

Un caz de fractură subcapitală cominutivă a humerusului tratată cu homeopatie clasică

Abstract

Rezumat: Fracturile humerusului proximal reprezintă a treia cea mai frecventă categorie de fracturi la vârstnici, reprezentând 4%-5% din totalul fracturilor care afectează această populație după traumatisme din cauza scăderii energiei. În ciuda faptului că pentru fracturile stabile și cu deplasare minimă, liniile recente de ghidare recomandă tratamentul conservator cu imobilizarea membrului superior, pentru fracturile instabile în trei sau patru părți, intervenția chirurgicală cu reducere deschisă și fixarea internă este tratamentul de elecție.

Raport de caz: Este prezentat un caz de fractură subcapitală cominutivă a humerusului pentru care tratamentul conservator inițial cu imobilizare nu a produs nicio ameliorare radiologică în primele 3 săptămâni de tratament. Pacienta este o femeie în vârstă de 53 de ani care s-a prezentat la clinică după ce a căzut. După 3 săptămâni de tratament cu un imobilizator de umăr, nu au existat semne de formare a calusului. Tratamentul ulterior al fracturii cu ajutorul homeopatiei clasice a dat rezultate foarte rapide, atât în ceea ce privește imaginea radiologică a fracturii, cât și în ceea ce privește mobilizarea și funcționalitatea pacientului. Remediul ales, conform repertorizării relevante, a fost *Symphytum officinale*, potență inițială 1M, urmată de 30 CH zilnic, timp de 3 săptămâni.

Concluzii: Homeopatia clasică individualizată oferă un ajutor puternic medicului curant în tratamentul fracturilor osoase complexe ale corpului uman, dificil de tratat cu metode conservatoare standard. O serie de descoperiri experimentale și clinice impun continuarea cercetării științifice în acest domeniu particular.

Cuvinte cheie: humerus, fractură, homeopatie, *Symphytum officinale*

Rezumat

Fracturile humerusului proximal reprezintă a treia cea mai frecventă categorie de fracturi la vârstnici, reprezentând 4%-5% din totalul fracturilor care afectează această populație după traumatisme din cauza scăderii energiei. În ciuda faptului că pentru fracturile stabile și cu deplasare minimă, liniile recente de ghidare recomandă tratamentul conservator cu imobilizarea membrului superior, pentru fracturile instabile în trei sau patru părți, intervenția chirurgicală cu reducere deschisă și fixarea internă este tratamentul de elecție. Până în prezent, nu există nici un raport în literatura medicală cu privire la tratamentul unor fracturi similare folosind homeopatia clasică.

Raport de caz

O femeie în vârstă de 53 de ani, după o căzătură, s-a prezentat la clinică cu o fractură subcapitală cominutivă a humerusului stâng (Fig. 1). Combinația dintre vârsta pacientei, care

era deosebit de activă, și aspectul sever al fracturii a dus la recomandarea intervenției chirurgicale; cu toate acestea, pacienta a fost reticentă privind intervenția chirurgicală și a decis să aleagă tratamentul conservator cu imobilizarea completă a membrului superior. Pacientei i s-a pus un imobilizator de umăr și nu au fost efectuate investigații suplimentare (CT sau RMN). I s-au prescris analgezice, Calciu și Vitamina D. Pacienta nu suferea de nicio boală cronică și nu avea antecedente medicale semnificative.



FIG. 1. radiografia inițială a fracturii (1 noiembrie 2021).

Următoarele două controale radiologice, la 1 și 3 săptămâni după traumatism, nu au arătat niciun semn de formare a calusului (Fig. 2), în timp ce pacienta prezenta în continuare dureri severe la cea mai mică mișcare. Încă o dată, i s-a propus reconstrucția chirurgicală cu reducere deschisă și fixare internă, dar pacienta nu a fost de acord. Dimpotrivă, deoarece exista suspiciunea unei posibile consolidări întârziate a fracturii, pacienta a fost de acord să continue tratamentul cu ajutorul homeopatiei clasice.



FIG. 2. La trei săptămâni după accidentare (23 noiembrie 2021) - fără semne de formare a calusului. Pacientei i s-a oferit tratament cu homeopatie clasică.

Repertorizarea a fost efectuată conform programului Vithoulkas Compass (versiunea 7.0), iar în Figura 3 sunt prezentate remediile recomandate pentru cazul acut.

Symphytum officinale a fost remediul evident de elecție administrat pacientei, inițial în potență 1M, apoi 30CH zilnic, timp de 3 săptămâni.

