

TRATAMENTUL HOMEOPATIC AL DERMATITEI ATOPICE LA COPII

Gheorghe Jurj, MD, DSc (MA)
Congresul național de homeopatie,
Bucuresti, 2008



Dermatita atopica o problemă terapeutică

- Determinare genetică
- Apariția în primele luni de viață
- Simptomele sunt relatate indirect, de mamă
- Aspectul leziunilor tinde să fie quasi identic în toate cazurile .¹

Toate acestea fac individualizare dificilă și , în consecință prescriere unui remediu homeopatic adecvat.

¹Correale CE, Walker C, Murphy L, Craig TJ. Atopic dermatitis: a review of diagnosis and treatment. Am Fam Physician 1999;60:1191-1210.

Individualizarea

- ▶ Totuși, la o apropiere mai atentă și specific homeopatică leziunile pot fi caracterizate prin calitățile lor precum:
 - Localizarea
 - Morfologia
 - Modalitățile, etc.

Individualizarea

1. Observarea comportamentului pacientului
2. Coexistența unor alte manifestări (patologice sau nu) în alte arii
1. Contextul general al pacientului , inclusiv antecedentele sale personale și patologice

Metoda

- ▶ Studiu observational
- ▶ Pe durata a 8 ani, in cabinet privat
- ▶ Copii cu diagnostic de DA făcut de un dermatolog, supravegheați pe o perioadă minimă de 6 luni
- ▶ Abordare homeopatică : prescrierea unui singur medicament odată, ales pe criterii conforme individualizării homeopatice
- ▶ Suspendarea altor mijloace terapeutice

Evaluare

1. Clínică
 2. Înregistrare grafică (vídeo și fotografie)
- * părinții au fost instruiți să observe și să evalueze toate modificările atît pe piele cît și ca stare generală

