



Proteus Vulgaris

Proving e uso clinico

RIASSUNTO

Introduzione

La scuola di Medicina Omeopatica di Verona organizza proving hahnemaniani a scopo sperimentale e didattico. Nel 2013 è stato sperimentato *Proteus vulgaris*. I risultati del proving, insieme alle informazioni già presenti in letteratura, hanno permesso l'uso clinico del rimedio.

Materiali e Metodi

Partecipanti: 15 provers esperti, 10 supervisor esperti; 1 coordinatore; 1 direttore. Potenze sperimentate: 200 K; 3 placebo (20%). È stato un proving in triplo cieco. Tempo di osservazione: 30 giorni; controlli periodici: fino ad 1 anno.

Risultati

I sintomi mentali del proving di *Proteus vulgaris* sono caratterizzati da estrema violenza in ogni manifestazione. Sono presenti irrequietezza e motilità estrema ed incontenibile. È polemico, duro, aggressivo con una critica distruttiva. Può rompere rapporti affettivi consolidati. C'è insonnia. Gli apparati maggiormente interessati sono il gastrointestinale e l'urinario. Sono colpite le articolazioni delle dita della mano. Ci sono molti mal di testa.

I sintomi già presenti in letteratura completano l'immagine del rimedio.

Diagnosi differenziali con: *Iodum*, *Hyosciamus*, *Medorrhinum*, *Mercurius solubilis* e *corrosivus*, *Staphisagria*, *Syphilinum*, *Tarentula*, *Pyrogenium*.

L'Autore riporta tre casi clinici, di cui due di bambini. Il primo con molteplici problemi comportamentali ed autismo di grado lieve; il secondo con Sindrome ADHD; il terzo caso è di una giovane donna con sindrome maniaco-depressiva.

Conclusioni

Il proving è il miglior metodo per definire la patogenesi di una nuova sostanza. I risultati vanno completati con le informazioni presenti in letteratura, sia di tipo sperimentale che clinico. *Proteus* risulta essere un rimedio omeopatico con sintomi molto intensi e caratteristici e può essere utilizzato con successo nella pratica clinica, particolarmente nei bambini con disturbi del comportamento che includono la sindrome ADHD, così come negli adulti.

PAROLE CHIAVE

Proteus vulgaris - Proving - Patogenesi – Sintesi patogenetico-clinica - Risultati clinici

SUMMARY

Introduction

The Homeopathic School of Verona in Italy organizes hahnemanian provings for experimental and educational purposes. In 2013 was tested *Proteus vulgaris*. The results of the proving and the data in the literature allowed the clinical use of the remedy.

Methods

Participants: 15 experienced provers, 10 expert supervisors; 1 coordinator; 1 director. Potencies

PROTEUS VULGARIS

PROVING AND CLINICAL USE

INTRODUCTION

The knowledge of the medicaments used in Homeopathic Medicine is based on the results of provings conducted on healthy individuals/provers (homeopathic drug proving - HDP) of animal, plant, mineral substances, of micro-organisms and of human pathological material, prepared using the homeopathic procedure (dynamisation = dilution + succussion), according to the principles set out by Samuel Hahnemann in the sixth edition of the *Organon of Medicine*¹. The aim of a proving is to highlight and define with precision the artificial illness generated in these healthy individuals by the dynamised substance which is the subject of the study. The experimental method pioneered by Hahnemann has undergone several modifications in line with the requirements of modern pharmacological research - in particular; the double blind test and the introduction of control samples (placebos) - based on guidelines established by the main homeopathic organisations² and on personal experience³.

Each year the School of Homeopathy in Verona runs a vocational training course in Homeopathic Medicine. As part of this initiative, a proving was conducted in 2009 (*Hydrogenium peroxidatum*)⁴. The experimental experience was repeated in the academic year 2011 (*Colibacillinum*)⁵ in 2012 (*Streptococcinum*)⁶ and in 2013 with *Proteus vulgaris*. The proving, as part of a teaching program, has both research and educational purposes: the organization and the protocol are therefore focused on achieving this twofold objective. There were three main phases: 1. A preparatory seminar to provide information about the nature and procedure of the proving and to choose the provers and supervisors; 2. the actual proving; 3. a final seminar in which the results are illustrated and the experiences of both the provers and supervisors are discussed to supplement and complete the symptom information.



cy tested: 200 K; 3 placebo or blank (20%). It was a triple-blind proving. Observation time: 30 days; periodical checks until to 1 year.

Findings

The mental symptoms of the proving of *Proteus vulgaris* are characterized by extreme violence in any event. There are restlessness, uncontrollable mobility; it is polemic, hard, aggressive; there is destructive criticism. It breaks consolidated relationships. There is insomnia. The most affected systems are: gastrointestinal and urinary tracts. Are affected the finger joints. There are many headaches. The symptoms in the literature complete the pathogenetic-clinical picture and allow the prescription.

