

# Cerrahi Menopozdan sonra Çoklu Hastalık Durumunun Kişiselleştirilmiş Klasik Homeopati ile Tedavisi : Bir Vaka Raporu

Seema Mahesh<sup>1,2</sup>, Tamara Denisova<sup>3,4</sup>, Liudmila Gerasimova<sup>5</sup>, Nadezhda Pakhmutova<sup>6</sup>, Mahesh Mallappa<sup>2</sup> and George Vithoulkas<sup>7</sup>

1 Faculty of Health and Medical Sciences, School of Medicine, Taylor's University, Subang Jaya, Malaysia.

2 Centre for Classical Homeopathy, Bangalore, Karnataka, India.

3 Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education, "The Chuvash State University named after I.N. Ulyanov" Cheboksary, Russia.

4 State Autonomous Institution of Additional Professional Education "Postgraduate Doctors' Training Institute", Health Care Ministry of the Chuvash Republic, Cheboksary, Russia.

5 Moscow State Budgetary Healthcare Institution City Clinical Hospital named after V.V. Vinogradov of Moscow City Health Department, Moscow, Russia.

6 Centre of Homeopathic Medicine "Zdorovie", Cheboksary, Russia.

7 Postgraduate Doctors' Training Institute, Health Care Ministry of the Chuvash Republic, Cheboksary, Russia.

**ÖZ :** Homeopatinin hormon seviyelerindeki düşüş nedeniyle ortaya çıkan semptomlarda hastalarına fayda sağladığı pek çok çalışmada görülmüştür, fakat klinik etkisi net değildir. Kişiselleştirilmiş klasik homeopatinin cerrahi müdahale ile başlatılmış menopoz sonrası ortaya çıkan bu şikayetleri tedavi etmekte rolü olup olmadığını gerçek bir vaka ile inceleyebilmek için 54 yaşında Rus bir kadın hasta kişiselleştirilmiş klasik homeopati ile tedavi edilmiş ve cerrahi sonrası başlayan menopozdan sonra ortaya çıkan çoklu hastalıklarında görülen değişiklikler incelenmiştir. Hormon seviyesi düşünce ortaya çıkan (climacteric) semptomlar, çoklu hasatlıklarda kaydedilen değişiklikler ve hastanın genel esenliği dikkate alınmıştır. Hastanın şikayetleri, şiddetli climacteric syndrome, enflamatuvar pelvic hastalığı (üreme organlarında enfeksiyon), dislipidemi (kanda lipidlerin dengesizliği), obezite, karaciğer yağlanması (hepatic steatosis), pankreatic lipomatosis (nadir pankreas yağlanması), safra kesesi hastalığı ve hafif subklinikal hypothyroidism listenin başında olanlar idi. Hasta klasik homeopati ile tedavi edilmiş ve 31 ay boyunca takipte tutulmuştur. Vasomotor semptomları (sıcak basmaları ve gece terlemeleri, uykusuzluk) ve climacteric (menopoz sonrası) semptomlarından psikolojik sıkıntılarından kurtuldu, kilo verdi, ultrasonografi tetkiki karaciğer yağlanması (hepatic steatosis), pankreatic lipomatosis (nadir pankreas yağlanması) ve safra kesesi hastalığının gerilediğini gösterdi. Kan tahlillerinde tiroid hormonu salgılanmasının azaldığı ve lipid (kanda yağ) seviyelerinin dengelendiği görüldü. Kişiselleştirilmiş klasik homeopati tedavisi cerrahi müdahale ile başlatılmış menopoz sonrası ortaya çıkan şikayetler ile çoklu hastalıklar serisi üzerinde etkili bir rol oynamış olabilir. Homeopatic tedavinin climacteric sendrom üzerindeki etkisi daha ileri bilimsel çalışmalarla incelemelidir.

**ANAHTAR KELİMELER :** cerrahi menopoz, climacteric, çoklu hastalıklar, homeopati, vasomotor semptomlar, sıcak basmaları, obezite, lipomatosis, subklinikal hipotiroid.

**İLETİM :** 29 Mayıs 2020, **KABUL TARİHİ :** 2 Eylül 2020, **TİP :** Vaka Raporu

**FİNANS :** Yazar(lar) bu araştırma, yazarlık ve/veya bu makalenin yayınlanması için herhangi bir ödeme almamışlardır.

**ÇIKAR ÇATIŞMALARINA AİT BEYAN :** Yazar(lar) araştırma, yazarlık ve/veya bu makalenin yayınlanması ile ilişkili muhtemel çıkar çatışması olmadığını beyan ettiler.

**MUHABİR YAZAR :** Seema Mahesh, Centre For Classical Homeopathy, Bangalore 560040, Karnataka, India. Email: research@vithoulkas.com

**Giriş.** Climacteric Sendrom halk içinde hayatın günlük aktivitelerini engeleyebilen bir yüküdür. Psikiyatik ve vasomotor semptomlar uykusuzluk yaratır ve sağlık üzerinde negatif bir etkiye sahiptir<sup>1</sup>. Menopozun yaşlanmayı hızlandırdığı, erken menopozun ise ölüm ve hastalık riskini yükselttiği düşünülmektedir<sup>2,3</sup>. Hormon Takviye Terapisi (HRT) nin riski düşürdüğü bilinmektedir lakin pekçok kişinin de HRT'nin göğüs kanserine neden olabileceği hakkında çekincesi vardır<sup>4</sup>. Pekçok araştırmacı menopoz kaynaklı semptomlar ile ona bağlı yan hastalıkların birlikte ele alınması ve kişiselleştirilmiş tedaviden azami fayda sağlanması gerektiği fikrindedirler<sup>5</sup>. Bu özellikle cerrahi menopoz ve ona bağlı hastalıklar ile ölüm riski doğal menopozdan daha yüksek olduğu için gereklidir<sup>3</sup>. Bundan başka climacteric sendromun altında yatan nöropsikolojik mekanizmanın da iyi anlaşılmasını gerekir, çünkü pekçok nöroendokrin hastalıklar da bu değişim ile ilintilidir, birlikte ele alınmalıdır ve bunları basit sıkıntılar olarak sınıflandırmak zararlı olabilecek davranışlardır<sup>6</sup>. Climacteric sendrom daha derin nörolojik rahatsızlıklar ile bağlantılı olabilir ve ileride başka hastalıklara neden olabilir<sup>6</sup>.

