



L'approccio al paziente omeopatico nell'Italia del 1800

RIASSUNTO

Il presente lavoro è volto ad analizzare l'approccio al paziente utilizzato dagli omeopati nell'Italia del 19° secolo attraverso analisi e selezione di casi clinici tratti da riviste, annali e giornali di medicina omeopatica pubblicati in quel periodo. L'analisi dei casi selezionati ha messo in evidenza una maggiore valorizzazione dei sintomi locali e generali rispetto a quelli mentali.

Di tutti i casi clinici esaminati ne sono stati selezionati 20 per la chiarezza espositiva e la maggiore ricchezza di informazioni. Si sono estrapolati da ogni caso clinico i seguenti dati:

- tipologia del paziente
- sintomi mentali
- sintomi generali
- sintomi locali
- rimedi utilizzati
- modalità di somministrazione.

Dall'analisi effettuata risulta che l'approccio al paziente e alla sua patologia ha modalità affini ai metodi allopatrici, con l'attribuzione di scarso rilievo ai sintomi mentali così come oggi si intendono in era post-psicanalitica.

PAROLE CHIAVE

Omeopatia dell'Ottocento, annali, giornali, osservazioni cliniche.

SUMMARY

The present work aims to analyze the approach to the patient used by homeopaths in 19th century Italy through the analysis and selection of clinical cases taken from journals, annals and newspapers of homeopathic medicine published in that period. The analysis of the selected cases has highlighted a greater emphasis on local and general symptoms than on mental ones.

Of all the clinical cases examined, 20 were selected for clarity of exposition and greater richness of information. The following data were extrapolated from each clinical case:

- type of patient
- mental symptoms
- general symptoms
- local symptoms
- remedies used
- modality of administration.

ANNALI UNIVERSALI
DI
M E D I C I N A

ANNALI
DI
M E D I C I N A O M E O P A T I C A
per la Sicilia

GIORNALE
DI
M E D I C I N A O M E O P A T I C A
Comitato
DA UNA SOCIETÀ DI MEDICI

From the analysis carried out, it appears that the approach to the patient and his pathology has modes similar to allopathic methods, with the attribution of little importance to mental symptoms as they are now understood in the post-psychoanalytic era.

KEY WORDS

Nineteenth-century homeopathy, annals, journals, clinical observations.

INTRODUZIONE

La metodologia clinica utilizzata in Italia dai medici omeopati nel XIX secolo è stata analizzata tramite ricerca e successivo studio di testi classici antichi, di riviste e pubblicazioni del tempo, con lo scopo di individuare quali fossero gli elementi che venivano valorizzati nella presa del caso, quali rimedi venivano impiegati più frequentemente, quali le modalità di somministrazione.

MATERIALI E METODI

I casi clinici sono stati tratti dagli Annali Universali di Medicina, dagli Annali di Medicina Omeopatica per la Sicilia, dal Giornale di Medicina Omeopatica, pubblicati in Italia nel 1800.

Sono state prese in considerazione le pubblicazioni edite dal 1835 al 1869 in Sicilia, Abruzzo, Piemonte, Emilia Romagna.

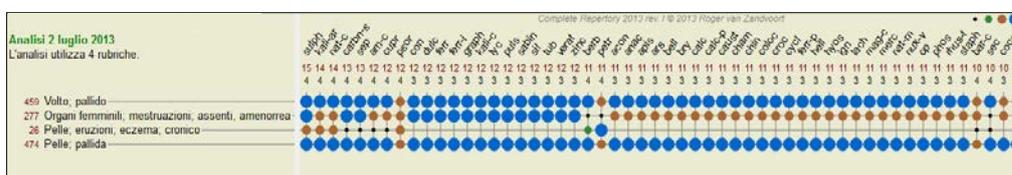
I medici omeopati di cui sono stati analizzati i reports sono: Biagio Cerrito di S. Agata di Militello, Vincenzo Lo Cascio, Cataldo Cavallaro, Lorenzo Salvaggio Natale De Agrò da Troina, Luigi Coddè di Torino, Pietro Fioretta di Vische principato di Piemonte, Pietro Bobbia di Alessandria, F. S. Fiorini, Poeti, Nicola Salaghi di Bologna, Gasbarrini di Nereeto Abruzzo.

| | |
|---------------------------|--|
| RIMEDIO | Sulphur , + placebo (polverina di zucchero di latte) |
| DILUIZIONE | 30 (CH ?) |
| DOSE | 2 globuli, seguiti da placebo |
| RIPETIZIONE | No |
| MODALITÀ SOMMINISTRAZIONE | |
| EVOLUZIONE | Al 24° giorno comparsa del flusso mestruale. Dopo circa 1 mese guarigione della eruzione scabiosa. |

