

Caporedattore per la Veterinaria de Il Medico Omeopata
maurododesini@omeopatiapossibile.it
www.omeopatiapossibile.it

Un ambiente familiare difficile: la prima causa di disagi negli animali domestici

Lavoro presentato al XIII Congresso Nazionale FIAMO, Milano, Marzo 2015

RIASSUNTO

Vengono esaminati casi in cui la tensione, il disagio, le problematiche della famiglia di appartenenza appaiono la causa primaria della patologia dei soggetti e/o del mancato successo della terapia.

PAROLE CHIAVE

Famiglie di rimedi, stress, stile di vita non naturale, necessità di stabilità e protezione.

SUMMARY

The Author examines cases where tension, discomfort, problems of the family to which they belong appear the primary cause of the pathology of the subjects and/or the lack of success of the therapy.

KEYWORD

Families of remedies, stress, lifestyle unnatural, need for stability and security.

INTRODUZIONE

La difficoltà nella vita di relazione si esprime anche con reazioni eccessive agli allergeni e con la manifestazione di patologie, le più disparate, in funzione della predisposizione del rimedio omeopatico di appartenenza ad esprimere il disagio nell'ambito evidenziato.

I principali handicap degli animali domestici sono:

- Uno stile di vita non naturale.
- Il condizionamento della Famiglia con cui convivono.

Gli animali da compagnia sono una spugna dei nostri stress e risentono immediatamente di un eventuale disagio della famiglia.

Stabilito che il soggetto ha manifestato una patologia da un certo momento in poi stuzzica la nostra curiosità a ricercare cosa sia successo poco prima, quale sia stata la possibile causa scatenante del tutto.

MATERIALI E METODI

Il linguaggio del corpo dei nostri animali è sincero, come i loro sintomi. La sfida che abbiamo di fronte è quella di sco-

prire il sottile filo che collega atteggiamenti, segni, sintomi e comportamento. Ogni Rimedio è sensibile a determinate sollecitazioni e si scompensa in certe situazioni. Vengono descritti dei casi clinici emblematici di alcune famiglie omeopatiche con un follow up di 12 mesi o più. Verranno evidenziate le cause principali dello scompensarsi dei soggetti malati, gli atteggiamenti che ne derivano e le patologie verso cui sono predisposti.

1 - CALCAREA CARBONICA

Radar 9.1: 12322 voci repertoriali

Complete: 11884 voci repertoriali

Nel mondo animale gli individui che corrispondono a questo Rimedio sono fondamentalmente semplici. Caratterizzati da una profonda insicurezza che si evidenzia nelle loro mille paure che riescono a compensare solo quando la loro vita ha due certezze: stabilità e protezione.

Le calcaree carboniche scompensate sono come ostriche senza guscio in cerca di protezione. "Ho bisogno di sicurezza per restare in vita!" Qualsiasi cosa o situazione minacci la sua stabilità causa una paura immensa. E' evidente la ricerca di protezione negli altri e l'essere scompensata la porta a fare totale affidamento sulle persone e/o animali di riferimento.

E' l'archetipo del cane: da migliaia di anni ci ha avvicinato fino a diventare una parte insostituibile della famiglia. Ci regala affetto e fedeltà incondizionati, apparentemente senza giudicarci, chiedendo in cambio soltanto stabilità e protezione.

Radar 9.1: il Repertorio è avaro di rubriche caratterizzanti.

Cartella appunti 2	
1.	MIND - CHANGE - aversion to (26) 1
2.	MIND - FEAR - unknown, of the (15) 1
3.	MIND - PREJUDICED (9) 1
4.	VERTIGO - BAD NEWS - from (1) 1
5.	MIND - DELUSIONS - happened; something has (5) 1
6.	EXTREMITIES - BRITTLE - sensation of being - Lower limbs (2) 1
7.	TEETH - LOOSENESS of - sensation - biting teeth together (1) 1
8.	GENERALS - WALKING - learning to walk - late - development of bones; tardy (1) 1

Fig. 1

	calc.	ars.	carb-v.	lith.	lyc.	med.	spoon.	staph.	albu.	aur.	barac.	brom.	dry.	calc-v.	carb-an.	carb.	coc-c.	cupr.	ducc.	forn.	germ-met.	gins.	graph.	kal-lub.	kal-c.	medus.	moq.	nitc.
1.	3	-	-	-	-	1	1	2	-	1	1	2	-	2	1	1	2	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2.	1	1	-	1	1	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.	1	1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5.	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7.	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8.	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fig. 2

SEAN

Segnalamento:

Cane, Border Collie, Maschio, nato nel Maggio 2012, peso Kg 16,9.

Problemi:

Disadattamento in seguito al rifiuto del gatto di casa;

Incontinenza urinaria;

Malassorbimento;

Allergie alimentari.

ANAMNESI

Adottato a due mesi di vita era il più bonaccione della cucciolata.

Manifesta il problema dall'Aprile 2013.

Immediatamente prima all'insorgenza del problema:

non è stato più considerato dal gatto di casa con cui era cresciuto.

Giugno 2012 - **Prima Visita Omeopatica** - età di 1 anno.

Dominato dal gatto di casa di due anni più anziano: lo venera e trascorre la sua giornata in attesa di ogni suo movi-



Fig. 3

mento. Quando osserva il gatto non esiste nient'altro: non gioca, non risponde, non mangi. Da cuccioli giocavano ma quando il cane è cresciuto il gatto ha mutato atteggiamento e non ne vuole più sapere mentre prima lo leccava come se fosse un suo cucciolo.

Ha una relazione problematica con le persone estranee alla sua Famiglia, mentre con loro è molto coccolone. Quando arrivano estranei a casa sua abbaia mentre se li incontra fuori casa gli lecca le mani. Quando non sta bene rimane in compagnia dei famigliari e se questi escono li attende davanti alla porta. Geloso si mette in mezzo quando si abbracciano tra di loro mentre si blocca quando il gatto è presente. Quando un familiare è ammalato o triste lo avvicina preoccupato. Con i cani è timoroso e scappa quando danno cenni di aggressività, ma se gli vanno a genio ci gioca. Ha simpatie spiccate apparentemente ingiustificate. Migliora distraendosi.

Incontinenza di urinaria: di notte mentre dorme, al risveglio, quando si agita e segue il gatto.

Sensibile a molti antigeni alimentari è difficile trovargli un'alimentazione adatta.

Da quando ha subito una pulizia auricolare particolarmente fastidiosa non le accetta più: ringhia e può mordere. Nemmeno dai membri della Famiglia accetta di essere toccato quando non ritiene che sia il momento giusto e reagisce ringhiando. Sono presenti eruzioni cutanee secche pruriginose diffuse sulla cute e nell'orecchio sinistro.

L'appetito è capriccioso.

La sete è intensa: beve circa lt 2,5 di acqua della ciotola al giorno. Indagini diagnostiche hanno escluso patologie metaboliche.

In Ambulatorio

Inscuro, cammina avanti e indietro incerto se venirmi a salutare o meno.

Dopo 20 minuti spontaneamente mi si avvicina con timidezza e accetta di buon grado le mie carezze contraccambiando leccandomi la mano.

