buono. Si addormenta con difficoltà e si sveglia spesso.

I nonni materni hanno divorziato a causa dei **tradimenti del padre.** La madre di Marteen soffre ancora per questo divorzio. È piuttosto indifferente al dolore e molto smemorata. Marteen è un bambino molto allegro e gli va bene tutto.

ESAME OBIETTIVO: polmoni: fa fatica a respirare e rantola. Pieno di muco. **Naso insellato dall'aspetto giallo.** È pallido e con gli occhi gonfi.

QUALE RIMEDIO?

Disturbo congenito. Mutazione durante la gravidanza. Molte infezioni alle prime vie respiratorie. Naso: largo e schiacciato! Respirazione rantolante. Colorito: pallido. Pr/ SYPHILINUM 200K.

26/12/2006 - Risultati molto buoni. Ha dormito per due giorni svegliandosi solo per mangiare. La madre era molto preoccupata e mi ha chiamato per sapere se fosse normale che dormisse tanto. È tranquillo prima di ad-

dormentarsi e non si sveglia più di notte. Colorito migliore, gli occhi non sono più gonfi. Meno muco. Non si sente più rantolare. Ha un aspetto migliore. ESAME OBIETTIVO: polmoni: molto meglio, rantola meno. 11/01/2007 - Alcuni giorni fa ha ricominciato ad ansimare. Secrezioni purulente dagli occhi. SYPHILINUM 200K somministrato dalla stessa madre. È migliorato molto. Una vera metamorfosi. Parere della nonna materna: “È un bambino nuovo, sta davvero molto meglio”. ESAME OBIETTIVO: polmoni: negativo. Pr/ nessuna terapia. 02/02/2007 - Pr/ SYPHILINUM 200K a causa dell' ansimare, molto meglio. La madre dice: “La mia vita è cambiata completamente e sono meno preoccupata”. Ora ha iniziato lo sviluppo ed è molto meno fragile. Feci dure.

ANALISI

Il **naso largo e piatto** si nota subito. È un sintomo chiave di Syphilinum. Per un bambino piccolo i sintomi dei genitori sono molto importanti ed utili. La madre era piuttosto indifferente durante il parto cesareo avvenuto a sette mesi e mezzo di gravidanza. È un po' strano, perché, specialmente per un primogenito, si sarebbe dovuta preoccupare di più e avere paura. Dopo, però, era **disperata per la malattia cronica del figlio**. Non riusciva più a stare tranquilla. Non nutriva speranze di miglioramento o guarigione. **Il padre ha uno stile di vita libertino**. Aggiungere Syphilinum alla rubrica ‘Libertinaggio’? Secondo me, le malattie congenite fanno pensare ai nosodi in generale ed a Syphilinum in particolare, per l'immagine distruttiva del rimedio. Il bambino è allegro. In generale, pensiamo di iniziare la terapia con un nosode in quei bambini che hanno avuto problemi sin dalla nascita. Syphilinum è un grande rimedio dei **problemi di**

sonno dei bambini. Il **nanismo e l'arresto della crescita** sono sintomi rilevanti per prescrivere Syphilinum. Syphilinum ha migliorato molto il bimbo e la madre. In generale, la prescrizione di un nosode a neonati, bambini e adulti è temporanea, serve solo a eliminare uno strato miasmatico. Quando lo strato miasmatico è stato eliminato, si passa ad altri rimedi. Alcune volte c'è bisogno di ritornare al nosode come rimedio intermedio.

08/02/2007: Pr/GAERTNER 200K, di nuovo a causa della tosse.
20/03/2007: Pr/GAERTNER MK, per una secrezione all' orecchio destro. Di mattina ha molte croste al naso. Gaertner è il nosodo intestinale correlato al miasma sifilitico.
30/04/2007: Bronchite con febbre a 39°C. Non suda. Dentizione difficile. Ansioso quando viene visitato. Pr/ ACONITUM NAPELLUS 200K.
01/05/2007: Migliorato molto. Pr/ ACONITUM NAPELLUS MK.
11/07/2007: Pr/ SYPHILINUM MK, consulto telefonico.
Nessun nuovo problema fino ad ora. Marteen cresce bene e in buona salute.

AGGIUNGERE AL REPERTORIO MOUTH - PALATE; complaints of - Hard palate
GENERALS - FAMILY HISTORY of - congenital diseases.
GENERALS - HISTORY; personal - of congenital diseases.

11° CASO CLINICO Joris: sinusite cronica

Spesso capitano pazienti, bambini o adulti, con disturbi cronici di raffreddore e sinusite, obbligati a soffiarsi continuamente il naso. Muco sospeso in gola che fa tossire di notte. Potremmo riassumere questi disturbi con “infezioni croniche delle prime vie respiratorie”. Syphilinum è un rimedio molto importante per

questi pazienti, specialmente quando altri validi rimedi falliscono.
NOSE: - SINUSES; complaints of; - PAIN - Sinus - inspiration agg.

23/12/2002 - Nato il 23/07/2002. Bambino con **disturbi cronici di infezioni delle prime vie respiratorie dalla nascita**. Pulsatilla pratensis, Sulphur, Sulphur iodatum, Camomilla vulgaris, Ferrum metallicum, Aconitum napellus, Euphorbium officinarum, hanno dato sempre risultati parziali. Ho prescritto come nosodi intermedi Tuberculinum bovinum due volte, Carcinosinum una volta e Medorrhinum una volta.