Differential diagnosis: *Iodum*, *Hyosciamus*, *Medorrhinum*, *Mercurius solubilis* and *corrosivus*, *Staphisagria*, *Syphilinum*, *Tarentula*, *Pyrogenium*.

The Author shows three clinical cases, two of which are children cases: the first with many behavioral problems and mild autism; the second with ADHD syndrome; the last one is a young woman's case with manic-depressive syndrome.

Conclusions

The proving is the best method for defining the pathogenesis of a new substance. The results must be completed with the literature data. *Proteus* is a homeopathic remedy with very intense and characteristic symptoms and can be used successfully in the clinical practice, particularly in children with behavioral disorders including ADHD syndrome as well as in adults.

KEYWORDS

Proteus vulgaris - Proving - Pathogenesis – Pathogenetic-clinical picture - Clinical results

INTRODUZIONE

La conoscenza dei medicinali utilizzati in Medicina Omeopatica si basa sui risultati di sperimentazioni condotte su individui sani (homeopathic drug proving - HDP) di sostanze di origine animale, vegetale, minerale, di microrganismi e di materiale umano patologico, preparate col metodo omeopatico (dinamizzazione = diluizione + succussione) secondo i principi messi a punto da Samuel Hahnemann nella sesta edizione dell'*Organon dell'arte del guarire*¹. Scopo del proving è evidenziare e definire con precisione la malattia artificiale generata in individui sani dalla sostanza dinamizzata oggetto dello studio.

Il protocollo sperimentale utilizzato in questo proving si basa sul metodo hahnemaniano al quale sono state apportate alcune modifiche, per adeguarlo esigenze della moderna ricerca (la modalità del doppio cieco e l'inserimento di gruppi di controllo o placebo); per renderlo conforme alle linee guida messe a punto dalle principali organizzazioni omeopatiche²; infine alcune altre traggono origine dell'esperienza personale formatasi nell'organizzazione di numerosi proving.³

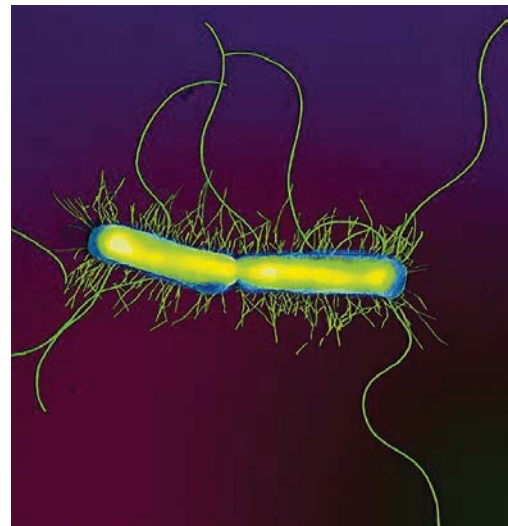


Fig. 1. *Proteus vulgaris*

The proving of *Proteus vulgaris* took place between February and May 2013 over a period of 30 days. Data-gathering to assess the long-term results continued until February 2014.

Proteus vulgaris (Fig. 1) was discovered by Hauser in 1885; it is a gram-negative bacterium that belongs to the family of Enterobacteriaceae. The most recent classification recognizes four species: *mirabilis*, *penneri*, *mixofaciens* and *vulgaris*.

They are extremely mobile bacteria which are rod-shaped but are morphologically unstable which explains why they have taken their name from Proteus, the God of the sea, who could take on any appearance he wished (Homer; *Odyssey* - Fig. 2).

Proteus bacteria are widespread in nature and are mainly found on decomposing organic substances of animal origin. They often feed on the intestines of humans and numerous mammals, birds and reptiles. They can therefore turn up in human or animal feces, in the soil, water, sewage, manure, decomposing animal proteins and rotted substances; they are also present in secretions and abscesses.

Proteus vulgaris is one of the main microorganisms in decomposing corpses (Fig. 3). As well as being present in the intestine, they also occur as saprophytes in the vagina and the urethra, most often after prolonged antibiotic treatment and a weakened immune system. In these conditions the microorganism can become pathogenic and give rise mainly to urinary infections, otitis-mastoiditis and skin infections.

La Scuola di Omeopatia di Verona organizza dei proving nell'ambito del corso di Medicina Omeopatica. Nel 2009 venne sperimentato *Hydrogenium peroxidatum* (H_2O_2).⁴ L'iniziativa venne ripetuta nell'anno accademico 2011 con la sperimentazione di *Colibacillinum*,⁵ nel 2012 con *Streptococcinum*⁶ e nel 2013 con *Proteus vulgaris*. Il proving, come parte di un programma di insegnamento, si pone due obiettivi: il principale riguarda la ricerca, l'altro è didattico, per cui l'organizzazione ed il protocollo vengono focalizzati su questi due aspetti.