A distanza di 45 minuti quando lo avvicino non solo accetta le mie carezze ma abbandona fiducioso la testa goduto nella mia mano.

Repertorizzazione n. 1

Cartella appunti 1	
1.	MIND - AVERSION - persons - certain, to (33) 1
2.	MIND - MAGNETIZED - desire to be (12) 1
3.	EAR - INFLAMMATION - Media - chronic (34) 1
4.	BLADDER - WEAKNESS (8) 1
5.	BLADDER - URINATION - involuntary - rising - sitting; from - agg. (4) 1
6.	BLADDER - URINATION - involuntary - accompanied by - Sphincter; weakness (12) 1
7.	BLADDER - URINATION - involuntary - excitement agg. (4) 1

Fig. 4

	caust.	calc.	con.	gels.	phos.	subal.	sil.	agar.	apoc.	ars.	aur.	bell.	calc-p.	cham.	hep.	lyc.	med.	merc.	nik-c.	nik-ac.	rus-v.	pebr.	phis-a.	sel.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
5	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	3	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	-	3	-	3	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3	2	2	-	1	2	1	2	1	-	1	-	-	2	-	1	-	1	1	-	1	-	-	-	-	-
4	3	1	1	-	1	1	2	-	2	2	1	2	1	2	3	1	2	1	-	-	-	2	1	2	1
5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6	2	-	1	2	-	2	-	-	1	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	1	-
7	1	-	-	2	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fig. 5

TERAPIA

Calcarea Carbonica 10.000 K

Una dose al giorno per tre giorni consecutivi.

Visita di controllo - follow up una settimana

Il rapporto con il gatto si è sbloccato: sembra in competizione con lui.

Stamattina lo ha rincorso senza perdere una goccia di urina. Ieri non voleva mangiare ma quando il gatto si è avvicinato alla ciotola lui l'ha mangiata in un boccone.

Non sappiamo se si tratti di una coincidenza ma, la terza notte dopo la prima assunzione delle gocce non ha bagnato e le eruzioni cutanee sono aumentate così come il prurito. Sete: beve meno.

In Ambulatorio:

Titubante ma attratto da me mi avvicina per pochi secondi e poi se ne va in giro annusando per il mio studio. Dopo cinque minuti viene a leccarmi le mani anche se trasale ad ogni mio movimento improvviso.

Visita di controllo - follow up un mese:

Più tonico; il livello energetico è molto più alto.

Al mare si bagna solo i piedi ed entra in acqua fin solo dove rimane con i piedi a contatto con il fondo. In Ambulatorio: Incuriosito ma intimidito. Si avvicina e quando mi muovo si allontana. Poi apprezza le mie carezze e ci si abbandona. Quando tento di visitarlo si allontana.

Miglioramento: è più sereno, dorme più a lungo, mai più incontinenza urinaria, dorme più a lungo.

e-mail a distanza di due mesi:

“Sembrava sistemato ma da venerdì scorso perde gocce di pipì saltuariamente, (prima aveva smesso). Come mi devo comportare?”

TERAPIA

Calcarea Carbonica 100.000 K: una dose al giorno per tre giorni consecutivi.

Il quarto giorno dalla fine della somministrazione perde parecchia urina e nel giro di poco tempo sempre meno.

Visita di controllo – follow up tre mesi:

Novità: trascorre la notte a casa dei genitori della Proprie-

taria, a causa del suo stato di salute, senza creare problemi.

Peculiarità:

Al guinzaglio: tira come un matto.

Libero: rimane vicino al Proprietario.

In Ambulatorio:

Diffidente, incerto e sulle sue annusa in giro per il mio studio per distrarmi. Si avvicina per un secondo a me e poi ritorna subito dagli accompagnatori. Abbandona la guancia alle mie carezze ma non si avvicina mai completamente.

Visita Clinica:

Evidente incremento ponderale: la muscolatura è molto più sviluppata e tonica.

Guarigione mantenuta dei problemi cutanei. Mai più incontinenza urinaria.

TERAPIA

Calcarea Carbonica 100.000 K

Una dose quando necessario.

Visita di controllo – follow up diciotto mesi: Età: 2 anni e 6 mesi.

In Ambulatorio:

entra titubante perché durante l'ultima visita gli è stata fatta un'iniezione.

Incurioso: quando mi rendo disponibile arriva a ricevere due carezze e poi ritorna a richiedere il sostegno dando la zampina alla Proprietaria.

Visita Clinica:

guarigione totale mantenuta. Presenza di abbondante cerume nell'orecchio sinistro.

TERAPIA

Calcarea Carbonica 100.000 K: una dose quando necessario.

Conclusioni:

La struttura psicologica di Sean è tanto fragile da essere messa in crisi dall'essere stato ignorato dal suo amico e referente gatto. Nemmeno l'affetto incondizionato dei proprietari lo aiuta.

L'assunzione del Rimedio aiuterà a superare questo ostacolo ma ne evidenzierà le debolezze.

2 - CALCAREA PHOSPHORICA

Radar 9.1: 3345 voci repertoriali

Complete: 3615 voci repertoriali

Gli individui che corrispondono a questo Rimedio sono avidi di affetto, hanno necessità di protezione, di compagnia, sono felici in mezzo alla gente, necessitano dell'appoggio delle persone che amano, e hanno desiderio di essere magnetizza-

ti. Creano amicizie e costruiscono rapporti che si basano sulla condivisione. Amano la casa e la compagnia della Famiglia ma hanno bisogno di stimoli e novità. Quando soffrono cercano la solitudine e non apprezzano che li si interpellino.

1	MIND - HOME - desires to go - go out; and when there to (4) 1
2	MIND - DELUSIONS - home - away from home; he is - must get there (7) 1
3	MIND - ANGER - bad news; about (1) 1
4	MIND - SADNESS - bad news; after (5) 1
5	SKIN - FORMICATION - bad news; after (1) 1
6	PERSPIRATION - NEWS, from unpleasant (1) 1

Fig. 6

	calc-p.	bry.	calc.	circ.	cupr-act.	dulc.	hyos.	lach.	op.	puls.	spom.	psycrop-sa.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
6	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
1	3	2	2	-	2	-	-	-	-	-	-	-
2	1	3	1	1	-	-	1	1	2	-	-	-
3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	1	-	-	-	1	-	-	-	1	1	1	-
5	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fig. 7

MORDILLO

Segnalamento: Cane, Bouledogue Francese, Maschio, nato Ottobre 2009, peso Kg 11.



Fig. 8

ANAMNESI

Immediatamente prima dell'insorgenza del problema:

È nato il bambino dei proprietari. Si è dovuto adattare a certe restrizioni, da circa 5/6 mesi non dorme più sul letto con noi ma in soggiorno, e non ha più accesso alle camere da letto. La presenza del neonato lo ha completamente destabilizzato ed ha incrinato le sue sicurezze. I tempi a lui dedicati e gli stimoli da parte dei famigliari si sono ridotti. Ha sempre manifestato problemi dermatologici e da quel momento l'aggravamento cutaneo è stato incontrollabile. Effettuati test allergologici.

Risulta allergico a pollini di tarassacum officinale e artemisia vulgaris ed inoltre a polvere di casa, dermatophagoides pteronyssinus, dermatophagoides farinae, e tyrofagus putrescentiae (tutti allergeni dell'ambiente interno).