23/12/2004: Magnesium sulphuricum, seguito da Tuberculinum bovinum per tre volte, e Carcinosinum, sempre con risultati parziali.

20/05/2005 - Lacrimazione degli occhi e pallore del viso. **Dal naso continua a colare muco**. Diarrea da una settimana. Due notti fa aveva la febbre a 39°C. La madre si lamenta del fatto che il figlio **si ammala sempre e non ha resistenza**.

ESAME OBIETTIVO: orecchio sinistro: timpano rosso e gonfio.

Rimedi ben scelti non hanno effetto. Infezione cronica delle prime vie respiratorie con muco cronico tra il naso e la gola: 'sinusite'.

Pr/ SYPHILINUM 200K, con risultati molto buoni.

Solo dopo la prescrizione di Syphilinum il caso si è risolto.

Il rimedio costituzionale fino ad ora è il Magnesium sulphuricum.

Syphilinum è stato prescritto più volte in alternanza con Gaertner e Magnesium sulphuricum. La frequenza e la gravità dei problemi si sono ridotte notevolmente.

ANALISI DEL CASO

Carcinosinum, Medorrhinum e Tuberculinum non hanno risolto il caso. Al

contrario, non hanno apportato alcun beneficio. Magnesium sulphuricum, che è risultato essere il rimedio costituzionale, fino ad allora non aveva prodotto effetti. Solo dopo la prescrizione di Syphilinum abbiamo riscontrato un effettivo cambiamento. Magnesium sulphuricum ha agito bene dopo la somministrazione di Syphilinum. Spesso vediamo che il rimedio costituzionale fa effetto solo dopo la somministrazione del giusto nosode, come in questo caso. Magnesium sulphuricum non ha avuto effetto quando è stato prescritto per la prima volta, solo dopo Syphilinum ha dato dei benefici. D'altra parte, ci sono casi in cui un determinato nosode, prescritto più e più volte, apporta benefici solo dopo la somministrazione del rimedio costituzionale. Non so se in questo caso Syphilinum avrebbe agito anche prima della somministrazione di Magnesium sulphuricum. L'unica cosa di cui sono certo è che Magnesium sulphuricum ha agito con efficacia dopo la somministrazione di Syphilinum.

AGGIUNGERE AL REPERTORIO GENERALS - HISTORY; personal - sinusitis; of recurrent

12° CASO CLINICO Eddy, sinusite cronica

28/09/1982 - Nato il 12/05/1947. **Raffreddore/sinusite cronica**.

Sono stati prescritti: Sulphur; Psorinum; Causticum; Phytolacca decandra; Lycopodium clavatum; Argentum nitricum; Thuja occidentalis; Kali bichromicum.

31/08/1993 - Quando qualcuno lo tratta male non se lo dimentica e non perdona. Nitricum acidum per l'ostinazione; persone astiose, che offendono, non si piegano di fronte alle scuse, ostruzione della narice sinistra, ostruzione del naso. Fino a novembre 2006 ho pre-

scritto Nitricum acidum otto volte sempre per gli stessi disturbi delle prime vie respiratorie e in particolare per la sinusite, sempre con buoni risultati.

ANAMNESI PERSONALE

1950: polipectomia.

1974: appendectomia.

03/1983: operazione al setto nasale a causa della narice sinistra completamente ostruita.

04/1993: vasectomia.

07/2001: cisti al seno mascellare sinistro. Diagnosi: **Ascesso di un dente morto**, intervento chirurgico. In generale, soffre di **carie a evoluzione rapida ai denti**. Deve spesso andare dal dentista.

03/2004: **malattia di La Peyronie**.

07/2005: piccola cisti all'uraco. Ipertrafia dello sfintere vescicale senza presentare effetti sullo svuotamento della vescica o altri disturbi. Nessun trattamento al momento. Leggera prostatite cronica. 04/2007: inizio di **cataratta**, da sinistra a destra.

08/11/2006 - Raffreddore. **Tantissimo muco** e tosse secca. Pressione sulla fronte. Raucedine. **Naso ostruito**, non riesce a soffiarsi il naso. Non ci sono secrezioni dal naso. Un sacco di muco nel torace. È peggio di mattina, quando si sveglia. Intontimento. Ha bisogno di tre impianti dentari. E.O.: otite media sieromucosa bilaterale. Pr/ ACIDUM NITRICUM 200K.

05/01/2007 - Mal di gola al risveglio con muco. È solo un principio di raffreddore ma teme che possa peggiorare. Si sente come intontito, **stamattina è andato a sbattere contro un muro invece di passare per la porta. Voce nasale. Udito compromesso dal catarro nelle tube di Eustachio**. E.O.: otite media sieromucosa bilaterale. Pr/ MORGAN PURO 200K, quando rimedi ben scelti non hanno effetto un nosode può essere d'aiuto.

31/01/2007 - Ricaduta da due giorni e stessi sintomi della meta dei 14 giorni. Dopo l'ultima visita era migliorato per un breve periodo. Gli fa un po' male la gola quando inghiotte. Pressione alle orecchie. Sensazione di debolezza generale. Dolore alla regione lombare. È molto stanco e quando si stende si addormenta subito. E.O.: otite media sieromucosa bilaterale. Leggero rossore alla gola con ugonfia.

