



Nevralgia trigeminale e omeopatia classica: studio clinico retrospettivo sugli esiti clinici

Lavoro presentato al 74° Congresso LMHI di Sorrento – 25-28 Settembre 2019

Redazione: Cristina Caruso, Medico Chirurgo – Omeopata ROMA – cristinacaruso@virgilio.it

RIASSUNTO

Viene esposto uno studio retrospettivo condotto su 7 pazienti con nevralgia del trigemino, di età compresa tra 44 e 77 anni (età media 62.4 aa), con scarsa o nessuna risposta al trattamento farmacologico allopatico e/o neurochirurgico e trattati con l'Omeopatia Classica. Dei 7 pazienti 6 sono stati seguiti presso l'ambulatorio di Neurologia dell'ASL TO 4 di Ivrea per un periodo di 1-3 anni. Cinque su 7 pazienti hanno presentato un rapido e duraturo miglioramento, grazie al quale hanno potuto sospendere la terapia farmacologica allopatica o evitare di assumerla. Nel corso della cura in alcuni pz la sintomatologia nevralgica è ricomparsa in forma più attenuata, ma le recidive sono state ben controllate con la ripetizione del rimedio prescritto. Un paziente con una forma grave e di lunga durata, senza alcuna risposta alla terapia neurochirurgica e farmacologica, ha presentato un miglioramento dei sintomi di circa il 50%. In un paziente vi è stato un miglioramento, ma diverse ricadute, anche legate a scarsa compliance/vaccinazioni ecc. La terapia omeopatica potrebbe quindi essere considerata come primo approccio nell'affrontare i casi di nevralgia del trigemino. Nei casi trattati ha dimostrato di essere efficace anche in associazione alla terapia farmacologica tradizionale.

PAROLE CHIAVE

Nevralgia del trigemino, rimedio omeopatico, livelli di salute.

SUMMARY

This is a retrospective study of 7 patients with trigeminal neuralgia, aged 44 and 77 years (mean age 62.4 aa), with little or no response to allopathic drug treatment and / or neurosurgical and treated with Classical Homeopathy.

Of the 7 patients, 6 were followed up at the Neurology clinic of the ASL TO 4 in Ivrea for a 1-3 years period. 5 out of 7 patients presented a rapid and lasting improvement, thanks to which they were able to stop allopathic drug therapy or avoid taking it.

During the treatment in some patients the neuralgic symptoms reappeared in a more attenuated form, but the relapses have been well controlled with the repetition of the prescribed remedy. 1 patient with a severe and long-lasting form, without any response to therapy neurosurgical and pharmacological, showed an improvement in symptoms of about 50%. In 1 patient there was an improvement but several relapses, even related to poor compliance / vaccinations etc.

Homeopathic therapy could therefore be considered as a first approach in addressing cases of trigeminal neuralgia. In the treated cases it has been shown to be effective also in association with allopathic drug therapy.

KEYWORDS

Trigeminal neuralgia, homeopathic remedy, health levels.

TRIGEMINAL NEURALGIA TREATED WITH CLASSICAL HOMEOPATHY A RETROSPECTIVE CLINICAL OUTCOME STUDY

INTRODUCTION

Trigeminal neuralgia is diagnosed clinically. It is characterized by a sudden, severe, lancinating pain lasting few seconds/minutes. The pain is distributed in the area of innervation of one of the three divisions of the nerve and is typically triggered by simple stimulation of areas called "trigger points".

The incidence, depending on different statistics, goes from 4 to 27 cases/100.000 per year. Females are involved more than males (2/1). The incidence increases with age, especially over 50

In many cases diagnosed as "idiopathic" MRI and posterior fossa exploration have revealed a structural cause such as an ectatic artery impinging on the trigeminal nerve root.

CLINICAL COURSE

Once developed, trigeminal neuralgia is likely to have an *exacerbating and remitting* course. Over time, pain-free intervals appear to diminish and *pain becomes progressively more medically intractable*. Temporary spontaneous remission may occur at any time, but *permanent remission seldom occurs*. Without treatment, typical TN (TN1) may transform over time to become *atypical TN (TN2)*, with a change in character of the pain to more constant and background pain and the development of sensory impairment.

PHARMACOLOGICAL APPROACH

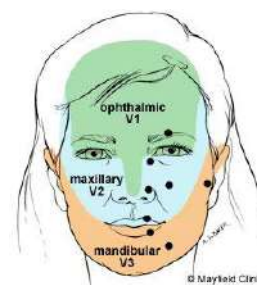
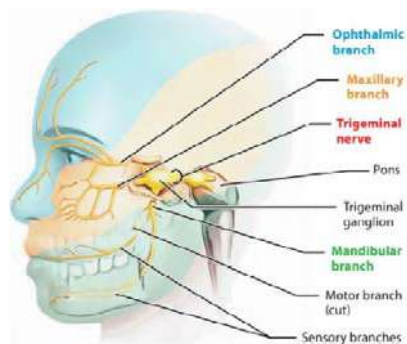
The first choice drug is carbamazepine. Clonazepam, phenytoin, lamotrigine, oxycodone, gabapentin, pregabalin, morphine, codeine, phentanyl and carbamazepine.

Over time the drugs used for the treatment of TN often lose effectiveness as patients experience breakthrough pain. In some studies *more than 50%* of patients with TN eventually had some kind of *surgical procedure*.

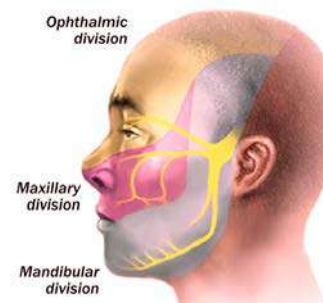
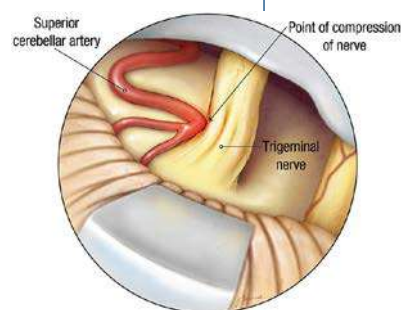
INTRODUZIONE

La diagnosi di *neuralgia del trigemino (TN)* è generalmente clinica. È caratterizzata da un dolore improvviso, grave e lancinante che dura da pochi secondi a qualche minuto. Il dolore è distribuito nell'area di innervazione di una delle tre diramazioni del nervo ed è tipicamente innescato da una semplice stimolazione, di specifiche aree, chiamate "punti trigger".

