

11	I234	I	HEAD - PAIN - eating - overeating agg.; after	6
12	I234	I	MIND - FEAR - alone, of being	120
13	I234	Ia	MIND - FEAR - high places, of	25
14	I234	I	MIND - FEAR - self-control, of losing	22
15	I234	Ia	MIND - HIGH PLACES - agg.	7
16	I234	Ia	VERTIGO - HIGH - places	19
17	I234	0	SLEEP - POSITION - back; on - hands - head - over the	8

	puls.	phos.	ars.	nux-v.	sulph.	lyc.	arg-n.	bry.	calc.	merc.
	8/15	7/17	7/14	7/12	6/11	6/10	5/9	5/9	5/8	5/8
1	1	2	-	-	-	1	1	-	1	-
2	-	2	-	-	1	-	-	-	-	-
3	3	3	2	-	2	-	-	-	-	-
4	-	-	3	3	2	2	1	2	-	-
5	2	-	1	3	-	1	-	2	-	1
6	1	3	2	2	-	-	-	1	1	2
7	-	1	-	2	-	-	-	-	-	-
8	2	3	1	1	2	-	-	3	2	2
9	1	2	-	-	1	2	-	1	1	-
10	-	2	2	-	-	-	-	2	2	-
11	3	-	-	1	-	-	-	-	-	-
12	2	3	3	1	-	3	3	1	1	1
13	1	-	1	-	1	1	2	-	1	-
14	-	-	-	1	1	-	2	-	-	2
15	1	-	-	-	2	-	2	-	-	-
16	1	1	-	-	3	-	2	-	3	-
17	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ARTRITE REUMATOIDE POST-VACCINALE

Paolo Campanella

Medico chirurgo – Omeopata VARESE

paocam@tin.it

Il 19 Maggio 2008 due genitori fortemente preoccupati mi portano la loro bambina, Giulia, di 22 mesi. La piccola aveva sviluppato una reazione febbrile già dopo la prima vaccinazione esavalente. Nell'agosto del 2007, con la terza dose di vaccino, era comparsa un'importante tumefazione nella sede dell'inoculo associata a calore, dolore e marcata tumefazione della coscia, che aveva raggiunto dimensioni doppie rispetto alla controlaterale. Nei giorni immediatamente successivi faceva la sua comparsa una fortissima tosse accessuale con stridio inspiratorio e vomito. Completavano la sindrome post-vaccinale un pavor nocturnus (la bambina si svegliava piangendo, urlando, scaldando ed inarcando il tronco), delle feci molli e un discreto ritardo di crescita. La sierologia per la pertosse risulta negativa. Il

Collega pediatra aveva comunque consigliato un soggiorno in montagna ed una terapia con Sobrepin associata a due prodotti omotossicologici (Droperteel e Tartarus Heel). Nonostante tutto ciò, le crisi di tosse si protraggono per una quarantina di giorni. Nei tre mesi successivi la bambina continua a presentare un moderato calo nelle curve di crescita.

Arriviamo al Gennaio 2008, quando si presenta una tumefazione dolente di ginocchia, caviglie, polso destro e dito medio destro. Gli esami ematochimici dimostrano: VES 49; PCR 46; ANA 1:640 pattern omogeneo. La diagnosi posta dal Reparto di Pediatria dell'Ospedale del Ponte di Varese è di artrite reumatoide infantile. Vengono consultati i Colleghi dell'Ospedale Pediatrico Gaslini di Genova, che parlano di una malattia particolarmente aggressiva e praticano una infiltrazione di steroidi alle ginocchia ed alla caviglia destra. Per un disguido organizzativo non vengono infiltrati in quella circostanza la caviglia sinistra ed il polso destro, pure colpiti dalla malattia. La bambina viene dimessa con la prescrizione di Nureflex 7 gtt 3/die e Methotrexate.

I genitori mi chiedono se è possibile aiutare in qualche modo la loro bambina, risparmiandole una terapia tanto aggressiva (a maggior ragione, data la tenera età della piccola!).