Pr/ MORGAN PURO 200K.

04/02/2007 - Ieri sera, mal di gola forte e improvviso con pressione alle orecchie. Mal di testa intenso con sensazione di febbre. Suda molto. **Ha la sensazione di avere un blocco di muco in gola, che non è in grado di deglutire**. È difficile eliminarlo. Dolore alla gola quando inghiotte con pressione alle orecchie. È come se qualcosa non riuscisse a uscire. Il muco sta dalla zona dietro alle orecchie alle prime vie respiratorie. Orecchie screpolate. E.O.: otite media sieromucosa bilaterale. Pr/ ACIDUM NITRICUM 200K.

05/02/2007 - Da ieri sera febbre fino a 38,8°C. Sensazione intensa di calore senza sudorazione. **Secrezioni dense di colore giallo verdastro dal naso**. È sensibile all'aria inalata dal naso. **Dolore concentrato sulla fronte**. Stordimento. **Si sente come uno zombie** perché tutto è ostruito. Anche l'andatura è un po' incerta. **Sente una pressione sui seni paranasali**. Ieri aveva molta flatulenza. **Ieri notte era disperato**. Quando finirà? **Pensava di farsi un buco in gola, per estrarre tutto quel muco**. Aveva una grande pressione sul petto che non era in grado di eliminare tossendo. Una cosa molto fastidiosa la **sensazione di muco che non può essere espettorato**. Ora ha l'impressione che la parte destra della gola sia migliorata perché è riuscito a soffiarsi la narice destra. Anche salire le scale è difficile, si sente troppo debole. Mi dà l'impressione di indiffe-

renza. “Lasciatemi in pace, **non ho più speranza di guarire**”. Se non venisse disturbato rimarrebbe seduto in un punto. Sembra davvero uno zombie. E.O.: lingua bianca.

Ha la sensazione che qualcosa non possa essere eliminato, che sia bloccato. Ora è contento di avere un po' di sollievo perché può eliminare il muco. Pr/ HELLEBORUS NIGER: stordimento e stato di zombie.

08/02/2007 - Ieri sera alle 18,30 è sopraggiunta un'improvvisa sensazione di calore con febbre a 37,8°C. La febbre è salita rapidamente. Quando ha soffiato il naso c'erano **grossi grumi sanguinolenti. Perdita dell'olfatto**. La narice sinistra si è liberata dopo aver soffiato il naso. Era molto affamato. Adesso riesce a soffiarsi il naso ed espelle **grumi di sangue che vengono da dietro le narici**. Rauce. Il 1 febbraio 2007 è andato dal dentista perché aveva un forte mal di denti. **Un dente** della mandibola era **morto** e il dentista l'ha rimosso dopo anestesia. C'era molto **pus fetido nel dente**. Gli sono stati prescritti antibiotici, che però non ha assunto. Il giorno dopo aver preso Helleborus è stato molto meglio. È uscito molto muco dal naso. Soprattutto dalla narice destra e meno dalla sinistra. Ha vissuto questo miglioramento come una salvezza. Ha molto muco e continua a soffiarsi il naso. **Il muco è denso e giallo, giallo verdastro**. La concentrazione è migliorata e riesce di nuovo a leggere un libro. L'appetito non è ancora tornato. È rimasta la voce nasale. **Persiste la pressione ai seni mascellari**. È migliorato molto. Non sembra più uno zombie. Grande differenza. E.O.: lingua meno bianca. Forse la causa è l'ascesso al dente? Pr/ Amphisboena vermicularis.

09/02/2007 - Persiste la voce nasale. **Continua ad espellere moltissimo muco misto a sangue**. Ciò gli provoca una sensazione di pienezza al viso.

“In questo momento sono quasi sordo”. Rimane la **pressione ai seni**. Migliorato rispetto all'ultima volta. E.O.: Seni sensibili alla pressione.

QUALE RIMEDIO?

“Qualcosa è bloccato”. La situazione non evolve. È migliorato ma... non troppo. I disturbi continuano. Prima d'ora non gli era mai stato prescritto un nosode, a parte Morgan puro. “Quando rimedi ben scelti non hanno effetto”. Gli piacciono le bevande alcoliche e ha passato periodi della vita in cui beveva troppo e andava al bar tutti i giorni. Sinusite cronica. Pr/ SYPHILINUM 200K, con risultato immediato e straordinario: in pochi giorni si è risolto tutto. 10/10/2007, 8 mesi dopo - Forte raffreddore. **Naso e seni completamente ostruiti**. Nessuna secrezione. Non riesce a soffiarsi il naso. Il muco rimane bloccato ed ha una tosse secca. Pressione alle orecchie, al naso e alla gola. Eziologia: il riscaldamento dove lavora si è rotto e così ha preso il raffreddore. Pr/ SYPHILINUM 200K, con sollievo completo nel giro di un giorno.

ANALISI

Acidum nitricum l'ha aiutato molto. Per 13 anni è stato bene grazie a questo rimedio. Un altro motivo di prescrivere Nitricum acidum, non ancora menzionato, è che al paziente **piace godersi la vita, gli piace bere e mangiare** e lo fa volentieri. Novembre 2006, Acidum nitricum non ha funzionato più. Era come se qualcosa si fosse bloccato. Solo dopo la somministrazione di Syphilinum il caso si è risolto. Nella repertorizzazione possiamo vedere che Acidum nitricum è vicino a Syphilinum.