Viene consigliato un vaccino desensibilizzante da iniettare ogni 21 giorni.

Terapie tradizionale prescritta dai Colleghi:

Prednisone, Ciclosporina, Ranitidina, Amoxicillina + Acido Clavulanico.

Mangime specifico per i pazienti dermatologici. Uno shampoo antiallergenico tutte le settimane.

Diagnosi:

Dermatite cronica da Malassezia.

Allergico a: Tarassacum Officinale e Artemisia Vulgaris.

Alla polvere di casa: dermatophagoides pteronyssinus, dermatophagoides farinae, e tyrofagus putrescentiae.

Ciclosporina causa vomito.

Advantix: vomita e si riempie di forfora.

Giugno 2013 - **Prima visita omeopatica** - età 3 anni e 8 mesi.

Cane estremamente generoso, socievole e bisognoso di compagnia. Sta bene con chiunque ma predilige il suo habitat o se in altri luoghi (casa dei miei genitori) cerca la mia presenza. Dormiglione (russo) e testardo, quando suona il campanello (qualunque cosa stia facendo) si precipita verso la porta in attesa dell'arrivo della persona per sommergerla di feste. Abbaia solamente quando vuole giocare e nessuno gli da retta o se chiuso fuori.

Quando un familiare è ammalato o triste si accoccola vicino a lui. “Quando siamo a tavola devo allontanarlo in quanto non mangia mai quello che ha nella sua ciotola e si allunga sul tavolo in cerca di cibo”

In Ambulatorio

Entra e mi appropria con naturalezza e curiosità e accetta di buon grado le mie carezze poi se ne va in giro annusando per il mio studio. Non si relaziona mai a fondo con me: tiene sott'occhio tutti i movimenti della sua famiglia.

SKIN

Esordio e sintomatologia:

- a) Rogna rossa in testa.
- b) Prurito intenso su ascelle e cute dell'addome senza eruzioni curato con cortisone.
- c) Ai repentini cambi di temperatura e dopo un bagno ricompare l'otite.
- d) Migliora al mare. L'estate scorsa è rimasto in compagnia dei Proprietari al mare e non ha manifestato la dermatite.

Migliora: al mare e a casa dei genitori (mt 300) della Proprietaria.

Quando rientra a casa sua si riempie di forfora e si scatena il prurito.



Fig. 9

Aggrava: la sera, dopo la nascita del bambino, al rientro a casa dei Proprietari, a distanza di qualche ora dalla passeggiata.

Visita Clinica:

Sono presenti eruzioni umide sotto le ascelle e zona inguinale. C'è perdita di pelo sull'eruzione. Pustole e croste derivanti da graffi. La pelle è arrossata.

Può arrivare a grattarsi fino a sanguinare.

1 - Cartella appunti 1	
1.	MIND - COMPANY - desire for - amel. in company (26) 1
2.	MIND - JEALOUSY (85) 1
3.	CHEST - ITCHING - Axillae (52) 1
4.	SKIN - ITCHING - eruptions - without (40) 1
5.	GENERALS - MAGNETISM amel. (35) 1
6.	GENERALS - SEASONS - autumn - agg. (32) 1
7.	GENERALS - SEASONS - spring - agg. (52) 1
8.	MIND - HOME - desires to go - go out, and when there to (4) 1

Fig. 10

	Calc.	Calc-ph.	Calc-aur.	Sulph.	Nat-m.	Nat-s.	Phos.	Diosc.	Graph.	Sep.	Con.	Bell.	Gels.	Kali-bl.	Lyc.	Stram.	Dry.	Merc.	Sil.	Verat.	Arn-n.	Chin.	Hea.	Car-c.	Harm.	Ign.
1.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
6.	6	5	5	5	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
12.	9	12	9	6	7	7	5	5	4	6	6	6	6	6	5	5	5	5	4	4	4	4	3	3	3	3
1.	1	-	-	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	2	2	-	-	-	2	-	1	1	-	-	1	1
2.	2	1	4	1	3	1	-	-	1	1	1	-	-	1	2	-	-	1	-	1	1	-	-	1	1	1
3.	1	-	3	1	-	2	1	1	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	1	-	-
4.	-	-	1	2	1	-	-	-	1	-	-	-	2	-	-	-	-	2	1	-	-	-	-	1	-	-
5.	2	1	1	1	-	2	3	-	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-
6.	2	1	3	-	1	1	-	2	2	-	-	-	3	-	2	1	2	-	2	-	2	1	-	-	1	-
7.	3	2	3	2	2	1	-	1	-	2	1	3	2	3	-	2	-	2	2	-	-	1	-	-	1	-
8.	2	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fig. 11

TERAPIA

Calcarea Phosphorica 1 LM: una dose al giorno.

follow up: 50 giorni:

riduzione importante del prurito. Da una settimana presenta una neoformazione non dolorosa a livello del labbro delle dimensioni di una nocciola.

Dopo una settimana:

la neoformazione si è fistolizzata e fuoriesce un liquido giallastro.

follow up: 70 giorni:

la neoformazione si è completamente riassorbita.

TERAPIA

Rimedio confermato aumentiamo la potenza.

e-mail dopo 3 mesi dall'ultimo controllo

... "2/3 giorni sta bene poi riprende a grattarsi talmente forte da perdere un sacco di pelo e farsi uscire il sangue, poi riprende a star bene così"...

TERAPIA

Rimedio confermato aumentiamo la potenza.

Visita di controllo dopo 7 mesi:

La cute è definitivamente guarita.

In Ambulatorio:

entra sereno e spontaneamente si accosta alla mia sedia per farsi accarezzare e apprezza le mie attenzioni. Quando scrivo ricomincia ad annusare per il mio studio.

TERAPIA

Rimedio confermato aumentiamo la potenza.

Visita di controllo dopo 8 mesi:

Primavera anticipata: ricomparsa della sintomatologia dermatologica: prurito diffuso e contemporaneamente inspessimento e cheratinizzazione della cute ai lati del costato.

TERAPIA

Rimedio confermato aumentiamo la potenza.

Visita di controllo dopo 11 mesi:

Mangia soltanto la sua

porzione e con calma!

Di solito sfiniva tutti per avere ricevere qualcosa dalla tavola.

Visita Clinica:

Cute sana e indurimenti non più percettibili.

TERAPIA

Rimedio confermato.

Visita di controllo dopo 13 mesi:

A Casa rimane sempre in compagnia dei Proprietari. Sono in vacanza in un piccolo Bungalow sul lago: la gente è attratta da lui e lui vorrebbe relazionarsi con tutti ma non lo lasciano e ci soffre.

In Ambulatorio:

sempre affettuosissimo: vorrebbe leccarmi la faccia.

Sintomatologia:

Mai più pruriti e\o eruzioni.

Visita Clinica:

soggetto sanissimo, pelo setoso e cute perfetta.

TERAPIA

Rimedio confermato.

Conclusioni:

La motivazione del problema dermatologico è: sono così brutto che per forza non mi guardano più.

Non ha accettato l'arrivo a casa di un intruso e manifesta la sua fragilità nella ricerca spasmodica del contatto con l'esterno. Gli è stato tolto qualcosa e deve compensare con un'intensificazione dei rapporti con l'esterno. Sarebbe una strategia di difficile attuazione per una persona, a ragion di più per un cane.