Tre fasi principali: 1. Un seminario introduttivo per illustrare la natura e le modalità del proving e per scegliere i provers ed i supervisori; 2. il proving vero e proprio; 3. un seminario finale in cui si esaminano le esperienze sia dei provers che dei supervisori per precisare e completare la sintomatologia prodotta dalla sostanza sperimentata.

Il proving di *Proteus vulgaris* ebbe luogo fra Febbraio e Maggio 2013 per un periodo di 30 giorni. La raccolta dei dati per valutare i possibili risultati a lungo termine continuò fino al Febbraio 2014.

Proteus vulgaris (Fig. 1) è stato scoperto da Hauser nel 1885; è un batterio Gram negativo che fa parte della famiglia delle Enterobacteriaceae. La più recente classificazione ne riconosce quattro specie: *mirabilis*, *penneri*, *mixofaciens*, *vulgaris*.

Sono batteri estremamente mobili, hanno la forma a bastoncino, ma sono morfologicamente mutevoli, per cui hanno preso il nome dal re del mare che era capace di assumere qualsiasi aspetto volesse (Omero, Odissea - Fig. 2).

I *Proteus* sono ampiamente diffusi in natura, principalmente su sostanze organiche di origine animale in decomposizione. Sono abituali commensali dell'intestino umano e di numerosi mammiferi, uccelli e rettili. Si ritrovano quindi nelle feci umane e animali, nel suolo, acqua, liquami, letame, proteine animali in decomposizione e sostanze putrefatte; sono presenti anche in secrezioni ed ascessi.

Il *Proteus vulgaris* è uno dei principali microrganismi della putrefazione dei cadaveri (Fig. 3). Oltre che nell'intestino si può riscontrare la loro presenza come saprofiti nella vagina e nell'uretra, più frequentemente dopo trattamenti antibiotici prolungati ed abbassamento delle difese immunitarie. In queste condizioni il microrganismo può diventare patogeno e dar luogo principalmente ad infezioni urinarie, oto-mastoidee e cutanee.

MATERIALS AND METHODS

The proving protocol

Pathogenesis

You can download this part of the article on:
http://www.omeopatia-roma.it/en/wp-content/uploads/sites/2/2019/05/proteus_proving.pdf?x34445

PROVING VERONA 2013

(Synthesis)

PROTEUS VULGARIS

PREPARATORY SEMINAR (February)

Theory and practice of Proving
 The art of self-observation and the transcription of symptoms.
 Practical exercises
 Progress notes and guided self-observation
 Experimental protocol
 Assessment and selection of participants.
 Programming of the Proving.

PROVING (9 March - 9 April)

Taking the substance
 30 day observation period + follow-up observations

FINAL SEMINAR (May)

Examination of the results of the Proving.
 Reports of the provers and the supervisors.
 Conclusions

PARTICIPANTS

1 Director (the only person aware of the proving substance)

1 Coordinator

10 Supervisors

15 Provers of whom 11 are women and 4 are men.

12 200K phials, 3 Placebos.

1 Prover decided to stop.

1 Prover withdrew for health reasons.

Verum = *Proteus vulgaris* 200 K (Ce.M.O.N.) in the form of a hydro-alcoholic solution.

TOTAL: 13 valid PROVINGERS of which: 10 200K, 3 Placebos.

1 Prover decided to stop.

1 Prover withdrew for health reasons.

Verum = *Proteus vulgaris* 200 K (Ce.M.O.N.) in the form of a hydro-alcoholic solution.

TOTAL: 13 valid PROVINGERS of which: 10 200K, 3 Placebos.



MATERIALI E METODI

Il protocollo del proving

Patogenesi

Per problemi di spazio questa parte dell'articolo non è stata inserita. Può essere scaricata da: http://www.omeopatia-roma.it/wp-content/uploads/2015/01/Proving_Proteus.pdf?x46093

PROVING VERONA 2013 PROTEUS VULGARIS

Sintesi

SEMINARIO PREPARATIVO (Febbraio)

Teoria e pratica del Proving
L'arte dell'auto osservazione e la trascrizione dei sintomi.
Esercitazioni pratiche
Scheda clinica ed auto osservazione guidata
Il protocollo sperimentale
Valutazione e scelta dei partecipanti.
Programmazione del Proving.

PROVING (9 Marzo - 9 Aprile)

Assunzione della sostanza
Osservazione di 30 giorni + osservazioni a distanza

SEMINARIO CONCLUSIVO (Maggio)

Esame dei risultati del Proving.
Resoconti dei provers e dei supervisori.
Conclusioni

PARTECIPANTI

1 **Direttore** (unico a conoscenza della sostanza sperimentata)

1 **Coordinatore**

10 **Supervisori**

15 **Provers** di cui 11 di sesso femminile e 4 di sesso maschile.

12 flaconi 200K, 3 Placebo.

1 Prover ha rinunciato.

1 Prover ritirato per motivi di salute.

Verum = Proteus vulgaris 200 K (Ce.M.O.N.) in soluzione idroalcolica.

TOTALE: 13 PROVER validi di cui: 10 200K, 3 Placebo.