Rezultate

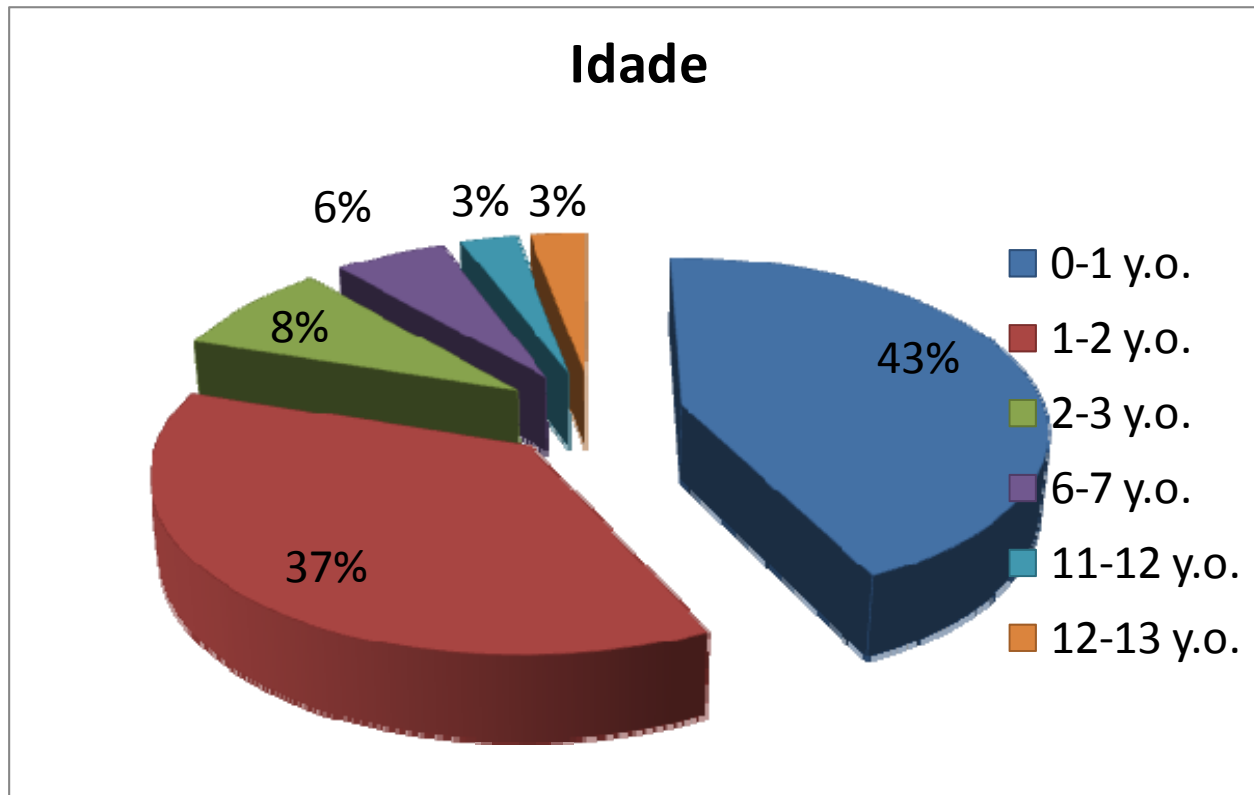
○ CRITERII

- 1) Starea generală a pacientului (tratament non-supresiv)
Estado global do paciente (tratamento não supressivo)
- 2) Evoluția semnelor obiective

○ GRUPURI:

1. **REZULTAT BUN** : Dispariția tuturor semnelor pe o perioadă de 6 luni (100%)
2. **REZULTAT MEDIU**: ameliorarea semnificativă a erupțiilor in extensie și durată dar cu recidive ocazionale (50–99%)
3. **REZULTAT SLAB**: evoluție oscilantă și instabilă cu perioade de ameliorare și agravare (<50%)