L'incidenza varia, a seconda delle diverse statistiche, da 4 a 27 casi / 100.000 all'anno. La popolazione femminile è coinvolta maggiormente di quella maschile (2/1). L'incidenza aumenta con l'età, soprattutto oltre i 50 anni. In molti casi, definiti "idiopatici", la RM della fossa cranica posteriore rivela una causa anatomico-strutturale come un impinging delle radici trigeminali da un'ectasia arteriosa.



Trigger points trigeminali



Generalmente la neuralgia del trigemino ha un decorso esacerbante e remittente; nel tempo, gli intervalli senza dolore sembrano diminuire e il dolore diventa progressivamente più intrattabile dal punto di vista medico. La remissione spontanea temporanea della sintomatologia può verificarsi in qualsiasi momento, ma raramente si osserva una remissione permanente. Senza trattamento, la neuralgia del trigemino da tipica (TN1) può trasformarsi nel tempo fino a diventare atipica (TN2), con un'intensificazione nel carattere del dolore che diventa più costante e di fondo, sviluppando contestualmente una compromissione sensoriale.

Nel trattamento, il farmaco di prima scelta è la carbamazepina, insieme ad altri farmaci tra cui il clonazepam, la fenitoina, la lamotrigina, l'oxicodone, il gabapentin, il pregabalin, la morfina, la codeina e il fentanil. Con il passare del tempo i farmaci usati per il trattamento della neuralgia del trigemino spesso perdono efficacia e i pazienti avvertono un dolore sempre più intenso. In alcuni studi, oltre il 50% dei pazienti con TN giunge, nella sua storia clinica, al ricorso di una qualche procedura chirurgica. Le linee guida indicano che prima della chirurgia, dovrebbero essere state intraprese almeno due linee farmacologiche di terapia.

Il trattamento neurochirurgico più praticato è la decompressione microvascolare (MVD), che di solito è indicata per pazienti di età inferiore ai 70 anni. Approcci percutanei (ablazione con radiofrequenza, iniezione di glicerolo, compressione con palloncino, radiochirurgia) sono opzioni chirurgiche generalmente eseguite su pazienti più anziani.

Guidelines indicate that at least 2 medication trials should be performed and carefully evaluated before. The most practiced neurosurgical treatment is *microvascular decompression (MVD)*, which is usually indicated for patients younger than 70 years. Percutaneous approaches (radiofrequency ablation, glycerol injection, balloon compression, radiosurgery) are more frequently offered to elderly.

Why homeopathy?

- The lesser intake of allopathic drugs, leads to lesser incidence of side effects
- Active vital energy is directly connected with the prevention of chronic pathologies

MATERIALS AND METHODS

Homeopathic approach to 7 patients with trigeminal neuralgia, 6 females and 1 male, non responders to pharmacological and/or surgical treatment.

6 out of 7 patients have been followed in a public Health Department (Neurology) of ASL TO4 – Ivrea (TO)

Case n° 1

F 68 yrs

1st visit 03/2015: Trigeminal neuralgia, right maxillary branch, during the last 2 years, steadily worsening despite treatment with pregabalin 50 + 75 mg/day. Brain MRI and panoramic dental Rx not meaningful. Personal history of moderate hypertension well controlled by ongoing therapy.

Perché scegliere l'omeopatia nel trattamento del TN?

- La riduzione dell'uso di farmaci allopatrici si correla ad una riduzione dell'incidenza di effetti collaterali
- La stimolazione di un'attiva energia vitale è direttamente connessa con la prevenzione di patologie croniche

MATERIALI E METODI

Vengono esposti 7 casi di pazienti trattati omeopaticamente per una diagnosi di neuralgia trigeminale, 6 femmine e un maschio, che erano non rispondenti alla terapia farmacologica e/o non sottoposti a procedure chirurgiche specifiche.

Sei dei sette pazienti sono stati seguiti all'interno del Dipartimento di Neurologia della ASL TO4 di Ivrea.

Caso n. 1

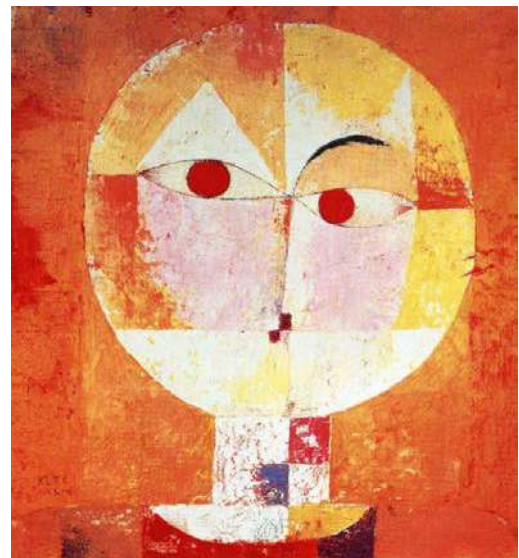
F 68 anni.

Prima visita, marzo 2015: neuralgia del trigemino localizzata alla branca mascellare destra, peggiorata durante gli ultimi 2 anni nonostante la terapia farmacologica con pregabalin 50 + 75 mg/die. Nessuna alterazione di rilievo segnalata alla RM encefalo e al Rx orto-panoramica.

Anamnesi personale di moderata ipertensione arteriosa ben controllata con la terapia farmacologica specifica.

	bell.	phos.	ars.	spig.	sulph.	nux-v.	caust.	lyc.	acon.	mag-p.
	20/11	18/10	13/8	13/8	11/8	14/7	13/7	12/7	10/7	10/7
MIND - ANXIETY - health; about - own health; one's	1	3	3	-	1	1	-	2	2	-
MIND - ANXIETY - pains, from the	1	3	2	1	1	-	3	-	2	1
MIND - FEAR - high places, of	1	1	1	-	1	-	1	1	-	-
MIND - IRRITABILITY - noise, from	1	1	1	-	-	-	1	1	1	-
FACE - COMPLAINTS of face - right side	3	2	2	2	2	3	2	3	1	1
FACE - DISCOLORATION - red - pain; when in	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-
FACE - PAIN - right	3	1	-	2	2	1	2	2	-	2
FACE - PAIN - lancinating	2	1	1	2	1	2	-	-	-	3
FACE - PAIN - neuralgic	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1
FACE - PAIN - paroxysmal	2	1	1	2	-	2	2	-	1	1
FACE - PAIN - touch - agg.	3	2	-	1	1	2	-	1	1	1

Bell 200K 3 gocce al giorno (fino a 3 gocce/ 3 volte al giorno in caso di incremento della sintomatologia dolorosa). Nessuna variazione alla terapia allopatrica in atto.