Questa la totalità dei sintomi da me raccolti durante la prima visita:

- Addome da sempre disteso e meteorico.
- Fontanella bregmatica ancora parzialmente aperta.
- Vomita in auto solo al mattino.
- Sussulti agli arti superiori durante il sonno (confermati dall'osservazione personale durante la visita).
- Piedi sempre sudatissimi.
- Si addormenta in posizione genupettorale
- Desiderio marcato di sale e di acqua di mare
- Desiderio marcato di burro
- Desiderio molto marcato di dolci, in particolare di caramelle.
- Desiderio di aceto di mele (anch'esso dal gusto dolce).
- Episodi di pavor nocturnus
- Molto ostinata: fa quel che vuole anche se glielo si proibisce, continua anche se la si sgrida forte o addirittura guarda e ride.
- Allegra, giocherellona, scherzosa: se la mamma minaccia di picchiarla lei le prende la mano e le dà un "cinque".
- Ipotrofia dei quadricipiti dovuta alla limitazione funzionale indotta dalla malattia.
- Dalla malattia, pavor nocturnus con pianti, urla, scaldamento, inarcamento del tronco.
- Attualmente in terapia con Nureflex (Ibuprofene) 7 ml 3/die.

1	I234	I	COUGH - VACCINATION, after	1
2	I234	I	GENERALITIES - VACCINATION - after	34
3	I234	I	HEAD - OPEN fontanelles	17
4	I234	I	ABDOMEN - DISTENSION - children, in	25
5	I234	I	EXTREMITIES - JERKING - Upper Limbs - sleep - during	5
6	I234	I	MIND - FEAR - children, in - night, pavor nocturnus + Anxiety - night - agg - children, in	25
7	I234	I	STOMACH - VOMITING - General - riding in a carriage, while	26
8	I234	I	STOMACH - VOMITING - General - morning	69
9	I234	I	MIND - OBSTINATE, headstrong - children	34
10	I234	I	GENERALITIES - FOOD and drinks - salt or salty food - desires	59
11	I234	I	GENERALITIES - FOOD and drinks - sweets - desires	101
12	I234	I	GENERALITIES - FOOD and drinks - butter - desires	17
13	I234	I	SLEEP - POSITION - knees - on - elbows, and	29

	sulph.	calc.	sil.	tub.	ars.	phos.	bac.	carc.	lyc.	puls.
	9	8	8	8	7	7	6	6	6	6
1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	4	-	4	3	2	1	1	1	-	-
3	2	3	3	1	-	2	1	-	-	2
4	3	3	3	-	-	-	1	-	3	-
5	1	-	-	-	-	-	-	-	2	-
6	-	2	-	4	3	-	1	-	-	-
7	1	-	2	-	2	1	-	-	-	1
8	2	1	2	-	1	1	-	-	2	1
9	-	3	1	4	1	-	1	1	1	-
10	1	2	1	2	-	3	1	2	-	-
11	3	2	1	2	3	2	-	1	3	2
12	1	-	-	1	-	-	-	1	-	1
13	-	2	-	2	1	2	-	2	1	1

Il 19 Maggio 2008 la bambina assume Thuja MK dose unica, tre soli globuli una volta sola. Scala gradualmente il Nureflex per sospenderlo dopo 15 giorni. Naturalmente si evita l'assunzione di Methotrexate. 4 Luglio 2008 - Subito dopo la dose si ripresenta per 12 ore la tosse con "risucchio" inspiratorio. Scomparsi la sudorazione eccessiva ai piedi, il vomito al mattino in auto e gli scatti nell'addormentarsi. Cammina normalmente: evita però ancora l'estensione attiva e passiva del polso destro. Ha parlato tre volte nel sonno. Collo e schiena bagnati nel primo sonno. Ancora episodi di pavor nocturnus (pianto prolungato, ansia, inarcamento del tronco, scalciamento). Prescrizione: Saccharum lactis