Următorul control radiologic, la 2 săptămâni după tratamentul homeopat, a arătat primele semne de formare a calusului, în timp ce pacienta a declarat că, încă din prima săptămână, durerea s-a redus considerabil și și-a simțit brațul mult mai „stabil și sigur”. În 3 săptămâni consolidarea fracturii a fost evidentă, iar pacientei i s-a recomandat să înceapă o mobilizare ușoară, proprie, a brațului, care a fost aproape nedureroasă. Ultima radiografie, efectuată la 6 săptămâni după tratamentul homeopat și la 9 săptămâni după leziune, a arătat o vindecare bună a fracturii, atât antero-posterior cât și lateral (Fig. 4). Pacienta avea o amplitudine de mișcare acceptabilă și fără durere a articulației glenohumerale, care s-a ameliorat aproape în limite normale după doar 10 ședințe de fizioterapie. La 3 luni după traumatism, nu a mai fost nevoie să vină la control, fiind deosebit de mulțumită de evoluția generală a stării sale clinice.

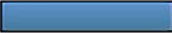
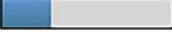
+ Symphytum officinale		
+ Bryonia alba		
+ Ruta graveolens		
+ Calcarea phosphorica		
+ Kali arsenicosum		
+ Arnica		
+ Nitricum acidum		
+ Phosphorus		
+ Silicea		
+ Agaricus muscarius		
+ Syphilinum		
+ Calcarea carbonica		
+ Mercurius solubilis		
+ Argentum nitricum		
+ Phosphoricum acidum		

FIG. 3. Remediile recomandate pentru cazul acut.



FIG. 4. La 6 săptămâni după tratamentul homeopat (4 ianuarie 2022) - vedere laterală. Consolidare osoasă excelentă a fracturii (săgeți).

Discuție

Fracturile cominutive, multifragmentare ale humerusului proximal reprezintă o provocare majoră pentru medicii curanți. Opțiunea chirurgicală i-a fost oferită pacientei atât la prezentarea sa la clinică, cât și la 3 săptămâni după traumatism, când nu au existat progrese în vindecarea fracturii - dar pacienta nu a acceptat-o.

În literatura medicală actuală există doar câteva lucrări publicate privind utilizarea clinică și rezultatele tratamentului fracturilor prin utilizarea homeopatiei clasice, atât la nivel experimental, cât și clinic. Oberbaum și colab.,⁴ într-un studiu experimental în care a fost indusă o fractură ulnară la 36 de porci de guineea, au înregistrat rate de consolidare a fracturii semnificativ mai bune în grupul de intervenție (remedii homeopate *Arnica montana* sau *Symphytum officinale*) comparativ cu grupul de control. Într-un alt model experimental, Werkman și colab.⁵ au raportat că, după inducerea fracturii de tibie la 84 de șobolani, s-au observat diferite formațiuni osoase în ceea ce privește aspectele de maturare și remodelare între grupul tratat cu risedronat și cel tratat cu remediul homeopat *Calcarea phosphorica* 6CH. În cele din urmă, într-un studiu experimental publicat recent, Vaezi și colab.⁶ au concluzionat că *Symphytum officinale* 6CH ar putea spori diferențierea osteogenică a celulelor stem mezenchimale derivate din măduva osoasă a șobolanului, ceea ce înseamnă că acest remediul homeopat particular ar putea fi un tratament eficient, sigur și cu costuri reduse pentru regenerarea osoasă după fracturi și pierderi osoase.

Sharma și colab.⁷, într-un studiu prospectiv, randomizat, controlat, dublu-orb, efectuat pe 67 de pacienți cu fracturi maleolare laterale acute, fără deplasare, au arătat că tratamentul homeopat individualizat în funcție de totalitatea simptomelor a dus la o vindecare mai rapidă a fracturii comparativ cu grupul de control. Patru ani mai târziu, Tsintzas și Vithoulkas⁸ au publicat o serie de cazuri de patru fracturi dificil de tratat în diferite părți ale corpului, cu rezultate excelente după utilizarea *Symphytum officinale*, în timp ce Pal și Saha⁹ au prezentat un raport de caz privind o fractură de rotulă la o pacientă în vârstă de 58 de ani, tratată cu succes cu ajutorul homeopatiei individualizate. Chiar mai recent, Cowell și Padhiar¹⁰ au publicat un raport de caz despre o femeie în vârstă de 62 de ani la care adăugarea de *Symphytum officinale* pentru o fractură spiralată a tibiei, tratată inițial cu tijă intramedulară, a avut rezultate excelente, atât radiologice, cât și clinice.