DISCUSSIONE

Valutazione dei casi clinici

- 400 casi visionati
 - 70 casi analizzati
 - 25 casi selezionati
- (per la chiarezza espositiva e la maggiore ricchezza di informazioni)



Dati evidenziati

- Provenienza, anno, luogo di pubblicazione, Compilatore delle riviste
 - Autore del caso pubblicato
 - Tipologia e temperamento del paziente
 - Diagnosi nosologica
 - Sintomi mentali
 - Sintomi generali/concomitanti
 - Sintomi locali
 - Rimedio/i utilizzato/i
 - Modalità di somministrazione.
 - Relazioni tra i rimedi utilizzati
- Tali dati sono stati riportati all'interno di una scheda, mantenendo la modalità espressiva degli autori relativa al linguaggio dell'epoca.

I casi in cui, a nostro parere, la prescrizione risultava dubbia, in riferimento alle materie mediche attualmente in uso, sono stati sottoposti ad analisi repertoriale informatizzata (Complete Dynamics)

La validazione risulta confermare solo in alcuni casi l'esatta applicazione del criterio di similitudine

Valutazione Qualitativa

- Osservazione
 - del metodo di raccolta dei dati anamnestici (*caratteristiche tipologiche, sintomi oggettivi e soggettivi*);
 - del metodo prescrittivo;
- Confronto fra i rimedi utilizzati dagli autori visionati e la Materia Medica.

Valutazione Quantitativa

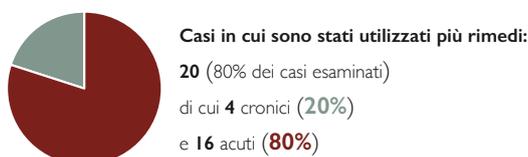
I dati raccolti sono espressi in percentuale

| | |
|--------------------------------------|---|
| RIVISTA | Annali di medicina omeopatica per la Sicilia compilato da Antonino Di Blasi Vol 4 Pa. 1839 |
| AUTORE | Dott.Vincenzo Lo Cascio |
| TIPOLOGIA | Femmina, 18 anni, gracile costituzione |
| DIAGNOSI NOSOLOGICA | Anemia primitiva |
| ACUTO | no |
| CRONICO | si |
| SINTOMI MENTALI (0) | Non riportati |
| SINTOMI GENERALI E/O CONCOMITANTI(4) | Pallore. Amenorrea il flusso era sostituito da eruzione scabiosa cronica (da 6 aa) Tale eruzione era ormai continua, interessava una sempre maggiore superficie cutanea |
| SINTOMI LOCALI (0) | |

| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L |
|----|---------|-------|---------|------------------|----------|----------|------|----------|---------|---------|-----|----|
| 1 | cronico | acuto | s.ment. | s.gen.con.s.loc. | più rim. | rip.dosi | sin. | non sin. | femmina | maschio | età | |
| 2 | | 1 | 3 | 14 | 5 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 18 |
| 3 | | 1 | | | 4 | | 1 | | | | 1 | 39 |
| 4 | | 1 | | 3 | 4 | 1 | | 1 | | | | 37 |
| 5 | | 1 | | 7 | 4 | 1 | | 1 | | | | 14 |
| 6 | | 1 | 2 | 12 | 4 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 32 |
| 7 | | 1 | 1 | 4 | 6 | 1 | | 1# | | | 1 | 42 |
| 8 | | 1 | | 3 | 1 | | 1 | | | | 1 | 70 |
| 9 | 1 | | | 3 | 7 | 1 | | | 1 | 1 | | 68 |
| 10 | | 1 | 1 | 7 | 2 | | | | | 1 | | 64 |
| 11 | | 1 | | 7 | 6 | 1 | 1 | 1 | | | | 30 |
| 12 | | 1 | | 6 | 10 | | | | | 1 | | 37 |
| 13 | | 1 | | 5 | 7 | 1 | | 1 | | 1 | | 6 |
| 14 | | 1 | 1 | 4 | 8 | 1 | | 1 | | 1 | | 25 |
| 15 | 1 | | | 4 | | | | | | | 1 | 18 |
| 16 | | 1 | 2 | 2 | 17 | 1 | | 1 | | 1 | | 38 |
| 17 | 1 | | | 4 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 24 |
| 18 | | 1 | | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | 26 |
| 19 | | 1 | | 5 | 3 | 1 | 1 | 1 | | 1 | | |
| 20 | | 1 | | 24 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 62 |
| 21 | | 1 | | 9 | 7 | 1 | | | | 1 | | |
| 22 | | 1 | | 8 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | |
| 23 | 1 | | 7 | 5 | | 1 | 1 | 1 | | | 1 | |
| 24 | 1 | | | | 5 | 1 | 1 | 1 | | | 1 | |
| 25 | | 1 | 1 | 6 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 42 |
| 26 | | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 |
| 27 | 5 | 20 | 19 | 147 | 104 | 20 | 12 | 18 | | 15 | 10 | |

Evidenze

25 casi esaminati



Frequente rifinitura del caso con Nux vomica o Pulsatilla.