9 Settembre 2008 - Cammina normalmente: evita ancora l'estensione attiva e passiva del polso destro. Collo e schiena bagnati nel primo sonno. Fontanella ancora leggermente aperta. Episodi di pavor nocturnus. Prescrizione: Saccharum lactis
10 Novembre 2008 - Non più pavor nocturnus. Desiderio di sale. Dolore al polso solo iperestendendolo. Fontanella ancora leggermente aperta. Desiderio marcato di dolci: ha chiesto dei dolci come regalo di Natale. Prescrizione: saccharum lactis.
22 Gennaio 2009 - Possibili i movimenti attivi e passivi del polso destro. Poggia discretamente la mano per gattonare. Al Gaslini insistono che occorre ricorrere al Methotrexate (sic!). La fontanella si è chiusa. Desiderio marcato di dolci e di sale. Molto determinata, quando vuole qualcosa non si arrende facilmente. Forte sudorazione ai piedi, se scalza sciola sul pavimento. Addome disteso. Indipendente, vuol far tutto da sola (vestirsi, lavarsi, aprire e chiudere i tappi, mettersi la crema, etc.). Allegra. Non tiene il muso se sgridata. Qualche volta parla nel sonno. Molto gelosa del fratellino e degli altri bambini. Non sopporta che la mamma prenda per mano qualcuno. Prescrizione: Sulphur 200, 3 globuli + valutazione pediatrica con sierologia.
4 Maggio 2009 - Scomparso il desiderio di burro e di aceto di mele. Addome disteso. Netto desiderio di caramelle e cioccolato. Desiderio di burro e aceto di mele. (dal gusto dolciastro). Pallida. Mangia volentieri il sale. Addome un po' disteso. Golosa di dolci (zucchero, miele, Nutella). Calorosa: appena si entra in un posto caldo si deve svestire. Parla saltuariamente nel sonno. Rigidità in estensione del polso dx, forse di natura antalgica. Nella norma emocromo con formula, VES, Waaler Rose, FR, frazioni C3 C4 del complemento. Positivi gli ANA (titolo 1/640 vn 1/80). RX ai due polsi nella norma. Visita oculistica nella norma. Prescrizione: Saccharum lactis
24 Maggio 2010 - Desiderio di sale e di burro. Se la sgridi, anche fortemente, dopo pochi minuti ritorna in giro tranquilla e canticchiando. Le sudano tantissimo i piedi, chiede che le vengano asciugati. Prescrizione: attendere.
20 Luglio 2010 - VES: 8. Ferritina: 26 (10-291). Visita oculistica normale. Prescrizione: attendere.
25 Novembre 2010 - Ieri riferiva dolore alla mano destra. All'esame obiettivo osservo che le caviglie sono calde. Nessun altro segno di attività della malattia. Molta sudorazione al tronco nel primo sonno da pochi giorni. Desiderio di burro: se lo vede ne mangia tanto. Desiderio di zucchero e miele, ne mangia a cucchiainate. Invece non chiede torte o dolci. Carattere molto forte e testardo. Prescrizione: Sulphur M 3 globuli + consulto pediatrico con sierologia.

10 Marzo 2011 - Anticorpi antinucleo: 1:640. Waaler Rose negativa. VES 18 (v.n. < 20). Fraz. C3 complemento: 121 (v.n.: < 188). Fraz. C4 complemento: 33 (v.n.: < 48). Fattore reumatoide: 1 (v.n.: < 40). Non più pancino gonfio. Le piace molto il caffè (ad esempio il gelato al caffè ed i fondi di caffè nelle tazzine). Sensibile agli odori, attratta da quelli buoni e molto infastidita da quelli cattivi, tende ad annusare qualsiasi cosa.
18 Gennaio 2012 - Desiderio di burro e sale. Ha avuto due crisi di rabbia per cause minime seguite da eccessivo rincrescimento e colpa per quanto successo. Era inconsolabile sia con le buone che con le cattive, diceva di non essere capace di calmarsi. In entrambi i casi, nella fase di pentimento ha detto: "Ammazzatemi, non sono una bambina intelligente!" e poi si è graffiata. Un'altra volta, dopo essere stata punita, avrebbe voluto strapparsi un dente. Prescrizione: Sulphur XM