19/12/2007 - Sonnolenza e insonnia. Non aveva mai avuto problemi di sonno prima. Normalmente dorme tranquillamente, ma non ora. Di sera, intorno alle 19, si addormenta per

un'ora mentre guarda la tv. Addormentarsi non è un problema, però si sveglia alle 3 di notte. Da quel momento rimane sveglio per tutta la notte perché incomincia a pensare. Non riesce a smettere di pensare. È una sorta di insicurezza.

Quel che ancora non ho detto di Eddie è che ha davvero avuto una vita tranquilla fino ad ora. Per 33 anni ha lavorato da solo nella biblioteca del porto di Antwerp. Ha cominciato a lavorare lì all'età di 27 anni e adesso ne ha 60. Non ha avuto né un capo né dei colleghi. Ha lavorato per 33 anni da solo, organizzandosi il lavoro secondo le proprie idee, senza doversi giustificare con nessuno. A causa di una riorganizzazione, la biblioteca verrà chiusa e assimilata alla biblioteca generale di Antwerp. “Ora avrà un capo, dei colleghi e dovrà lavorare in un altro posto”. Sua moglie, più giovane di 10 anni, ha grossi problemi col suo capo e vorrebbe aprire un bed and breakfast. Questo è il motivo per cui devono restaurare completamente casa. A gennaio verrà operato di cataratta all'occhio sinistro. Tutto ciò gli causa moltissima insicurezza ed incertezza, preoccupazioni che non aveva mai avuto prima. Ha sempre avuto una vita tranquilla, si godeva il suo lavoro, stava con gli amici e beveva. Di notte comincia a pensare a tutte queste cose e non è in grado di smettere.

Pr/ SYPHILINUM MK con risultati sensazionali. Ha dormito bene fin dalla prima notte e i pensieri sono scomparsi.

ANALISI

Pensa molto a tutte le cose che lo preoccupano: il lavoro di sua moglie, la casa e l'operazione. Non riesce a smettere di pensare: **“Quando comincio a pensare di notte non riesco a smettere”**.

MIND - THOUGHTS – persistent SLEEP - SLEEPLESSNESS

Dalla prima notte dopo l'assunzione di

Syphilinum ha dormito profondamente. Disturbi di sinusite cronica combinati con una forte insonnia sono caratteristiche tipiche di Syphilinum. PROPOSTA - Elevare al terzo grado: MIND - THOUGHTS – persistent.

13° CASO CLINICO

Danny M, sinusite cronica

1/02/1985 - Nato il 07/07/1945. Pr/ Sulphur; Phosphorus; Causticum. 20/09/1999 - Mercurius corrosivus per dolore occipitale; mal di gola ricorrenti; **desiderio di birra/whisky/vino**; vomito di bile; flatulenza di mattina; sudorazione piedi/mani; agitazione delle gambe; **accessi cutanei in gioventù**; tremori; sete di grandi quantità di liquidi; muco all'interno della gola. Kali carbonicum; Rhus toxicodendron; Lycopodium clavatum; Dysenteric co; Calcarea fluorica; Lapis albus. Apis mellifica per un'inflammazione al ginocchio; edema; simula allegria mentre si sente infelice.

19/08/1996: Pr/ Sulphur 200K.

18/09/1996: Pr/ Magnesium sulphuricum 200K.

31/01/1997: Pr/ Digitalis purpurea 200K.

13/05/1997: Pr/ Digitalis purpurea 200K. Poi non è più venuto per tre anni.

Fra il 2000 e il 2005 Pulsatilla pratensis, Hydrastis canadensis, Kali bichromicum, Veratrum album e Kali iodatum: costituzione robusta, scherzoso, preoccupato per cose da nulla, risultati parziali e temporanei con tutti questi rimedi.

ANAMNESI PERSONALE

1965: Ematuria. **Operato ai seni**. Tonsilliti ricorrenti. Pr/ Tonsillectomia e polipectomia.

1992: uretrolitiasi Pr/ laserterapia.

1995: piccoli calcoli al rene sinistro non radio opachi.

1996: funzionalità polmonare 4,46l, 5,47l nel 1985.

1997: operazione di ernia inguinale sinistra.

2000: funzionalità polmonare ridotta di più di un litro.

06/2004: ipertensione. Pa 210-110. Pr/ Coversyl plus® Cardiaspirina 100mg®, Simvastatina.

Marzo 2006 - escreato positivo all'Haemophilus influenzae. **Produce sempre moltissimo muco** da quando fa attività fisica. Bianco di giorno, ma giallo di mattina. Lo si sente **rantolare quando si stende**. Moltissimo **muco nel nasofaringe**, che gli dà **molto fastidio**. Deve sempre schiarire. Il muco gli lascia un cattivo sapore in bocca. Espettora palline di muco, che a volte è spesso, viscoso e granuloso. **Sinusite ricorrente. Problemi di sonno** da sempre. Fa fatica ad addormentarsi e si sveglia dopo un'ora, un'ora e mezzo. A volte non riesce più ad addormentarsi. A volte si addormenta, ma si sveglia spesso. Anche la madre aveva **grossi problemi di insonnia**. Non riesce a tenere ferme le gambe ed è costretto a camminare di notte. Attacchi di gotta. Periodi di traspirazione colliquativa. Herpes labialis spesso, sin da quando era giovane.