Grupul de studiu



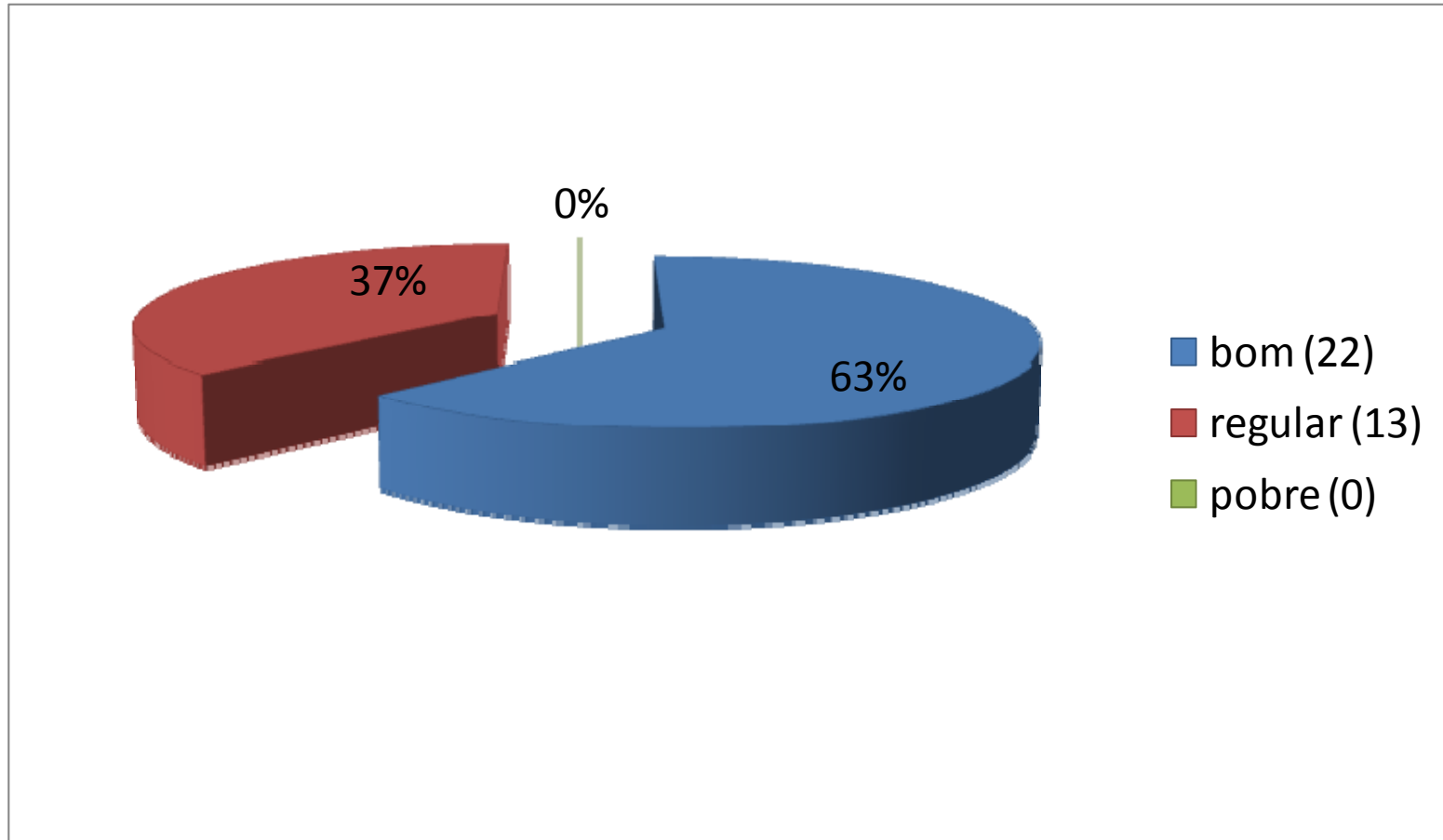
35 de copii , de la 6 luni la 13 ani

Name	Age	Sex	Remedy, potency, scale	Agg.*	Evolution**	Results***
A.S.	2	F	Coralium rubrum 30, 200 CH	+	Agg. 30 CH; 100% amel. at 200 CH	G
A.H.	2	F	Quartz 10, 15D	-		G
B.V.	12	M	Lyc 1, 2 LM	-	Progressive amel. 80 %	R
B.R.	6	M	Oleander 15, 30CH; Sulph 1, 2, 3 LM	-	Oleander: no improvement, amel 90 % with .	R
B.M.	13	F	Graphites 200CH; Am-c 30 D; Graph 1000K	++	Agg after Graph; asthma crisis, relieved by Am-c; amel 80 % with Graph 1000K	R
C.A.	7	M	Sulph 1, 2, 3LM; Calc 6D; Sulph 1, 2, 3LM	+	100% amel. Sulph., after Calc 6D (dentition), followed by amel 100%	G
C.D.	1	M	Calc lactica 6D, repeated	-	Treatment during breast feeding, 100% amel	G
C.C.	2	M	Sulph 1LM, Lyc 1, 2 LM, Sulph 3 LM	-	Amel. Sulph 1Lm with mental agg; better mental after Lyc; Sulph 3LM, amel 100%	G
C.F.	1	F	Calc 1000K, 30CH, Calc 10000K	++	Agg. Calc 1000K, amel 30, then 100% amel Calc 10000K	G
C.V.	2	M	Calc 10D, Cham 30, 200CH	+	Agg mental state and AD Calc; amel 80 % Cham 30, and 100% Cham 200	G
C.T.	1	M	Phos 1, 2, 3 LM	-	Slow and progressive amel.	G
D.R.	1	M	Calc lactica 4, 6D	-	Fast amel of DA, no more rinitis	G
D.M.	2	M	Lyc 200CH, Sulph 1, 2, 3LM	-	No amel. Lyc.; slow amel Sulph	R