RISULTATI

Chi è Proteus? Sintesi

Esaminando la letteratura esistente su Proteus (vulgaris e mirabilis)^{7,8,9,10} ed integrandola con i dati forniti dal Proving, possiamo mettere a punto una quadro sintetico del rimedio Proteus ed utilizzarlo in clinica:



Fig. 2. Proteus, Dio del mare/
God of the sea

RESULTS

Who is Proteus? Synthesis

By examining the scientific literature on Proteus (vulgaris and mirabilis)^{7,8,9,10} and combining it with the data provided by the Proving, we can develop a synthetic framework of the Proteus remedy and use it in clinical practice:

EXTREME VIOLENCE in all its manifestations.

Can kill in the grip of a fit of rage if challenged.

Can have an impulse to commit suicide.

VOLATILITY, HIGHLY CHANGEABLE MOODS.

RESTLESSNESS, EXTREME MOBILITY, UNCONTAINABLE.

Slippery behavior: Evasive.

TENSE, IRRITABLE, DEPRESSED.

Exhausted; prone to bursting into tears.

ARGUMENTATIVE, RIGID, AGGRESSIVE; DESTRUCTIVELY CRITICAL.

Can break up firmly established emotional relationships.

Proteus is the microorganism of decomposing matter:

Proteus vulgaris is the main bacterium of rotting corpses.

The gastro-intestinal tract is the most severely affected.

Lesions at the labial commissures, ulcers in the oral cavity.

Acidity, dysphagia, hiccoughs.

Feeling of having a pit in one's stomach, vomiting, ulcer, hematemesis, melena.

Constipation, emotional diarrhea, pinworms, intense anal itching.

A longing for fatty foods, desserts and cakes, salt, butter and eggs.

Disorders of the urinary tract and genitalia, in particular female genitalia.

Cloudy, smelly urine, vulvitis, itching, vaginitis, malodorous leucorrhoea, adnexitis.

Disorders of the upper and lower limbs.

Deforming rheumatism of the fingers, cramps, contractions, atrophy of the tendons and muscles.

Pains in the calf muscles, feet, bruises, cyanosis.

DIFFERENTIAL DIAGNOSIS:

Tuberculinum Koch, Tarentula, Medorrhinum, Syphilinum, Mercurius solubilis and corrosivus, Hyosciamus niger, Carcinosinum, Iodum, Staphisagria, Pyrogenium.

ESTREMA VIOLENZA in ogni manifestazione.
Può uccidere in preda ad un raptus di collera, se contrastato.
Può avere impulso al suicidio.

MUTEVOLEZZA, VELOCITA' DI CAMBIAMENTO.
IRREQUIETEZZA, ESTREMA MOBILITA', INCONTENIBILE.
Sgusciante. Sfuggente.

TESO, IRRITABILE, DEPRESSO.
Esausto; tende al pianto.
POLEMICO, RIGIDO, AGGRESSIVO; CRITICA DISTRUTTIVA.
Può dissolvere rapporti affettivi consolidati.

Proteus è il microrganismo del materiale in decomposizione.
Proteus vulgaris è il principale batterio nei cadaveri in putrefazione.
L'apparato gastrointestinale è il più colpito.
Fessurazioni alle commessure labiali, ulcere del cavo orale.
Acidità, disfagia, singhiozzo.
Senso di buco allo stomaco, vomito, ulcera, ematemesi, melena.
Stitichezza, diarrea emotiva, ossiuri, intenso prurito anale.
Desidera grassi, dolci, sale, burro, uova.

Disturbi dell'apparato urinario e genitali, particolarmente femminili.
Urine torbide e fetide, vulvite, prurito, vaginite, leucorrea maleodorante, annessite.

Disturbi degli arti superiori ed inferiori.
Reumatismi deformanti alle dita delle mani, crampi, contrazioni, atrofia dei tendini e muscoli.
Dolori ai polpacci, ai piedi, lividi, cianosi.

DIAGNOSI DIFFERENZIALI:
Tuberculinum di Koch, Tarentula, Medorrhinum, Syphilinum, Mercurius solubilis e corrosivus, Hyosciamus niger, Carcinosinum, Iodum, Staphisagria, Pyrogenium.

Casi Clinici

(Nota: in maiuscolo i sintomi particolarmente frequenti ed intensi; in corsivo le espressioni dei pazienti o dei familiari.)

Caso clinico n° 1

G. è un bambino che viene portato in visita all'età di tre anni.
Magro, pallido, lineamenti delicati.
Ammala di frequente con febbri oltre 39°C; ha orzaioli ricorrenti e/o calazi, anche su tutte le palpebre contemporaneamente; mangia molto, ma non aumenta di peso; desidera carne e pesce; ha feci acide. Inoltre:

- PICCHIA senza motivo; graffia la madre.
- GETTA LE COSE A TERRA, le scaglia lontano CON VIOLENZA (più volte anche durante la visita).
- DEVE MUOVERSI, vuole uscire e correre, anche con febbre molto elevata.
- La notte si sveglia urlando.
- Dalla sala d'attesa ENTRA ED ESCE più volte nello studio, battendo

Clinical cases

(Note: the particularly frequent and intense symptoms are written in capitals; the descriptions by patients or family members are shown in italics.)