15/11/2005 - Pr/ Kali sulphuricum: Kali perché ‘Conscentious about trifles’ e ‘Sturdily constitution’. Sulphur: vedi repertorizzazione. Kali sulphuricum è stato il primo rimedio ad avere non solo un'influenza sul rantolio e il muco in gola, ma anche sul disturbo del sonno. Ora riesce a passare notti tranquille. Ma l'effetto positivo è terminato dopo quattro somministrazioni e io mi sono dovuto rimettere alla ricerca di un rimedio. Fra gennaio e ottobre 2006 ho prescritto i seguenti rimedi: Antimonium tartaricum: per il rantolio e la cultura positiva all'Haemophilus influenzae; Bacillinum, Baptisia tinctoria: per un attacco di influenza,

Aurum sulphuricum e Zincum iodatum: per l'agitazione delle gambe.

17/10/2006 - Cosa le dà più fastidio?

Il muco sospeso in gola e i rantoli nel torace. Ecco cosa mi dà più fastidio. Non riesco a dormire per il muco, perché da quando mi stendo, mi infastidisce. Mi fa svegliare, e russare e avere la bocca secca.

Pr/ Kali sulphuricum XMK: perché è stato il rimedio che gli ha fatto meglio. 22/11/2006 - Per sei giorni ha dormito benissimo. Per lui, è stata una cosa eccezionale. Kali sulphuricum è il rimedio che ha dato migliori risultati per quanto riguarda l'insonnia. Il muco e il rantolio sono più o meno rimasti uguali. Pr/ Syphilinum 200K, perché: **quando non hanno effetto rimedi ben scelti: Kali sulphuricum, sinusite, insonnia**. Vediamo che la combinazione di sinusite e insonnia è un aspetto importante di Syphilinum.

09/01/2007 - Due settimane dopo avere preso Syphilinum, ha avuto un **attacco di gotta** all'alluce sinistro. Era molto che non aveva più avuto un attacco, perché **negli ultimi anni aveva bevuto molto meno**. Non si ricordava più nemmeno quando. Il sonno va molto meglio. Il muco è più o meno lo stesso. Pr/ SYPHILINUM 200K.

21/05/2007: Pr/ SYPHILINUM 200K.

24/10/2007: Pr/ SYPHILINUM MK.

25/11/2007 - Sia il sonno che il muco vanno molto meglio, e anche l'agitazione. Non ha preso più medicine.

14° CASO CLINICO

Lany, molluschi contagiosi

09/05/2000 - Nata il 29/10/1999. Calcarea phosphorica; Chamomilla vulgaris; Mercurius solubulis; Dysenteric co; Antimonium crudum; Cina

artemisia maritima; Nitricum acidum, Staphysagria delphinium, per pedunculosi ricorrente, senza risultati. Niobium metallicum, dal 02/05/2007, per dubbi sulle proprie capacità artistiche. Niobium ha curato la tendenza alla pedunculosi e l'ha resa più sicura di sé.

29/11/2007 - **Molluschi contagiosi**, dall'aprile del 2007, ora molto pronunciati e infiammati. In realtà crescono come verruche a cavolfiore. Mai visto prima. Niobium non dà risultati. **Infiammazione con indurimento della pelle intorno al gomito destro, come dopo una puntura da insetto.** A meno che non esca del pus dal nodulo, non si nota miglioramento e rimane molto duro. Noduli in gola. Uno molto duro. Tosse nervosa. Vecchio sintomo ricomparso. Recentemente molto stanca. Spesso si lamenta de sentirsi debole. **Si addormenta con difficoltà.** È un sintomo che ha da molto. **Si sveglia di frequente.** Non abbiamo trovato un rimedio per l'insonnia. Vuole essere **sicura che la vescica sia vuota prima di andare a dormire**, perciò va sempre in bagno prima di coricarsi. In realtà è **un'idea fissa**. Vorrebbe anche andare di corpo. Ha questo problema da anni. **Va in bagno anche se non ha lo stimolo.** Spinge a lungo, finché non esce una pallina di feci. Anche quando aveva tre anni aveva lo stesso problema. A quel tempo non le piaceva defecare. Parla anche di una **voce che sente in testa e che le dice, per esempio, di accendere una luce**, e lei lo deve fare. Irritabilità di mattina. Pr/ SYPHILINUM 200K

02/01/2008 - Notevole miglioramento. Va tutto bene. I molluschi sono completamente scomparsi, e anche il nodulo infiammato sul gomito. Non ha più noduli in gola, dopo che le è uscito un muco spesso. Non ha più il comportamento ritualistico di evacuazione,

né sente voci. Non ha più tosse nervosa. Pur essendo stata a contatto con una bambina affetta da pedunculosi, non ha preso i pidocchi. In passato li avrebbe presi immediatamente. Ora le piace essere coccolata, cosa che non amava prima. Più sicura di sé. La madre parla di un cambiamento radicale. A parte il miglioramento dei sintomi fisici, parla di una completa metamorfosi mentale.

MIND: - Superstitious; - Gestures makes; - Confidence want of. **SLEEP:** - Sleeplessness; - Sleeplessness - children in. **SKIN** - Warts. Ciò conferma la sua importanza in casi di **comportamento supertizioso, ritualistico.** Riesce a **riposare e dormire solo quando è sicura che vescica e intestino sono vuoti.** Vuole defecare anche se non ha lo stimolo, un comportamento ritualistico tipico di Syphilinum.