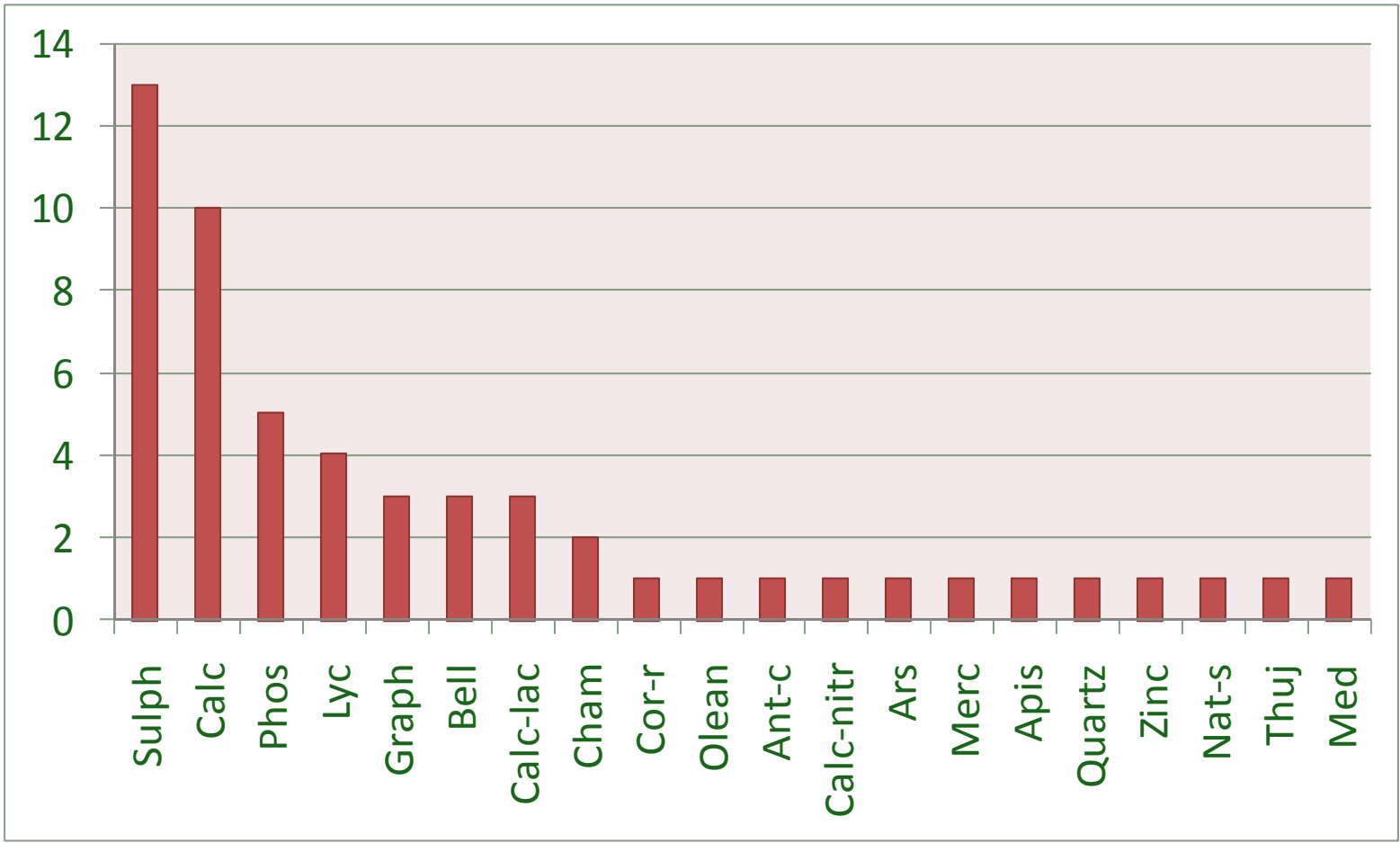
D .O.	1	M	Calc 200CH, Calc nitr 10, 15, 30D	-	Associated lactose intolerance, no result Calc, amel 100% Calc-nitr	G
F.G.	1	F	Lyc 1, 2LM repeated 3 times	-	Associated intolerance gluten, both amel. Lyc.	R
F. H.	2	M	Calc 10, 15D, 200CH	-	Amel. recurrent bronchitis 10, 15D; amel DA CH 200	G
F.R.	2	M	Calc 10, 15D, Sulph 1LM, Calc 30D	++	Agg. Sulph; Calc 10D amel. hypotonic seizures; Calc 30D. amel. DA	R
G. A.	1	F	Phos 30, 200CH, 1000K	-	Progressive amel. of DA, no more bronchiolitis.	G
H. R	1	F	Cham 200CH, 1000 K	+	Short agg. after 200 but mentally better, 100% amel. 1000K	G
I. R	2	M	Calc 30D; 30CH, Calc 200CH	-	General amel. Calc; DA improved	R
K. M	1	F	Graph 30CH, 1, 2LM	-	Progressive general amel.	G
L. O	2	F	Sulph 200CH, Merc 30D, Sulph 1, 2, 3LM	++	Agg. otitis Sulph CH200, treated with Merc, then slow amel. Sulph LM	R
M. A	3	M	Calc 200CH	-	General amel. But recurrences	R
M. G.	1	F	Ars 30, 200CH, 1LM	+	Agg. DA 30, amel fears, then fast amel. 200, 100% LM	G
N. A	2	M	Apis 30CH, Phos 200CH, 1, 2LM	-	No response Apis but tonsillitis, progressive amel. Phos	G