Fig. 12

3 - COCCULUS INDICUS

Radar 9.1: 5436 voci repertoriali

Complete: 5436 voci repertoriali

Gli individui che corrispondono a questo Rimedio hanno una **dipendenza affettiva assoluta verso i Proprietari**. Se questi ultimi si ammalano li seguono con tanta dedizione e affetto al punto da ammalarsi loro stessi.

KARMA

Segnalamento:

Carlino, Femmina sterilizzata, nata nel Luglio 2005,

peso Kg 8.

Patologie:

Atopia.

Incontinenza urinaria.

Lussazione mediale della rotula.

Calo importante della vista associata ad occhi sempre sporchi e cisposi.

ANAMNESI

Adottata a 2 mesi era rimasta l'ultima perché era la più piccola della cucciolata.

Vive in appartamento e da sempre trascorre la giornata dai "NONNI" e viene ritirata il pomeriggio al rientro dal lavoro.

Sintomatologia:

La vista è peggiorata negli ultimi 3 mesi mentre i problemi dermatologici sussistono da sempre anche se in alcuni periodi sembrano peggiorare.

Per il problema dermatologico cicli di terapia con cortisonici che poi, secondo il dermatologo, avrebbe dovuto assumere per sempre.

Dicembre 2011: **Prima visita omeopatica** età: 6 anni e 7 mesi.

Vita di relazione:

in angoscia quando rimane sola: ulula, piange e corre in giro per la casa.

A casa dai genitori della Proprietaria NON: mangia, beve, sporca.

A casa sua: è molto gelosa delle tartarughe ne prende una in bocca e la porta alla Proprietaria. Se non la considerano si arrabbia ancora di più.

Con i cani dipende dal soggetto: se sono di grossa taglia le interessano invece quelli di piccola taglia la infastidiscono.



Fig. 13

Persone conosciute: è molto felice quando le incontra, soprattutto a casa. Gli salta addosso per la felicità e gli porta i suoi giochi. "Non si può ignorarla".

Con le persone estranee: è amichevole. Sempre cerca le coccole e il contatto fisico. Ama rimanere rialzata e sul morbido come i gatti. Vuole rimanere in braccio quando escono fuori casa.

Manifesta **possessività** se guardiamo o accarezziamo altri animali: diventa una iena, non attacca ma si mette tra di loro e gli ringhia decisa. Qualcuno l'ha spinto via a musate. Non vuole che la Proprietaria suoni con il suo strumento musicale.

Se un familiare è ammalato o triste non lo lascia mai solo e se lo vede stare male si preoccupa.

Di fronte ad eventuali discussioni fra i famigliari reagisce con un mix tra preoccupazione e mortificazione. Peculiarità: ama essere lavata finché non si arriva alla testa.

In Ambulatorio:

la si sente abbaiare in sala d'attesa e quando entra non mi degna di uno sguardo ma se ne va in giro annusando. Quando mi inginocchio mi avvicina con entusiasmo ed esuberanza. Poi si siede sulle ginocchia della P. e si addormenta.

Si oppone con tutte le sue forze al taglio delle unghie.

Definizione del carattere da parte dei famigliari:

"Kora è molto dolce, estremamente sensibile ma anche determinata, deve essere costantemente al centro dell'attenzione, riesce ad ottenere ciò che vuole quasi sempre. Si rilassa molto quando ha la possibilità di stare a casa con noi o, ancora meglio, quando andiamo a passeggiare in campagna ed ama molto girare in macchina".

Repertorizzazione n°1

1 - Cartella appunti 1	
a1.	MIND - ANGUISH - alone, when (1) 1
a2.	MIND - ANXIETY - alone, when (32) 1
a3.	MIND - SADNESS - alone - when (37) 1
4.	MIND - AVERSION - persons - certain, to (33) 1
5.	MIND - SYMPATHETIC (94) 1
b.	MIND - EGOTISM (55) 1
b7.	VISION - LOSS OF VISION - night (32) 1
b8.	VISION - DIM - night (12) 1

Fig. 14

	Lyc.	Phos.	aur-mn.	Calc.	Calc-ph.	Calc-aur.	Sulph.	Nat-m.	Nat-s.	Phos.	Diosc.	Graph.	Sep.	Con.	Bell.	Gels.	Kali-bl.	Lyc.	Stram.	Dry.	Merc.	Sil.	Verat.	Arn-n.	Chin.	Hea.	Car-c.	Harm.	Ign.
1.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
5.	5	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
1.	1	2	-	-	-	1	1	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2.	2	3	-	-	-	1	1	2	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3.	1	1	2	1	2	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4.	1	1	1	2	3	1	-	-	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5.	1	3	2	1	1	2	1	1	3	2	2	-	-	2	2	2	1	1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
6.	2	1	1	1	2	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	2	-	2	-	1	1	-	-	1	1	2
7.	4	1	-	-	2	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
8.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fig. 15

TERAPIA

Lycopodium 1 LM: una dose al giorno.



Fig. 16

Reagirà apparentemente bene ma la sua guarigione non sarà mai definitiva. Le prescriverò Calcarea Sulphurica e poi Baryta Sulphurica che la miglioreranno ma non la guariranno definitivamente. Il Rimedio prescritto sarà sempre soltanto un buon similare.

In sostanza “manca sempre una lira per arrivare al milione”.

Dicembre 2011 **Visita di controllo.** Follow up: 2 anni. La Proprietaria si ricorda e finalmente mi comunica che immediatamente prima dell'insorgenza della malattia la Proprietaria si era gravemente ammalata.

Con i cani ha incominciato a interagire e ad essere meno indifferente.

Si gratta soltanto quando arriva il marito della Signora a casa. Quando la Proprietaria trascorre con lei qualche giorno consecutivamente si rilassa moltissimo.

Va in ansia quando la Proprietaria lavora a casa sua.

Rimane sul divano con il marito senza grattarsi mai.

In Ambulatorio:

entra tranquilla e quando decide lei viene a salutarmi.

Inizialmente non si gratta ma dopo 30 minuti inizia a farlo furiosamente.

NON sta mai ferma: sempre in movimento come quando esce di casa.

Sintomatologia:

Permane il fastidioso sintomo del prurito notturno che la risveglia. Questo è in realtà il sintomo che non è mai scomparso e che mi ha guidato nella ricerca del Rimedio ideale per il paziente.

Andatura:

senza incertezze. Riesce a saltare sul divano e non si è più bloccata.

Visita Clinica:

Cute del collo: molto più morbida. Ricresciuto il pelo su tutta la schiena.

Lussazione della rotula molto meno facile.