SINTOMI VERIFICATI CLINICAMENTE

Il carico ereditario che passa da una generazione all'altra si può eliminare solo con i nosodi. La continua disponibilità di Syphilinum in omeopatia è molto importante. In casi con forte carico miasmatico sifilitico la possibilità di prescrivere Syphilinum è indispensabile per risolvere il caso. Alcolismo, disturbi psichiatrici e suicidi in famiglia sono tipiche indicazioni di Syphilinum, oltre a disturbi cronici di ogni tipo, specialmente le infezioni ricorrenti e le allergie. Fra i sintomi più importanti dei casi studiati possiamo rilevare i seguenti, tutti appartenenti a Syphilinum. Ricordiamo che dieci dei quattordici casi erano bambini.

In cinque casi vediamo **l'influenza distruttiva dell'alcol** che passa di generazione in generazione o un abuso da

parte della persona stessa. L'alcolismo è un elemento importante per la scelta di Syphilinum. Il caso di Axel è singolare: l'anamnesi familiare di alcolismo ha serie conseguenze, non solo per chi ne fa uso ma anche per la progenie! La forza distruttiva dell'alcolismo passa attraverso le generazioni. Anche nella prima famiglia è chiara l'influenza del miasma sifilitico. L'effetto cronico dell'alcolismo è riscontrabile in neonati e bambini, che mostrano un ritardo o arretrato della crescita.

MIND - ALCOHOLISM
GENERALS - FOOD and DRINKS - alcoholic drinks - desire
GENERALS - FAMILY HISTORY of - alcoholism
Tuur è **ritardato** rispetto a suo fratello gemello. Maarten perché ha la sindrome velo-cardio-facciale e malattie frequenti. Axel ha un ritardo generale dello sviluppo. Maurits ha un disturbo da deficit di attenzione, e un quoziente di intelligenza di 82, al di sotto della media.

MIND: - DEVELOPMENT of children - arrested; - SLOWNESS; - TALKING - slow learning to talk; - RETARDATION - mental.
GENERALS: - CHILDREN; complaints in; - COMPLAINTS - chronic; - DEVELOPMENT - arrested.

Il bambino del secondo caso è sempre stato più basso della media.
GENERALS - DWARFISHNESS
Primo caso clinico: nella sua famiglia c'è un **forte carico di morti per suicidio**: Nonno paterno: suicidio, Fratello del padre: suicidio, Famiglia del padre: numerosi suicidi.
GENERALS - FAMILY HISTORY of - suicidal deaths

Un notissimo sintomo chiave di Syphilinum, è stato riscontrato chiaramente in uno solo dei dodici casi, cioè in Maarten.
FACE - SADDLE across the nose
NOSE - DISCOLORATION - yellow - saddle

NOSE - BROAD and flat
L'**ottusità** e la **distrazione** sono state riscontrate in quattro casi. La concentrazione del figlio nel secondo caso è difficilissima perché i pensieri svaniscono. Axel ha gravi problemi di apprendimento. L'insegnante di Mira si lamenta del fatto che è distratta durante la lezione. E Maurits ha un disturbo da deficit dell'attenzione.
MIND: - ABSENT MINDED; - CONCENTRATION - difficult; - CONFUSION of mind; - DULLNESS; - BUSINESS - aversion to; - INDIFFERENCE; - LAZINESS; - PROSTRATION of mind; - PROSTRATION of mind - waking, on; - STUDYING - difficult; - THOUGHTS - vanishing of.

In quattro casi è stata riscontrata **perdita di speranza nella guarigione** e/o sintomi annessi. Non c'è via d'uscita, continuano a non avere speranza. Il padre del primo caso è disperato perché ha il naso ostruito di notte e non riesce a riposare. Suo figlio è disperato perché ha pensieri che lo tormentano. Finirà mai il tormento? La vita normale è sconvolta. Tutto questo pensare lo rende triste. Eddy è disperato per la sinusite che dura da settimane.

MIND: - ANXIETY - health; about; - ANXIETY - health; about - own health; one's; - DELUSIONS - disease - incurable disease; he has an; - DESPAIR; - DESPAIR - recovery, of; - DOUBTFUL - recovery, of; - FEAR - disease, of impending; - FEAR - infection, of; - HYPOCHONDRIASIS; - SADNESS - disease, about.

Tuur soffre di **disturbo ossessivo compulsivo**. Deve fare tutto in un certo ordine e tutto deve avere un suo posto. Altrimenti si sente male. Kaat si chiede **se succederà niente quando tocca qualcosa**. Da quando ha preso una cosa e i genitori le hanno detto che non poteva, ha paura di stringere le mani della sorellina.

Elise **si strappa sempre la pelle**.
MIND - **GESTURES, makes:** - automatic; - repeating the same actions
I **pensieri insistenti e forzati** sono tipici di Syphilinum e disturbano molto il paziente Syphilinum. Il ragazzo del secondo caso ne è davvero tormentato. Vuole liberarsi dei pensieri perché gli rovinano la vita. Non riesce a smettere di meditare. Vuole interrompere il cerchio dei suoi pensieri. Anche Kaat ha un problema di **pensieri assillanti**. Pensa sempre. Tuur: quando ha i piedi scalzi e la madre lo porta in braccio di sopra, a metà strada vuole andare da solo. Ma solo se torna prima nel punto dove lo ha preso in braccio la mamma, altrimenti è disturbato.
MIND - **THOUGHTS:** - persistent; - compelling.

