Cannabis indica nella terapia del cane $mauro. dodesini@omeopatiapossibile. it \\ - www.omeopatiapossibile. it \\ - mg.ghisalberti@fastwebnet. it \\$

RIASSUNTO

Gli Autori descrivono due casi clinici, in cui, problemi comportamentali in soggetti refrattari a qualsiasi tipo di rinforzo, sia positivo che negativo o altra terapia, grazie alla somministrazione di Cannabis hanno sortito ottimi risultati. E' scopo di questo lavoro delineare le principali caratteristiche del rimedio così ben evidenti nei soggetti presi in considerazione e comuni ad entrambe e ad altri casi risolti.

PAROLE CHIAVE

Cannabis Indica, assenza di freni inibitori, esplosivo, iperattivo, esuberanza eccessiva, distrugge, ansia, agitazione, gioco frenetico.

SUMMARY

The Authors describe the cases of two dogs affected by behaviour matters and not responding to other therapies. Aim of this work is to delineate the main characteristics of this homeopathic remedy, so clearly shown, and common to both the subjecs described and to other solved cases.

KEYWORDS

Cannabis Indica, absence of inhibition, explosive, hectic-activity, too much exuberance, destruction, anxiety, restlessness, hectic play.

INTRODUZIONE

Cannabis, tipico rimedio drogale, è inverosimilmente abbastanza comune anche nei cani. Quando il soggetto corrisponde alle caratteristiche del rimedio si ottengono ottimi risultati non solo in relazione alle anomalie comportamentali che tutti i cannabis scompensati manifestano ampiamente, ma anche per quanto relativo alle pa-

tologie fisiche, piccole o grandi esse 20 OTTOBRE 2008 - Prima visita siano, acute o croniche. Omeopatica. Età : 1 anno e 10 mesi.

Quando parliamo di Cannabis ci riferiamo sia a Indica che a Sativa, fra i due rimedi non c'è essenziale, reale differenza di sintomi, lo stesso Vithoulkas (1) le accomuna affermando che si tratta, in verità, della stessa pianta che si è, semplicemente sviluppata in condizioni climatiche e di substrato, terreno diverse.

CASI CLINICI

CASO CLINICO N. 1

Mila - Esuberanza eccessiva, displasia dei gomiti, esiti di intervento chirurgico, pseudogravidanza



ANAMNESI Mila, un labrador di 4 anni, è stata adottata a 43 giorni di età, proveniente da un alleva-

mento. La Proprietaria è un'istruttrice di pallavolo e il cane è cresciuto in palestra in mezzo ai bambini e 3 giorni alla settimana frequenta una scuola di addestramento.

5 AGOSTO 2008 - Viene operata, presso altro ambulatorio, ad entrambe le zampe anteriori perché affette da displasia dei gomiti. Dopo essere stata operata non ha mai manifestato dolore e dopo due ore era già in piedi. Ha spaccato il collare elisabettiano e le hanno dovuto rifare le fasciature diverse volte.

Omeopatica. Età: 1 anno e 10 mesi. Alla prima visita il cane gode di buona salute, è docile e socievole. Manifesta però un'eccessiva agitazione che risulta difficile da controllare ormai anche durante le lezioni di addestramento e presenta spesso un respiro affannoso, pur non essendo affaticata o in sovrappeso. Gli atteggiamenti più problematici sono:

tira al guinzaglio e risultano pressoché inutili le varie tipologie di collare con strangolo, punte, ecc...

è praticamente incapace di camminare, ma corre, e spicca balzi incredibili,... assale chiunque, anche se in maniera bonaria e con la chiara intenzionalità a giocare e fare le feste;

mangia tutto quello che trova per terra, feci di altri animali comprese; ultimamente tende a scappare quando la si richiama;

se viene lasciata sola in casa o in macchina crea notevoli danni.