Paul Klee "Senecio" (1922)

	bell.	phos.	ars.	spig.	sulph.	nux-v.	caust.	lyc.	acon.	mag-p.
	20/11	18/10	13/8	13/8	11/8	14/7	13/7	12/7	10/7	10/7
MIND - ANXIETY - health; about - own health; one's	1	3	3	-	1	1	-	2	2	-
MIND - ANXIETY - pains, from the	1	3	2	1	1	-	3	-	2	1
MIND - FEAR - high places, of	1	1	1	-	1	-	1	1	-	-
MIND - IRRITABILITY - noise, from	1	1	1	-	-	-	1	1	1	-
FACE - COMPLAINTS of face - right side	3	2	2	2	2	3	2	3	1	1
FACE - DISCOLORATION - red - pain; when in	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-
FACE - PAIN - right	3	1	-	2	2	1	2	2	-	2
FACE - PAIN - lancinating	2	1	1	2	1	2	-	-	-	3
FACE - PAIN - neuralgic	2	3	2	2	2	3	2	2	2	1
FACE - PAIN - paroxysmal	2	1	1	2	-	2	2	-	1	1
FACE - PAIN - touch - agg.	3	2	-	1	1	2	-	1	1	1

Belladonna 200K 3 drops /day (till 3 drops x 3/day if pain increases).
Ongoing allopathic therapy unchanged.

FOLLOW UP

06/2015 (3 months): strong improvement of neuralgic symptoms, so pregabalin has been reduced to 25 mg x 2/day. Painfulness in trigger points stimulation reduced. She keeps taking Bell 200k.

10/2015 (7 months): she feels well, no more neuralgic pain, she has stopped pregabalin 3 months ago and the remedy 2 months ago.

FOLLOW UP

06/2015 (3 mesi dopo): notevole miglioramento della sintomatologia neurologica, riduce quindi il pregabalin a 25 mg x 2/die. Dolorabilità ai trigger points ridotta.

Continua con Bell 200K.

10/2015 (7 mesi dopo): riferisce benessere, non più sintomatologia neurologica, ha interrotto il pregabalin 3 mesi fa e il rimedio 2 mesi fa.

Ottobre 2016 (14 mesi dopo): ricomparsa della sintomatologia neurologica.

Prescrizione: Bell MK 3 gocce x 3/die. Rapida remissione dei sintomi.

01/2017 (2 anni dopo): sta bene, non ha più avuto necessità di assumere il rimedio (eventualmente da riprendere solo in caso di ricomparsa dei sintomi). Inoltre riferisce abbassamento dei valori della pressione arteriosa sistemica.

Miglioramento del punto di vista emotivo, con riduzione della componente ansiosa.

Caso n. 2

F. 74 anni.

Prima visita 02/2016: da più di un anno, riferisce un dolore pungente e bruciante nella zona dell'occhio destro, che anche la lieve palpazione riesce a scaturire. Il dolore dura pochi minuti (diverse volte durante il giorno): diagnosi di TN della branca oftalmica destra del trigemino.

I sintomi sono iniziati dopo la morte del marito, e della sorella, avvenute rispettivamente alla fine del 2014 e all'inizio del 2015. Riferisce inoltre difficoltà alla deambulazione per le quali ha eseguito RM della colonna che mostrava diverse protrusioni discali e EMG degli arti inferiori con esito negativo.

Anamnesi positiva per ipertensione arteriosa. Ischemia pontina destra (2010), e isterectomia per neoplasia uterina a 45 anni. Terapia in atto: ticlopidina, statine e antiipertensivi.

Visita neurologica: lieve ipertono all'arto inferiore sinistro, lieve deficit piramidale, dolore evocato alla stimolazione dei trigger points oftalmici.

Prescrizione: non è stata eseguita repertorizzazione, il rimedio è stato prescritto considerando prevalente il sintomo mentale di inizio della sintomatologia attuale dopo la morte dei suoi cari. Ignatia amara 200K 3 gocce/die

FOLLOW UP

07/2016 (5 mesi dopo): completa remissione dei sintomi nevralgici dopo un mese di terapia.

07/2017 (1 anno dopo): benessere per circa due mesi, successiva ricomparsa dei sintomi nuovamente risolti dopo la ripetizione del rimedio.

11/2017 (15 mesi dopo): scomparsa della nevralgia, perfino dopo stimolazione dei trigger points oftalmici. Miglioramento del tono dell'umore, discreto benessere, persiste lieve astenia.

October 2016 (14 months): reappearance of neurological symptoms. Prescription: Bell MK 3 drops x 3, with quick remission of symptoms.

01/2017 (2 years) She feels well, she has not taken the remedy anymore (to repeat only in case of relapses).

Lower blood pressure values.

Well from the emotional point of view (anxiety reduced).

Case n° 2

F. 74 yrs

1st visit 02/2016: for more than 1 year she has been suffering from a severe stitching/burning pain in right eye area, triggered even by slight touch, lasting a few minutes (several times/day): trigeminal neuralgia, right ophthalmic branch.

Symptoms started after the death of her husband (late 2014) and sister (Jan. 2015).

Increasing walking difficulties (multiple disc protrusions at MRI of spine, EMG lower limbs negative). History of hypertension, right pons ischemia (2010), hysterectomy for uterine cancer at 45.

Ongoing therapy: ticlopidine, statin, antihypertensive drugs.

Neurological examination: mild hypertonus in lower left limb, mild left pyramidal deficiency, pain on stimulation of ophthalmic trigger points.

No repertorization has been performed, the remedy was prescribed on the basis of emotional symptoms, given that neuralgic pain started shortly after the death of patient's relatives: Ignatia Amara 200K 3 drops/day.

FOLLOW UP

07/2016 (5 months): total remission of neuralgic symptoms after one month of therapy.

07/2017 (1 year): complete wellness for about two months, then re-appearing of symptoms again resolved after repetition of the remedy.

11/2017 (15 months): no more pain, even on stimulation of ophthalmic trigger points.

Improved the tone of mood. Current discreet wellness, except asthenia.

Case n° 3

F. 44 yrs

1st visit 11/2009: from six months short-lasting pain in the right maxillary region, triggered by chewing and touching, <during the night: trigeminal neuralgia, right maxillary branch.

Caso n. 3

F 44 anni

Prima visita 11/2009: da 6 mesi dolore di breve intensità alla regione mascellare destra evocato dalla masticazione e dalla palpazione, peggiora la notte: neuralgia trigeminale della branca mascellare destra.