N.C	1	M	Ant-c 200CH	-	Fast improvement at 1 month	G
O. M	1	F	Med 200CH, repeated; 1000K	+	Slight agg. then 100% amel., agg. after the 2 y.o. vaccination, Med. 1000K amel	R
P. A.	2	M	Phos 200CH, 1000 K; Zinc 1000K	+	No result Phos; after Zinc, agg. then amel 100%	G
P.M.	3	M	Nat-s 1, 2LM, 200CH	-	Associated spasmodic bronchitis. Amel. LM, but reappeared after 1 year, amel. 200.	R
P. I	2	F	Sulph 1, 2LM	-	Progressive amel.	G
R. M	2	M	Sulph 1, 2LM, then 3, 4LM		Amel. 100% 1,2; reappeared 1 year following vaccination; amel. 3,4.	R
S. D.	1	M	Sulph 1000K, 30CH, 1000K	++	Agg. Sulph, amel. 30, amel.100% 1000K	G
T. A.	6	M	Phos 1000K, Ipeca 10D, Phos 1, 2LM	++	Short agg. Phos 1000K, followed by asthmatic crisis, Ipeca, than 100% after Phos LM	G
T. A.M	1	F	Calc lactica 4D	-	Fast amel.	G
V. C	1	M	Thuj 30CH, Sulph 1, 2, 3LM	-	No result Thuj, slow amel. at Sulph	R

Rezultate



Remedii



Agravarea

- ▶ A fost observată la 12 pacienți (34.2%)
- ▶ Remediile cele mai frecvent implicate au fost *Sulphur* și *Calcareo carbonica*

Dinamizări

- ▶ Medicamentele au fost prescrise in diverse dinamizări, scale și metode (D, CH, K, LM)
- ▶ Cele mai bune rezultate și cu cele mai mici agravări au fost obținute cu potențele LM.

Probleme

1. EVOLUȚIA NATURALĂ A BOLII

DA prezintă perioade de remisiune și recidivă , datorate unor factori mai mult sau mai puțin cunoscuți

În acest studiu am considerat ca evoluție favorabilă doar acele cazuri in care ameliorarea a fost relaționată direct de utilizarea medicamentului homeopatic.

Probleme

2. AGRAVAREA HOMEOPATICĂ

- Am considerat ca agravare homeopatică numai acele manifestări legate în mod direct de utilizarea medicamentului homeopatic, cu o durată de maxim o lună și urmată de o ameliorare evidentă a semnelor bolii
- Agravările cu durată mai mare de 1 lună au fost considerate ca rezultate slabe necesitând o nouă prescripție.