Intelligente, al corso di addestramento è bravissima, ma una volta uscita di li ritorna quella di sempre. Ha iniziato il corso a tre mesi e riusciva a compiere gli stessi esercizi di soggetti di otto mesi di età. Completamente disinibita, iperattiva, da sempre chiede le coccole, ma poi non si lascia fare. Corre, non cammina mai, esplosiva, quando il suo sguardo incrocia quello di un'altra persona le salta in braccio, fa le feste sempre a tutti, anche agli estranei in casa. Con i ladri in casa ha fatto solo un abbaio di circostanza ma poi si è messa a scodinzolare. Scavalca gli oggetti: non gli passa accanto.

E' molto disubbidiente.. Si sottomette a tutti i cospecifici, va d'accordo con tutti di qualunque età, sesso, taglia. Con il furetto di casa ci gioca per delle ore violentemente.

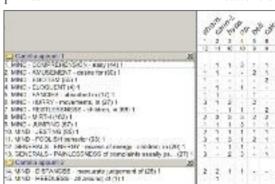
Non ha nessuna paura nessuna siano temporali, cunicoli o rumori forti. Ama buttarsi in acqua : fossi, laghi, mare, nel bidet da piccola, anche con l'acqua gelida.

Se la Proprietaria piange per un momento le lecca il viso, ma dopo pochi secondi ritorna quella di sempre.

Non sente il dolore, indossa un collare con le punte rivolte all'interno, ma è come se non l'avesse.

Dopo avere percorso una corsa di Km 4 in 10 minuti è quella di prima, non si accorge nemmeno quando prende qualche sberla. Mangia qualunque cosa trovi per la strada.

In Ambulatorio iperattiva e curiosa ci avvicina senza problemi, non riesce a stare seduta per più di 60 secondi. Unico momento in cui sta tranquilla quando viene ignorata, ma basta guardarla un secondo che ritorna quella di prima.



CANNABIS INDICA 1LM - Una dose al giorno fino alla prossima visita. E' stata scelta Cannabis e non Stramonium né Hyosciamus per l'assoluta mancanza di aggressività.

VENTISETTE GIORNI DOPO -17 Novembre 2008

Recupero del controllo delle inibizioni. Durante questa settimana ha abbaiato ad un cane estraneo un paio di volte Miglioramento:

- a) entra in casa e cammina : non salta più come un canguro.
- b) sgridata : lascia l'oggetto.
- c) accetta di essere coccolata a lungo per la prima volta in vita sua.
- d) una volta in casa si muove camminando normalmente senza correre e saltare.e) richiede sempre di essere al centro
- dell'attenzione, ma senza esagerare.
 f) ubbidisce al comando " stai ferma "
 quando fa compagnia alla Proprietaria
 in cucina.

In Ambulatorio è sempre affettuosa e agitata ma visibilmente più contenuta. CANNABIS INDICA 2LM - Una dose una volta al giorno fino alla prossima visita.

UN MESE E OTTO GIORNI DOPO - 28 Novembre 2008

I progressi continuano, mentre la proprietaria scrive rimane sdraiata sui suoi piedi sotto la scrivania, da non crederci! Riesce a stare parecchie ore in casa senza correre e distruggere. La agitano ancora molto gli spostamenti e soprattutto le altre persone, smette di tirare

quando sente le punte del guinzaglio, non si butta più nei fossi gelati e si ripara nella sua cuccia.

DUE MESI DOPO - 22 Dicembre 2008

Mila sta facendo passi da gigante. E' molto, molto più tranquilla. Hanno

sostituito il collare a punte con quello a strangolo e, se si escludono i primi minuti di ogni uscita in cui fatica ancora a controllarsi e quindi rischia il soffocamento, ha imparato a mantenere un andatura accettabile. Anche la presenza del furetto non la agita più come prima. Ci gioca, lo insegue ma con più di "garbo" se così si può dire. Ultimamente lo guarda anche girare

per casa senza nemmeno alzarsi. Finalmente passa delle tranquillissime ore sdraiata a dormire. Anche l'obbedienza è in sensibile miglioramento. In questi giorni l'hanno lasciata anche un po' libera. Generalmente obbedisce al primo richiamo. E' diventata molto più coccolona, quasi troppo.