Terapia in atto: pregabalin 75 mg x 2/die con discreto beneficio, ma i sintomi si riacutizzano appena tenta di ridurre il dosaggio. E' una persona riservata e responsabile. E' un'insegnante di inglese e ha sofferto emotivamente per tensioni lavorative (molto sensibile ai litigi anche se non la coinvolgono personalmente). Anamnesi positiva per endometriosi, in attesa di chirurgia specialistica.

	mag-m.	phos.	puls.	ars.	sulph.	lyc.	cocc.	mag-c.	chin.
	12/9	15/8	15/8	13/8	12/8	11/8	10/8	10/8	12/7
MIND - QUARRELLING - aversion to	1	-	-	-	-	1	-	1	-
MIND - RESERVED	1	3	2	1	1	1	1	1	1
MIND - RESPONSIBILITY - taking responsibility too seriously	1	-	1	1	-	1	1	-	-
FACE - COMPLAINTS of face - right side	1	2	2	2	2	3	2	2	2
FACE - PAIN - neuralgic	2	3	3	2	2	2	1	1	3
FACE - PAIN - touch - agg.	1	2	1	-	1	1	1	1	2
FACE - PAIN - night	-	1	1	2	2	-	2	2	1
FACE - PAIN - warmth - amel.	1	1	-	3	1	-	-	1	-
MOUTH - SALIVATION - pain; during	-	2	-	-	1	-	1	-	-
MOUTH - SALIVATION - profuse	2	1	3	1	2	1	1	1	2
MOUTH - PAIN - burnt; as if	2	-	2	1	-	1	-	-	1

Magnesia Muriatica 200K, 3 gocce x 3/die, senza interrompere il trattamento in atto con pregabalin 75 mg x 2.

FOLLOW UP

05/2010 (6 mesi dopo): riferisce un miglioramento di circa il 90%, attualmente persiste lieve fastidio nella regione mascellare destra, completamente sopportabile e di breve durata. Un mese fa ha sospeso il pregabalin. E' stata inoltre trattata chirurgicamente per l'endometriosi. Successive variazioni nel dosaggio e nella diluizione del rimedio, il cui dosaggio corrente prevede Mag-m LMK 3 gocce due volte al giorno.

11/2010 (un anno dopo): la neuralgia è completamente risolta; la paziente ha sospeso il rimedio tre mesi fa. Lamenta bruciore gastrico ed eruttazioni, a causa dei quali ha assunto lansoprazolo dopo prescrizione del medico curante. Prescrizione: ripetere il rimedio (Mag-m LMK 3 gocce due volte al giorno) per qualche giorno.

05/2011 (18 mesi dopo): migliorata la gastrite; ricomparsa della neuralgia risoltasi però dopo la ripetizione del rimedio. probabilmente la ripetizione del rimedio per la gastrite fu un errore, sarebbe stato più opportuno attendere.

Ongoing therapy: pregabalin 75 mg x 2/day, with discrete results, but symptoms have worsened after attempting to reduce the posology.

She is a reserved, responsible person. She is an English teacher and has been suffering emotionally from working tensions (very sensitive to quarrels, even if not personally involved). Personal history of endometriosis (waiting for surgery).

	mag-m.	phos.	puls.	ars.	sulph.	lyc.	cocc.	mag-c.	chin.
	12/9	15/8	15/8	13/8	12/8	11/8	10/8	10/8	12/7
MIND - QUARRELLING - aversion to	1	-	-	-	-	1	-	1	-
MIND - RESERVED	1	3	2	1	1	1	1	1	1
MIND - RESPONSIBILITY - taking responsibility too seriously	1	-	1	1	-	1	1	-	-
FACE - COMPLAINTS of face - right side	1	2	2	2	2	3	2	2	2
FACE - PAIN - neuralgic	2	3	3	2	2	2	1	1	3
FACE - PAIN - touch - agg.	1	2	1	-	1	1	1	1	2
FACE - PAIN - night	-	1	1	2	2	-	2	2	1
FACE - PAIN - warmth - amel.	1	1	-	3	1	-	-	1	-
MOUTH - SALIVATION - pain; during	-	2	-	-	1	-	1	-	-
MOUTH - SALIVATION - profuse	2	1	3	1	2	1	1	1	2
MOUTH - PAIN - burnt; as if	2	-	2	1	-	1	-	-	1

Magnesium muriaticum 200K, 3 drops x 3/day, associated with the ongoing treatment (pregabalin 75 mg x 2)

FOLLOW UP

05/2010 (6 months): 90% improvement, she just feels mild annoyance in the right maxillary region, totally bearable and short-lasting. One month ago she has suspended pregabalin.

She has been undergoing surgery for endometriosis.

Several variations in dosage and dilution of the remedy (current dosage and dilution: Mag-m LMK, 3 x 2 drops/day)

11/2010 (one year): neuralgic symptoms have totally disappeared, she has stopped the remedy three months ago. She complains heartburn and burping, so she has been taking lansoprazole prescribed by the treating physician.

Prescription: repeat the remedy (Mag-m 3 x 2 LMK gtt) for a few days.

05/2011 (18 months): well gastritis; reappearance of neuralgic symptoms resolved after repetition of the remedy (maybe repeating the remedy for gastritis was a mistake, I should have waited...)

01/2014 (5 years): sporadic flare-up of symptoms always resolved with repetition of the remedy.

01/2014 (5 anni dopo): sporadici episodi di riacutizzazione della nevralgia, controllati dopo assunzione del rimedio.

Caso n. 4

F 77 anni

Prima visita 09/2016: nevralgia trigeminale della branca mandibolare destra, iniziata quando la paziente aveva circa 20 anni. Si è sottoposta a neurolisi del ganglio di Gasser diversi anni fa, senza nessun beneficio. Ha assunto carbamazepina senza miglioramento, successivamente sospesa per leucopenia e sostituita da pregabalin e amitriptilina, che però sono state sospese recentemente per scarsa efficacia. Non assume altri farmaci.