Materia Medica Homeopată este studiul acțiunii remediilor asupra ființelor umane sănătoase per total, luând în considerare susceptibilitatea individuală și reacția acesteia la diverse circumstanțe și timp. Boericke, în a sa Materia Medica, indică *Symphytum officinale* în cazul neconsolidării fracturilor, dându-i gradul 3,¹¹ în timp ce Allen afirmă că este un remediul excelent pentru fracturi și leziuni mecanice, facilitează consolidarea oaselor fracturate și favorizează producerea de calus.¹² Conform lui G. Vithoulkas, Materia Medica notează: „*Symphytum officinale* promovează repararea oaselor rupte, în special atunci când se vindecă lent. Ajută la repararea lentă a oaselor rupte (scrise cu majuscule), diminuează durerile osoase specifice și favorizează producerea de calus.”¹³

Concluzii

Conform experienței noastre, homeopatia clasică individualizată oferă un ajutor puternic medicului curant în tratamentul fracturilor osoase complexe ale corpului uman, care sunt dificil de tratat cu metode conservatoare standard. În cazurile de ineficiență a tratamentului conservator sau de probleme privind tratamentul chirurgical, homeopatia clasică este o metodă eficientă de tratament. O serie de descoperiri experimentale și clinice necesită continuarea cercetării științifice în acest domeniu particular.

Contribuțiile autorilor

G.V. a supervizat articolul și l-a revizuit. D.T. a fost responsabil pentru tratamentul pacientului și a scris versiunea inițială.

Consimțământ

Pacientul și-a dat consimțământul scris autorilor pentru a publica radiografiile și detaliile cazului său în prezentul raport de caz.

Conflict de interese

Nu există niciun conflict de interese cu privire la acest raport de caz.

Finanțarea

Nu s-a primit nicio finanțare pentru acest articol.

Bibliografie

1. Kim SH, Szabo RM, Marder RA. Epidemiology of humerus fractures in the United States: Nationwide emergency department sample, 2008. *Arthritis Care Res (Hoboken)* 2012;64(3):407–414;
2. Gupta AK, Harris JD, Erickson BJ, et al. Surgical management of complex proximal humerus fractures—A systematic review of 92 studies including 4500 patients. *J Orthop Trauma* 2015;29(1):54–59;
3. VithoulkasCompass.com—Online homeopathy software [Internet]. Available from: <http://www.vithoulkascompass.com/en> [Last accessed: February 12, 2023].
4. Oberbaum M, Yakovlev E, Kaufman D, et al. Effect of *Arnica montana* and *Symphytum officinalis* on bone healing in guinea pigs. *Br Homeopath J* 1994;83(02):90–90;
5. Werkman C, Senra GS, da Rocha RF, et al. Comparative therapeutic use of Risedronate and *Calcarea phosphorica*—allopathy versus homeopathy-in bone repair in castrated rats. *Braz Oral Res* 2006;20(3):196–201;
6. Vaezi S, Haghighi HM, Farzad SA, et al. Bone regeneration by homeopathic *Symphytum officinale*. *Regen Eng Transl Med* 2021;7(4):548–555;
7. Sharma S, Sharma N, Sharma R, Oa15 04. Accelerating the healing of bone fracture using homeopathy: A prospective, randomized double-blind controlled study. *BMC Complement Altern Med* 2012;12(S1):1–1;

8. Tsintzas D, Vithoulkas G. Fracture treatment with the aid of the homeopathic remedy *Symphytum officinale*. A report of four cases. *Clin Case Rep Rev* 2016;2(5):422–424;
9. Pal PP, Saha S. Patella fracture healed by homoeopathic medicines. *Pain* 2018;3;
10. Padhiar N, Cowell L. Use of homeopathic medication and compression therapy in the treatment of non-union fracture of the tibia in an active 62 year old female. *Homeopathy* 2021.
11. Manual, Boericke W. *Boericke's New Manual of Homoeopathic Materia Medica with Repertory*. Reprint Edition. New Delhi: B." (2008): 133–135.
12. Allen TF. *The Encyclopedia of Pure Materia Medica*. Narayana—Verlag; 2011.
13. Vithoulkas G, Scharnowski FS. *Materia medica viva*. Burgdorf Göttingen; 1991.