Repertorizzazione n°3

1 - Cartella appunti 1	
a1.	MIND - ANGUISH - alone, when (1) 1
a2.	MIND - ANXIETY - alone, when (32) 1
a3.	MIND - SADNESS - alone - when (37) 1
4.	MIND - AVERSION - persons - certain, to (33) 1
5.	MIND - SYMPATHETIC (94) 1
6.	MIND - EGOTISM (55) 1
b7.	VISION - LOSS OF VISION - night (32) 1
b8.	VISION - DIM - night (12) 1

Fig. 17

	lvc	phos.	aur-m-n.	calc.	nik-ac.	alca.	arg-n.	calc.	calcat.	dic.	hep.	merc.	nat-m.	nat-s.	nat-v.	rua.	seb.	sil.	spona.	stram.	positr.	sal-fr.	swth.	amc.	antrac.	aur-s.	bell.
1.	5	5	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
2.	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6.	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7.	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Fig. 18

TERAPIA

Cocculus Indicus 1 LM: una dose al giorno.

e-mail dopo 21 giorni:

“si gratta meno rispetto a prima ma, in compenso, passa molto più tempo lavandosi (sia di giorno che di notte), beve di più e dorme più di prima, soprattutto durante il giorno, in generale emana un odore poco gradevole di brodo rancido che si fa più marcato quando si scalda dormendo.

Nei nostri confronti sembra essere più distaccata, deve essere lei ad avvicinarsi a noi e non il contrario altrimenti manifesta il suo disappunto ritraendosi”

TERAPIA

Rimedio confermato aumentiamo la potenza.

e-mail dopo 90 giorni:

“il problema cutaneo è ormai definitivamente risolto così come tutte le sue allergie...”

TERAPIA

Rimedio confermato adottiamo una terapia di mantenimento.

Conclusioni:

La causa della patologia è evidentemente la malattia della Proprietaria.

Come sempre le informazioni per noi importanti non ci sono riferite subito, anzi. Quando siamo fortunati prima o poi incontriamo un familiare che ce lo racconta altrimenti aspettiamo che un sintomo fisico o un'improvvisa folgorazione ci metta sulla giusta strada.

4 - ARGENTUM METALLICUM

Radar 9.1: 3484 voci repertoriali

Complete: 3628 voci repertoriali

Argentum Nitricum

Radar 9.1: 4811 voci repertoriali

Complete: 4959 voci repertoriali

Gli individui che corrispondono a questo Rimedio sono spontaneamente aristocratici: grazia ed eleganza brillano con naturalezza e spontaneità. Il rovescio della medaglia sono l'ipersensibilità mentale e fisica che quando si scom-

pensano evidenziano una fragilità costituzionale. Sono talmente debilitati dal punto di vista fisico che “si rompono” più che scompensarsi quando un fattore esterno li altera.

REMO

Segnalamento:

Cane, Pastore Tedesco, Maschio castrato, nato nel Gennaio 2001, peso Kg 36.

Diagnosi:

Moderata gastrite cronica linfoplasmacellulare erosiva.

Grave enterite cronica linfoplasmacellulare con linfagectasia.

Moderata colite cronica linfoplasmacellulare.

Infiammazione prostatica: sterilizzato.

Litiasi vescicale.

Artrosi diffusa e spondilosi vertebrale.

Sintomatologia:

Diarrea cronica ed emaciazione.

Difficoltà di deambulazione.

Definizione:

Per IBD si intende il gruppo di affezioni intestinali caratterizzate da **un'infiammazione idiopatica dell'intestino.**

Le malattie infiammatorie sono classificate in base alla diagnosi istologica secondo l'infiltrato cellulare infiammatorio predominante; se **mucoosa e sottomucosa intestinale** presentano all'esame biptico infiltrati di linfociti e plasmacellule si parla di enteriti o coliti linfoplasmocitarie, se prevalgono gli eosinofili si parla di enteriti o coliti eosinofiliche.

Eziologia:

Si parla di infiammazione idiopatica perché le cause sottostanti la patologia non sono del tutto conosciute, anche se nella patogenesi gioca ruolo importante **la risposta immunitaria dell'organismo nei confronti degli antigeni alimentari e batterici** presenti nel lume intestinale.

Terapia prescritta alla Facoltà di Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Milano:

Ranitidina 150: 1+1. Metronidazolo per 25 gg. Prednisone mg 25: 1+1.

ANAMNESI

Febbraio 2010: il primo ed isolato episodio di forte diarrea.

Primavera 2011: diarrea ricorrente.

Settembre 2011: Università degli Studi di Milano. Esame Endoscopico.



Fig. 19

Immediatamente prima dell'insorgenza del problema c'è stato un grave problema familiare a Giugno 2009 “uno dei nostri figli si è schiantato con lo scooter della madre. Si muove su una sedia a rotelle tutti i giorni si reca in un centro di riabilitazione.”

Novembre 2011

Prima visita omeopatica età: 10 anni e 11 mesi.

Carattere

Molto distinto, socievole, delicato, per bene. Reattivo solo se provocato ma ubbidiente al richiamo.

Davanti ad estranei si siede e aspetta: sembra seguire la conversazione. All'erta senza dare nell'occhio. Soltanto durante la passeggiata della sera quando si avvicina di fretta un estraneo, soprattutto se in corsa, lui lo tiene sotto controllo ringhiando.

Il contatto fisico non lo ha mai cercato molto ma apprezza la vicinanza. Noi seduti e lui sdraiato accanto. Ha una grandissima pazienza: ha emesso soltanto qualche ringhio quando i bambini della facevano Wrestling con lui.

Sgridato è ubbidiente: mostra un atteggiamento sottomesso ma non impaurito.

Se un familiare è triste sembra voler trasmettere tranquillità.

Dimostra **delicatezza e rispetto.** Cammina in fianco alla carrozzina con il ragazzo portatore di handicap che lo tiene per il guinzaglio trasmettendogli serenità.

In Ambulatorio:

Entra con un signore che sembra più un accompagnatore che il proprietario.

Molto aggraziato nei movimenti sia quando cammina che quando si sdraia. Estremamente distinto e spontaneo nel relazionarsi.

Traspare una certa freddezza “metallica”: si lascia visitare ma senza partecipare. Poi si sdraia vicino alla porta da dove osserva me e il Proprietario con olimpica serenità.

Lo richiamo dopo almeno venti minuti e mi si avvicina, si lascia accarezzare per ritornare nel suo angolo senza scomporsi. Ha un aspetto molto più giovanile dei suoi 11 anni.

Lo richiamo ancora e ritorna, accetta ancora la mia carezza che è soltanto una parte del nostro dialogo soprattutto visivo. Con il linguaggio del corpo mi comunica la sua accettazione. Non mostra alcuna forma di compiacimento e sottomissione.

Il suo accompagnatore mi riferisce che “Solo in una occasione si è ribellato al Veterinario che cercava di alzarlo da dietro. Amava giocare ma non ha mai riportato la pallina.”

Visita Clinica:

Addome trattabile e non dolente. Assenze di borborigmi.

Lo “spessore” dell'addome è inconsistente. I miei polpastrelli sembrano toccarsi durante la palpazione.

Lombalgia da spondilosi vertebrale. Importante emaciazione della muscolatura temporale.

Sintomatologia:

Alterna 3-4 giorni di appetito, seguiti da un giorno di inappetenza.

Diarrea: un episodio durante la notte, la mattina al risveglio, riesce a percorrere spesso Km 1 senza scariche. Ha diradato un po' il numero delle scariche e spesso riesce a trattenerle fino al luogo deputato ai bisogni.

Andatura: decisamente più tonica e potente.

Visita Clinica:

La consistenza dell'addome è "normale".