Si presenta come una paziente molto ansiosa e sofferente, il dolore ora si irradia fino al mascellare omolaterale e a volte fino al ramo oftalmico del trigemino (TN atipica); riferisce inoltre dolore bruciante a livello delle gengive e della lingua.

	kalm	spig	bell	phos	acon	ars	mag-p	merc	nux v	sulph
	23/16	18/10	20/9	15/10	18/10	16/9	16/9	16/9	16/9	14/9
Mind-Anxiety	2	2	3	3	3	4	1	2	2	3
Mind- Busy	1	-	1	1	1	1	1	1	1	2
Face-Pain- extending to-teeth	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Face-Pain- inflammatory	1	2	3	1	2	2	2	3	-	1
Face-Pain- Jaws-Lower	2	2	2	2	1	2	-	2	2	1
Face-Pain- Lancinating	2	2	2	1	-	1	3	-	2	1
Face-Pain- nerves-trigeminal neuralgia	2	1	1	1	2	2	1	1	1	-
Face-Pain- neuralgic	2	2	2	3	2	2	1	3	3	2
Face-Pain- one side	1	1	-	1	1	-	-	-	1	-
Face-Pain- right	2	2	3	1	-	-	2	2	1	2
Face-Pain- right neuralgic	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-
Face-Pain- sudden	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mouth - Pain - Tongue - Edges - right	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mouth - Pain - Tongue - Talking aggr	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Mouth- Tongue-complaints of-right	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-
Teeth-Pain-neuralgic	1	3	3	1	3	1	3	1	3	1

Kalmia latifolia 30ch, 3 gocce x 3/die

FOLLOW UP

11/2016 (2 mesi dopo): modesto miglioramento dei sintomi, riesce a parlare leggermente meglio.

07/2017 (8 mesi dopo): persiste il dolore bruciante a livello delle gengive e della lingua, migliorata la nevralgia facciale.

10/2017 (11 mesi dopo): ulteriore lieve miglioramento, terapia in atto Kalmia 30CH 3 gocce x 3/die. La paziente sostiene che la terapia omeopatica è stata l'unica terapia che ha avuto un effetto benefico sul suo dolore durante questi anni.

Case n° 4

F 77 yrs

1st visit 09/2016: right trigeminal neuralgia, mandibular branch, starting at the age of 20. Subjected to Gasser ganglion neurolysis many years ago, without benefit.

Treated for years with carbamazepine (ineffective), subsequently suspended because of leukopenia, then treated with pregabalin + amitriptyline, suspended recently for intolerance and poor/no effectiveness. She does not take other medications.

She is a very anxious and suffering patient, her pain has now spread also to the maxillary and sometimes ophthalmic branch of right trigeminal nerve (atypical TN) and she also complains about a burning pain of gums and tongue.

	kalm	spig	bell	phos	acon	ars	mag-p	merc	nux v	sulph
	23/16	18/10	20/9	15/10	18/10	16/9	16/9	16/9	16/9	14/9
Mind-Anxiety	2	2	3	3	3	4	1	2	2	3
Mind- Busy	1	-	1	1	1	1	1	1	1	2
Face-Pain- extending to-teeth	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-
Face-Pain- inflammatory	1	2	3	1	2	2	2	3	-	1
Face-Pain- Jaws-Lower	2	2	2	2	1	2	-	2	2	1
Face-Pain- Lancinating	2	2	2	1	-	1	3	-	2	1
Face-Pain- nerves-trigeminal neuralgia	2	1	1	1	2	2	1	1	1	-
Face-Pain- neuralgic	2	2	2	3	2	2	1	3	3	2
Face-Pain- one side	1	1	-	1	1	-	-	-	1	-
Face-Pain- right	2	2	3	1	-	-	2	2	1	2
Face-Pain- right neuralgic	1	-	-	-	-	-	2	-	-	-
Face-Pain- sudden	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mouth - Pain - Tongue - Edges - right	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mouth - Pain - Tongue - Talking aggr	2	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Mouth- Tongue-complaints of-right	1	1	-	-	1	1	-	-	-	-
Teeth-Pain-neuralgic	1	3	3	1	3	1	3	1	3	1

Kalmia latifolia 30CH, 3 drops x3/day

FOLLOW UP

11/2016 (2 months): slight improvement in symptoms, she can speak a little better.

07/2017 (8 months): she still complains of burning tongue and gum pain, better the facial neuralgic pain.

10/2017 (11 months): further slight improvement, ongoing therapy Kalm 30 ch 3 x 3 (drops). She claims that homeopathic therapy has been the only one which could relieve her pain in all these years.

Caso n. 5

F. 57 anni.

Prima visita 10/2013: negli ultimi sei mesi, dolore nevralgico bruciante nella regione oftalmica sinistra con estensione verso il basso talvolta fino alla regione mascellare e auricolare. Il dolore peggiora con l'esposizione al freddo, e migliora sdraiandosi sul lato affetto. Negativa la visita odontoiatrica e otorinolaringoiatrica (dolore atipico facciale? Nevralgia trigeminale atipica?).

La paziente, insegnante nella scuola primaria, è molto responsabile e attenta nel suo lavoro, spesso stressata; molto attaccata alla sua famiglia e attenta ai suoi parenti. Riferisce inoltre saltuaria difficoltà nella concentrazione e lieve debolezza della memoria. La paziente ha un buon livello di salute in generale, assume farmaci allopatrici poco frequentemente e si cura spesso con l'omeopatia. A 53 aa andò in menopausa e curò i disturbi del climaterio con successo assumendo Causticum.

	Spig	Sulph	Ars	Puls	Lyc	Nux v	Caust	Natr M	Lach
	28/18	24/13	23/13	23/12	24/12	20/11	19/11	19/11	16/11
Mind - ailments from - disappointment	1	-	1	3	2	2	1	3	2
Mind - anticipation	1	1	1	3	3	1	1	1	1
Mind - cares, full of - relatives, about	2	2	1	-	-	-	2	-	1
Mind - dictatorial	-	2	1	1	3	1	1	-	1
Mind - memory - weakness of memory - mental exertion, for	1	1	-	1	1	1	-	3	-
Eye - pain - neuralgic	2	-	2	-	-	-	-	-	-
Eye - pain - radiating	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Face - complaints of face - left side	2	2	1	2	1	2	2	2	2
Face - pain - burning	2	3	3	1	3	1	2	1	1
Face - pain - cold - air - agg.	1	1	3	-	-	-	-	-	-
Face - pain - left	3	2	2	1	1	1	2	2	1
Face - pain - left - neuralgic	3	-	-	-	-	-	-	1	2
Face - pain - lying - face; on the - amel.	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Face - pain - neuralgic	2	2	2	3	2	3	2	1	-
Larynx and trachea - roughness - Larynx	1	2	1	2	1	3	2	1	2
Sleep - sleeplessness - thoughts - activity of thoughts; from	1	2	3	3	2	3	1	2	2
Sleep - unrefreshing	2	2	2	2	3	2	3	2	3
Generals - food and drinks - warm drinks - desire - hot	1	-	-	-	2	-	-	-	-
Generals - heat - flushes of - night	1	2	-	1	-	-	-	-	-

Spigelia 200K 3 gocce x 3/die

FOLLOW UP

02/2014 (4 mesi dopo): miglioramento della nevralgia, persiste debolezza della memoria.