Clinical case no. 1

G. came for an appointment at the age of three.

Thin, pale, delicate features.

He had frequent fevers with temperatures of over 39°C; he has recurrent sties and/or chalazia, sometimes all over his eyelids simultaneously; he eats a lot but does not put on weight; he wants meat and fish; his feces are acid. Furthermore:

- HE HITS PEOPLE for no reason; he scratches his mother.
- HETHROWS THINGS ONTO THE FLOOR, he hurls them as far as he can WITH VIOLENCE (on several occasions during the last appointment).
- HE WON'T STOP MOVING, he wants to go out and run, even with a really high temperature.
- He wakes up at night screaming.
- HE COMES IN AND OUT OF the office from the waiting room, SLAMMING the door; he keeps on touching and examining things;
- Despite all this movement, his body still remains cold.
- UNCATCHABLE, he wriggles, squirms and sneaks off, so it proves impossible to examine him.
- Impossible to create a relationship, HE EVADES ANY QUESTION OR ATTEMPT TO INVOLVE HIM IN AN ACTIVITY; he hums, starts doing something else or gives answers that are seemingly nonsensical. (The sensation is that he understands everything but he simply avoids all forms of contact)

Tuberculinum calms him down for only 10 days, but then he gets a severe case of gastroenteritis and the restlessness returns, a sort of *boundless excitement*. The sties also improve but subsequently worsen again. He eats too voraciously and gets cross if anyone goes near him.

Mercurius solubilis and Iodum lead to temporary improvements.

STAPHISAGRIA administered in different potencies, prescribed for a year both in acute and chronic phases, alters the situation of the child – a *veritable transformation!* – who falls sick much more rarely; the sties occur less often and his height and weight increase; even his behavior improves but with numerous side effects. *At times HE IS COMPLETELY OUT OF CONTROL. Now when he has a high temperature he remains calm and wants to be cuddled but every so often he suddenly hits people.*

At the age of four he becomes difficult to handle, even at school: he spits and throws things, HE DOESN'T EVER JOIN IN WITH THE OTHERS, HE HUMS TO HIMSELF AND GOES INTO A WORLD OF HIS OWN. He keeps to himself. He soils his underpants. He draws circles, never figures. A special needs assistant is requested due to a probable cognitive deficit. In the office he slams the door; screams and hits people.

On the basis of the information gathered about Proteus and published clinical cases¹⁰ PROTEUS 200K is prescribed.



la porta CONVIOLENZA; tocca ed ispeziona tutto, senza sosta;

- Nonostante tutto questo movimento risulta freddo al tatto.
- INAFFERRABILE, sguscia via, impossibile visitarlo.
- Impossibile instaurarci un rapporto, SFUGGE OGNI DOMANDA O COINVOLGIMENTO, canticchia, si occupa di altro o dà risposte apparentemente prive di senso. (La sensazione è che capisca ogni cosa, ma semplicemente eviti ogni tipo di contatto)

Tubercolinum lo rende più tranquillo per solo 10 giorni, poi arriva una gastroenterite grave e torna il nervosismo, una *eccitazione fuori misura*. Anche gli orzaioli migliorano, per poi peggiorare di nuovo. Mangia con troppa voracità, si arrabbia se qualcuno si avvicina.

Mercurius solubilis e Iodum danno dei miglioramenti temporanei.

STAPHISAGRIA a varie potenze, prescritta per un anno sia nell'acuto che nel cronico, modifica la situazione del bambino - *una trasformazione!* - che ammalia molto meno, gli orzaioli diminuiscono di frequenza, il peso e l'altezza aumentano; anche il comportamento migliora, ma con numerose ricadute. *A volte E' PROPRIO FUORI CONTROLLO. Ora quando ha la febbre elevata rimane calmo e cerca le coccole, ma ogni tanto dà dei colpi improvvisi.*

A quattro anni diventa difficile gestirlo anche a scuola: sputa, lancia le cose, NON PARTECIPA MAI CON GLI ALTRI, CANTICCHIA, SI ESTRANEA, sta per conto suo. Sporca le mutande di feci. Disegna cerchi, mai figure. Viene chiesta un'insegnante di sostegno per un probabile deficit cognitivo. In studio batte violentemente la porta, urla, picchia. In base alle informazioni raccolte su *Proteus* ed ai casi clinici presenti in letteratura¹⁰ viene prescritto PROTEUS 200K.

Il risultato è molto incoraggiante.

Nei 22 mesi successivi viene prescritto quasi esclusivamente *Proteus* ad ogni ricaduta (uniche eccezioni due casi acuti risolti da *Mercurius solubilis* e *corrosivus*), sia nell'acuto che nel cronico, alle potenze 200K prima, MK poi, una volta XMK.