Non è più percettibile la cresta temporale.

Incremento ponderale evidente.

Lombalgia: non si è più manifestata.

Repertorizzazione n°1

1. Cartella appunti 1	
1.	MIND - BENEVOLENCE (42) 1
2.	MIND - AILMENTS FROM - cares, worries (25) 1
3.	MIND - AILMENTS FROM - cares, worries - loved one; over a (2) 1
4.	MIND - PROPER - too (32) 1
5.	EXTREMITIES - WEAKNESS - Knees - walking - agg. (36) 1

	calc.	cocc.	arg-n.	met-m.	puls.	staph.	vanil.	agar.	anac.	aur.	bell.	carb.	con.	ign.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
4	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2
1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
2	2	3	1	1	2	2	-	-	-	-	-	1	1	1
3	-	3	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
4	1	-	1	2	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-

Fig. 20

Nel Repertorio esiste soltanto questa voce Repertoriale: EXTREMITIES – MOTION – graceful: 2. (Stram., Neon)

TERAPIA

Argentum Metallicum 1 LM: una dose al giorno.

Novembre 2011 follow up 14 giorni:

La diarrea non è più liquida ma ha un aspetto a **poltiglia**. Durante il giorno Omar sembra **trattenerla** maggiormente, mentre al mattino trovo sporco prima di uscire. Nel complesso Omar sembra più attivo e vispo.

Dicembre 2011 **Visita di controllo** follow up 6 settimane: Notevole incremento della **vitalità**...sembra ritornato il cucciolo dalle orecchie grandi di un tempo.

In Ambulatorio:

intimorito ma molto delicato tenta di allontanarsi quando lo voglio avvicinare.

Sempre estremamente distinto e fragile.

Seguirà un'ovvia fase di alti e bassi della sintomatologia diarroica e lo rivedrò dopo 20 settimane all'età di 11 anni e 4 mesi.

Remo sta abbastanza bene; le feci sono sempre piuttosto molli ma mantiene gli orari ed arriva regolarmente al parco per scaricarsi.

E' ritornato il cucciolo di un tempo: scava piccole buche e mangia la terra.

Con tutti gli estranei, siano cani o persone, non da molta confidenza.

Nemmeno con i Proprietari "non è mai un cane attaccato ai pantaloni...".

Andatura: molto elegante.

Visita Clinica:

Nessun problema all'estensione delle articolazioni.

Non cedono gli arti posteriori nemmeno quando faccio pressione nella regione lombare.

Buono sviluppo e tono della muscolatura soprattutto degli arti anteriori.

Addome trattabile con assenza di borborigmi.

In Ambulatorio:

molto vigile e attento: ringiovanito.

Altezzoso accetta le manualità della visita ma si allontana bruscamente quando lo accarezzo sulla testa.

Il tempo trascorre nella solita alternanza di remissione e di ricomparsa della scarsa consistenza delle feci pur mantenendo un'ottima deambulazione per una cane affetto da grave artrosi diffusa.

Febbraio 2013 follow up 15 mesi

Remo ha goduto della compagnia dei Proprietari che hanno trascorso a casa con lui e la famiglia qualche settimana di ferie. Ma rientrati al lavoro:

"...in questi giorni Remo è andato abbastanza bene. Stamattina il disastro: quattro scariche poltigliose a casa e due scariche acquose nel breve tragitto per arrivare al parco.

Contestualmente noto un certo disagio in Remo. Da due giorni ha ricominciato ad essere distruttivo verso la cuccia (ha masticato tutto il bordo del tetto e quando lo vedo e lo riprendo, assume immediatamente un'aria colpevole e si ritira) ed ha sporadici momenti di irritabilità nei confronti dell'altro cane di casa (non molti per la verità ma è capitato in un paio di occasioni che gli abbia ringhiato per "difendere" una pastiglia che gli stavo dando e per la precedenza alla fontana in giardino dove l'amico cane gli lascia sempre spazio)." Dopo pochissimi giorni i Proprietari mi comunicano che Omar si è spento.

Follow up: 15 mesi.

Commento:

E' determinante per il paziente come vive nella sua interiorità l'evento che lo scompensa, non la sua interpretazione dall'esterno. Un animale ce lo racconta con il linguaggio del corpo e con la manifestazione o la riaccutizzazione della patologia.

Ogni Rimedio è caratterizzato da luci e ombre. Noi ci proponiamo di curare queste ultime: la vera causa della malattia. Remo era ovviamente predisposto a queste patologie che si sono scompenstate con due eventi esterni:

a) L'incidente accaduto al figlio dei Proprietari con le sue tragiche ripercussioni nella sua Famiglia.

b) L'incapacità del paziente ormai anziano a riadattarsi al ritorno al lavoro dei suoi padroni con conseguente aggravamento della sua patologia.

Assolutamente consapevole del suo stato di salute e della difficoltà della Famiglia non è stato in grado di recuperare dopo l'aggravamento conseguente al ritorno al lavoro dei Proprietari. Inoltre era cosciente di essere la causa di un ulteriore problema per la sua Famiglia. Il permanere delle condizioni di salute del ragazzo associate alla ricaduta della sua sintomatologia intestinale e al conseguente disagio dei membri della Famiglia lo ha distrutto.

Radar 9.1

MIND - DELUSIONS - break - she would break - down

arg-met.rb2

Si è sfogato contro oggetti come la cuccia e ha manifestato irritabilità relativamente giustificata nei confronti dell'altro cane di casa. Atteggiamenti indicativi dello sfogo di una frustrazione non certamente di una strategia di sopravvivenza. La sua era una struttura troppo fragile per sostenere la situazione e reagire: di conseguenza si è "rotto".

5 - CUPRUM MURIATICUM

Radar 9.1: 123 voci repertoriali

Complete: 12 voci repertoriali

ASTRID

Gli individui che corrispondono a questo Rimedio hanno un comportamento che va letto e interpretato alla luce del loro codice personale. Si sono dati delle regole e ci aderiscono rigidamente. Nessuno può permettersi di violarle. Equivale al codice etico che si è dato un individuo, non che gli è stato imposto. Non casualmente nell'Uomo fanno carriera militare. Sono naturalmente predisposti a questa professione, non se la impongono.

Segnalamento:

Cane, Beagle, Femmina, nata nel Maggio 2005, peso Kg 15.

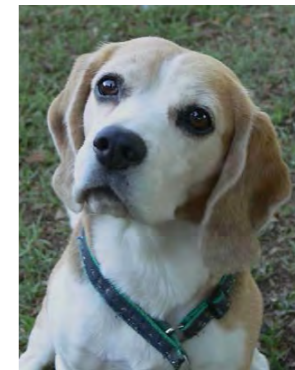


Fig. 21

Patologie

Epilessia mioclonica progressiva.

Ernia cervicale accompagnata a tremori e scosse.

Deficit della percezione laterale soprattutto destra.

Displasia della spalla che causa infiammazione dei nervi del rachide cervicale.

Lassità articolare importante.

Cistite con perdite di sangue dopo il calore.

Bronchiolite – Pseudogravidanza – Ipercolesterolemia - Guardian: causa shock anafilattico - Vaccinazione: causa shock anafilattico - Storia di otiti ricorrenti.