CANNABIS INDICA 3LM - Una dose una volta al giorno fino alla prossima visita.

TRE MESI DOPO - 20 Gennaio 2008 I progressi sono sensibili. E' molto più tranquilla, fa delle lunghe e serene dormite. Ormai sta in casa molto serenamente, senza fare guai, cammina, risponde alle richieste e obbedisce. Fuori casa, quando viene lasciata libera, tende ad ascoltare, porta e lascia quasi sempre la pallina, a richiesta sale in macchina senza scappare e spesso aspetta il permesso per scendere. Passa dopo i proprietari dalle porte e aspetta il "comando" prima di intraprendere E' in atto anche un cambiamento fisico; fin da piccola, da quando è stata malata, Mila è sempre stata molto magra nonostante seguisse un alimentazione abbondante. Da quando è in cura si è irrobustita, ha finalmente assunto delle buone proporzioni. Inoltre si regola da sola con il cibo: non mangia tanto, non ne chiede mai e se gliene si dà di più lo lascia indietro. Anche le feci sembra che si siano finalmente regolarizzate: sono quasi sempre normali.

CANNABIS INDICA 4LM - Una dose una volta al giorno fino alla prossima visita

QUATTRO MESI DOPO - 18 Febbraio 2009

E' decisamente migliorata, rimane di difficile gestione il suo comportamento quando è in mezzo alla gente. CANNABIS INDICA 5LM - Una dose una volta al giorno fino alla prossima visita.

14 anno XV numero 43 aprile 2010 45

UN ANNO E CINQUE MESI DOPO 23 Marzo 2009 (Età: 2 anni e 2 mesi) Nel tempo trascorso ha continuato ad assumere il rimedio omeopatico una volta al mese. I risultati ottenuti si sono stabilizzati. Con il furetto di casa è affettuosissima, mangiano insieme nella stessa ciotola. Con le persone continua a saltare addosso per fare le feste. Otite stabile : copiosa produzione di cerume. In Ambulatorio è materiale e affettuosissima appena la si guarda salta in braccio come se non ci vedesse da una vita. CANNABIS INDICA 6LM - Una dose una volta al giorno fino alla prossima visita.

UN ANNO E SEI MESI DOPO - 23 Aprile 2009

A casa è diventata bravissima.

UN ANNO E SETTE MESI DOPO -20 Maggio 2009

E' abbastanza brava, anche fuori casa è migliorata.

UN ANNO E OTTO MESI – 24 Giugno 2009

I progressi di Mila continuano nel tempo, recuperata in cascina, dove ha passato gli ultimi 15 giorni, mentre la proprietaria era in viaggio di nozze l'ha lasciata allibita perché è' calma e tranquilla.

CANNABIS INDICA 7LM - Una dose una volta alla settimana per 8 settimane.

UN ANNO E DIECI MESI DOPO - 14 Settembre 2009

In Ambulatorio è irriconoscibile, entra come un qualunque altro cane e si avvicina affettuosa senza pretendere incondizionata attenzione. Con l'assunzione del Rimedio guarite anche dalla diarrea. E' un altro cane, migliorata ulteriormente a casa e anche quando escono. CANNABIS INDICA 8LM - Una dose UNA volta alla settimana per 8 settimane. DUE ANNI DOPO - 10 Novembre 2009 Mila procede a passi da gigante va proprio bene, anche fisicamente è in ottima forma.

CASO CLINICO N. 2

Rufus - Esuberanza eccessiva; spalla destra: lesione calcifica e lassità articolare; ginocchio destro: lieve osteofitosi rotulea e aumento di densità articolare; L7-L6 sofferenza vertebrale.



ANAMNESI Raccolto in un Canile del Comune legato ad un palo. Castrato a 10 mesi di età. Non ha mai accettato im-

posizioni, sia la pettorina che il guinzaglio. Non ha mai avuto senso della misura sia mentalmente che fisicamente.