Si riportano le classificazioni costituzionali e temperamentalmente codificate nel 1800 a cui si fa riferimento nella descrizione dei casi clinici. da «Corso Teoretico-pratico-alfabetico di Medicina omeopatica» Cataldo Cavallaro vol II pagg. 389-390-Palermo 1871 da «Corso di Studi Omio-patici» Biagio Tripi Palermo 1854

LE COSTITUZIONI

Adinamica (o Debole)

Presenta polsi deboli, e facili ad abbassarsi, debolezza in tutte le funzioni e soprattutto quelle che dipendono dalla volontà, mancanza di calore e dispnea ad ogni leggero movimento, bisogno frequente di riposo, tanto per nutrimento, quanto per aria fresca, eccitabilità esaltata, o depressa, cattiva condizione delle secrezioni, o troppo copiose, o troppo abbondanti, disposizione alle malattie adinamiche, ai ristagni, ai flussi.

Apoplettica

Propensione alle affezioni della testa, e disposizione

all'apoplessia; collo corto e grosso, testa voluminosa, ed affondata dentro le spalle, corpo corto e muscoloso.

Biliosa (o Gastrica, o Atrabiliare)

Presenta continua disposizione alle malattie, ed agli squilibri degli organi digestivi, all'ipocondria, digestione, e deiezioni irregolari ed incomplete, e precisamente nella costituzione biliosa, disturbi del fegato, nella atrabiliare del colon e delle vie biliari con ittero giallo, urine di colore sporco, costipazione, affezioni emorroidali.

Catarrale (o Reumatica)

Presenta debolezza e sensibilità della pelle, cattivo stato della traspirazione, che facilmente si interrompe, propensione grande ai flussi ed ai catarri.

Lassa (o Linfatica e Mucosa, o Umida)

Presenta lassità dei tessuti, carne molle e come spongiosa, pallore, mancanza di calore; le persone dotate di questa costituzione sono sensibili al freddo, ed ordinariamente biondi; disposte ai catarri, agli accumuli di mucosità in tutti gli organi della testa, del petto e del basso ventre, che si segregano, alle congestioni, ed agli stravasi sierosi e linfatici, alle crisi incomplete, alle cronicità delle malattie.

Nervosa

Consiste nella predominanza del sistema nervoso, nella grande irritabilità e sensibilità esagerata del corpo e dell'anima, nella individualità ed instabilità dello stato fisico e morale; nella tendenza agli spasmi, ed ad altre anomalie.

Pletorica (Flogistica, Stenica)

Predominanza del sistema sanguigno, celerità, ed abbondanza dell'ematosi, pienezza e forza dei polsi, rossore del viso, energia in tutte le manifestazioni della vita, propensione alle congestioni sanguigne, alle emorroidi, alle infiammazioni.

Psorica

Presenta predisposizione continua all'esantema ed alle ulcere, tendenza di tutte le malattie a manifestarsi sulla pelle; alterazione della nutrizione, e della secrezione cutanea, la pelle non è mai pulita.

Secca (o Rigida)

Essa consiste nell'aridità della pelle, di colore generalmente bruno, nella rigidità tissutale, nella secchezza, e magrezza dell'intero corpo, nella scarsezza delle secrezioni, e delle escrezioni, nelle urine assai colorate, nelle evacuazione poco ab-

bondanti e dure, nella propensione alle congestioni sanguigne, ai ristagni, soprattutto nel basso ventre, nelle malattie isteriche.

Tisica

Presenta, lunghezza del collo, scapole alate, crescita rapida irritabilità del sistema sanguigno, polsi piccoli, rossore circoscritto delle gote, calore nella cavità delle mani dopo aver mangiato, tendenza alle congestioni del sangue; dispnea frequente a causa dei movimenti, grande predisposizione alle malattie dei polmoni, bronchiti, polmoniti, emottisi, tisi polmonare.

Venosa (o emorroidale)

Consiste nella tendenza alla congestione pelvica, portale ed emorroidale

ITEMPERAMENTI

Sanguigno

“Quella faccia allegra e giuliva, sulla quale delineansi il contento e la gaiezza; quella tinta fiorita che brilla e scintilla di vita, quelle guance piene e colorite, que' sguardi che invitano al piacere, quella testa adorna di Capelli Biondi Mollemente Arricciati...”