Böyle bir senaryoya çare olarak alternatif tedaviler önerilmektedir<sup>4</sup>. Bazı çalışmalarda Homeopatinin climacteric sendromun bütün semptomlarına büyük fayda sağladığı gösterilmiştir fakat aynı zamanda da klinik etkileri net değildir. Eksik olan büyük ihtimalle araştırmaların tasarımıdır. Homeopati (Randomized Control Trial) RCT araştırmalarına uygun değildir ve etkisini ölçümleyebilmek için daha uygun bir araştırma tasarımına gereksinim vardır<sup>4</sup>. Bu vakadan evvel yayınlanmış obezite ve üreme sistemi hastalıklarında homeopatinin sağladığı faydaların anlatıldığı Vaka Raporları vardır<sup>7</sup>. Bu climacteric sendrom vakası homeopatik muayene, tedavi ve etkilerindeki karmaşıklıkları tasvir etmek için yazılmıştır. Yapmak istediğimiz, cerrahi menopoz kaynaklı şikayetlerin tedavisinde gerçek bir vakada kişiselleştirilmiş klasik homeopatinin rolünü incelemek ve tıp dünyasına homeopati ile ilgili kavramları ve benimsenen yöntemleri açıklamaktır. Tedavide climacteric sendrom semptomlarındaki değişiklik, yan hasatalıklardaki ve hastanın genel esenlik halindeki değişiklikler değerlendirilmiştir.

## **Vaka Raporu**

### *Vaka Sunumu*

Haziran 2016, 54 yaşında bir Rus kadın hasta jinekolojik muayene sırasında çok sık - 24 saat içinde 30-35 kere - tekrarlayan ateş basmalarından, çok terleme yüzünden uykudan uyanma (geceleri 3-5 kere terden ıslanan geceliğini değiştiriyor), ensede ve göğüste kırmızı lekeler ile ateş basmaları, şiddetli baş ağrıları, çarpıntı ve duygusal durumda değişiklik (sinirli ve kavgacı hale gelmiş) şikayetlerini dile getirdi. Geçmişte 8 gebeliğinde düşük ve 46 yaşında uterin miyom sebebiyle total histerektomi not edildi.

### *Medikal Geçmiş*

46 yaşında (2008) hasta rahimde sürekli kanamaya sebep olan 12-13 haftalık gebelik boyutunda miyom ve yumurtalıklarda 3-4 derece (ICD 10-N 80.1)<sup>8</sup> endometriosis sebebiyle her iki yumurtalığı da dahil olmak üzere total histerektomi (rahimin alınması) ameliyatı geçirmiş. Ameliyat sonrası östrojen eksikliğine karşı hormon takviyesi (estradiol gel) tavsiye edilmiş. Ameliyattan sonraki 8 sene içinde 12 kilo almış (ameliyattan evvel 65, şimdi 77 kilodur). 2015'de batın sonografi tetkikinde karaciğer ve pankreasta yağlanma görülmüş. Son gelişmelere sebep olduğu düşüncesiyle hormon takviyesi durdurulmuş. Bunun sonucunda climacteric sendrom semptomları başlamış - Hormon eksikliğinden kaynaklanan semptomlar.

Geçmişte pekçok kere gonorrhoea - belsoğukluğu - dahil genital sistem enfeksiyonu geçirmiş ve antibiyotik ile tedavi edilmiş.

### *Klinik muayene*

Dış cinsel organ kadınsı tüy dağılımı ile normaldir. Cinsel organ iç muayenesi : mukoza zarı pembedir, uterin rahim ağzı silindir, uterim stump (belirsiz habislik potansiyelinde yumuşak kas tümörü) ele geldi, yoklandığında yumuşak, belirgin pelvik yapışıklık, vaginal kanal kısalmış. Akıntılar mukuslu ve yetersiz. Şu anda 77 kilo.

### *Laboratuvar testleri*

Kan tahlilleri aşağıdaki sonuçları göstermektedir :

Kan şekeri : 5.3 mmol/l (N: 4.1-5.9 mmol/l)

**Total kolesterol: 8.32 mmol/l** (N: 3.10-5.16 mmol/l)

High Density Lipids (HDL): 1.19 mmol/l (N: 1.0 -2.07 mmol/l)

**Low Density Lipids (LDL): 5.12 mmol/l** (N: 1.71 -3.40 mmol/l)

**Very Low Density Lipids (VLDL): 1.87 mmol/l** (N: 0.26 -1.04 mmol/l)

**Triglycerides: 2.04 mmol/l** (N: 0.45-1.60 mmol/l)

**Atherogenicity index: 5.9** (N: 1.5-3)

**TSH: 5.7 µU/ml** (N: 0.4-4 µU/ml)

Batın ve Pelvik Sonografi sonucu aşağıdaki gibidir :

Karaciğer yağlanması izlenimi, safra kanalında gerginlik, safra kesesi duvarında kalınlık, safra kesesinde gevşeklik izlenimi, orta dereceli pankreas yağlanması tespit edildi. Uterin stump (yumuşak kas tümörü) görüntülendi, yapışık pelvis izleri görüldü.