Il bambino non ammalia quasi più, il comportamento migliora e si stabilizza: gli eccessi scompaiono, ora è gestibile ed è possibile instaurarci un colloquio.

Dopo quasi due anni *Proteus* cessa di essere efficace. In effetti il quadro sintomatologico è profondamente cambiato, i sintomi scomparsi o notevolmente attenuati.

Attualmente frequenta con successo la 3a elementare con il sostegno, alle scuole medie probabilmente non ce ne sarà l'esigenza. E' stato curato esclusivamente con l'Omeopatia. Viene in visita sporadicamente, è diventato cordiale ed affettuoso col medico, spesso non necessita di terapia.

Caso clinico n° 2

A. viene portato in visita all'età di 10 anni.

E' stato adottato all'età di 6 anni. I genitori erano alcolisti; aveva segni di reiterate percosse.

Ha evidenziato molti problemi comportamentali: diagnosi di sindrome ADHD.

Arrivò a minacciare la maestra con un coltello. Per sei mesi assunse metilfenidato.

The results are extremely encouraging.

Over the following 22 months *Proteus* was prescribed almost exclusively at each relapse (the only exceptions being two acute cases which were solved by administering *Mercurius solubilis* and *corrosivus*), both in the acute and chronic phases, at the potencies of 200K initially and subsequently MK and, on one occasion, at the potency of XMK.

The child almost ceased to fall ill, his behavior improved and the situation stabilized; the excesses disappeared; he is now manageable and it is possible to talk to him.

After nearly two years, *Proteus* ceased to be effective. The symptom-logical framework underwent a profound change; the symptoms had disappeared or significantly abated.

He is currently getting on well in the 3rd year of primary school with the help of a special needs assistant; there will probably be no need of one at middle school. He has been treated exclusively with Homeopathy. He has occasional appointments. He has become friendly and affectionate to the doctor and often does not require treatment.

Clinical case no. 2

A. came for an appointment at the age of 10 years old.

He had been adopted at the age of 6. His parents were alcoholics; he showed signs of repeated beatings.

He displayed many behavioral problems: diagnosis of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD).

He even threatened his teacher with a knife. He took methylphenidate for six months.

OPPOSITIONAL, PROVOCATIVE, HYPERACTIVE.

Extremely extrovert, UNMANAGEABLE, a volcano; he touches everything, he wants to know everything, he follows every sort of impulse. He is VIOLENT and hits people; at school he knocks over desks and throws pairs of scissors.

He always has to be at the centre of attention, and is extremely talkative.

During the appointment he intentionally hit the doctor in the genitals. HYOSCIAMUS NIGER MK

Better; significant improvements. This was also noticed by his teachers. HYOSCIAMUS NIGER XMK

No improvement.

Extremely AGITATED, CAN NEVER KEEP STILL, he always wants to play war games.

FURIOUS, he keeps up a string of insults (*bastard, son of a bitch ...*).

He wants to bully and command others; he is isolated by other children.

Astute and rebellious, he objects.

He often says: *I DON'T LIKE LIFE, IT'S DISGUSTING, IT'S NOT WORTH IT, I WANT TO KILL MYSELF.*

One idea is to administer Tubercolinum, Medorrhinum or Tarentula, but in the end PROTEUS MK is chosen.

OPPOSITIVO, PROVOCATORIO, IPERATTIVO.

Estremamente estroverso, **INGESTIBILE**, *un vulcano*; **tocca tutto**, vuole sapere tutto, segue ogni tipo di impulso. E' **VIOLENTO**, piccola, a scuola getta i banchi a terra, lancia forbici.

Deve essere sempre al centro dell'attenzione, estremamente loquace. Durante la visita colpisce volutamente il medico ai genitali.

HYOSCIAMUS NIGER MK

Bene, notevoli miglioramenti, lo hanno notato anche le insegnanti.

HYOSCIAMUS NIGER XMK

Nessun miglioramento.

Molto **AGITATO**, **MAI FERMO**, vuole giocare alla guerra.

RABBIOSO, insulta (*bastardo, figlio di puttana...*).

Vuole prevaricare e comandare, gli altri lo isolano.

Scaltro, ribelle, si oppone.

Dice spesso: *LAVITA NON MI PIACE, E' SCHIFOSA, NON VALE LA PENA, VOGLIO AMMAZZARMI.*

Si pensa a Tuberculinum, Medorrhinum, Tarentula, si sceglie **PROTEUS MK**.

Torna a visita dopo due mesi ed è un bambino completamente diverso: meno violento, più tranquillo, gestibile. Aiuta chi è in difficoltà.

Si sono evidenziate numerose paure.

Non si ripete Proteus perché la sintomatologia è definitivamente cambiata.

Assume per due volte Lycopodium e poi Veratrum album

Caso clinico n° 3

Donna di 30 anni.