ANAMNESI

Giugno 2012 e-mail

"Buonasera le scrivo per chiederle un consulto... la mia cagnetta Beagle ha da diversi mesi problemi di ernia cervicale con tanti problemi. La sintomatologia peggiora, presenta scosse e barcollamenti, siamo ora sotto cura di cortisone che non migliora anzi peggiora lo stato di salute generale. Vorremmo un parere e fare una visita nel vs studio. Stiamo cercando di sospendere il cortisone ma ieri sera ha avuto una crisi di tremori e agitazione e abbiamo somministrato una compressa da 5mg.

Siamo ad un mese dall'inizio del cortisone a giorni alterni una compressa da 5mg una volta al di la...mi hanno detto che è un dosaggio basso per un cane di 15 kg ma vedo che se non viene somministrato inizia ad avere come delle crisi di astinenza...in teoria questa settimana mi hanno detto di sospenderlo...ma vedo che sta peggiorando con i suoi tremori .non sappiamo cosa fare.

ANAMNESI

Immediatamente prima dell'insorgenza del problema:

La composizione del nucleo familiare è cambiata prima che insorgessero i disturbi e spesso soffre dell'abbandono temporaneo di uno del nucleo familiare.

Manifesta il problema da 7 mesi.

29 Giugno 2012 **Prima Visita Omeopatica** Età: 8 anni.

Vita di relazione

Peculiarità: avversione ad essere toccata sulle zampe fin da cucciola.

Animali di casa: rispetta gli ambienti della gatta ma le mangia tutto dalle ciotole.

Cani estranei: con le femmine a volte è aggressiva.

Aggredisce i maschi se viene annusata.

Abbaia a quelli di taglia più grande. Da cucciola è stata ag-

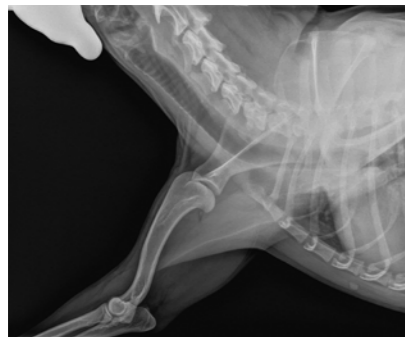


Fig. 22

gredita da un Labrador.

Persone conosciute che ama: manifesta felicità quando le incontra e si commuove per l'eccitazione.

Persone estranee: diffidente, si avvicina piano e a volte abbaia alle persone

poco raccomandabili per strada...si preoccupa per la Proprietaria.

Manifesta antipatie ingiustificate verso persone di strada o di colore o con handicap.

Coccole: non le ricerca e a casa rimane per i fatti suoi.

Il contatto fisico: lo ama moltissimo e pretende di dormire aderente alla Signora.

Sgridata si offende: ma le passa in fretta quando vede cibo.

Quando non sta bene si isola sotto il letto o sotto il divano e una volta avvicinata si lascia fare ma non bisogna esagerare altrimenti se ne va.

Quando la Signora esce per andare al lavoro si infila sotto il suo letto ed esce al suo ritorno.

Se un familiare è ammalato o triste ne soffre e si abbatte.

Di fronte ad eventuali discussioni fra i famigliari si isola e si nasconde.

Paure

delle cose che volano in cielo o sospese...come palloncini... piange...quando vede persone che si buttano con il deltaplano scappa... del temporale o dei botti, dei rumori improvvisi:

trema e cerca riparo sotto il lavandino o negli angoli della casa. Dei luoghi alti o di camminare sulle grate.

Ama

Curiosa: le piace la caccia ai biscotti in casa, camminare nei boschi nella neve, guardare dal balcone giù nel parco attende al balcone l'arrivo di un familiare.

In Ambulatorio

Nel piazzale antistante tonica e bulla. Entra nel mio Studio trascinata poi se ne va in giro annusando senza relazionarsi mai con me. Si lascia visitare ma non accetta che le tocchi le zampe. Poi si sdraia con la testa rivolta alla porta e successivamente si appisola sotto la panca dove siede la Proprietaria.

Sintomatologia:

Quando sbadiglia è scossa da tremori. Scosse improvvise in ogni situazione nuova, anche mentre va a dormire...accompagnate da occhi rossi.

Scuote spesso la testa...è stato ipotizzato un problema alle

bolle timpaniche.

EXTREMITIES

In stazione:

tende ad abbassare la testa e ultimamente sembra scivolare in avanti, tremolio leggero della zampa anteriore sinistra.

Sdraiata:

sempre a "sfinge". Quando sul fianco soltanto su quello destro.

Andatura:

quando si alza ha non ha problemi. Cammina con estrema sicurezza e scioltezza.

Scale:

da quando ha cominciato a scendere le scale ha iniziato a manifestare tremori.

Visita Clinica:

Non manifesta un dolore intenso se gli toccano la zampa interessata, ma la ritrae.

I suoi dolori o i suoi sintomi, o l'andatura peggiorano con l'umidità, molto.

FEMALE

I calori sono comparsi in modo regolare sempre tranne quest'anno con due mesi di ritardo.

False gravidanze sempre dopo ogni calore: con produzione di siero trasparente e con cambio di umore molto depressa.

Durante la falsa gravidanza faceva il nido.

SKIN

E' presente prurito, si gratta di più di giorno, dopo aver mangiato a volte. Si gratta da una parte e poi dall'altra.

E' arrivata a grattarsi fino a sanguinare da piccola con il collare antizecche. Si sdraia con la parte irritata su fonti di calore. Si gratta di meno al fresco.

GENERALITIES

Freddolosa cerca angoli freschi e cerca fonti di calore. Ama stare sdraiato al sole molto.

In inverno si sdraia sotto il calorifero e poi esce al freddo: risente poi di tutti questi sbalzi.

Ai repentini cambi di temperatura presenta un raffreddore. Non ma uscire anche con il brutto tempo e la pioggia. Le sue patologie peggiorano con il tempo freddo e umido.

Non ama essere lavato, non ama entrare in acqua.

Sete: beve molto e le piace l'acqua corrente.

1. Cartella appunti 1	
1. MIND - ARDENT (35) 1	
2. MIND - TOUCHED - aversion to be (84) 1	
3. GENERALS - WARM - stove - amel. (48) 1	
4. GENERALS - STIFFENING CUT of body (11) 1	
5. GENERALS - MAGNETISM amel. (35) 1	
6. GENERALS - MENSES - after - agg. (70) 1	
7. GENERALS - JERKING - Muscles, of - sleep - going to sleep, on - agg. (28) 1	
8. GENERALS - SHOCK - electric-like - sleep - going to sleep, on - agg. (17) 1	
9. GENERALS - VACCINATION; ailments after (49) 1	

Fig. 23

	cupr.	phos.	silic.	ars.	bell.	lym.	nux-v.	calc.	aceto.	calc.	graph.	kali-c.	lych.	stram.	agar.	alum.	china.	con.	cupr-m.	merc.	sep.	tub.	zinc.	ant-c.	alis.	bar-c.	calc-sil.	canth.	cupr.	caust.	coic.	hep.	lob.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34
7	7	7	6	6	6	6	6	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
1	-	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
2	1	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1	3	2	1	2	-	2	1	1	1	1	1	2	2	-	-	1	1	1	1	2	1	
3	-	-	1	3	1	3	3	3	1	-	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	3	3	1	-	2	1	2	1	2	1	2	1	-	-	-	-	1	1	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	1	2	1	1	2	-	3	1	-	2	3	2	2	-	-	-	1	2	1	1	3	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
7	1	-	2	3	-	2	1	1	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
8	2	2	-	3	2	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
9	1	1	4	2	2	-	-	4	2	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fig. 24

TERAPIA

Cuprum Muriaticum 1 LM: una dose al giorno.

