

Ar putea homeopatia să devină o terapie alternativă în febra dengue?

Un exemplu de 10 studii de caz

Rezumat

Context: Febra dengue este una dintre cele mai răspândite epidemii din India în ultima vreme și orice terapie care ar putea ajuta la limitarea ratei de îmbolnăvire și a internărilor în spital merită luată în considerare. În India, medicii de medicină complementară și alternativă sunt instruiți medical și, prin urmare, au un rol de jucat în furnizarea de sănătate publică.

Serie de cazuri: Prezentăm o serie de cazuri retrospective a 10 pacienți indieni care au fost diagnosticați cu febră dengue și tratați exclusiv cu remedii homeopate la Bangalore, India.

Această serie de cazuri demonstrează, cu dovezi din rapoartele de laborator, că, chiar și atunci când numărul de trombocite a scăzut considerabil, au existat rezultate bune fără a se recurge la alte mijloace.

Concluzii: Aceste dovezi indică necesitatea unor studii suplimentare, mai ample, pentru a defini cu precizie rolul homeopatiei în tratarea febrei dengue. Acest studiu subliniază, de asemenea, importanța tratamentului individualizat în timpul unei epidemii pentru rezultate favorabile cu remedii homeopate.

Cuvinte cheie: febra dengue, homeopatie, terapie individuală

Abrevieri: FD: febra dengue, NS1: non-structural protein 1 antigen, IgG: imunoglobulina G, IgM: imunoglobulina M; +ve: pozitiv; -ve: negativ; WBC: leucocite; RBC: hematii; ESR: VSH

Context

Febra dengue este una dintre cele mai răspândite epidemii din India în ultima vreme; numărul cazurilor crescând de la 30.000 în 2010 la 100.000 în 2016, devenind o mare preocupare pentru sistemul public de sănătate [1]. Chiar dacă majoritatea cazurilor se recuperează cu medicație puțină, având în vedere potențialele complicații hemoragice periculoase, este esențial să existe un sistem care să poată face față eficient acestei provocări. Într-o țară în care accesul la asistență medicală sub orice formă este de multe ori dificil pentru populație, medicii din domeniul complementar și alternativ sunt bineveniți să ofere o mână de ajutor, ușurând astfel povara asupra nevoii de forță de muncă și a economiei.

Homeopatia s-a dovedit a fi eficientă ca profilaxie în populațiile mari din zonele endemice cu dengue [2], dar, din câte știm, această serie de cazuri este prima de acest fel care oferă tratarea detaliilor individuale ale cazurilor, împreună cu rapoartele de laborator corespunzătoare.

Seria de cazuri - (Tabelul 1 - 10: descrierea cazurilor)

Cei 10 pacienți au fost tratați pentru dengue la Centrul de homeopatie clasică din Bangalore, India. În anumite cazuri, pacienții au recurs la antipiretice la început, la debutul febrei, dar odată ce a fost pus diagnosticul de dengue, toți pacienții au fost tratați doar cu homeopatie.

Diagnosticul a fost de obicei pus în ziua 1, 2 sau 3 după debutul febrei, printr-un test de laborator pentru a verifica prezența antigenului proteinei 1 nestructurale (NS1), imunoglobulinei M (IgM) și

imunoglobulinei G (IgG). NS1 este evident în sânge în stadiile incipiente ale infecției și indică prezența unei infecții. IgM și IgG sunt detectabile considerabil mai târziu [3]. În aceste cazuri, prezența NS1 a fost considerată indicația pentru începerea tratamentului ținând cont de febra dengue, iar stabilitatea în ceea ce privește simptomele și parametrii sanguini (în principal trombocite) a fost considerată indicatorul pentru oprirea tratamentului. O hemoleucogramă completă a fost efectuată la început, iar orice parametri anormali (trombocite, leucocite stabilizate (Tabelele 1-10) sau NS1) au fost monitorizați regulat până la stabilizarea acestora (Tabelele 1-10)