### *Teşhis*

Climacteric sendrom (ICD10: N 95) şiddetli form;

subklinikal hipothyroid (ICD10: E 02);

kronik pelvik enflamasyon (ICD10: N73.9);

aşağı pelviste yapışıklık; enfeksiyon sonrası (ICD10: N73.6);

hiperlipidemi (ICD10 E78.5)<sup>8</sup>.

### *Homeopatik bakış ve müdahale*

Hasta homeopata 15.06.2016 tarihinde şiddetli climacteric sendrom şikayeti için baş vurdu. Homeopata anlatım : Ateş basmaları, duygusal değişim, şiddetli vertex (kafanın tepe kısmında) baş ağrıları. Fizik eksersiz, esneme ve nefes çalışmaları ile biraz azalmış. Çok üşüyor, elleri buz gibi. Sürekli vajinal akıntısı var (sarımsı renkte, topaklı ve kötü kokulu). Libidosu düşmüş. Burun kemerinde kahverengi noktalar oluşmuş. Duygusal olarak dengesiz : çok kolay sinirleniyor, çok sivri bir dili var, otoriter ve ev halkı ile kavga ediyor (kocası dahil). Bu durumunu hormon tedavisinin aniden kesilmesine, sağlığının bozulmasını da kalıtsal geçmişine (annesinde de miyom varmış), 8 düşükle sona eren gebeliklerine, pekçok kere tekrarlayan üreme yolu enfeksiyonlarına, sürekli strese ve işindeki yasal sorunlar ve muhtemel para kaybı riskine bağlıyor.

### *Reçetenin gerekçesi*

Homeopatik reçete sürecinde, hasta esas patoloji için incelenirken bir yandan da hastanın kendine özel durumu anlaşılmasına çalışılır. Bu vaka da örneğin hastanın özel bir hastalık kombinasyonu var : çoklu düşük ve çok büyük bir boyutta miyom üretmesi. Zihinsel ve duygusal düzeyde şiddetli bir asabiyet, kocası ve evde birlikte yaşadığı ailesine sürekli kızgın oysaki dışarda bu kadar sınırlı değil. Bu semptomlar fizik eksersiz ile rahatlıyor. Sürekli vajinal akıntısı var ve libidosu düşük.

Bunlar önemsiz detaylar gibi gözükebilir hatta kapsamlı bir bakış açısı için yaygın görülen semptomlar olabilir. Fakat burada üstünde durulması gereken nokta patolojinin oluşumu sırasında yaşanan psikolojik **değişiklik** ve biz tedavinin odak noktası olarak bu değişikliği ele alacağız. Son araştırma psikolojik semptomların climacteric sendromum bir parçası olduğunu, üretkenlik ve yaşam kalitesi üzerinde negatif bir etki yarattığını ortaya koymuştur<sup>1</sup>. Bugün 'hastalıkta davranış' konulu araştırmalar psikolojik bozuklukların sadece enfeksiyonlu bir hastalık sırasında geçici bir iyilik safhasına girdiğini göstermektedir<sup>9</sup>. Yine de homeopati anlayışında bu şartlar ile iyileşmiş bir durum genelleştirilmez, oldukça kişisel yaklaşılır ve sadece enfeksiyonlu hastalıkların varlığına bağlanmaz. Bu kişiye özel değişiklikler bize içinde benzer psikolojik durumları içeren remedileri işaret eder.

Bu vakada Sepia sucus<sup>10</sup> remedisi, sevdiklerine karşı kayıtsızlık ve kocasına karşı sınırlılık hali ile yanında hastanın fiziksel yapısındaki değişikliklere de uymaktadır (Şekil 1).

### *İlk reçete*

Sepia sucus 15 CH : gün aşırı 2 topçuk dil altında eritmek yoluyla 2 ay boyunca alınacak.  
Follow up : Tablo 1. De sunulmuştur.

### *Sonuç (44 ay takipten sonra)*

Hasta 14 kilo verdi, pankreatik yağlanma, safra kesesi ve karaciğer patolojileri düzeldi, kanda yağ - lipid düzeyleri dengelendi, hafif yükselmiş olan TSH Tiroid hormonu normale indi (Tabl 1 ve Şekil 3). En önemli değişiklik ateş basmalarında ve psikolojik durumunun dengelenmesinde yaşandı. Kendi kelimeleri ile durumunun tarifini aşağıdaki mektubunda okuyabilirsiniz.

### **Ters etkiler**

Hasta tedavi ve takip süresi boyunca herhangi bir ters etki yaşamadı.