Case n° 5

F. 57 yrs

1st visit 10/2013: in the last six months burning neuralgic pain in left ophthalmic region with downwards extension, sometimes in maxillary region and the ear.

< cold exposure. > lying on affected side

Dental/ORL/OCL insignificant findings (Atypical facial pain?

Atypical trigeminal neuralgia ?). Primary school teacher, very responsible and careful in her work, often stressed.

Very attached to her family, she is very concerned about her relatives.

She complains of some difficulty in concentrating and slight memory weakness.

Good health level from the general point of view, she seldom takes allopathic drugs, she generally uses homeopathy. Menopause at 53 yrs with some problems relieved by Causticum.

	Spig	Sulph	Ars	Puls	Lyc	Nux v	Caust	Natr M	Lach
	28/18	24/13	23/13	23/12	24/12	20/11	19/11	19/11	16/11
Mind - ailments from - disappointment	1	-	1	3	2	2	1	3	2
Mind - anticipation	1	1	1	3	3	1	1	1	1
Mind - cares, full of - relatives, about	2	2	1	-	-	-	2	-	1
Mind - dictatorial	-	2	1	1	3	1	1	-	1
Mind - memory - weakness of memory - mental exertion, for	1	1	-	1	1	1	-	3	-
Eye - pain - neuralgic	2	-	2	-	-	-	-	-	-
Eye - pain - radiating	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Face - complaints of face - left side	2	2	1	2	1	2	2	2	2
Face - pain - burning	2	3	3	1	3	1	2	1	1
Face - pain - cold - air - agg.	1	1	3	-	-	-	-	-	-
Face - pain - left	3	2	2	1	1	1	2	2	1
Face - pain - left - neuralgic	3	-	-	-	-	-	-	1	2
Face - pain - lying - face; on the - amel.	1	-	-	-	-	-	-	-	-
Face - pain - neuralgic	2	2	2	3	2	3	2	1	-
Larynx and trachea - roughness - Larynx	1	2	1	2	1	3	2	1	2
Sleep - sleeplessness - thoughts - activity of thoughts; from	1	2	3	3	2	3	1	2	2
Sleep - unrefreshing	2	2	2	2	3	2	3	2	3
Case n° 1	Case n° 1	Case n° 1	Case n° 1	Case n° 1	Case n° 1	Case n° 1	Case n° 1	Case n° 1	Case n° 1
Generals - heat - flushes of - night	1	2	-	1	-	-	-	-	-

Spigelia 200K, 3 drops x3/day

FOLLOW UP

02/2014 (4 months): neuralgic symptoms improved, she continues to report memory weakness.

06/2104 (8 months): she feels well

06/2104 (8 mesi dopo): riferisce benessere
 03/2019 (5 anni dopo): ricomparsa della sintomatologia facciale, fino ad allora completamente risolta, miglioramento della memoria e della concentrazione (nonostante sia in pensione, continua ad aiutare i suoi colleghi a scuola e mantiene una vita molto attiva).

Caso n. 6

Pz di 71 anni.
 Prima visita 14.11.2017: da circa 2 mesi comparsa di parestesie e dolore nella regione mandibolare destra, che compare diverse volte al giorno (15-20 volte) e che non dura più di 15 minuti, non evocato dalla stimolazione dei trigger points. Anamnesi personale di diabete mellito tipo II, e ipertensione arteriosa che però è stata risolta dopo aver rimosso chirurgicamente una cisti del surrene. Alopecia dopo shock emotivo (rapina) e comparsa di disturb post-traumatico da shock. Esame neurologico nella norma; nessun dolore nevralgico dopo la stimolazione dei trigger points. Diagnosi di *possibile nevralgia trigeminale*, prescrizione del rimedio e di RM encefalo di approfondimento clinico.

	acon.	plat.	bell.	arg-n.	verat.	gels.	nux-v.	phos.	cupr.	sil.
	18/10	14/6	10/6	8/6	8/6	9/5	9/5	9/5	8/5	8/5
MIND - AILMENTS FROM - fear	3	-	2	2	1	3	-	1	1	1
MIND - AILMENTS FROM - fright	3	2	2	2	1	3	2	2	2	3
MIND - ANXIETY - fright - after	1	-	-	-	2	1	-	-	2	2
FACE - FORMICATION	2	3	1	1	1	-	1	-	-	-
FACE - FORMICATION - Jaws - Lower	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-
FACE - PAIN - lying - side; on - affected side - agg.	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FACE - PAIN - neuralgic	2	3	2	1	2	1	3	3	1	1
FACE - PAIN - numbness; with	1	2	-	-	-	-	1	-	-	-
FACE - PAIN - paroxysmal	1	1	2	1	-	1	2	1	-	1
GENERALS - SUDDEN manifestation	3	-	3	1	1	-	-	2	2	-

Aconitum XMK 3 gocce/die.

FOLLOW UP

30.01.18 (2 mesi dopo): quadro clinico molto migliorato, remissione del 60-70% della sintomatologia dolorosa. Nessuna alterazione di rilievo alla RM encefalo. Prescrizione: ripetere il rimedio 3 gocce due volte alla settimana.

19.06.18 (7 mesi dopo): scomparsa dei sintomi nevralgici, si sente bene anche da un punto di vista generale e sembra realmente felice. Prescrizione: ripetere il rimedio solo in caso di ricomparsa dei sintomi.

03/2019 (5 years) : facial pain never resubmitted, memory and concentration well (she has retired, but still helps her colleagues at school , she has a very active life).

Case n° 6

M. 71 yrs

Ist visit 14.11.2017: the pt has been suffering for 2 months from paraesthesia and pain in right mandibular region, appearing several times/day (15-20 times) and lasting no more than 15 minutes. No triggers. Personal history of diabetes II, hypertension which is no more present after having surgically removed an adrenal cyst, alopecia after emotional shock (robbery) and further development of a PTSD. Objective neurological examination normal. No pain in stimulation of trigeminal trigger points.