Tabel 1. Caz 1: Bărbat de 20 de ani cu tratament cronic pentru psoriazis

Data	Rezultate teste laborator	Semne și simptome	Remediu hom.
19/06/15	Hb: 15.8 g% WBC: 3,500 /cu mm N: 62; L: 33; E: 4; M: 1; B: 0; ESR: 5 mm/oră RBC: 5.58 million/ cu mm; Trombocite: 1,00,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgG: +ve Ig M: -ve		Pacientul a venit la consult după 2 zile
20/06/15	Hb: 14.5 g% WBC: 2,900 /cu mm N: 56; L: 49; E: 2; M: 3; B: 0; ESR: 10 mm/ oră RBC: 5.71 mil./ cu mm; Trombocite: 80,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgG: +ve Ig M: -ve		
21/06/15	Trombocite: 70,000/cu mm	Febră de 3 zile Dorință de lapte bătut	Thlaspi bursa pastoris 200 CH
23/06/15	Trombocite: 1,50,000/cu mm		Oprește tratamentul
26/06/15	Trombocite: 2,70,000/cu mm		

Tabel 2. Caz 2: Femeie 47 de ani cu tratament cronic pentru hipotiroidie

Data	Rezultate teste laborator	Semne și simptome	Remediu hom.
27/06/16	Hb: 12 g% WBC: 4,200/cu mm N: 76.4; L: 14; E: 0.4; M: 8.6; B: 0.6; ESR: 25 mm/oră RBC: 4.18 million/ cu mm; Trombocite: 1,70,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve	Dureri severe ale corpului cu febră, greață la vederea mâncării, distensie abdominală - nu poate sta întinsă pe spate, trebuie să stea întinsă pe partea dreaptă; nu tolerează nicio mâncare, poate să bea ceai și apă caldă. Câteva pete de sângerare erau evidente pe mucoasa bucală.	Pacienta a venit la consult după 2 zile

29/06/16	Trombocite la 10.40am: 17,000 /cu mm la 1.50 pm: 18,000 /cu mm la 7.00pm 14,000 /cu mm	Era extrem de obosită și slăbită. A fost spitalizată pentru o urgență previzibilă, dar nu i s-a administrat niciun tratament.	Lycopodium 200CH
30/06/16	Trombocite la 5 am: 23,000 /cu mm la 4.30 pm: 42,000 /cu mm	În general, se simțea bine și putea mânca; A fost externată din spital.	Nicio schimbare
01/07/16	Trombocite: 1,28,000 /cu mm	Se simte bine	Oprește tratamentul
03/06/16	Trombocite: 2,08,000 /cu mm		

Tabelul 3. Cazul 3: Pacientă 28 de ani, în tratament pentru astm bronșic și hipotiroidism cronic

Data	Rezultate teste laborator	Semne și simptome	Remediu hom.
14/09/16	Hb: 13.1 g% WBC: 4,100 /cu mm N: 69.4; L: 24; E: 6; M: 1; B: 0; ESR: 13 mm/ oră RBC: 4.36 million/ cu mm; Trombocite: 62,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve	Dureri severe ale corpului și oboseală cu febră - familia a internat-o la spital	A fost în spital primele 2 zile, așa că nu a luat homeopatie.
15/09/16	Trombocite: 52,000 /cu mm	Pacienta se simțea mai rău decât în ziua precedentă în general	
16/09/16	Trombocite: 30,000 /cu mm	A prezentat pete hemoragice la nivelul mucoasei orale. Putea bea doar limonadă și nimic altceva	Ptelea 200CH
17/09/16	Trombocite: 25.000 /cu mm	În general, starea ei era mai bună decât în ziua precedentă - putea mânca puțin, dar era încă prea slăbită	Nicio schimbare
18/09/16	Trombocite: 45.000 /cu mm	Pacienta se simțea bine și a plecat acasă de la spital	Nicio schimbare
19/09/16	Trombocite: 80,000 /cu mm	Se simțea bine	Tratament oprit
21/09/16	Trombocite: 2,50,000 /cu mm		

Tabel 4. Caz 4: Pacient de 32 de ani cu tratament cronic pentru depresie

Data	Rezultate teste laborator	Semne și simptome	Remediu hom.
30/05/17	Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve Trombocite: 1,40,000 /cu mm WBC: 6,800 /cu mm	Durere de cap și durere în sacrum cu febră; greață la vederea mâncării; poftă de suc răcoritor	Acidum phos. 200CH
02/06/17	Dengue NS1: -ve IgG: -ve Ig M: -ve Trombocite: 1,41,000	Se simte bine	Tratament oprit