- Agravarea poate fi considerată ca un semn de reacție globală, în cazul unor pacienți sensibili în mod particular la diverse influențe externe, inclusiv aceea a medicamentelor dinamizate.
- În majoritatea cazurilor, agravarea inițială a fost urmată de o ameliorare stabilă. În altele
- În altele, ameliorarea simptomelor pielii a fost urmată de o agravare în alte zone, sugerând posibilitatea unui tratament supresiv.
- Aceste aspecte necesită studii aprofundate și pe grupuri mai mari

Probleme

3. LIMITA DE TIMP PENTRU EVALUAREA REZULTATELOR

- Primele prescrieri pot fi ineficace , fiind necesară schimbarea ulterioară a medicamentului și/sau potenței
- Pentru acest studiu am stabilit ca limită 3 schimbări de medicament, după care rezultatul a fost considerat slab.

Probleme

4. FORMA CLINICĂ A DA

- Unele cazuri au fost mai rezistente la tratament, necesitând un timp mai lung de tratament.
- Totuși, și cazuri cu mare extindere a leziunilor au răspuns bine la tratamentul homeopatic individualizat .

Probleme

5. INCEPUTUL TRATAMENTULUI

- Rata rezultatelor pozitive pare a fi în relație cu precocitatea tratamentului în raport cu debutul bolii și cu vârsta pacientului.
- Atunci când tratamentul a fost început în primele luni de la declanșarea bolii și la copii de vârste mici, rezultatele au fost mai bune la remediul bine ales.

Probleme

6. LIPSA REZULTATELOR NEGATIVE

- ▶ Este un studiu retrospectiv
- ▶ Nu a luat în seamă cazurile de abandon a tratamentului (drop-outs) prezentând deci posibila eroare (bias) a raportării pozitive.
- ▶ Chiar și așa, aduce evidențe greu contestabile ale eficacității homeopatiei în DA.

Exemplu



Simptome

- ▶ GENERALITĂȚI – CĂLDURĂ – senzație de
- ▶ MENTALE- FRICĂ – animale, de
- ▶ MENTALE- FRICĂ- întuneric, de
- ▶ MENTALE- FRICĂ- oameni, de
- ▶ MENTALE – ANXIETATE
- ▶ PIELE – GROASĂ
- ▶ PIELE – ERUPȚII – lichen
- ▶ PIELE – ERUPȚII- descuamare, cu
- ▶ PIELE – ERUPȚII- uscate
- ▶ PIELE – ERUPȚII- eczema
- ▶ PIELE – ERUPȚII- PRURIT- noaptea
- ▶ PIELE – ERUPȚII- scuame
- ▶ PIELE – ERUPȚII- scuame fine
- ▶ PIELE – aspră
- ▶ Piele – veruci

Evoluție



Comentarii finale

- Studiu observațional realizat într-un cabinet privat.
- Deși nu îndeplinește toate criteriile unui studiu clinic, totuși aduce date care certifică efectivitatea homeopatiei în DA.
- Nu există studii suficiente în această boală ²

²Boralevi F. What additional measures should be recommended in atopic dermatitis in children? Ann Dermatol Venereol 2005;132(Spec1): 1S79-85

- ▶ Cum obiectivul este acela de a trata pacientul ca totalitate și nu de a suprima patologia, includerea unor reguli artificiale în timpul unui studiu clinic, ce nu corespund cadrului conceptual al homeopatiei poate duce la rezultate inacurate

³Hughes R, Ward D, Tobin AM, Keegan K, Kirby B. The use of alternative medicine in pediatric patients with atopic dermatitis. *Pediatr Dermatol* 2007;24(2):118-120.

⁴Ponvert C. What's new in pediatric allergology? A review of the international literature from October 2002 to September 2003. *Arch Pediatr* 2004;11(12):1525-41.

⁵Smolle J. Homeopathy in dermatology. *Dermatol Ther* 2003;16(2):93-97.

Concluzii

- Rezultatele sugerează că homeopatia individualizată este efectivă în tratamentul copiilor cu DA.
- Într-un număr semnificativ de cazuri ameliorarea a fost precedată de o agravare homeopatică.
- Lipsa temporară de răspuns a fost observată la utilizarea unui medicament neadecvat; după schimbarea medicamentului cu unul adecvat s-a observat răspuns pozitiv.