### **Tartışma**

Vasomotor semptomlar menopoz döneminde kadınların %80 ini etkileyen birinci derece sıkıntılardır. Kilo alma, rahim ve yumurtalıkların alınması (hysterectomy ve oophorectomy) bu vakada da görüldüğü gibi semptomların şiddetlenmesine yol açabilir<sup>11</sup>. Ayrıca hastamızdaki yan hastalıklardan özellikle tiroid bozukluğu mevcut kalp rahatsızlığının da varlığı yüzünden önemliydi. Kendisine subklinik hipotiroid durumu ile yaklaşılmasına ihtiyaç vardır<sup>12,13</sup>. Tüm sıkıntılarının HRT hormon takviye tedavisi ile daha kötüleşmiş olması HRT hormon takviye tedavisine verilen tepkinin kişiden kişiye değişebileceğini düşündürmektedir. HRT östrojen takviyesinin cilde sürülerek deriden emilmesini sağlayan yöntem bilinen en güvenli uygulama olmasına rağmen bazı vakalarda TSH tiroid hormonunu yükselttiği de bilinmektedir<sup>12</sup>. Menopoz özellikle cerrahi menopoz zaten karaciğer ve pankreasta yağlanma başlatabilmekte, HRT ise safra kesesi üzerinde etkili olabilmektedir<sup>14-16</sup>. Cerrahi menopoz ile hormon takviye tedavisinin bu hasta üzerinde olumsuz etkileri olmuştur. Kendisine bu tablo için Homeopatik tedavi önerilmiştir.

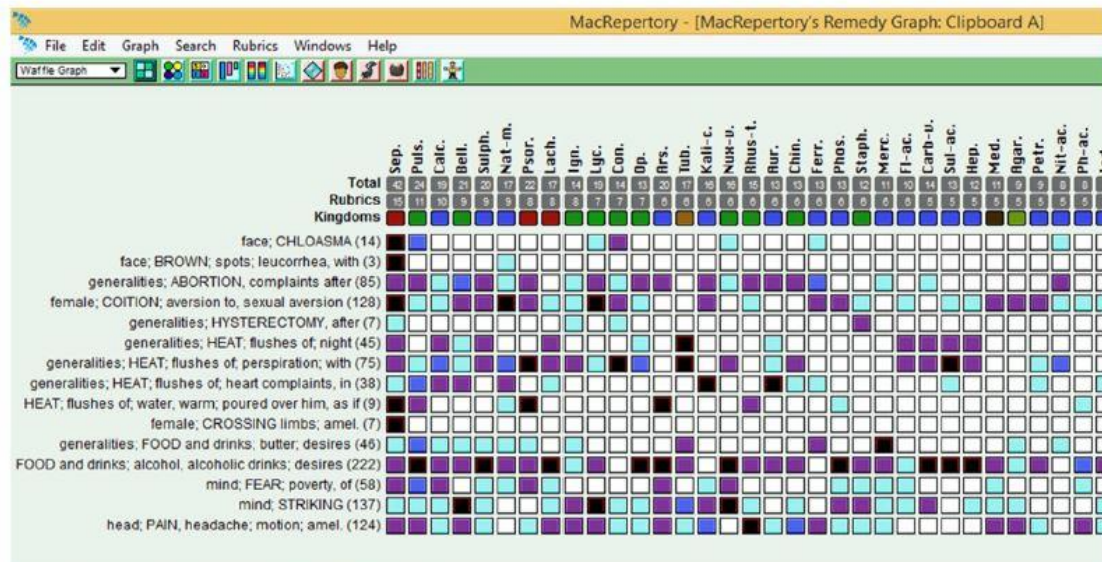
### *Homeopati*

Homeopti karmaşık bir sistem olup birçok seviyede aynı anda etki gösterir. Savunma sistemi fiziksel seviyede olduğu gibi insanların psikolojik seviyelerinde de aynı şekilde karmaşıktır ve bu sadece yaşamın mümkün olan en iyi şekilde korunması hedefine yöneliktir. Bu çaba içinde savunma sistemi tüm olumsuz etkileri kendine has yöntemlerle saf dışı bırakmak için çalışır. Homeopatinin ana hedefi budur ve tedavi bu prensipler ile yapılandırılır<sup>17,18</sup>. Son araştırmalar göstermektedir ki, her ne kadar enflamasyon bir organ odaklı olsa da, kronik enflamatuar hastalıklarda sistemik bir enflamasyon vardır ve sistemik bir yaklaşım gerektirmektedir<sup>19,20</sup>. Ayrıca homeopatik anlayış aynı zamanda, savunma sisteminin hastalıklarla mücadele çabalarında kişiye özel davranışlarını ve kişinin hastalık sırasında sergilediği özellikler ile semptomların modalitelerini inceler<sup>21</sup>. Bu demek oluyor ki teşhisin pathognomic - hastalığa özel semptomları hastalığı anlamak için gereklidir fakat bir homeopati reçetesi için yeterli değildir. Her semptom kokeni, karakteri ve modalitesine göre analiz edilir ve bunlarla hastalığın bu hastaya ait resmi oluşturulur. Hastayı iyileştirmek için (her hastada görülen ortak patolojik resimden ayrı olarak) bu kişiselleştirilmiş resim ele alınır. Bu resime uygun kanıtlar sergilemiş homeopatik ilaç hastaya verildiğinde, iyileşme çaba ve sonuçları artılır. Bu vaka senaryosunda iyice anlaşılmalıdır ki homeopati, vücuttaki eksik hormonu tamamlamaz veya organlara her hangi bir şekilde direkt olarak etkilemez. Sayısız patolojiden kurtulma yolunda sadece doğal savunmayı destekler. Klinik gözlem olarak pekçok rapor bu fikri desteklemekle birlikte<sup>22-25</sup> homeopatik ilaçların çalışma şekli hakkında daha ileri araştırmalara gereksinim olduğunu da belirtmektedir. Homeopatik ilaçların çalışma mekanizması bugüne kadar anlaşılammış olsa da klinik gözlemler ilacın etkilerini değerlendirmekte şimdilik tek ölçüm yoludur. Yine de fizik bilimi geliştikçe, maddesel olmayanı açıklayan bilimlerin ilerledikçe bu mekanizma yakın bir gelecekte açıklığa kavuşacaktır