Axel **vuole morire** a sette anni.
MIND - SUICIDAL disposition
In due casi notiamo la **paura del contagio**. È un aspetto importante di Syphilinum. Kaat ha paura del contagio. Maurits: pensa che le proprie feci siano molto sporche. Vuole sempre lavare le mani, dopo.
MIND: - FEAR - contagion; - DELUSIONS - dirty - he is; - CLEANNESS - mania for; - WASHING - desire to wash - hands; always washing her.

Il figlio del secondo caso pensa sempre di aver **dimenticato qualcosa**. Deve controllare di avere chiuso la porta.
MIND: - FORGOTTEN - something; feels constantly as if he had forgotten; - CHECKING - twice or more; must check; - CHECKING - verifying if the doors are locked.
È anche molto **confusionario**. Non riesce proprio a organizzarsi la vita.
MIND - CHAOTIC
Maurits fa **errori parlando e scrivendo**.
MIND - **MISTAKES; making:** - speaking, in - writing, in.
Maurits: **non è portato per la matematica** e specialmente per i calcoli.

MIND: - MISTAKES; making - calculating, in; - CONFUSION of mind - calculating, when; - MATHEMATICS - inability for.

Il figlio del secondo caso fa cose pericolose, come tuffarsi da uno scoglio nell'acqua bassa. "Tanto non mi succede niente".

MIND - DELUSIONS - great person, is a
Il padre del primo caso **non dorme bene e si sveglia spesso**. È molto agitato perché non riesce a dormire. Fill **si addormenta difficilmente** e si sveglia spesso.

SLEEP: - RESTLESS; - SLEEPLESSNESS; - WAKING - frequent.
GENERALS - **EVENING:** - sunset - after; - sunset - sunrise; until.

MIND - FEAR - waking, on - aggravation on waking; of the
Dato l'effetto sconvolgente di Syphilinum sulla vita di Lany, proporrei di aggiungere a Syphilinum i seguenti dieci sintomi.
MIND: - RITUALISTIC BEHAVIOR; - DELUSIONS - voices - hearing; - IRRITABILITY - morning.
SKIN: - WARTS - inflamed; - ERUPTIONS - molluscum; - ERUPTIONS - molluscum - contagiosum; molluscum
THROAT: - LUMP; sensation of a; - MUCUS - tenacious; - MUCUS - thick.
COUGH - NERVOUS

I sintomi di **sinusite** e infezione delle prime vie respiratorie sono tipici di Syphilinum. Danny, Eddy e il padre del primo caso hanno grossi problemi: croste nel naso, muco nella faringe e sinusite cronica. Mira ha un'infezione cronica al naso. Fill ha raffreddori cronici. Maarten respira rantolando, lo si sente da lontano.

NOSE - **DISCHARGE:** - crusts, scabs, inside; - crusts, scabs, inside - dry; - crusts, scabs, inside - recurrent; - crusts, scabs, inside - adhere tightly; - greenish; - irritating; - lumpy - Posterior nares; from; - purulent - bloody; - thick; - yellow; - yellowish

green; - Posterior nares; - Posterior nares - chronic.

NOSE: - CORYZA - sudden attacks; - CATARRH - Postnasal; - OBSTRUCTION; - OBSTRUCTION - children; in; - PAIN - Sinuses - inspiration agg.; - AIR - inspired air; sensitive to; - SINUSES; complaints of; - SMELL - wanting; - SNUFFLING.

MOUTH: - DISCOLORATION - Tongue - white; - TASTE - bad. LARYNX AND TRACHEA - VOICE - hoarseness

EXPECTORATION - YELLOW EXPECTORATION - MUCOUS RESPIRATION - RATTILING

Elise ha ascensi. Eddy ha **la tendenza agli accessi, soprattutto dentari.**

GENERALS: - ABSCESSSES; - ABSCESSSES - chronic; - ABSCESSSES - pus - fetid; - HISTORY; personal - boils; of recurrent; - INDURATIONS; - HISTORY; personal - abscesses; of recurrent.

PROPOSTE DI AGGIUNTE AL REPERTORIO

Pensiamo che in bambini con miasma sifilitico, il **ritardo** sia chiaro sin dalla nascita.

MIND - RETARDATION: - mental; - mental - children

Essere costretti a toccare qualcosa e un comportamento ossessivo compulsivo sia in generale un sintomo di predominanza del miasma sifilitico.

MIND - TOUCHING - impelled to touch - everything

I pensieri ininterrotti provocano insonnia e difficoltà di addormentarsi.

MIND - THOUGHTS - rush - sleeplessness from

SLEEP - SLEEPLESSNESS - thoughts - activity of thoughts; from

Syphilinum è nelle rubriche:

MIND: - DELUSIONS - disease - in-

curable disease; he has an; - DESPAIR - recovery, of; - DWELLS - past disagreeable occurrences, on; - MEMORY - active - past events, for; - SADNESS - disease, about

Il figlio del secondo caso **rimugina continuamente** sulla propria salute pensando di avere una **malattia incurabile**. Pensa sempre al ginocchio.