Diagnosis of possible trigeminal neuralgia, prescribed remedy + brain MRI.

	acon.	plat.	bell.	arg-n.	verat.	gels.	nux-v.	phos.	cupr.	sil.
	18/10	14/6	10/6	8/6	8/6	9/5	9/5	9/5	8/5	8/5
MIND - AILMENTS FROM - fear	3	-	2	2	1	3	-	1	1	1
MIND - AILMENTS FROM - fright	3	2	2	2	1	3	2	2	2	3
MIND - ANXIETY - fright - after	1	-	-	-	2	1	-	-	2	2
FACE - FORMICATION	2	3	1	1	1	-	1	-	-	-
FACE - FORMICATION - Jaws - Lower	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-
FACE - PAIN - lying - side; on - affected side - agg.	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
FACE - PAIN - neuralgic	2	3	2	1	2	1	3	3	1	1
FACE - PAIN - neuralgic	2	3	2	1	2	1	3	3	1	1
FACE - PAIN - numbness; with	1	2	-	-	-	-	1	-	-	-
FACE - PAIN - paroxysmal	1	1	2	1	-	1	2	1	-	1
GENERALS - SUDDEN manifestation	3	-	3	1	1	-	-	2	2	-

Aconitum XMK 3 drops/day

30.01.18 (2 months): much better, neuralgic pain relieved 60-70%. MRI normal according to the age of the patient. Prescription: repeat remedy, 3 drops twice/week

19.06.18 (7 months): no more neuralgic symptoms, he feels well even from general point of view, he looks actually happy! Prescription: Repeat the remedy only in case of relapse.

5/2019 (16 mesi dopo): persiste benessere generale, anche da un punto di vista emotivo: *Mi sento come se fossi rinato!*

5/2019 (16 months) : he still feels well, even on the emotional level: *I feel like I am reborn!*

Caso n. 7

F. 59 anni.

Prima visita 13.3.18: da circa 4 anni, la paziente riferisce dolore bruciante nevralgico nella regione mascellare sinistra, diversi episodi quotidiani della durata di 5-10 minuti: nevralgia trigeminale della branca mascellare sinistra. E' stata trattata con pregabalin e amitriptilina con scarso beneficio, così la paziente ha interrotto ogni trattamento farmacologico. Attualmente la frequenza degli episodi nevralgici è diminuita, ma persistono almeno settimanalmente. All'esame neurologico si evidenzia dolore esacerbato dalla pressione sui trigger points mascellari. Il dolore migliora con le applicazioni calde e con il tempo caldo, mentre peggiora con il tempo freddo.

Da un punto di vista generale nessuna alterazione di rilievo, non assume farmaci allopatrici. Disturbi da litigi con i familiari (la paziente è molto mite).

	mag-c.	mag-m.	mag-p.	kali-p.	nat-m.	ars.	nux-v.	spig.	verb.	sulph.
	15/11	6/5	10/4	5/6	5/5	8/4	7/4	6/4	6/4	4/4
MIND - AILMENTS FROM - cares, worries	1	-	-	1	1	1	3	-	-	-
MIND - AILMENTS FROM - discords - parents; between one's	2	2	-	-	1	1	1	-	-	1
MIND - AILMENTS FROM - quarrelling	1	-	-	-	1	-	-	1	-	-
MIND - HARMONY - desire for	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
FACE - PAIN - air agg.; draft of	2	1	2	1	-	-	2	-	2	1
FACE - PAIN - cold - air - agg.	2	-	3	1	-	3	-	1	1	1
FACE - PAIN - left - neuralgic	1	-	-	-	1	-	-	3	-	-
FACE - PAIN - Nerves - Trigeminal neuralgia - left	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-
FACE - PAIN - pressure - agg.	2	-	-	-	-	-	1	-	2	-
FACE - PAIN - warmth - amel.	1	1	3	1	-	3	-	1	-	1
FACE - PAIN - warmth - amel. - neuralgic	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-

Magnesium carbonicum 200K, 3 gocce x 3/die

Quando inizia il dolore, ripetere 3 gocce al giorno per i successivi 3 giorni.

FOLLOW UP

04.09.18 (6 mesi dopo): scomparsa del dolore, ha assunto il rimedio saltuariamente da marzo a giugno e da allora non ha avuto necessità di ripeterlo nuovamente.

12/2018 (9 mesi dopo): risoluzione completa della nevralgia. Sostiene di vivere più serenamente le tensioni in famiglia.

Case n° 7

F. 59 yrs

1st visit 13.3.18: The patient has been suffering for almost 4 years from a neuralgic burning pain in maxillary left region, with several episodes/day lasting 5-10 minutes (trigeminal neuralgia, left maxillary branch).

She has been treated with pregabalin and amitriptyline with poor results, so she has stopped every treatment. Now the frequency of neuralgic episodes has slightly decreased, but they are still present almost every week. The neurological examination reveals *pain on pressure at maxillary trigger points*.

- warm applications and warm weather, < exposition to cold wind
- Nothing particular from the general point of view, she does not take allopathic drugs. Ailments from quarrels in her family (very mild woman).

	mag-c.	mag-m.	mag-p.	kali-p.	nat-m.	ars.	nux-v.	spig.	verb.	sulph.
	15/11	6/5	10/4	5/6	5/5	8/4	7/4	6/4	6/4	4/4
MIND - AILMENTS FROM - cares, worries	1	-	-	1	1	1	3	-	-	-
MIND - AILMENTS FROM - discords - parents; between one's	2	2	-	-	1	1	1	-	-	1
MIND - AILMENTS FROM - quarrelling	1	-	-	-	1	-	-	1	-	-
MIND - HARMONY - desire for	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-
FACE - PAIN - air agg.; draft of	2	1	2	1	-	-	2	-	2	1
FACE - PAIN - cold - air - agg.	2	-	3	1	-	3	-	1	1	1
FACE - PAIN - left - neuralgic	1	-	-	-	1	-	-	3	-	-
FACE - PAIN - Nerves - Trigeminal neuralgia - left	1	-	-	-	-	-	-	-	1	-
FACE - PAIN - pressure - agg.	2	-	-	-	-	-	1	-	2	-
FACE - PAIN - warmth - amel.	1	1	3	1	-	3	-	1	-	1
FACE - PAIN - warmth - amel. - neuralgic	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-

Magnesium carbonicum 200K, 3 drops x 3/day when the pain starts, repeating 3 drops/day for the following 3 days.