TARİH	KİLO	FOLLOW UP	REÇETE	GEREKÇE
24.08.2016		İlk homeopatik follow up : climacteric semptomlar daha iyi; tedviden 2 hafta sonra çoğalan miktarda vajinal akıntı olmuş ve antibiyotik almış. Genel olarak iyi hissediyor.	Sepia 21 CH 2 ay boyunca her 3 günde bir	Hasta daha iyi idi, fakat bakteriyel bir enfeksiyon nedeniyle antibiyotik ile tedavi; bu remedi ile daha fazla stimülasyon gerektiğinin işaretidir. Bu yüzden remedi kuvveti artırılarak tekrar verildi.
Kasım başı 2016		Jinekolojik muayene : pelvik enflamasyon şiddetlendi  ----- Klinik muayene : dış muayene normal iç muayene kanal daralmış, cerahatli akıntı. Kas tümörü ele geldi. Sakral omurga ve kanal muayenesinde çok acı hissedildi	Antibakteriyel antiinflamatuvar tedavi  ----- Azithromycin 0,5 mg günde bir kere 5 gün ve Diclofenac 200 mg suppozituar	
16.11.2016	75	Homeopatik muayene : climacteric semptomlar yok. Baş ağrısı azaldı. Tekrar vajina enfeksiyonu 37.5 ateş. AB ve AE ilaç aldı. Kocası ile arası daha iyi eskisi kadar kavga etmiyor	Sepia 30 CH 10 gün günde 1	Yine enfeksiyon ve antibiyotik yüzünden stimülasyona devam etmek gerekiyor. Remedi kuvveti artırılarak tekrar verildi. Bu arada enfeksiyon sırasında ateşi çıkması iyi bir haber
15.02.2017	73.5	Homeopatik muayene : durumda değişiklik yok	Sepia 200 CH	İlacın iyi etkisini gözlemledikten sonra değişiklikler durursa ilacı değiştirmeden evvel kuvvetini artırırız
17.05.2017	71.5	Homeopatik muayene : Baş ağrısı yok. Climacteric semptomlar yok. Son reçeteden sonra 38.5 derece ateş ile vagina enfeksiyonu gelişti. İlaç almadan kendiliğinden geçti. Kocasının iki kere belsoğukluğu enfeksiyonu geçirdiğini söyledi.  ----- Medorrhinum semptomları kaydedildi Figur 2 - 17/05/2017 tarihli repertory	Medorrhinum 200 CH 1 doz	Hasta zihinsel ve duygusal durumunda iyi fakat vajina enfeksiyonu sürekli tekrarlıyor. Bu da bize bir enfeksiyon katmanı olduğunu gösteriyor. Geçmişteki gonorrhoea bulaşı ve diğer semptomlar Medorrhinum remedisini işaret etti.
2.02.2018	69	Jinekolojik muayene Klinik tetkik : evvelki muayeneden farklı olarak hasta acı hissetmedi. Sonografik tetkik : kas tümörü görüldü, küçük pelvisde yapışıklık izleri Patoloji görülmedi Laboratuvar bulguları Kan şekeri : 3.9 Total kolesterol : 4.67 HDL : 1.34 LDL : 3.21 VLDL : 0.79 Triglyceritler : 1.13 Atherogenicity index-5.9 TSH - 3.8 Vajinal smear sitoloji : atipik hücre yok WBC - her görüntü alanı içinde 2-4; mayasıl hücre yok; gram-negatif flora orta miktarda; gonococci ve trichomonas yok	Yok	

6.03.2019		Homeopatik muayene : Hasta zor şartlarda, kocası kanserli, fakat sonrusuzca idare edebiliyor. İçsel olarak sakin ve böylece bu fırtınalı duruma rağmen kendini dengede tutabiliyor. Jinekolojik ya da başka bir şikayeti yok	Yok	Hasta her yönden iyi ve dengeli Herhangi bir müdahale gerekmiyor
25.08.2019	66	Jinekolojik muayene : Laboratuvar bulguları Kan şekeri : 3.9 Kan şekeri : 3.9 Total kolesterol : 4.07 HDL : 1.81 LDL : 2.94 VLDL : 0.82 Triglyceritler : 1.24 Atherogenicity katsayısı -1.2 TSH - 3.1 Vajinal smear sitoloji : atipik hücre yok WBC - her görüntü alanı içinde 3-4; mayasıl hücre yok; gram-negatif flora orta miktarda; gonococci ve trichomonas yok		
5.03.2020	63	Sonografik tetkik : herşey normal. 2016 da görülen organ yağlanması yok. Sadece yaşa bağlı değişiklikler görüldü. Laboratuvar bulguları TSH : 1.43		