Luglio 2012: e-mail, follow up 7 giorni:

... "Astrid e' un po' abbattuta nel, senso che non è brillante quando siamo ai giardini non corre ma cammina piano si guarda intorno è sempre un po' intontita.

Dorme sempre e i tremori sono tornati più frequenti dall'inizio del cortisone.

Per il resto passa il tempo a dormire...ah dimenticavo da ieri ha ripreso a scavare buche come quando è in gravidanza immaginaria... In casa si isola e non è più assillante quando mangiamo che vuole qualcosa. La luce diretta che le crea spaventi quando passa dall'ombra alla luce forte".

Ottobre 2012: Visita di controllo follow up 3 mesi

E' in calore: questa situazione la rende più sensibile alle stimolazioni esterne.

"Venerdì è scappata con uno scatto inaspettato seguendo gli odori... E' corsa al Parco vicino a casa nonostante io la rincorressi urlando per richiamarla...Io non posso permettere che questo cane se ne vada in giro per la città. A me non sta bene. Deve ubbidirmi, io mi preoccupo per lei. ...non, non ha avuto alcun problema poi: non si è nemmeno stancata dopo quella corsa... Eravamo in due e abbiamo fatto fatica a catturarla al Parco: voleva a tutti i costi rimanere in compagnia di quei cani... Mi scappava in tutti i modi. Di solito quando incontra per la strada un cane: li mette in riga quando i maschi diventano invadenti e la annusano".

Peculiarità: una specie di singulto quando beve o sbadiglia.

Andatura: mi avvicino e scatta e fa un salto all'indietro con uno scatto fulmineo.

Cammina e corre con grande energia.

Visita Clinica: nessun problema alla manipolazione del collo. Auscultazione normale.

Linfonodi esplorabili nella norma. Muscoli più tonici. Pelo setoso.

In Ambulatorio: aspetto torvo ma in realtà non si oppone alla visita e ubbidisce immediatamente quando la faccio entrare nel mio studio.

Novembre 2012 e-mail dopo 4 settimane follow up 4 mesi ... "ha di continuo questi miocloni e le assicuro che io non dormo ormai da mesi e anche lei non ha più tregua, mentre dorme, distesa, mentre corre. Le notizie che ho letto mi hanno fatto spaventare, soprattutto perché pare non ci sia la cura. Gli esami verranno eseguiti nei prossimi giorni, e non so quanto ci vorrà per i risultati. Per ora io desidero che questi miocloni possano diminuire e rendere la sua vita più serena...dovremmo cambiare anche la dieta... Cuprum svolge molto bene la sua funzione, la calma, i tremori sono meno presenti e lei dorme più serena. Rimangono gli scatti mentre dorme o mentre riposa o mentre guarda dalla finestra...sono tipici dell'epilessia mioclonica progressiva, e le luci forti o suoni forti causano in lei i miocloni.

La neurologa si sta attivando per chiedere consigli e, se possibile, dove inviare il prelievo di Astrid, forse anche a Toronto".

Gennaio 2013 e-mail dopo 8 settimane follow up 6 mesi

"le scosse di Astrid sono diventate forti e frequenti. Io ormai dormo sul divano e la controllo tutta notte. Se fosse un danno epatico, da epilessia mioclonica progressiva o da altro sarebbe utile capire la natura di questi miocloni e tremori...ha perso vitalità, e molto altro. La situazione è degenerata soprattutto nelle ultime due settimane".

Non troverà più il tempo di portarmela per una visita di controllo e tenterà a più riprese di farmela curare a distanza senza riuscirci.

Commento: la discrepanza tra quanto verificiamo durante la visita e il riferito dalla Proprietaria è enorme.

Ma siamo sicuri che facciamo il bene del cane se trascorriamo la notte sul divano in attesa delle sue contrazioni? Siano sicuri che da curare sia soltanto il cane?

Pensate un po' quanto deve soffrire un soggetto Cuprum Muriaticum con un Proprietario come questo:

Repertorizzazione n°2

3. Cartella appunti 3

1. MIND - LOOKED AT; to be - cannot bear to be looked at (44) 1

2. MIND - DELUSIONS - pursued; he was - enemies, by (37) 1

3. MIND - INJUSTICE, cannot support (63) 1

4. MIND - FEAR - family (9) 1

5. DREAMS - DROWNING (48) 1

	cupr-m.	merc.	ars.	china.	cupr-act.	cupr-f.	cupr-p.	lyc.	med.	nux-v.	puls.	sil.	zinc.	ambr.	ant-m.	aur-m-n.	aur-s.	aur.	bell.	ca.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	-	-	-	-	-	-
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
4	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Fig. 25

RISULTATI

I risultati quando si determina il rimedio omeopatico costituzionali sono eclatanti.

Due sono i principali limiti:

- a) la presenza di una malattia cronica invalidante in un paziente anergico,
- b) la possibilità di comprensione dei proprietari. Convinti che la delega allo specialista di turno sia la risoluzione del problema si affidano al rimedio spesso illudendosi che sia un'alternativa al farmaco. Una grande difficoltà è spiegarli che anche loro devono fare la loro parte.

CONCLUSIONI

E' evidente come l'animale domestico sia assolutamente condizionato e vittima dell'ambiente in cui vive e delle deficienze umane, più o meno volontarie, coscienti o consapevoli esse siano.

E' questo un assioma da cui un buon omeopata veterinario non può prescindere. La valutazione del paziente in funzione della prescrizione della giusta medicina sottostà ad un'accurata analisi dell'ambiente in cui il soggetto deve vivere e la vera valenza dei proprietari sulle dinamiche della patologia.

L'omeopatia unicista è un impegno professionale pesante ma ci comunica una capacità di comprensione dell'interlocutore molto profonda. E' interessante valutare analogie e differenze delle Famiglie di Rimedi tra la nostra specie e quella degli animali domestici.

BIBLIOGRAFIA

- 1- Scholten, J: Omeopatia e gli elementi della tavola periodica - Salus Infirmorum, Roncade (TV), Maggio 2007.
- 2- Vithoulkas, G: Materia Medica Viva - Associazione Belladonna, Milano, 2000.
- 3- Schroyens, F: Synthesis 9.1 - Homeopathic Books Publishers, London, 2004.

**Curare
con
Dolcezza**
Lavorare con le potenze LM

ARCANNA
Medicinale omeopatico senza...

Distribuito in Italia da: **SIMILIA**

SIMILIA S.r.l. Via Toscana, 28 - 20020 Lainate (MI)
Tel. 02 93790010/63 - Fax 02 93571375 - info@similia.eu - www.similia.eu

ARCANNA
www.arcana.de