RISULTATI E CONCLUSIONI

Quattro pazienti hanno mostrato una completa risoluzione della nevralgia dopo 6 mesi dall'inizio della terapia omeopatica:

- La paziente 1 ha avuto una ricomparsa della sintomatologia prontamente risolta dalla ripetizione del rimedio con completa risoluzione dopo un anno, sospendendo inoltre la terapia allopatrica dopo 4 mesi dall'inizio della terapia omeopatica.
- La paziente 2 ha presentato una ricomparsa della nevralgia seguita da un rapido miglioramento dopo la ripetizione del rimedio dopo un anno, completo benessere dopo 15 mesi e dopo 2 anni.
- Il paziente 6: completo benessere dopo due anni senza segni di ricomparsa della sintomatologia.
- La paziente 7: completo benessere dopo un anno senza segni di ricomparsa della sintomatologia.

Una paziente (pt. 4), con una forma severa di nevralgia trigeminale, ha mostrato un miglioramento del 40% dopo 6 mesi e del 50% dopo un anno.

Una paziente (pt. 5) ha mostrato un miglioramento dell'80% dopo 6 mesi dall'inizio della terapia omeopatica e del 100% dopo un anno, mantenendo il risultato ottenuto dopo 5 anni.

Una paziente (pt. 3) ha mostrato un miglioramento del 90% dopo 6 mesi dall'inizio della terapia omeopatica, ha interrotto la terapia allopatrica dopo 5 mesi, e del 100% dopo un anno, ma diverse ri- prese di sintomatologia nei successivi 4 anni (scarsa compliance, soppressioni, errori prescrittivi).

L'omeopatia può essere considerata tra le opzioni terapeutiche della nevralgia trigeminale. Può essere associata alla terapia allopatrica farmacologica e giocare un ruolo curativo importante per questi pazienti. Se adeguatamente prescritto, in accordo ai principi dell'omeopatia classica unicista e considerando nella globalità il paziente, il rimedio omeopatico può indurre un miglioramento generale dello stato di salute, dal punto di vista mentale, emotivo e fisico.

FOLLOW UP

04.09.18 (6 months): no more pain, she has taken the remedy some- times from March to June, no need to repeat till now.

12/2018 (9 months): total remission of neuralgic symptoms. She claims to take the family tensions more easily.

RESULTS AND CONCLUSIONS

Four patients showed 100% improvement after 6 months

- Pt. 1 had a relapse with quick improvement after repetition of th R., well (100%) after 1 year. Allopathic therapy stopped after 4 months.
- Pt. 2 had a relapse followed by quick improvement after repetition of the remedy after 1 year, well (100%) after 15 months, well (100%) after 2 yrs.
- Pt. 6: well (100%) after 2 years, no relapses.
- Pt. 7: well (100%) after 1 year, no relapses.

One patient (pt. 4), with a severe form of TN, showed a 40% improve- ment after 6 months (50% improvement after 1 year).

One patient (pt.5) showed an improvement of 80% after 6 months (100% improvement after 1 year, still well after 5 years).

One patient (pt.3) showed an improvement of 90% after 6 months; allopathic therapy stopped after 5 months (100% improvement after 1 year, but several relapses in the following 4 years (poor compliance, suppressions, prescription mistakes)

Homeopathic treatment may be considered in the treatment of trigeminal neuralgia.

It may be associated and plays its curative action in pharmacologi- cally treated patients.

If prescribed properly, according to the criteria of classical homeopathy and according to the level of health of each patient, it may lead to a general improvement on the three levels (Mental/Emotional/Physical).

BIBLIOGRAFIA/BIBLIOGRAPHY

1. F Schrojens: Radar Synthesis 9.1 – ARCHIBEL, As- sesse, Belgium.
2. G Vithoulkas: La scienza dell'Omeopatia. Ed. Cor- tina.
3. G Vithoulkas: Levels of Health. Revised edition. IACH 2017.
4. G Vithoulkas: Materia Medica Viva.
5. European Academy of Neurology. Guideline on Tri- geminal Neuralgia. 2017
6. A Brinzeu, L Drogba, M Sindou. Reliability of MRI for Predicting Characteristics of Neurovascular Con- flicts in Trigeminal Neuralgia: Implications for Surgi- cal Decision Making. *J Neurosurg.* 2018 Apr 1;1-11.
7. Benoliel R, Eliav E, Sharav Y. Self-reports of pain- related awakenings in persistent orofacial pain patients. *J Orofac Pain* 2009; 23: 330-338.
8. Cruccu G, Finnerup NB, Jensen TS, Scholz J, Sindou M, Svensson P, Treede R-D, Zakrzewska JM, Nur- mikko T. Trigeminal neuralgia: new classification and diagnostic grading for clinical practice and research. *Neurology* 2016; 87: 220-228.
9. Haviv Y, Khan J, Zini A, Almozni G, Sharav Y, Ben- oliel R. Trigeminal neuralgia (part I). Revisiting the clinical phenotype. *Cephalalgia* 2016; 36: 730-746.
10. Koopman JSHA, Dieleman JP, Huygen FJ, de Mos N, Martin CGM, Sturkenboom MCJM. Inci- dence of facial pain in the general population. *Pain* 2009;147:122-7
11. Antonini G, Di Pasquale A, Cruccu G, et al. Mag- netic resonance imaging contribution for diagnosing symptomatic neurovascular contact in classical tri- geminal neuralgia: a blinded case-control study and meta-analysis. *Pain* 2014; 155: 1464-1471.
12. Bowsher D, Miles JB, Haggett CE, Eldridge PR. Tri- geminal neuralgia: a quantitative sensory perception threshold study in patients who had not undergone previous invasive procedures. *J Neurosurg* 1997; 86: 190-192.
13. Leal PR, Barbier C, Hermier M, Souza MA, Cristi- no-Filho G, Sindou M. Atrophic changes in the tri- geminal nerves of patients with trigeminal neuralgia due to neurovascular compression and their associ- ation with the severity of compression and clinical outcomes. *J Neurosurg* 2014; 120: 1484-1495.
14. Maarbjerg S, Wolfram F, Gozalov A, Olesen J, Bendtsen L. Significance of neurovascular contact in classical trigeminal neuralgia. *Brain* 2015; 138: 311-319.
15. Lee A, McCartney S, Burbidge C, Raslan AM, Burchiel KJ. Trigeminal neuralgia occurs and recurs in the absence of neurovascular compression. *J Neu- rosurg* 2014;120:1048-1054.
16. Cruccu G, Finnerup NB, Jensen TS, Scholz J, Sindou M, Svensson P, Treede R-D, Zakrzewska JM, Nur- mikko T. Trigeminal neuralgia: new classification and diagnostic grading for clinical practice and research. *Neurology* 2016; 87: 220-228.