PRIMA VISITA - 29 Marzo 2007 (Età: 1 anno e 1 mese)

Distrugge tutto quello che gli passa per la bocca, tranne un pollo di plastica che prendeva con estrema delicatezza che gli è durato dei mesi. Urta anche pesantemente la gente. Non ubbidisce al comando. Quando aprono il cancello fa sempre un giro fuori. Si fa adottare da tutti, in montagna segue chiunque faccia un giro. Sempre in montagna fa il cane da pastore, va avanti e indietro, e aspetta tutti. E'molto testardo, ha rovesciato la legna accatastata nel cortile di casa tante volte. Se lo trascurano per pochi giorni sfascia tutto quanto gli capita a tiro. I Proprietari hanno adottato un altro cane femmina che non lo accetta, ma lui la protegge lo stesso. Non si stanca mai. Trascina le sue

ciotole in giro per il prato. Al lago salta in acqua senza problemi, anche se gelida. Scava trincee e sradica tutto. In particolare le agavi tutti i giorni .Si è adattato ai gatti, ma li insegue senza sosta in modo aggressivo. Beve in continuazione. Castrato a 10 mesi d'età. Molto agitato in Ambulatorio, non sta fermo un momento, morsica costantemente il guinzaglio. Mangia qualsiasi cosa anche non appetibile, in auto viaggia con la testa fuori, non patisce assolutamente il freddo.

DIAGNOSI DIFERENZIALI

Lycopodium, tende a dominare, Tarentula ha avversione ad essere toccato, Sulphur è pigro e soffre di vertigini, Phosphorus ha diverse paure, Stramonium è violento, ed aggressivo, Veratrum è molto duro ed arrogante, tutte caratteristiche non presenti nel soggetto.

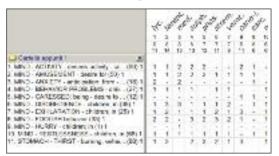
CANNABIS INDICA 1LM - Una dose una volta al giorno fino alla prossima visita.

TRE SETTIMANE DOPO - 20 Aprile 2007 E' migliorato moltissimo. Sta imparando a controllarsi ed attraversa anche momenti di completa tranquillità.

DUE MESI E DUE SETTIMANE DOPO

- 14 Giugno 2007 (Età: 1 anno e 3 mesi). Decisamente meno ansioso e più ubbidiente. Ora è più contenuto. "Segna" sempre il territorio: dove urina il gatto copre subito con un suo getto di urina. Ha capito come fare a riposarsi. Con i bambini è bravissimo.

Ha capito come comportarsi quando fanno un viaggetto in auto. Non scappa più dal cancello. Non scava quasi più: prima trivellava il giardino di casa come cercasse pozzi petroliferi. Ama assumere la medicina, praticamente la cerca, vuole stare fisicamente "attaccato" alla Proprietaria.



CANNABIS INDICA 2LM - Una dose una volta al giorno fino alla prossima visita.

UN ANNO E SEI MESI DOPO - 06 Ottobre 2008



diografico presso altro Ambulatorio: ginocchio destro: lieve osteofitosi rotulea e aumento di densità arti-

Esame Ra-

colare. Piatto tibiale eccessivamente inclinato, Ginocchio stabile.

Spalla destra: lesione calcifica in sede sovra glenoidea, compatibile con lesione bicipitale.

Lassità articolare scapolo omerale. Colonna vertebrale: L7-L6 sofferenza vertebrale. Fatica ad alzarsi la mattina. Gli arti posteriori rimangono rigidi.

Zoppia arto anteriore destro seguita da zoppia al posteriore destro.

Zoppia a freddo degli arti posteriori: non flette le ginocchia e cammina quasi sulle punte.

Percorre solo pochi passi e con difficoltà quando viene sostenuto dal Proprietario per gli arti anteriori. Non rimane a lungo in stazione sulle quattro zampe: si sdraia e non si siede subito.

Lo sguardo è vivacissimo: brillante e un po' pazzoide.

DIAGNOSI DIFFERENZIALI Bryonia non ha assolutamente gli aspetti "pazzoidi" di Cannabis.



CANNABIS INDICA 30CH - Mezzo contagocce a giorni alterni per tre volte.