E' alla 19° settimana della sua seconda gravidanza.

Ha una storia molto difficile.

Nata prematura da madre eroinomane, pesava kg 1,5, fu sottoposta a terapia con metadone.

La madre morì precocemente, il padre non la riconobbe.

Visse per 5 anni in orfanatrofio, poi fu adottata, ma ci furono problemi: il padre adottivo la molestava. A 18 anni scappò definitivamente di casa. Ebbe epatite A.

Tre anni fa la prima gravidanza, portata a termine.

Poi ebbe forti crisi depressive ed il flusso scomparve.

Soffre di forti crisi nervose con intensa aggressività, inquietudine estrema, isolamento. Non vuole essere toccata né sfiorata – *come se mi tagliassero la pelle!* – batte i denti di continuo, li digrigna. Urla, grida, anche con la bambina. Insonnia quasi totale.

E' come se qualcuno mi facesse esplodere, GRIDO, URLO, DICO PAROLACCE CONTRO MIO MARITO, lo odio! Non ho alcuna forza alle gambe, come se non riuscissi a camminare.

Le crisi sono improvvise e violente, durano due giorni e più, vanno avanti giorno e notte anche con **AUTOLESIONISMO E PENSIERI SUICIDI** (un tentativo con farmaci). Poi cade in una condizione depressiva.

Oltre questi sintomi si rileva che la paziente morde le unghie e che desidera cibi crudi: carne e pesce con limone.

Diagnosi differenziale fra Mercurius, Acidum nitricum e Proteus. Si sceglie Proteus 200C.

He comes back for an appointment two months later and is now a completely different child: less violent, calmer, manageable. He helps people who have problems.

Numerous fears emerged.

Proteus was not administered because the symptomology had definitively changed.

He took Lycopodium twice and was then given Veratrum album.

Clinical case no. 3

30-year-old woman.

She is in the 19th week of her second pregnancy.

She has had a very difficult experience.

She was born premature and her mother was a heroin addict. She

weighed 1.5 kg and underwent methadone therapy.

Her mother died prematurely and her father did not recognise her.

She lived for five years in an orphanage, then she was adopted but there were further problems: she was molested by her adoptive father. At 18 she ran away from home. She had hepatitis A.

Three years ago she had her first pregnancy and carried her baby to term.

She then experienced bouts of depression and her menstruations stopped.

She had a nervous breakdown with strong signs of aggression, extreme restlessness and isolation. She does not want to be touched or even brushed against – *it feels as if someone were cutting my skin!* – her teeth chatter continuously, she grinds them. She screams and shouts, even at her daughter. She is an almost complete insomniac.

It is as if someone made me explode, I SCREAM, I SHOUT, I SWEAR AT MY HUSBAND. I hate him! I have no strength in my legs, it feels as though I can't walk.

The fits are sudden and violent, they last two days or more, day and night, including episodes of SELF-HARM AND SUICIDAL THOUGHTS (she has attempted suicide once with drugs). Then she falls into depression.

As well as these symptoms, the patient bites her nails and desires raw food: meat and fish with lemon.

Differential diagnosis including Mercurius, Acidum nitricum and Proteus. Proteus 200C is chosen.

The patient has a nervous breakdown shortly after taking the remedy, then she does not have another one for a long time. After two months she is given Proteus 200C again. Her nerves remain fairly calm.

She is prescribed Proteus 200C for the third time, although the characteristic symptoms have disappeared: the patient has a relapse and some symptoms return, but she recovers.

She carried her baby to term, taking Sepia. The baby was born without problems. She is breast-fed and is healthy; she even sleeps well at night. The patient is still in therapy with Natrum muriaticum.



La paziente ha una crisi nervosa poco dopo aver assunto il rimedio, poi per un lungo periodo non ne ha più. Dopo due mesi ancora *Proteus 200C*. Le condizioni nervose rimangono buone.

Si prescrive *Proteus 200C* una terza volta, anche se i sintomi caratteristici sono di fatto scomparsi: la paziente ha una ricaduta e tornano dei sintomi che poi recupera.

Terminerà bene la gravidanza assumendo *Sepia*. La bambina nasce senza alcun problema, viene allattata dalla madre ed è sana; dorme persino bene la notte.

La paziente è tuttora in terapia con *Natrum muriaticum*.

Non ha più avuto le violente crisi nervose, il sonno è buono, non più atteggiamenti così auto distruttivi o pensieri suicidi.

CONCLUSIONI

Proteus (Vulgaris; Vulgaris + Mirabilis) è presente in letteratura con sintomi ricavati dalla clinica, ma fino ad ora senza una sperimentazione. Il proving del 2013 della Scuola di Omeopatia di Verona ha colmato questo vuoto. I risultati ottenuti sperimentando *Proteus vulgaris 200K* hanno confermato molti dei sintomi, evidenziandone l'importanza, ed hanno aggiunto altre importanti caratteristiche. Ora il rimedio omeopatico *Proteus* ha una maggiore possibilità di essere utilizzato clinicamente.