Tabel 5. Caz 5: Bărbat de 34 de ani fără niciun tratament anterior

Data	Rezultate teste laborator	Semne și simptome	Remediu hom.
08/06/17	Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve Trombocite: 81,000	Diaree - epuizantă, însoțită de febră; Îi era frică să stea singur - dorea mereu pe cineva cu el; pete hemoragice pe mucoasa bucală	Arsenicum 200CH
09/06/17	Trombocite: 65,000	Pacientul nu se ameliorase și a fost adus la clinică. Examinare: pulsul era foarte lent corelat cu temperatura	Pyrogenium 200CH
10/06/17	Trombocite: 75,000	Diareea s-a oprit; pacientul amel	Nicio schimbare
11/06/17	Trombocite: 1,15,000	Se simte bine	Tratament oprit

Tabel 6. Caz 6: Fată de 8 ani cu tratament pentru infecții acute recurente din când în când

Data	Rezultate teste laborator	Semne și simptome	Remediu hom.
15/06/17	Hb: 12.4 g% WBC: 3660 /cu mm N: 61.8; L: 29.5; E: 0.1; M: 8.2; B: 0.4; RBC: 5.11million/ cu mm; Trombocite: 2,32,000/cu mm Dengue NS1: +ve	Febră mare; Puls lent în corelație cu temperatura; Durere la nivelul extremităților; Greață la mirosul de mâncare	Pyrogenium 200CH
16/06/17	Hb: 12.6 g% WBC: 3170 /cu mm N:30.9 L:56.3; E:0.4; M:10.7; B:1.7; RBC: 5.21million/ cu mm; Trombocite: 1,99,000/cu mm	În general fata este bine, nu are simptome	Nicio schimbare

19/06/17	Hb: 12.7 g% WBC: 5860 /cu mm N: 19; L: 72.7; E: 3.5; M: 4.3; B: 0.5; RBC: 5.26 million/ cu mm; Trombocite: 2,39,000/cu mm Dengue NS1: -ve	Se simte bine	Tratament oprit
----------	---	---------------	-----------------

Tabel 7. Caz 7: Băiat de 16 ani cu tratament pentru încărunțire prematură de 3 luni

Data	Rezultate teste laborator	Semne și simptome	Remediu hom.
04/07/17	Hb: 15.3 g% WBC: 6000 /cu mm N: 77; L: 20.7; E: 2; M: 1 RBC: 5.10 million/ cu mm; Trombocite: 2,31,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgM: -ve; IgG: -ve	Febra crește după-amiaza. Dorința de a bea apă caldă; apetit scăzut	Lycopodium 200CH
06/07/17	Hb: 15.7 g% WBC: 3600 /cu mm N: 55; L: 34.7; E: 6; M 5 RBC: 5.23 million/ cu mm; Trombocite: 2,11,000/cu mm Dengue NS1: -ve	Apetit mai bun	Nicio schimbare
07/07/17	Hb: 15.9 g% WBC: 2600 /cu mm N: 19; L: 72.7; E: 3.5; M: 4.3; B: 0.5; RBC: 5.27 million/ cu mm; Trombocite: 1,86,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgM: slab pozitiv; IgG: -ve	În general bine	Nicio schimbare
08/07/17	Dengue NS1: -ve IgM: -ve; IgG: -ve		Tratament oprit

Tabel 8. Caz 8: Femeie 41 de ani cu tratament pentru hipotiroidie și sdr. de ovare polichistice.

Data	Rezultate teste laborator	Semne și simptome	Remediu hom.
24/07/17	Hb: 11.2 g% WBC: 6900 /cu mm N: 48; L: 32; E: 12; M: 8; RBC: 4.97 million/ cu mm; Trombocite: 2,16,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgM: weakly +ve; IgG: -ve	Diaree cu febră; Puls lent în corelație cu temperatura	Pyrogenium 200CH

28/07/17	Hb: 10.5 g% WBC: 4200 /cu mm N: 60; L: 32; E: 4; M: 4; RBC: 4.70 million/ cu mm; Trombocite: 4,33,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgM: +ve; IgG: -ve	Diaree redusă.	Nicio schimbare
05/08/17	Hb: 10.1 g% WBC: 8200 /cu mm N: 65; L: 30; E: 3; M: 2; RBC: 4.46 million/ cu mm; Trombocite: 7,91,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgM: -ve; IgG: -ve	Se simte bine	Tratament oprit