UN ANNO SEI MESI E DIECI GIORNI DOPO - 16 Ottobre 2008 La Proprietaria ci telefona dopo 10 giorni riferendoci che il cane è completamente guarito dalla zoppia.

UN ANNO E SETTE MESI DOPO - 31 Ottobre 2008

Rufus continua a star bene, il carattere si è modificato in positivo ed anche i problemi ortopedici sono guariti. All'occorrenza una dose di CANNABIS INDICA 30CH.

LA TIPOLOGIA CANNABIS

E' abbastanza semplice riconoscere questa tipologia, in genere i proprietari ci portano in Ambulatorio i loro beniamini perché non sanno più come fare a gestirli, anche dopo aver tentato di seguire corsi di addestramento, ed avere tentato la terapia comportamentale. Sono, questi animali, in realtà assolutamente refrattari a qualsiasi tipo di rinforzo positivo o negativo esso sia e, non rispondono ad alcuna tecnica educativa tradizionale. Non siamo in condizione di appurare se l'animale Cannabis soffra di allucinazioni, ma la sua incoerenza, l'ansia, l'eccitazione, le paure, le fobie, le fissazioni, l'evidente panico ingiustificato, per analogia con le caratteristiche del rimedio "umano", potrebbero farcelo supporre. Il soggetto è sempre eccessivamente esuberante, privo di freni inibitori, iperattivo.

> Lo si può definire "esplosivo", non risponde al comando, quando gioca sia con gli esseri umani che con i cospecifici o con animali di casa di altre specie lo fa freneticamente, sembra insensibile alla stanchezza.

Spesso si tratta di cani molto af-

fettuosi, ma questo sintomo può anche mancare, come possono mancare l'accettazione delle coccole e l'andare d'accordo con tutti. L'esuberanza ed il mancante senso della misura li porta a rubare, distruggere oggetti, distruggere piante, fiori, scavare trincee in continuazione. Difficilmente evitano gli ostacoli, ma li saltano o tendono ad urtare cose e persone con incontenibile irruenza. Scappano alla minima occasione e si accompagnano a sconosciuti.

La situazione è aggravata dall'essere competitivi ed ostinati, si muovono dominati dall'ansia che li può portare, con i cospecifici ad essere estremamente remissivi e sottomessi o irrazionalmente aggressivi, aggressività principalmente solo esibita.

Anche l'abbaiare senza sosta, con o senza apparente ragione, è una caratteristica ricorrente di questo rimedio. Hanno predisposizione a mangiare di tutto, schifezze e cose non digeribili, spesso sono bulimici.

Possono esserci grandi paure incontrollabili come l'assenza completa di paura equiparabile all'incoscienza. E' la soglia del dolore, in questi soggetti, estremamente alta, alle volte inesistente.

Nella maggior parte dei casi da noi considerati, abbiamo riscontrato anche la presenza di patologie ortopediche.

Bibliografia

J. H. CLARKE - Dizionario di farmacologia omeopatica clinica - Ipsa Editore. 1994, Palermo.

F. Del Francia - *Veterinaria Omeopatica e psicopatolo*gia del cavallo - La casa verde. 1990 San Martino di Buon Albergo (VR) per conto di Demetra s.r.l.

M. Mangialavori. Titolo — Praxis, un nuovo metodo in Medicina Omeopatica: la ricerca della coerenza nella manifestazione dei fenomeni clinici - Matrix Editrice. Aprile 2004, Roma.

R. Petrucci. Titolo - Pediatria: temi e concetti in Medicina Omeopatica — Asterias. 2007, Milano.

R. Shankaran - L'anima dei Rimedi - Salus Infirmo rum. 2000, Padova.

J. Scholten - Omeopatia e minerali - Salus Infirmo rum. 2004, Padova.

F. Schoyens - *Synthesis 9.1* - Homeopathic Books Publishers, London, 2004.

G. Vithoulkas - Materia Medica Viva - Belladonna. Maggio, 2003.

46 anno XV numero 43 aprile 2010 47