**Tablo 1 - Vaka Follow up tablosu**



**Figure 1.** Repertorisation of first consultation on MacRepertory.

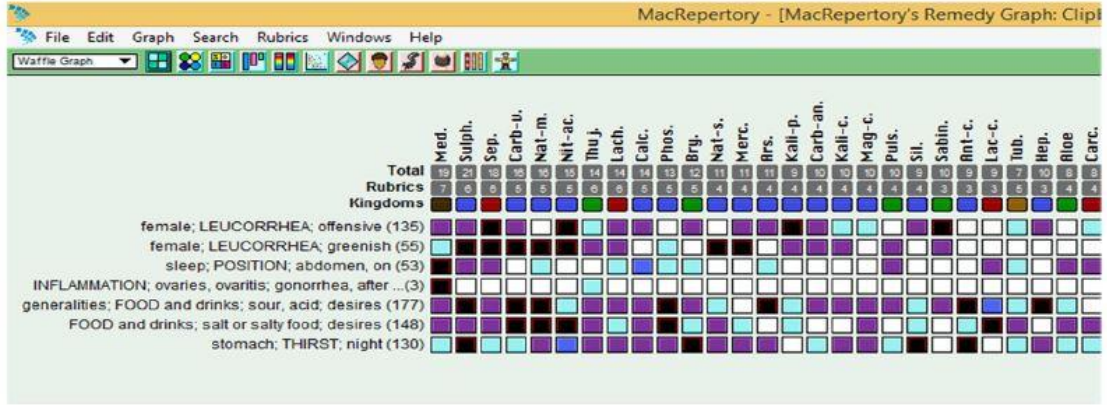


Figure 2. Repertorisation on 17/05/2017.

Klasik homeopatlar hastalıkların oluşumunu anlamak için continuum - süreklilik görüşünü benimsemiştir. Bunun anlamı, hayatın herhangi bir anında ortaya çıkan hastalıkların tek başına değil kişinin doğumundan itibaren bir süreklilik içinde oluştuğudur. Kalıtsallık, koşullar, eski hastalıklar ve onların tedavi yöntemleri, hepsi bir arada bugünkü hastalığın doğasını açıklamaktadır<sup>26</sup>. Yüksek ateşli etkili bir akut enflamasyon, bu teorinin varsayımına göre, bağışıklık sisteminin en sağlıklı ve en iyi halini tanımlamaktadır. Sürekli antibiyotik ve antiinflamatuvar ilaçlarla tedavi gören bir organizma etkin yüksek ateşli akut durum üretmez olur, savunma zayıflar ve daimi düşük seviyeli enflamasyon haline geçer. Bu durumda hastalıklar net bir şekilde kendini dışa vuramaz. Bu subakut durum sonunda kişinin genetik olarak yatkınlığı bulunan bir kronik hastalığı tetikler<sup>26</sup>. Bu hal kronik hastalıkları olan pekçok kişinin neden olağan akut enflamasyonlar sergilemediğinin kanıtı olabilir (bağışıklığı baskılanmış nadir organizmalar bu grup içinde sayılmazlar çünkü bu durum tamamen farklı bir senaryodur)<sup>27</sup>.

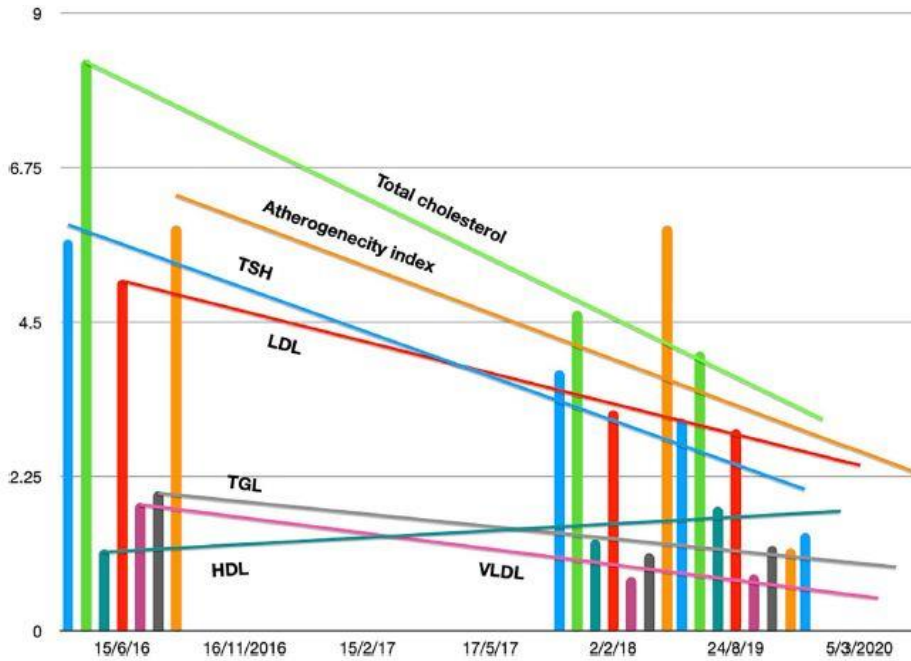


Figure 3. Trend of lipid parameters and Thyroid Stimulating Hormone (TSH).

Trend of lipid parameters and TSH.

Total cholesterol: Reduced from 8.32 to 4.07 mmol/l (N: 3.10-5.16 mmol/l).

High Density Lipids (HDL): Increased from 1.19 to 1.81 mmol/l (N: 1.0-2.07 mmol/l).

Low Density Lipids (LDL): Reduced from 5.12 to 2.94 mmol/l (N: 1.71-3.40 mmol/l).

Very Low Density Lipids (VLDL): Reduced from 1.87 to 0.82 mmol/l (N: 0.26-1.04 mmol/l).

Triglycerides: Reduced from 2.04 to 1.24 mmol/l (N: 0.45-1.60 mmol/l).

Atherogenicity index: Reduced from 5.9 to 1.2 (N: 1.5-3).

TSH: Reduced from 5.7 to 1.43 µIU/ml (N: 0.4-4 µIU/ml).