Quindi crediamo che Syphilinum andrebbe aggiunto alla seguente rubrica:

MIND: - BROODING; - BROODING - disease, over his; - SADNESS - dwelling constantly on her condition

La tendenza suicida è molto forte in Syphilinum. La rubrica è:

MIND - SUICIDAL disposition

Quindi proponiamo di aggiungerlo in: **MIND:** - death desire; - loathing for life; - weary of life.

Poiché "Audacity" per il rischio e "Delusion invincibile" sono effettivamente caratteri 'distruttivi' propongo di aggiungerli a Syphilinum. Pensare di essere invincibile spesso porta alla rovina, e la distruzione è uno dei sintomi della sifilide.

MIND: - AUDACITY; - DELUSIONS - invincible; he is

L'abitudine di studiare in cucina nel periodo degli esami è da considerare una **specie di rituale**. Appena cominciava a studiare andava in cucina.

Questo, e il comportamento ossessivo compulsivo che lo costringe a toccare tutto, sono sintomi traducibili, nel Repertorio, in:

MIND: - MONOMANIA; - RITUALISTIC BEHAVIOR

La sifilide colpisce i seni. **La sinusite** è un sintomo fisico che fa pensare al miasma sifilitico. Ho avuto molti casi di ostruzione cronica del naso curati con Syphilinum.

NOSE - OBSTRUCTION - chronic LARYNX AND TRACHEA - VOICE - nasal

MOUTH - PALATE; complaints of - Hard palate

GENERALS - HISTORY; personal - sinusitis; of recurrent

PROPOSTA DI NUOVE SOTTORUBRICHE PER SYPHILINUM

Maarten ha la "sindrome velo-cardio-facciale". I test per le malattie ereditarie che hanno fatto i genitori erano negativi. Deve essere avvenuta una mutazione durante la gravidanza.

GENERALS - FAMILY HISTORY of - congenital diseases
GENERALS - HISTORY; personal - of congenital diseases

Nel caso di Elise vediamo un forte carico familiare di depressione. Nonno paterno: maniaco depressivo. Nonno materno: depressione cronica. Nonna paterna: incidente o suicidio?

GENERALS - HISTORY; personal - depression; of.

La sorella del padre del primo caso ha una forma grave di sclerosi multipla. La madre di Kaat ha la sclerosi multipla.

GENERALS - FAMILY HISTORY of - multiple sclerosis.

Il padre di Maurits è affetto da nevrosi. **GENERALS - FAMILY HISTORY of - psychiatric complaints**

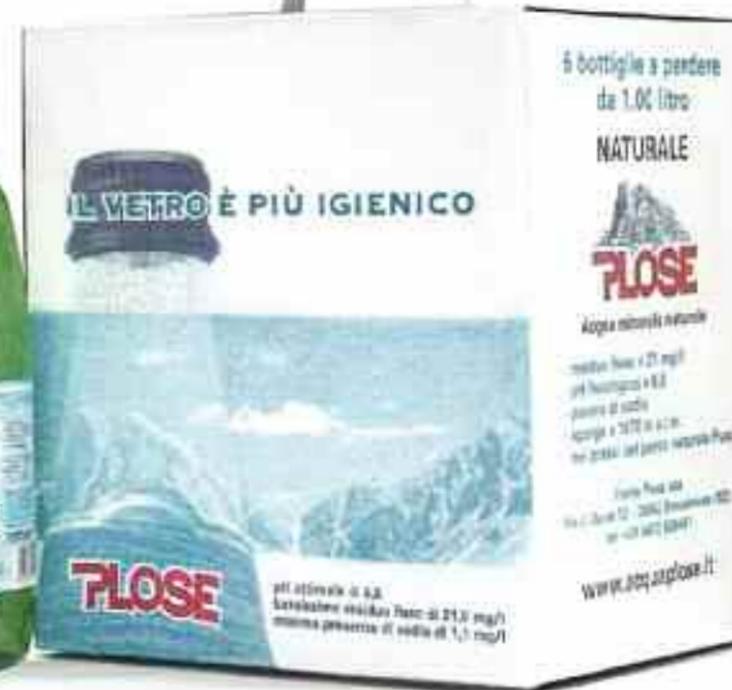
Tuur, Fill e Mira: schizofrenia nella famiglia del padre: il fratello del padre. **GENERALS - FAMILY HISTORY of - schizophrenia.**

SLEEP: - SLEEPLESSNESS - cares; from; - SLEEPLESSNESS - thoughts - activity of thoughts; from; - FALLING ASLEEP - difficult - waking agg.; after - 3h

(Fine seconda parte - Continua)

(N.d.R.: Dal testo originale siamo stati costretti a tagliare le repertorizzazioni per l'eccessiva estensione dell'articolo)

ACQUA PLOSE



- bassissimo residuo fisso=21 mg/l
- bassissimo effetto tampone con pH=6,6
- presenza irrilevante di sodio e nitrati

In **omeopatia** è particolarmente indicata per la diluizione dei farmaci e come acqua di regime.

Plose, l'acqua di alta montagna leggerissima con un residuo fisso di soli 21,0 mg/l. e un pH fisiologico ottimale di 6,6 è ora disponibile nella nuovissima confezione **Easy Box**, per soddisfare meglio le esigenze dei suoi clienti.

MINSAN 903012363

