

Centro di Omeopatia Asterias Milano
 r.petrucci@centrodiomeopatia.it
 www.centrodiomeopatia.it



Nosodi intestinali: temi e casi clinici

RIASSUNTO

Si prendono in considerazione tre casi clinici in cui sono stati prescritti fin dal primo momento tre diversi nosodi intestinali. Questi casi dimostrano quanto profonda possa essere l'azione di questi medicinali visto il lungo follow up e l'azione globale dei rimedi.

E' molto difficile riuscire a trovare un filo conduttore nel gruppo dei nosodi, ma i nosodi intestinali hanno alcune caratteristiche comuni che possono portarci alla loro prescrizione.

Soprattutto il tropismo gastrointestinale e la concomitanza di disturbi intestinali e problemi genitali possono dare indicazioni importanti.

PAROLE CHIAVE

Nosodi intestinali - Sopraffatto - Riservatezza come un segreto - Concomitanza di disturbi intestinali e problemi genitali.

SUMMARY

Three clinical cases are considered in which three different intestinal nosodes have been prescribed from the first consultation. These cases show how deep can be the action of these medicines according with the long follow-up and the complete action of the remedies. It is very difficult to find a common thread in the nosode group but Bowel nosodes have some common characteristics that can lead us to their prescription.

Especially the gastrointestinal tropism and the concomitance of intestinal disorders and genital problems can give important indications.

KEYWORDS

Bowel nosodes - Overwhelmed - Secretive - Concomitance of intestinal disorders and genital troubles

INTRODUZIONE

I nosodi intestinali sono rimedi preparati da colture di flora batterica del tratto intestinale non lattosio fermentanti. Sebbene non siano il prodotto morboso della malattia sono classificati come nosodi.

Molti omeopati hanno descritto la loro esperienza con questi rimedi e spesso l'indicazione è di usarli come rimedi intercorrenti. Un'idea ricorrente è che la disbiosi blocchi il processo di guarigione e che questi rimedi possano riportare un equilibrio tale da poter permettere ad un rimedio più profondo di tornare ad agire in maniera efficace.

Le indicazioni in tal senso suggeriscono di utilizzarli dopo uso di antibiotici, dopo infezioni intestinali, in caso di sintomi generali di affaticamento e intossicazione, quando la sintomatologia gastrointestinale è prevalente con distensione addominale, flatulenza, diarrea o stipsi, nau-

BOWEL NOSODES: THEMES AND CLINICAL CASES

INTRODUCTION

The Bowel Nosodes are remedies prepared from cultures of non-lactose fermenting bacterial flora of the intestinal tract. Although they are not the morbid product of disease they are classified under nosodes.

Many homeopaths have described their experience with these remedies and often the indication is to use them as intercurrent remedies. A recurring idea is that dysbiosis blocks the healing process and that these remedies can restore a balance that allows a deeper remedy to return to an effective action.

The indications in this sense suggest using them after antibiotic therapies; after intestinal infections; in case of general symptoms of fatigue and intoxication; when the gastrointestinal symptoms are prevalent with abdominal distension, flatulence, diarrhea or constipation, nausea and digestive disorders. Another indication is the "never well since ..."; an event in a person's life has caused such an energy imbalance that a specific remedy for that situation is needed.

Personally, when I used intestinal nosodes for this purpose, I never saw encouraging results, so I started to study them thinking of their use as deep remedies.

After having studied them individually I started to prescribe them always looking at the totality of the patient and analyzing symptoms and themes of these patients I tried to find the common points that I published in my book "Groups and themes" where 8 themes are indicated for each group of remedies.

The eight sentences method easily let us understand the main topics of every group trying to give a deep shortcut in order to be able to find the right remedy from the biggest selection in the shorter time.

The eight points for the Bowel nosodes are:

1. Overwhelmed by the daily routine
2. Secretive
3. Claustrophobia
4. Gastrointestinal disorders (especially intestinal)
5. Concomitance of intestinal disorders and genital troubles



sea e disturbi della digestione. Un'altra indicazione è il *never well since*. . . ; un evento nella vita di una persona ha provocato una tale alterazione energetica che richiede un rimedio specifico per quella situazione.

Personalmente quando ho usato i nosodi intestinali con questo scopo non ho mai visto risultati incoraggianti per cui ho iniziato a studiarli pensando ad un loro utilizzo come rimedi profondi. Dopo averli approfonditi singolarmente ho iniziato a prescriverli guardando sempre alla totalità del paziente ed analizzando sintomi e temi di questi pazienti ho cercato di trovare i punti in comune che ho poi pubblicato nel mio libro *Groups and themes* dove sono indicati 8 temi per ogni gruppo di rimedi.

Il metodo delle otto frasi consente di comprendere facilmente i principali argomenti di ogni gruppo cercando di trovare una "scorciatoia profonda" per poter trovare il rimedio giusto dalla selezione più grande nel minor tempo possibile.

Gli otto punti per i nosodi intestinali sono:

1. Sopraffatto dalla routine quotidiana.
2. Riservatezza come un segreto.
3. Claustrofobia.
4. Disturbi gastrointestinali (specialmente intestinali).
5. Concomitanza di disturbi intestinali e problemi genitali.
6. Infezioni ed infiammazioni urogenitali spesso con leucorrea (abbondante, escoriante e maleodorante).
7. Disturbi dermatologici (specialmente verruche, lipomi ed indurimenti fibrotici).
8. Allergia (specialmente allergia alimentare).

CASI CLINICI

CASO CLINICO N. 1

FOLLOW UP: 9 anni

Donna - 38 anni - coniugata - impiegata

La paziente viene in visita per la prima volta nel febbraio 2010.

Il problema principale riguarda l'aspetto ginecologico.

Nel gennaio 2009 ha assunto due cicli di antibiotico a causa di una tonsillite streptococcica.

A breve distanza ha iniziato a soffrire di ripetute vaginiti prima da Candida e poi da Gardnerella con leucorrea acre ed irritante. Nell'episodio relativo alla Gardnerella la leucorrea era color marroncino e molto maleodorante.

Le vaginiti tendono a ripresentarsi frequentemente e comunque il senso di irritazione non scompare mai completamente.

Nelle ultime visite ginecologiche riscontro di totale assenza di flora lattobacillare.

Nel 1998 riscontro di ectropion cervicale con successiva conizzazione con ansa diatermica (LEEP - Loop Electro Excision Procedure).

6. Urogenital infections and inflammations often with leukorrhoea (copious, excoriating and offensive)
7. Skin complaints (especially warts, lipomas and fibrotic indurations)
8. Allergy (especially food allergy)

CLINICAL CASES

CLINICAL CASE N° 1

FOLLOW UP: 9 years

Woman - 38 years old - married - employee

The patient comes for the first consultation in February 2010.

The main problem concerns the gynecological aspect.

In January 2009 she took two antibiotic cycles due to streptococcal tonsillitis.

A short distance away she began to suffer from repeated vaginitis first from Candida and then from Gardnerella with acrid and irritating leucorrhoea. In the Gardnerella episode the leucorrhoea was brownish and very smelly.

Vaginitis tends to recur frequently and the sensation of irritation never completely disappears.

In the last gynecological examinations a total absence of lactobacillary flora was found.

In 1998, cervical ectropion was diagnosed with subsequent conization with diathermic loop (LEEP - Loop Electro Excision Procedure).

The cycle is regular but lasts only 2 days; important dysmenorrhoea in the past.

In 2000 surgery for lung sequestration.

She often suffers from headache, at least one episode every two months; the pain is referred to as intense but superficial to the scalp.

She suffers from a few years of low back pain. In 2009 she performed MRI with the finding of two small lumbar hernias. Pain is described as dull pain and is almost daily; it improves while sitting.

The intestine has always been irregular; on average she can have stools every 3 - 4 days. She reports worsening of vaginal irritation during periods of aggravation of constipation.

She suffers from milk disorders: stomach pain and intestinal distension.

Since 1994 she suffers from herpes especially at the wings of the nose and inside the nose; it happens at least 4 times a year and she always uses acyclovir cream.

She likes to do sport, she often runs and feels better after it.

From the mental point of view, she describes herself as a closed and reserved person; from the interview I notice something more than a reservedness, she resembles very much Thuja patients, I have the feeling that she wants to hide something. I found this topic in general in intestinal nosodes.

Il ciclo è regolare, ma dura solo 2 giorni; in passato importante dismenorrea.

Nel 2000 intervento chirurgico per sequestro polmonare.

Soffre spesso di mal di testa, almeno un episodio ogni 2 mesi; il dolore è riferito come intenso ma superficiale, al cuoio capelluto.

Soffre da qualche anno di lombalgia. Nel 2009 esegue RM con riscontro di due piccole ernie lombari. Il dolore viene descritto come dolore sordo ed è pressoché quotidiano; migliora stando seduta.

L'intestino è da sempre irregolare; in media si scarica ogni 3 - 4 giorni. Riferisce peggioramento dell'irritazione vaginale nei periodi di maggiori stipsi.

Ha disturbi dal latte: mal di stomaco e gonfiore intestinale.

Dal 1994 soffre di herpes soprattutto alle ali del naso e all'interno del naso; capita almeno 4 volte all'anno e da sempre usa acyclovir crema.

Le piace fare attività sportiva, va spesso a correre e si sente meglio.

Dal punto di vista mentale si descrive come una persona chiusa e riservata; dal colloquio emerge qualcosa di più di una riservatezza, mi ricorda molto i pazienti Thuja, ho la sensazione che voglia nascondere qualcosa. Ho riscontrato questa tematica in generale nei nosodi intestinali.

E' una persona ansiosa e soprattutto nell'ultimo periodo il pensiero della morte è diventato ricorrente; alla sera ha paura ad andare a dormire e di non risvegliarsi.

Soffre di claustrofobia; è terrorizzata dagli ascensori e dai luoghi chiusi in genere.

Parliamo del lavoro: è impiegata in un'azienda e dice di essere sovraccaricata dalla quotidianità, di far molta fatica a gestire casa e lavoro. E' molto critica nei confronti delle sue colleghe con cui ha un brutto rapporto.

Valutando la repertorizzazione non sono convinto da nessuno dei rimedi nelle prime posizioni.

L'importante tropismo ginecologico ed i problemi intestinali mi fanno pensare a questo gruppo di nosodi per cui restringo la repertorizzazione e noto che Bacillus Morgan Gaertner copre 11 sintomi su 18. Considerando che questo rimedio presenta 293 sintomi nel repertorio ritengo che possa essere prescritto. Nel 2010 non mi erano ancora chiari alcuni temi per cui non tengo in considerazione aspetti che oggi sarebbero per me preponderanti: la sensazione di essere sopra-

She is an anxious person and especially in the last period the thought of death has become recurrent; in the evening she is afraid to go to sleep and not to wake up in the morning.

She suffers from claustrophobia; terrified of elevators and closed places in general.

We speak about work; she is employed in a company and claims to be overwhelmed by everyday life, to have big difficulties in managing home and work duties. She is very critical towards her colleagues with whom she has a bad relationship.

Evaluating repertorisation I am not convinced by any of the remedies in the top positions.

The important gynecological tropism and intestinal problems make me think of this group of nosodes so I restrict the repertorization and I notice that Bacillus Morgan Gaertner covers 11 of 18 symptoms. Considering that this remedy has 293 symptoms in the Repertory I think it can be prescribed. In 2010 I was not aware of some themes so I did not take into consideration aspects that today would be predominant for me: the feeling of being overwhelmed by the daily routine, reservedness as a secret and the combination of intestinal disorders and genital problems.

PRESCRIPTION

Bacillus Morgan - Gaertner (Paterson) MK (1.000K) 5 drops 2 times a day.

FOLLOW UP

The patient calls me back after two weeks reporting a single change: a few days after the start of the therapy the intestine becomes regular and now she has stools every day even if the intestinal distention persists.

The reaction on intestinal peristalsis satisfies me a lot; every time I saw a rapid improvement of a stubborn and persistent constipation for years the remedy was the most suitable one so I think to continue with the same posology.

I see her again after about two months with a new vaginal swab where there is a discreet presence of lactobacillary flora. Furthermore, since the beginning of homeopathic therapy she has no longer used vaginal eggs or lactic ferments.

She didn't have herpes; headaches and back pain never showed up. The patient is much better but, considering that abdominal distension persists, I prefer to increase to 7 drops 2 times a day.

At the second follow-up, 5 months after the first consultation, the improvement is total and a new swab shows a total reconstitution of the lactobacillary flora.

Although the problems at work persist even the mood has improved and she thanks me saying "I am a new woman!".



fatti dalla routine quotidiana, la riservatezza come un segreto e la concomitanza di disturbi intestinali e problemi genitali.

PRESCRIZIONE

Bacillus Morgan - Gaertner (Paterson) MK (1.000K) 5 gocce per 2 volte al giorno.

FOLLOW UP

La paziente mi richiama dopo due settimane riferendo un unico cambiamento: dopo pochi giorni dall'inizio della terapia l'intestino si regolarizza ed ora si scarica tutti i giorni anche se persiste il gonfiore intestinale.

La reazione sulla peristalsi intestinale mi soddisfa molto; ogni volta che ho visto un miglioramento rapido di una stipsi ostinata e persistente da anni il rimedio era quello più adatto quindi ritengo di proseguire con la stessa posologia.

La rivedo dopo circa due mesi con un nuovo tampone vaginale dove si riscontra una discreta presenza di flora lattobacillare. Inoltre dall'inizio della terapia omeopatica non ha più usato ovuli vaginali né fermenti lattici.

Non ha avuto herpes; il mal di testa e il mal di schiena non si sono mai presentati.

La paziente sta molto meglio ma, considerando che persiste il gonfiore addominale, preferisco aumentare a 7 gocce per 2 volte al giorno.

Al secondo follow up, 5 mesi dopo la prima visita, il miglioramento è totale e un nuovo tampone mostra una ricostituzione totale della flora lattobacillare.

Nonostante i problemi sul lavoro persistano anche l'umore è migliorato e mi ringrazia dicendomi "sono una donna nuova!".

Dopo qualche mese mi contatta per il ritorno di una forma molto acuta di mal di schiena; le prescrivo cinque assunzioni al giorno con miglioramento significativo della sintomatologia già dal giorno successivo.

Due anni dopo l'inizio della terapia omeopatica decide di effettuare una visita ginecologica di controllo. Il ginecologo si è sempre definito contrario all'omeopatia e quindi la paziente decide di non informarlo della terapia effettuata ma chiede spiegazioni sul miglioramento. Secondo il ginecologo il non ritorno delle vaginiti e la ricostituzione della flora lattobacillare sono da imputare ad un miglioramento dell'aspetto psichico e ad una ritrovata tranquillità.

La paziente non ha più presentato vaginiti né altri problemi ginecologici.

Mal di testa e mal di schiena sono molto rari.

L'intestino è sempre regolare e non ha più presentato episodi di herpes. Il rimedio è stato gradualmente sospeso e, al momento, viene usato solo saltuariamente in caso di disturbi acuti o ritorno di mal di schiena.

After a few months she contacts me for a relaps of a very acute form of back pain; I prescribed five intakes a day with significant improvement in symptoms from the following day.

Two years after the start of homeopathic therapy she decides to carry out a gynecological check-up. The gynecologist has always defined himself as contrary to homeopathy and therefore the patient decides not to inform him of the therapy carried out but she asked for explanation on the improvement. According to the gynecologist the non-return of the vaginitis and the reconstitution of the lactobacillary flora are to be attributed to an improvement of the psychic aspect and to a rediscovered tranquility.

The patient no longer presented vaginitis or other gynecological problems.

Headaches and back pain are very rare.

The intestine is always regular and no longer had episodes of herpes.

The remedy has been gradually suspended and, at the moment, it is only used occasionally in the case of acute disorders or back pain.

CLINICAL CASE N° 2

FOLLOW UP: 7 years

Woman - 54 years old - married - university researcher

The patient comes for the first consultation in March 2012.

She is a tall, very thin woman despite eating a lot.

I immediately notice that she has very little energy.

The main problems concern gastrointestinal disorders and allergies.

She has always suffered from gastric problems.

As a child she vomited up to 9 months (diagnosis of boomerang stomach).

Digestion is extremely long, especially for fatty and sweet foods; stomach and intestine are always swollen and full of air with eructations and flatulence; intestine constantly painful with periodical fits of diarrhea. Recurrent halitosis.

In June 2011 she underwent surgery for removal of abnormal crypts from the ascending colon.

She suffers from allergies with dermatological reactions: acetylsalicylic acid, chloramphenicol, detergents, dust, tomato, apple, orange.

Other disorders are related to the gynecological aspect with chronic vaginal inflammation and frequent abundant leucorrhoea with vulvar itching.

She suffers from recurrent peri-labial herpes: as soon as she makes an effort or exposes herself to the sun; she always uses acyclovir in cream.

For some years she has had a lot of urine incontinence especially when she goes running.

She has suffered multiple episodes of sciatica.

She is in menopause for about 1 year and since then she is suffering from flushes of heat, nausea, leg pains and sleep disorders.

CASO CLINICO N. 2

FOLLOW UP: 7 anni

Donna - 54 anni - coniugata - ricercatore universitario

La paziente viene in visita per la prima volta nel Marzo 2012.
E' una donna alta e molto magra nonostante mangi molto.
Si nota subito che ha davvero poca energia.
I problemi principali riguardano disturbi gastrointestinali e allergie.
Ha sempre sofferto di problemi gastrici.
Da bambina vomito fino a 9 mesi (definito stomaco a boomerang).
La digestione è estremamente lunga, soprattutto per cibi grassi e dolci; stomaco e intestino sempre gonfi e pieni d'aria con eruttazioni e flatulenza; l'intestino è costantemente dolente con periodici attacchi di diarrea.

Alitosi ricorrente.

Nel giugno 2011 ha subito un intervento chirurgico per rimozione di cripte anomale dal colon ascendente.

Soffre di allergie con reazioni dermatologiche: acido acetilsalicilico, cloramfenicolo, detersivi, polvere, pomodoro, mela, arancia.

Altri disturbi sono legati all'aspetto ginecologico con infiammazione vaginale cronica e frequente abbondante leucorrea con prurito vulvare.

Soffre di herpes peri-labiale ricorrente: appena fa uno sforzo o si espone al sole; usa sempre acyclovir in crema.

Da qualche anno ha abbondanti perdite di urina specialmente quando va a correre

Ha sofferto più volte di episodi di sciatica.

E' in menopausa da circa 1 anno e da allora ha vampate di calore, nausea, dolori alle gambe e disturbi del sonno.

Si sente spesso stanca; in certi periodi della giornata ha sensazione di grande debolezza.

Nei periodi in cui si sente più energica le piace fare sport (corsa, bicicletta, sci, nuoto e alpinismo).

Per quanto riguarda i desideri alimentari riferisce di amare molto i cereali. Dal punto di vista mentale è difficile riuscire ad ottenere informazioni interessanti.

E' molto stressata dal lavoro anche se le piace molto; la situazione familiare non è semplice con un marito sempre in viaggio ed un figlio estremamente impegnativo.

Come per la paziente del primo caso clinico dal colloquio emerge qualcosa di più di una riservatezza, sembra nasconda qualcosa.

Da sempre soffre di claustrofobia.

PRESCRIZIONE

Bacillus Gaertner (Bach) MK (1.000K) 3 gocce per 2 volte al giorno

FOLLOW UP

Dal secondo giorno al quinto giorno di assunzione del rimedio ha avuto peggioramento della digestione, con molta aria sia nello stomaco che nell'addome. Dal sesto giorno ha iniziato a migliorare; le feci

She often feels tired; at certain times of the day she has a feeling of great weakness.

When she feels more energetic she likes to play sports (running, cycling, skiing, swimming and mountaineering)

As far as food desires are concerned, she says she loves cereals very much.

PRESCRIPTION

Bacillus Gaertner (Bach) MK 3 drops 2 times a day

FOLLOW UP

From the second to the fifth day of taking the remedy she had a worsening of digestion, with a lot of gas both in the stomach and in the abdomen. From the sixth day she started to improve; the stools became of the right consistency and the defecation was regular every day. Already from the first days the sleep has improved with consequent improvement of the energetic state.

After about a week she had hand dermatitis and pain in her legs and back.

Over time, all symptoms have improved.

The symptoms related to menopause resolved after a few weeks.

Gastrointestinal disorders, vaginitis, leucorrhoea and urine incontinence have completely disappeared.

Digestion is absolutely normal.

No more episodes of sciatica.

Dermatological reactions are reduced; no longer has had herpes episodes.

In December 2018, the death of her husband, who had been seriously ill for some time.

On that occasion she took again the remedy (LMK potency) with benefit from the mood point of view.

CLINICAL CASE N° 3

FOLLOW UP: 6 years

Man - 47 years old - single - engineer

The patient comes for the first consultation in February 2012.

He is a quite fat man with very greasy face.

The main problem concerns anal condylomata and of the genital area.

He has this problem since more than one year.

He is also suffering from recurrent herpetic eruptions on the glans.

He always had chronic problems on the level of intestines with a lot of flatulence.

Another problem is related to warts on his right hand; he has about fifteen warts, large and flat.

When he was a child he was operated for adenoids and at the age of 30 from nasal polyps.

He suffered for a long time of recurrent tonsillitis and since many



sono diventate della giusta consistenza e la defecazione è stata regolare ogni giorno.

Già dai primi giorni il sonno è migliorato con conseguente miglioramento dello stato energetico.

Dopo circa una settimana ha avuto dermatite alle mani e dolori a gambe e schiena.

Nel corso del tempo tutti i sintomi sono migliorati.

I sintomi legati alla menopausa si sono risolti dopo poche settimane.

I disturbi gastrointestinali, la vaginite, la leucorrea e la perdita di urina sono scomparsi completamente.

La digestione è assolutamente normale.

Non più episodi di sciatica.

Le reazioni dermatologiche sono ridotte; non ha più avuto episodi di herpes.

A dicembre 2018 morte del marito, da tempo gravemente malato.

In quell'occasione ha riassunto il rimedio alla diluzione LMK (50.000K) con beneficio dal punto di vista dell'umore.

CASO CLINICO N. 3

FOLLOW UP: 6 anni

Uomo - 47 anni - celibe - ingegnere

Il paziente viene per la prima visita a Febbraio 2012. È un uomo piuttosto grasso con la pelle del viso unta.

Il problema principale riguarda i condilomi anali e dell'area genitale.

Ha questo problema da più di un anno.

Inoltre soffre di eruzioni erpetiche ricorrenti sul glande.

Ha sempre avuto problemi cronici a livello di intestino con molta flatulenza.

Un altro problema è legato alle verruche alla mano destra; ha circa quindici verruche, grandi e piatte.

Quando era un bambino è stato operato per adenoidi e all'età di 30 anni per polipi nasali.

Ha sofferto per un lungo periodo di tonsilliti ricorrenti e da molti anni ha depositi caseosi sulle sue tonsille.

A livello mentale è un uomo molto critico verso gli altri con attacchi improvvisi di rabbia.

E' un uomo molto chiuso, nasconde ogni cosa dentro di sé.

E' molto stressato e sopraffatto dalla quotidianità.

PRESCRIZIONE

Bacillus Sycoccus (Paterson) XMK (10.000K) 5 gocce per 1 volta al giorno.

FOLLOW UP

Dopo circa 10 giorni di trattamento le verruche sulla mano iniziano a ridursi di volume e successivamente di numero e dopo due mesi sono tutte scomparse.

years he has caseous deposits on his tonsils.

On the mental level he is a very censorious man with sudden fits of anger:

He is a very secretive man, he hides everything inside himself.

He is very stressed and overwhelmed by the daily problems.

PRESCRIPTION

Bacillus Sycoccus (Paterson) XMK (10.000K) 5 drops 1 time a day

FOLLOW UP

After about 10 days of treatment the warts on the hand begin to shrink in volume and subsequently in number and after two months they have all disappeared.

No other symptoms change in this period. Anal and genital warts remain unchanged; he has a new episode of genital herpes and continues to have intestinal discomfort.

I decide to change the dosage to 7 drops twice a day and immediately the patient reports an improvement in intestinal symptoms.

However; since there is no change regarding the condylomata, after a month I decide to pass to the LMK dilution (50.000K) prescribing 5 drops 1 time a day.

I no longer hear from the patient for about 6 months until he contacts me for a new episode of genital herpes. At that point I request him for an update about the condylomata and he answers me, as if it were the most obvious thing in the world, that the condylomata have all gradually disappeared in the last months.

Since that time, genital herpes has never appeared again.

Intestinal problems gradually improved and have only appeared occasionally over the years.

Caseous deposits on tonsils are much rarer:

CONCLUSIONS

These three cases, together with others where I prescribed remedies from this group, show how deep the action of these medicines can be.

Surely there are aspects that can direct us towards these remedies. The combination of intestinal disorders and genital problems makes me think about these remedies very often.

From the mental point of view they are very easily overwhelmed by routine and everyday problems and it is not easy to be able to enter deeply into them.

If these aspects are taken into consideration the prescription of this group of remedies can become simpler.

In questo periodo nessun altro sintomo cambia. I condilomi anali e genitali restano immutati; ha un nuovo episodio di herpes genitale e continua ad avere fastidi intestinali.

Decido di modificare la posologia passando a 7 gocce per 2 volte al giorno ed immediatamente il paziente riferisce un miglioramento della sintomatologia intestinale.

Non essendoci però nessun cambiamento per quanto riguarda i condilomi, dopo un mese decido di passare alla diluizione LMK (50.000K) prescrivendo 5 gocce per 1 volta al giorno.

Non sento più il paziente per circa 6 mesi finché mi ricontatta per un nuovo episodio di herpes genitale. A quel punto alla mia richiesta di aggiornamento sui condilomi mi risponde come se fosse la cosa più normale del mondo che i condilomi sono tutti gradualmente scomparsi negli ultimi mesi.

Da quel momento l'herpes genitale non si è più presentato.

I problemi intestinali migliorano gradualmente e si sono manifestati negli anni solo saltuariamente.

I depositi caseosi sulle tonsille sono molto più rari.

CONCLUSIONI

Questi tre casi, insieme ad altri in cui ho prescritto rimedi di questo gruppo, dimostrano quanto profonda possa essere l'azione di questi medicinali.

Sicuramente ci sono aspetti che possono indirizzarci verso questi rimedi. La concomitanza di disturbi intestinali e problemi genitali mi fa pensare molto spesso a questi rimedi.

Dal punto di vista mentale sono molto facilmente sovraccaricati dalla routine e dai problemi quotidiani e non è facile riuscire ad entrare profondamente dentro di loro.

Se si tengono in considerazione questi aspetti la prescrizione di questo gruppo di rimedi può diventare più semplice.

BIBLIOGRAFIA/ BIBLIOGRAPHY

1. JULIAN O. A. - Materia Medica of Nosodes with Repertory - B Jain Publishers; 1 edition (June 30, 2003)
2. PATERSON J. - The Bowel Nosodes - Kalpaz Publications (2017)
3. SANKARAN P. - The elements of homeopathy - Homoeopathic Medical Publishers; 1 edition (January 1, 1996)
4. PRAVEEN KUMAR S. - Bowel Nosodes - Homopath - January 17, 2007
5. PETRUCCI ROBERTO - Groups and themes - Edizioni Asterias

Curare con Dolcezza

Dal 1957 prepariamo le potenze LM esclusivamente tramite succussione manuale e triturazione manuale.

Il nostro laboratorio a conduzione familiare opera nel solco della tradizione omeopatica. ARCANA si impegna per continuare a mettere a disposizione dell'omeopatia un ampio ventaglio di rimedi.



ARCANA®

www.arcana.de

Distribuito in Italia da:

SIMILIA

Similia S.r.l. Via Toscana 28 - 20020 - Lainate (Mi)

T 0293790010 / 63 · F 0293571375 · info@similia.eu www.similia.eu