Homeopati ile tedavi tamamen ters bir fenomen oluşturur. Kronik bir hastalık klasik homeopati prensipleri içinde tedavi edildiğinde ve iyileşme gerçekleştiğinde eskiden baskılanmış akut enflamasyonları geri getirir - bu durum da savunma mekanizmasının eski gücüne geri kavuşturulduğu anlamına gelir. Bunun en iyi göstergesi yüksek ateş oluşumudur ve organizma için çok faydalıdır<sup>28,29</sup>. Bu vakada hastanın birçok belsoğukluğu enfeksiyonu geleneksel yöntemlerle tedavi edilmiş ve devamında da kalıtsal fibroid uterus hastalıkları başlamış. Cerrahi müdahale sonrasında ise daha karmaşık bir hal alıp çoklu hastalıklara maruz kalmış. Kişiselleştirmiş klasik homeopati ile tedavisi sırasında kronik semptomları iyileşirken eski ateşli akut enfeksiyonları geri döndü. Bu durum giderek kuvvetlendi ve her seferinde daha yüksek görülen ateş devam eden tedavi ile çözüldü. Homeopatik değerlendirmede bağışıklık sisteminin geri dönüşü tedavi edilen hastalıktan daha büyük önem taşır, semptomların yok olması durumun "iyileşme" olarak sayılması için yeterli değildir<sup>30</sup>. Çünkü semptomların yok olması kendiliğinden olmuş olabilir ya da semptomlar nüksedebilir. Ancak, yüksek ateşli akut enflamasyonun geri dönüşü homeopati ilacının çalıştığı kesin işarettir ve bu noktadan sonra genellikle bir nüksetme beklenmez<sup>18</sup>.

### Sonuç

Bu vakada 54 yaşındaki Rus kadın hasta climacteric sendroma bağlı çoklu hastalıkları tedavisinde kişiselleştirmiş homeopati yaklaşımından büyük fayda sağlamıştır. İyileşme klasik homeopati prensiplerine göre değerlendirilmiş, belirli bir modeli takiben istikrarlı bir iyileşme sağlanmıştır. Bu vakada görülen derin iyileşmeler, climacteric sendrom ve ona bağlı hastalıklarda klasik homeopatinin rolünün daha iyi anlaşılması için daha iyi araştırmalar gerektiriyor.

### Hasta'nın raporu

2008'de geçirdiğim rahim ve yumurtalıklarımın alındığı ameliyattan sonra uygulanan hormon takviye tedavisi 2016'da durdurulduğunda genel durumum kesinlikle daha iyi oldu. Fakat kafamda ve göğsümdede şiddetli terleme ile birlikte 24 saat içinde 30-35 kere tekrarlayan ateş basmaları başladı. Gece 3-5 kere uyanıp terden ıslanan geceliğimi değiştirmek zorunda kaldığımdan geceleri uyuyamadım. Kafanın taç bölümünde çok şiddetli baş ağrılarım oldu. 8 sene içinde 12 kilo aldım. Ateş basmaları ile birlikte sinirlilik, rahatsızlık, hızlı değişen ruh hali ve negatif düşünceler de başladı. Kocam ve oğlum ile basit sebeplerden kavgaya başlamaya başladım. Laboratuvar testlerim anormal değerlere döndü.

Ne yapacağımı bilemez haldeydim. Jinekologum bir homeopat gömemi tavsiye etti. Bu metoda hiç inancım yoktu ama jinekologuma güveniyordum ve denemeye karar verdim.

Sepia homeopatik ilacını kullandıktan sonra genel ruh halim ve enerji seviyem düzeldi. Ateş basmalarının sayısı ve yoğunluğu azaldı. Daha sonra baş ağrılarım azaldı. Kocam ve oğlum ile ilişkilerim düzeldi.

2 kilo verdim.

Homeopati tedavisinden 1 yıl sonra baş ağrılarım tamamen kayboldu. Ateş basmaları sadece baskı altında bir durumdaysam geliyordu. 2 kilo daha vererek bir yılda toplam 4 kilo vermiş oldum. Kocama karşı davranışlarım tamamen değişti. Şimdi ona bakıyorum (kanseri teşhisi konuldu), destekliyorum, teselli ediyorum ve tüm sevgimi gösterebiliyorum. İşimizi şimdi tek başıma üstlendim. Oğlum ile iyi anlaşılıyor ve ilişkimiz arkadaşça, nazik ve iyiliksever.

Ruh halim istikrarlı ve mutlu. Hayatımda bundan daha iyi hissettiğim daha enerjik olduğum ve bundan daha iyi bir ruh halinde olduğum bir zaman hatırlamıyorum-şu anda içinde bulunduğum zor şartlara rağmen. Daha önce genellikle kızgın, sinirli olurdu ve hiç iyi hissetmezdim. Şimdi yeterli ve güçlü hissediyorum.

Şu anda (Mart 2020) hiç ateş basmaları olmuyor. Pelvik bölgemde ağrım yok. Bir buçuk yıldır bedenimde enflamasyonlu bir durum yaşamıyorum. 14 kilo verdim. Doktorlarımdan çok memnun ve gerçekten çok müteşekkirim.



## Yazar'ın Katkıları

Bu vaka doktorlar TD,NP ve LG tarafından tedavi edilmiştir. Bilgiler homeopatik prensiplere uygun olarak SM, MM, TD, NP ve LG tarafından analiz edilmiştir. Yazı ve referanslar SM ve MM tarafından yazılmıştır. Tüm çalışma GV gözetimi altında şekillenmiştir.

## Yayın İzni

Vakanın yayını için hastadan yazılı izin alınmıştır.

## Etik Onay

Vaka raporu gönüllü tedavi araştırması olduğundan etik onay aranmaz

## ORCID ID

Seema Mahesh <https://orcid.org/0000-0002-4765-5595>

## Veri Bildirimi

Bu çalışmaya ait kimliği saklı bilgi muhabir yazardan temin edilebilir.