Tabel 9. Caz 9: Copil de 2 ani cu tratament pentru întârziere în dezvoltare

Data	Rezultate teste laborator	Semne și simptome	Remediu hom.
29/07/17	Hb: 12 g% WBC: 3120 /cu mm N: 26.8; L: 67.6; E: 0.4; M: 4.8; RBC: 4.9 million/ cu mm; întârziere în dezvoltare: 1,42,000/cu mm Dengue NS1: +ve	Copilul era asimptomatic exceptând febra	Niciun remediu administrat
30/07/17	Hb: 12 g% WBC: 3080 /cu mm N: 17; L: 76.1; E: 1.3; M: 5; RBC: 4.88million/ cu mm; Trombocite: 1,09,000/cu mm	Niciun simptom	Arum triphyllum 200CH (a fost luat pentru afecțiunea cronică și, în absența oricăror simptome acute, acesta s-a repetat - o lege terapeutică hom.)
31/07/17	Hb: 11.7 g% WBC: 4290 /cu mm N: 21.6 L: 62.7; E: 5.5; M: 8.7; B: 1.5 RBC: 4.78 million/ cu mm; Trombocite: 1,00,000/cu mm	Niciun simptom	Nicio schimbare
02/08/17	Hb: 12.3 g% WBC: 5320 /cu mm N: 26.4; L: 61.7; E: 4.4; M: 6.8; B: 0.7 RBC: 4.99 million/ cu mm; Trombocite: 1,47,000/cu mm Dengue NS1: +ve	Niciun simptom	Nicio schimbare
05/08/17	Dengue NS1: -ve		Tratament oprit

Tabel 10. Caz 10: Femeie de 21 de ani fără niciun tratament anterior

Data	Rezultate teste laborator	Semne și simptome	Remediu hom.
22/08/17	Hb: 13.1 g% WBC: 3960 /cu mm N:30.2 ; L: 55.7; E: 2.5; M: 10.1; B: 1.5 RBC: 4.61 million/ cu mm; Trombocite: 1,96,000/cu mm; Dengue NS1: +ve	Febră mare. Dorință de supă de roșii	Ferrum metallicum 200CH
23/08/17	Hb: 11.9 g% WBC: 5760 /cu mm N: 21.7; L: 66.3; E: 4.3; M: 6.8; B: 0.9 RBC: 4.23 million/ cu mm; Trombocite: 1,95,000/cu mm; Dengue NS1: -ve	Temperatura este normală și pacienta este în general bine	Tratament oprit

Interval normal de referință pentru parametrii sanguini: Număr de leucocite: 4.000 până la 11.000 celule/mm³, Neutrofile (N): 40 - 75%, Limfocite (L): 20 - 40%, Eozinofile (E): 0 - 6%, Monocite (M): 2 - 10%, Bazofile (B): 0 - 2%, Număr de eritrocite: 3,8 - 4,8 milioane celule/mm³, Hemoglobină: 11,5 - 15,5 g%, Rată de sedimentare a eritrocitelor (VSH): 0 - 20 mm/oră, Număr de trombocite: 140.000 până la 450.000/mm³, NS1 (antigen nespecific 1): negativ (-ve), Imunoglobulină G (Ig G): negativ (-ve), Imunoglobulină M (Ig M): negativ (-ve)

Rezultate

În general, pacienții FD cu pozitivitatea NS1 devin seropozitivi pentru IgM până în ziua 5 și demonstrează detectabilitatea tuturor celor 3 markeri până în zilele 5-6 [3]. Cele 10 cazuri din acest raport au inclus 5 bărbați și 5 femei. Timpul mediu de la detectarea NS1 până când a devenit negativ a fost de 4,4 zile (minim 3 zile și maxim 8 zile). Cinci pacienți au prezentat o scădere a numărului de trombocite, care a devenit normală odată cu tratamentul. Nouă pacienți erau pozitivi pentru NS1 la momentul diagnosticării, iar 1 pacient era IgG pozitiv (probabil din cauza diagnosticării tardive). În cazul 8, NS1 era pozitiv la diagnosticare, dar a devenit IgM pozitiv până în ziua 4, iar la o săptămână după administrarea remediului homeopat, acestea au revenit la normal. Cu toate acestea, acestui pacient i-au trebuit 8 zile pentru a se recupera. Cazul 5 a necesitat 2 remedii succesive, deoarece primul nu a avut succes, ceea ce a dus la o scădere suplimentară a numărului de trombocite. Al doilea remediu a avut succes, iar numărul de trombocite a crescut imediat. Deși au existat cel puțin 3 cazuri care au demonstrat sângerări la nivelul mucoasei, niciunul dintre aceste cazuri nu a evoluat spre șoc sau hemoragie severă. Semnificația tratamentului homeopat constă în faptul că toți pacienții au menținut cel puțin o stare generală destul de bună în timpul infecției și au putut reveni la funcționarea normală într-un timp scurt. Nu au existat dovezi ale vreunui sindrom post-viral, care este comun în aceste cazuri [4].