Melanconico

“Mirate quel viso allungato con tinta pallida e livida, quelle guance scarnate, quegli occhi infossati, ombrati di folti sopraccigli, quegli sguardi malinconici, quella fronte solcata di rughe mestissime, quei capelli negletti e cadenti...”

Linfatico e Pituitoso

“Quella figura grossolana e pesante con guance flosce pendenti, con tinta disgustosa e biancastra, con occhio smorto e mascelle appesantite, sguardi indifferenti e capelli lunghi e molli, è questa l'apatia del temperamento...”

Bilioso

“Un'altra figura si offre ai nostri sguardi, con fronte intrepida, tinta bruna, tratti maschi sostenuti, occhi audaci e scintillanti, barba bruna, aria intraprendente: d'esso è l'ardente temperamento...”

I Casi descritti sono principalmente casi acuti con evidenziazione della diagnosi nosologica (definita in base alle conoscenze mediche del tempo).

I Sintomi mentali risultano grossolani e poco modalizzati, relativi solo alla disposizione reattiva ed emozionale, sono presenti nel 36% dei casi valutati.

I Sintomi locali, generali e concomitanti sono valorizzati in maggior misura.

Il Rimedio viene diluito in acqua e somministrato più volte nelle 24 ore, oppure assunto a secco in un'unica dose.

La scala utilizzata, anche se non specificata, si presume fosse quella centesimale.

Le diluizioni più utilizzate sono: **3CH- 12 CH -24 CH -30CH**. «*Codex des médicaments homoeopathiques ou pharmacopée pratique et raisonnée...*» G. P. F. Weber -Parigi 1854 e altri» ...

Nel caso in cui sono utilizzati più rimedi, la successione avviene sulla base della relazione di sinergia e complementarità. «*Relazioni medicamentose*» R. Séror (trad. Anna Fontebuoni) “*Elements of homeopathic practice of physic*” J. Laurie Philadelphia 1853.

*Giuseppe G.... d'anni 22 non mai prima infermo. — Fu assalito da vomito, seguito da brividi alternanti con calore, e da dolore laterale. Entrò nell' Ospedale il giorno 12 Gennaio co' seguenti sintomi:
Capo ardente, vertiginoso; lingua succida; gusto amaro; anoressia; sete aumentata; respiro breve ed angosciato; escreato copioso e gelatinoso accompagnato da forte tosse e dolore puntorio; polso a 110 battute; percussione sotto la clavicola destra ottusa; respiro ovunque bronchiale. — Fosforo (III diluzione), ogni 4 ore.
Nei tre giorni seguenti, le circostanze rimasero quasi le medesime. Nel nono giorno di malattia, manifestossi un copioso sudore; l' infermo dormì qualche tempo tranquillamente, la tosse divenne più rara; l' escreato meno difficile; i dolori diminuirono in modo che l' infermo il giorno 18 di Gennaio (7 giorni dopo l' ingresso) poté lasciarsi senza medicamenti e dopo pochi giorni venne licenziato come sano.*

Esempio di stesura di un caso clinico

CONCLUSIONI

La metodologia omeopatica utilizzata dai medici omeopatici nell'Italia dell'800, nei casi analizzati, ha modalità affini al metodo allopatico.

Applicavano un metodo basato sui sintomi locali e generali relativi alla malattia in atto, talvolta valorizzando l'aspetto costituzionale (facendo riferimento all'inquadramento ippocratico più che hahnemaniano), *scarsa è la presenza dei sintomi mentali* sia quantitativamente che qualitativamente essendo questi generici e poco modalizzati nella loro rubricazione, non definiti se ad impronta organica, situazionale o espressione di disturbi psichici, mentre *maggiore rilevanza viene data ai sintomi locali, generali e concomitanti*, ciò non di meno i casi trattati andavano incontro a rapida risoluzione...

BIBLIOGRAFIA

1. Corso Teoretico-pratico-alfabetico di Medicina omeopatica Cataldo Cavallaro vol II pagg. 389-390-Palermo 1871
2. Corso di Studj Omiopatici Biagio Tripi Palermo 1854
3. Codex des médicaments homoeopathiques ou pharmacopée pratique et raisonnée... G. P. F. Weber Parigi 1854
4. Relazioni medicamentose R. Séror Trad. Anna Fontebuoni —
5. Elements of homeopathic practice of physic J. Laurie Philadelphia 1853
6. Annali Universali di Medicina
7. Annali di Medicina Omeopatica per la Sicilia
8. Giornale di medicina Omeopatica