Ringrazio i colleghi che vorranno segnalare casi in cui hanno utilizzato positivamente *PROTEUS*, per ampliare la casistica e definire una patogenesi completa e dettagliata.

BIBLIOGRAFIA/BIBLIOGRAPHY

1. Hahnemann C.F.S. – *Organon dell'Arte del guarire* – VI ed. – traduzione G. Riccamboni, ed. L.U.I.M.O. – Napoli 1987.
2. Homeopathic Proving Guidelines - Harmonised by LMHI and ECH - First edition, May 2014
3. Dominici G., School of Homeopathic Medicine of Verona - *DEVELOPMENT AND REFINEMENT OF THE PROVING An example of Streptococcinum: method, results, clinical applications* – 67th LMHI Congress, Parigi, 2014.
4. Dominici, G; Bettio, D; Impallomeni, M; Mariani, I; Pinotti, D; Tonini, E; Pomposelli, R – *Sperimentazione didattica di Hydrogenium peroxidatum* – Il Medico Omeopata n. 42, FIAMO, 2010.
5. Dominici, G; Allegri, F; Andreotti, MC; Impallomeni, M; Marcolin, C; Mariani, I; Tonini, E; Pomposelli, R – *Colibacillinum: Proving 2011 della Scuola di Omeopatia di Verona* - Il Medico Omeopata n. 48, FIAMO, 2011
English version: <http://www.omeopatia-roma.it/en/proving-of-colibacillinum/>
6. Dominici G., Allegri F., Andreotti M. C., Calieri R., Mariani I., Pomposelli R., Tonini E., Lanza L. – *Streptococcinum: Proving 2012 della Scuola di Omeopatia di Verona* - Il Medico Omeopata n. 52, FIAMO, 2012.
English version: <http://www.omeopatia-roma.it/en/streptococcinum-2012/>
7. Dominici, G: *PROTEUSVULGARIS Proving and clinical use in pediatrics*. Homeopathic Links, Vol. 31, No 1/2018.
8. Bach, E; Paterson, J; Paterson, E: *I Nosodi Intestinali* 2nd Ed. - Bruno Galeazzi Editore, Bassano del Grappa, 2006.
9. Julian, OA: *La Materia Medica dei Nosodi* - Nuova Ipsa Editore, Palermo, 1996.
10. Cappello, L; Piterà, F: *I nosodi di Bach e Paterson Nuova Scripta*, Genova, 2007
11. Scheepers, L; Faingnaert, Y; Goossens, M: *I Nosodi (quinta parte). I nosodi intestinale: Colibacillinum e Proteus* Il Medico Omeopata, 2010, 44, 42-58.

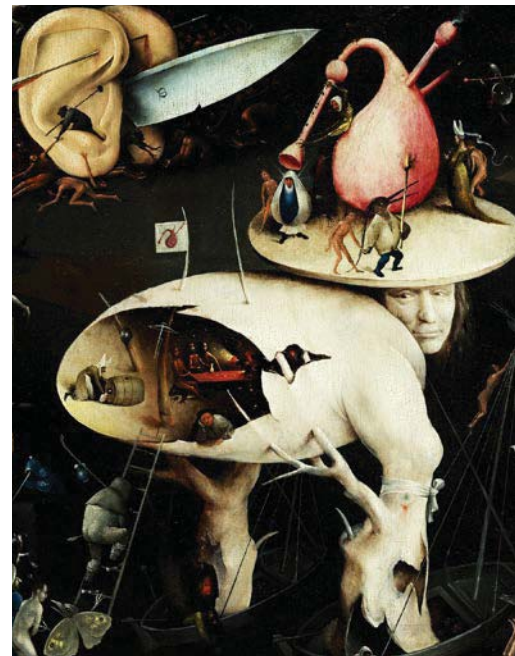


Fig. 3. Hieronymus Bosch, Il giardino delle delizie/
The garden of earthly delights

She has no longer had the violent nervous breakdowns. She sleeps soundly. She no longer engages in self-destructive behaviour or entertains suicidal thoughts.

CONCLUSIONS

Proteus (Vulgaris; Vulgaris + Mirabilis) has been mentioned in the literature with symptoms taken from clinical practice but until now without experimentation. The proving of 2013 by the Verona School of Homeopathy has filled this void. The results obtained by experimenting with *Proteus vulgaris 200K* have confirmed many of the symptoms, highlighting its importance and have added other important features. As a homeopathic remedy, *Proteus* has even more potential for clinical use.

It is marked by: VIOLENCE, EXTREME AGITATION AND VOLATILITY. For this reason and for many of its symptoms, it should be considered as a way of treating children and young people affected by Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) where it can have significant results.

I would be most grateful if colleagues could indicate cases in which they have administered *PROTEUS* with positive effects in order to extend the number of clinical case studies and to define a complete and detailed pathogenesis.