Majoritatea acestor pacienți urmau deja tratament homeopat pentru afecțiunile lor cronice, așa că

nu au întârziat să se adreseze homeopatului. Dacă, în schimb, a existat un timp considerabil de mare între debutul febrei dengue și adresarea către homeopatie, nu putem spune cu siguranță dacă s-ar fi obținut astfel de rezultate favorabile.

Discuție

Această serie de cazuri este semnificativă deoarece, în toate cazurile, prescripția s-a bazat pe principiile homeopatiei clasice, care ia în considerare semnele și simptomele individuale ale fiecărui pacient pentru selectarea remediului. Adesea, aceste semne și simptome nu au nicio legătură cu procesul patologic care are loc la individ; Mai degrabă, acestea sunt considerate a face parte din răspunsul imun la agentul patologic, care este o încercare de a restabili homeostazia. Prin urmare, chiar și în epidemii, unde agentul patogen și patologia sunt similare în toate cazurile, reacția fiecărui individ la acestea este diferită [5]. Observăm în acest studiu că doar 3 din 10 cazuri au necesitat același remediu (deoarece aveau simptome foarte similare).

Remediile sunt derivate din regnurile animal, vegetal și mineral. Sunt preparate printr-un proces special numit „potențare”, care face ca până și cele mai toxice substanțe să fie sigure pentru utilizare ca remedii [6].

Concluzii

Această serie de cazuri demonstrează că homeopatia clasică are potențialul de a ajuta la tratarea infecției cu dengue. Sunt necesare studii suplimentare mai ample pentru a confirma măsura în care poate fi utilizată. Acest studiu demonstrează în continuare că este esențial să se ia în considerare simptomele individuale, chiar și în epidemii, pentru a obține rezultate favorabile din partea homeopatiei.

Sfaturi utile

Dengue este o amenințare reală la adresa sănătății publice în India. Medicii de medicină complementară și alternativă pot ajuta la reducerea poverii, deoarece sunt instruiți medical în această țară.

Această serie de 10 cazuri a fost aleasă pentru a demonstra că terapia individualizată cu homeopatie pentru dengue dă rezultate favorabile.

A fost posibilă menținerea chiar și a situațiilor de trombocite periculoase de scăzute fără spitalizare sau proceduri greoaie.

Niciunul dintre cazuri nu a evoluat spre un sindrom post-dengue, ceea ce va merita investigat ca un potențial beneficiu al terapiei homeopate.

Este necesar să se efectueze studii suplimentare mai ample privind fezabilitatea și măsura în care homeopatia individualizată poate fi utilizată în zonele afectate de dengue.

Finanțare: Nu.

Conflict de interese: Autorii declară că nu există niciun conflict

Consimțământ pentru publicare: A fost obținut un consimțământ scris pentru publicare din partea pacienților.

Înregistrarea studiului clinic și aprobarea Comitetului de Etică: Nu se aplică.

Mulțumiri

Autorii recunosc ajutorul acordat pacienților și rudelor acestora în acordarea consimțământului pentru publicarea detaliilor despre episodului de febră dengue și tratamentul acesteia.

Referințe

1. Aus I, Sharma S. National dengue day: Is dengue increasing in India? Am I at risk? [Internet]. <http://www.hindustantimes.com/2017> [cited 2017 Sep 30]. Available from: <http://www.hindustantimes.com/health/national-dengue-day-is-dengue-increasing-in-india-am-i-at-risk/story-7QTvt8Qy6EmlsyhZW30rM.html>
2. Marino R. Homeopathy and Collective Health: The Case of Dengue Epidemics. International Journal of High Dilution Research. 2008;7(25):179 - 185. 114.
3. World Health Organization. Dengue haemorrhagic fever: diagnosis, treatment, prevention and control. New Edition ed. 6. Geneva: World Health Organization, 2009.
4. Seet, RC., Quek, AM, & Lim, EC (2007). Post-infectious fatigue syndrome in dengue infection. Journal of clinical virology, 38(1), 1-6.
5. Vithoulkas G, Tiller W. The Science of Homeopathy. Athens: International Academy of Classical Homeopathy; 2009.
6. Hahnemann S, Dudgeon R, Boericke W. Organon of medicine. Kolkata: Modern Homeopathic Publication; 2013.