## Referanslar

1. Humeniuk E, Bojar I, Gujski M, Raczkiewicz D. Effect of symptoms of climacteric syndrome, depression and insomnia on self-rated work ability in peri- and post-menopausal women in non-manual employment. *Ann Agric Environ Med*. 2019;26:600-605.
2. Levine ME, Lu AT, Chen BH, et al. Menopause accelerates biological aging. *Proc Natl Acad Sci U S A*. 2016;113:9327-9332.
3. Secosan C, Balint O, Pirtea L, Grigoras D, Balulescu L, Iliina R. Surgically induced menopause-a practical review of literature. *Medicina (Kaunas)*. 2019;55:482.
4. Thompson EA, Relton C. Designing clinical trials of homeopathy for menopausal symptoms: a review of the literature. *Menopause Int*. 2009;15:31-34.
5. Haines CJ, Farrell E. Menopause management: a cardiovascular risk-based approach. *Climacteric*. 2010;13:328-339.
6. Miller VM, Kling JM, Files JA, et al. What's in a name: are menopausal "hot flashes" a symptom of menopause or a manifestation of neurovascular dysregulation? *Menopause*. 2018;25:700-703.
7. Denisova TG, Gerasimova LI, Pakhmutova NL, Mahesh S, Vithoulkas G. Individualized homeopathic therapy in a case of obesity, dysfunctional uterine bleeding, and autonomic dystonia. *Am J Case Rep*. 2018;19:1474-1479.
8. World Health Organization. *ICD-10 : international statistical classification of diseases and related health problems: tenth revision*. 2nd ed. Geneva: World Health Organization; 2004.
9. Dantzer R, Kelley KW. Twenty years of research on cytokine-induced sickness behavior. *Brain Behav Immun*. 2007;21:153-160.
10. Kent JT. *Lectures on Homoeopathic Materia Medica*. Philadelphia, PA: Boericke & Tafel; 1905.
11. Avis NE, Crawford SL, Green R. Vasomotor symptoms across the menopause transition: differences among women. *Obstet Gynecol Clin North Am*. 2018;45:629-640.
12. del Ghianda S, Tonacchera M, Vitti P. Thyroid and menopause. *Climacteric*. 2014;17:225-234.
13. Stuenkel CA. Subclinical thyroid disorders. *Menopause*. 2015;22:231-233.
14. Palmisano BT, Zhu L, Stafford JM. Role of estrogens in the regulation of liver lipid metabolism. *Adv Exp Med Biol*. 2017;1043:227-256.
15. Yang W, Xie Y, Song B, Xia C, Tang C, Li J. Effects of aging and menopause on pancreatic fat fraction in healthy women population: a strobe-compliant article. *Medicine (Baltimore)*. 2019;98:e14451.
16. Gartlehner G, Patel SV, Feltner C, et al. Hormone therapy for the primary prevention of chronic conditions in postmenopausal women: evidence report and systematic review for the US preventive services task force. *JAMA*. 2017;318:2234-2249.
17. Vithoulkas G. *Levels of Health*. 3rd revised ed. Alonissos, Greece: International Academy of Classical Homeopathy; 2019.
18. Brunner PM, Silverberg JI, Guttman-Yassky E, et al. Increasing comorbidities suggest that atopic dermatitis is a systemic disorder. *J Invest Dermatol*. 2017;137:18-25.
19. Fernandes BS, Steiner J, Bernstein HG, et al. C-reactive protein is increased in schizophrenia but is not altered by antipsychotics: meta-analysis and implications. *Mol Psychiatry*. 2016;21:554-564.
20. Hahnemann S. *Organon of Medicine*. New Delhi: B. Jain publishers; 2002.
21. Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Gangrene: five case studies of gangrene, preventing amputation through Homoeopathic therapy. *Indian J Res Homoeopathy*. 2015;9:114-122.
22. Mahesh S, Mahesh M, Vithoulkas G. Could homeopathy become an alternative

- therapy in dengue fever? An example of 10 case studies. *J Med Life*. 2018;11:75.
24. Mahesh S, Jaggi L, Jaggi A, Tsintzas D, Vithoukas G. Individualised homeopathic therapy in ANCA negative rapidly progressive necrotising crescentic glomerulonephritis with severe renal insufficiency - a case report. *J Med Life*. 2019;12:49-55.
25. Tenzera L, Djindjic B, Mihajlovic-Elez O, Pulparampil BJ, Mahesh S, Vithoukas G. Improvements in long standing cardiac pathologies by individualized homeopathic remedies: a case series. *SAGE Open Med Case Rep*. 2018;6:2050313X18792813.
26. Vithoukas G, Carlino S. The "continuum" of a unified theory of diseases. *Med Sci Monit*. 2010;16:15.
27. Sibley W, Bamford C, Clark K. Clinical viral infections and multiple sclerosis. *Lancet*. 1985;325:1313-1315.
28. Kivellos S, Skifti S, Vithoukas G. EHMTI-0396. Reappearance of high fever on migraine patients, after individualized homeopathic treatment, is a valuable prognostic factor. *J Headache Pain*. 2014;15(suppl 1):M7.
29. Kivellos S, Mahesh S, Vithoukas G. Assessing human health-correlation of autoimmune diseases with chemically suppressed acute infections of patient's past medical history. *J Autoimmune Dis Rheumatol*. 2017;5:31-38.
30. Kent JT. *Lectures on Homoeopathic Philosophy*. New Delhi: B. Jain publishers; 2003.