Discussione

Abbiamo una bambina in tenera età con una reazione violenta e molto grave che consegue in tempi brevi alla somministrazione di un richiamo vaccinale. Anche la prima vaccinazione aveva prodotto un episodio febbrile significativo. Il rimedio di fondo di Giulia copre anche i disturbi da vaccinazione ed emergeva già nella prima repertorizzazione. Ho però prescritto Thuja 200, data la particolare rilevanza della tosse nel quadro post-vaccinale di esordio. Questa prescrizione e le successive sono state tutte somministrate nella quantità di soli tre globuli della dose unica una volta sola. Sono stato piuttosto cauto nella ripetizione del rimedio nonostante la persistenza di sintomi di psora latente (la distensione dell'addome, ad esempio): comunque questo non ha impedito di ottenere una loro graduale regressione unitamente ai sintomi e segni dell'artrite reumatoide, che rimane latente a distanza di quasi quattro anni. E, last but not least, è stato possibile risparmiare ad una bambina in tenera età l'assunzione prolungata di un farmaco dalle potenzialità devastanti quali il Methotrexate. Da notare che i sintomi di rabbia furiosa, desiderio di graffiarsi, etc., descritti nell'ultima visita deponavano per un quadro di Belladonna.

	bell.	plat.	sulph.	ars.	aur.	calc.	canth.	carc.	cham.	chel.
	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2
1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
2	1	1	-	2	-	-	-	-	-	-
3	1	1	1	-	1	1	1	1	1	1
4	2	1	3	3	4	1	1	2	1	3

Dato che al momento della consultazione la bambina non presentava questi sintomi, decidevo di ripetere una dose di Sulphur, volendo così curare la psora soggiacente alle sue "fiammate acute". Il sintomo che ho preso in questo caso è stato: Anger, alternating with repentance, quick. anan._{al} bungfa._{mtf} cortiso._{gse} croc._{br1,k} lac-h._{sk4} lyss._{kr1,mrr1} mez._k olnd._{h1,j5,de} spong._{fd4,de} Sulph._{h2,k1} symph._{fd3,de} tritic-vg._{fd5,de} vinc._{j5,de}

BIBLIOGRAFIA

1. HAHNEMANN C.F.S., *Organon dell'arte del guarire*, 6a Edizione, Cemon Editore, Napoli
2. HAHNEMANN C.F.S., *Le Malattie Croniche*. Edium Editore, Milano, 1980.
3. KENT J.T., *Lezioni di filosofia omeopatica*, R.E.D Editore, Como, 1986
4. ROGER VAN ZANDVOORT, *The Complete Repertory*, 3d Edition, 1998.
5. SANKARAN RAJAN, *Lo Spirito dell'Omeopatia* - Edizioni Salus Infirorum
6. SANKARAN RAJAN, *L'anima dei rimedi* - Edizioni Salus Infirorum
7. COULTER CATHERINE, *Portraits of Homeopathic Remedies* Voll I-III - North Atlantic Books, 1986, Berkeley, California

IL MAL DI SCHIENA NON VA IN PENSIONE

Elena Tonini

Medico Chirurgo - Omeopata BRESCIA
Docente Scuola di Medicina Omeopatica di Verona
elena.tonini@omeopatia.org

Luciano (nome di fantasia), 66 anni, ex impiegato con mansioni dirigenziali da poco in pensione, ora conduce una vita molto attiva e si dedica al volontariato parrocchiale. Viene in visita i primi giorni di settembre 2011 per una lombalgia e un dolore localizzato al gluteo destro.

PRECEDENTI:

- 15 anni fa diagnosi di ernia lombare, per la quale ha subito un intervento chirurgico
 - 5-6 anni fa riprende la lombalgia, per la quale si è sottoposto a specifico esercizio fisico e onde d'urto
 - 2 anni fa, a seguito di lavori manuali svolti presso la casa della figlia, compare il dolore al gluteo destro
 - in trattamento per l'ipertensione da alcuni anni con Tenormin
- CARATTERISTICHE DEL DOLORE AL GLUTEO:**

- agg. dal riposo
- agg. da seduto e ancora più nell'alzarsi
- migl. con applicazioni calde
- migl. con la pressione forte esercitata localmente
- a letto migliora soltanto nella prima parte della notte ("*finché il muscolo è caldo*"), poiché poi peggiora e anche solo girandosi nel letto sente un **dolore tirante verso l'alto**
- agg. sdraiandosi sui fianchi (entrambi)
- migl. in posizione supina

ALTRI SINTOMI: