

LE CROSTE DI UGO

Giovanna Giorgetti

Medico Chirurgo – Omeopata TERNI

ggiovanna@tiscali.it

Ugo ha 6 mesi, mi viene portato in visita per una dermatite eczematosa, pruriginosa nel marzo 2021. La dermatite è comparsa tre mesi fa, trattata localmente con una pomata ed emollienti naturali consigliati dal pediatra che migliorano la situazione solo temporaneamente.

Ha tanto prurito e per questo molto irritabile. Le eruzioni presentano un essudato giallastro e intenso.

La mamma mi riferisce che il sonno è molto disturbato, lei sospetta a causa del prurito.

Il bambino è di umore migliore se fanno delle passeggiate all'aria aperta anche se è molto sensibile alle correnti d'aria. La madre mi dice anche che prima della comparsa delle eruzioni Ugo era un bambino allegro e gioioso.

Il tipo di eruzione e la costituzione di Ugo mi fa subito pensare a Graphites.

Repertorizzo per una conferma.

	graph.	thust.	ant.c.	ars.	merc.	bov.	sabad.	kal/c.	phos.	zinc.	sulph.	staph.	elem.	lyc.	bell.	duic.	tricos.	lob.	sil.	baur.c.	cham.	com.	mez.	sep.	verat.	viol.t.	alum.	amc.	am-m.	bry.	carb-v.	kalim.	nux-v.	patr.	sabin.	sars.	thy.	
1. PELLE - ERUZIONI - vescicolari - acquose	(23) 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	30	31	32	33	34	35	36	37
2. PELLE - ERUZIONI - chiazze - pruriginose, trasudanti	(2) 1	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
3. PELLE - ERUZIONI - crostose - grattato, dopo essersi	(47) 1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	-	3	1	2	1	1	1	2	-	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4. PELLE - ERUZIONI - secretori scoli - miele, come	(3) 1	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5. MENTE - IRRITABILITÀ - notte	(15) 1	1	3	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
6. PELLE - PRURITO - notte	(91) 1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	-	1	1	2	2	1	2	1	2	-	1	2	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7. ESTREMITÀ - ERUZIONI - eczema	(9) 1	1	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
8. FACCE - ERUZIONI - Guance	(73) 1	1	3	3	-	1	2	1	-	1	2	-	3	3	2	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
9. ESTREMITÀ - ERUZIONI - Spalle	(13) 1	-	-	1	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Ugo è nato alla 37° settimana da parto cesareo con un peso di Kg 2,500.

Allattamento al seno il 1° mese, poi latte biologico che procura diarrea e colichette, sostituito dopo un mese. Nonostante la nascita prematura Ugo si presenta come un bambino ben nutrito, al momento della visita è irritabile, piagnucoloso e astenico.

Esame obiettivo

All'esame obiettivo rilevo la presenza di eritema, essudazione, crosticine color giallo oro e giallo brunastro. Le lesioni sono localizzate al volto, alla spalla sinistra e alle pieghe con evidenti segni di grattamento e infiammazione.

Prescrivo GRAPHITES MK dose unica pochi globulini in plus, un sorso 3 volte al giorno per 3 giorni.

Dopo 4 giorni la madre mi chiama per dirmi che dopo il primo giorno l'umore di Ugo è molto migliorato. Non è più piagnucolone ma è tornato il bambino di prima, nessun miglioramento delle eruzioni. Le dico di aspettare qualche giorno e poi di chiamarmi.

Dopo qualche giorno la madre mi chiama molto preoccupata perché mi dice *le lesioni sono peggiorate*. E' sera tardi e per verificare bene, ma soprattutto per tranquillizzarla, le chiedo di inviarmi una foto delle eruzioni.



Nella foto si evidenzia la scomparsa quasi totale delle croste e un forte arrossamento della cute sottostante cosa che ha molto spaventato la madre.

Ugo ha continuato a prendere Graphites con una quasi risoluzione delle eruzioni.

Permangono un leggero arrossamento e il prurito.

Sospettando come concausa scatenante il latte artificiale che Ugo assume, ho consigliato alla madre di sostituirlo con latte di riso o latte senza lattosio.

Il Caso è avviato a soluzione ma non è ancora stato completamente risolto.

Mi riservo quindi di rivedere Ugo per completare il lavoro intrapreso.

LA TOSSE DELLA SIGNORA ROBERTA Un caso di sarcoidosi

Anna Pia Murri

Medico Chirurgo – Omeopata
RIVOLI (TO)

studiomedicomurri@gmail.com

In data agosto 2019 la signora Roberta, classe 1961, entra in ambulatorio tossendo.

Ha già una diagnosi di sarcoidosi dal 2015.

Il referto della radiografia del torace, eseguito in data 18/07/2019 evidenzia: Diffuso rinforzo della trama interstiziale polmonare per interstiziopatia cronica con piccole formazioni nodulari a livello dei campi polmonari superiori. Limitati ispessimenti pleurici apicali bilaterali. Fenomeni di interstiziopatia.

In data 13/08/2019 esegue HRCT del torace che evidenzia: Nei lobi superiori e del LM si riconoscono noduli subpleurici e a distribuzione perilinfatica associati a ispessimento dei setti lobulari secondari in accordo con limitata estensione di interstiziopatia sarcoidosica senza distorsione architetturale di natura fibrotica. Nel mediastino adenopatie diffuse di diametro non superiore a 20 mm.

L'istologico, effettuato su biopsia di una lesione cutanea, evidenziava: Istociti epitelioidi e cellule giganti multinucleate, dermatite granulomatosa ad impronta sarcoidea.

Attualmente ha grosse lesioni infiltrate, rosse, in varie parti del corpo, natica sinistra, braccio destro e schiena. Parla e tossisce, la tosse è secca. Avverte un'oppressione al petto, quando cerca di incamerare più aria; inoltre peg-

giora durante il movimento.

Che fatica salire le scale per entrare in ambulatorio! riferisce la paziente (il mio ambulatorio è sito al 1° piano). Durante il movimento il respiro diventa più affannoso e corto. A letto sta bene.

1443 - General - Skin & externals - Eruptions - Colour - red, tetterers

1007 - General - Generals - Heaviness sensation - inner parts

2106 - Modalities - From Situation & Circumstance - Respiration (breathing) - deep, from

234 - Regional - Trunk (torso) - Chest (thorax) - Internal chest

583 - Systemic - Respiratory - Cough - Expectoration - without

1914 - Modalities - From Situation & Circumstance - Exertion - physical.

Rep 1	Rep 2	Rep 3	Rep 4	Rep 5	Rep 6	Rep 7	The Bönninghausen Repertory 2.1			
Rubrics								Bry.	Lyc.	Merc.
1443	General - Skin & externals - Eruptions - Colour - red, tetterers							2	3	3
1007	General - Generals - Heaviness sensation - inner parts							3	3	3
2106	Modalities - From Situation & Circumstance - Respiration (breathing) - deep, from							4	3	3
234	Regional - Trunk (torso) - Chest (thorax) - Internal chest							4	3	2
583	Systemic - Respiratory - Cough - Expectoration - without							3	1	2
1914	Modalities - From Situation & Circumstance - Exertion - physical							4	3	2

La scelta cade su LYCOPODIUM CLAVATUM 3 LM, una goccia la sera, dopo aver dinamizzato il contenitore 5 volte. La paziente inizia la cura il 15 settembre 2019 per problemi di consegne in farmacia.

Compare un herpes simplex alle labbra, di cui la signora aveva sofferto in passato. La paziente decide, di sua iniziativa, di sospendere la terapia alla comparsa dell'eruzione cutanea per poi riprenderla quando le lesioni iniziano a regredire.

Dopo circa un mese dalla visita rivedo la signora: tossisce sempre, ma riesce ad inspirare ed incamerare più facilmente l'aria. Può sostenere un discorso anche prolungato; si sente migliorata di un 20% e decido di proseguire con Lycopodium clavatum, cambiando diluizione ogni 15 giorni, fino ad arrivare al 18 LM, con un progressivo miglioramento delle condizioni cliniche.

In data aprile 2020, al termine del 18 LM, decido di passare a Lycopodium clavatum XMK, pochi globuli della dose unica, che determina un netto miglioramento della sintomatologia per 5 mesi, fino a settembre 2020, momento in cui ho consigliato la ripetizione della dose unica per un iniziale affaticamento del respiro nel parlare.

Da allora la paziente ha continuato solo con il placebo, con controllo mensile.