

Śródnabłonkowa neoplazja szyjki macicy leczone klasyczną homeopatią: opis przypadku

Seema Mahesh, MSc, MD, 1, * Olga Habchi, MD² i George Vithoulkas, Hon. Prof.^{3,4}

Streszczenie

Tło: Rak szyjki macicy jest czwartym najczęstszym nowotworem złośliwym żeńskiego układu rozrodczego, dotykającym ponad pół miliona i powodującym ponad 300 000 zgonów rocznie. Chociaż konwencjonalne leczenie oferuje szeroką gamę środków zapobiegawczych i terapeutycznych, wydaje się, że mają one niekorzystny wpływ, szczególnie na dalsze wyniki reprodukcyjne w dłuższej perspektywie.

Opis przypadku: W badaniu tym przedstawiamy przypadek 33-letniej kobiety, u której zdiagnozowano płaskonabłonkową śródnabłonkową neoplazję szyjki macicy niskiego do wysokiego stopnia z zakażeniem wirusem brodawczaka ludzkiego wysokiego ryzyka, które skorzystało na zindywidualizowanej homeopatii. Rezultatem było ustąpienie stanu przednowotworowego i zakażenia HPV, zapobiegając stosowaniu inwazyjnych procedur, które w przeciwnym razie uznano za konieczne.

Wnioski: Niniejszy opis przypadku wskazuje na potrzebę naukowego zbadania znaczenia zindywidualizowanej homeopatii w śródnabłonkowej neoplazji szyjki macicy.

Słowa kluczowe: śródnabłonkowa neoplazja szyjki macicy; nowotwór szyjki macicy; homeopatia; płaskonabłonkowe zmiany śródnabłonkowe o niskim do wysokiego stopnia złośliwości

¹Centre For Classical Homeopathy, Bangalore, India.

²The Modern Medical Consultation Centre, Dubai, United Arab Emirates.

³Postgraduate Doctors' Training Institute, Health Care Ministry of the Chuvash Republic, Cheboksary, Russia. international Academy of Classical Homeopathy, Alonissos, Greece.

Manuscript preprint available at: <https://www.authorea.com/doi/full/10.22541/au.163454667.71016864>. Seema Mahesh, Olga Habchi, George Vithoulkas. Cervical Intraepithelial Neoplasia Managed with Classical Homeopathy: A Case Report. *Authorea*. October 18, 2021. DOI: 10.22541/au.163454667.71016864/v1

*Address correspondence to: Seema Mahesh, Centre For Classical Homeopathy, No 10, 6th Cross, Opp HP petrol bunk, Chandra Layout, Vijayanagar, Bangalore 560040, India, Email: bhatseema@hotmail.com

© Seema Mahesh *et al.*, 2022; Published by Mary Ann Liebert, Inc. This Open Access article is distributed under the terms of the Creative Commons License [CC-BY] (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited

Wprowadzenie

Rak szyjki macicy, czwarty najczęstszy nowotwór złośliwy żeńskiego układu rozrodczego, dotyka ponad pół miliona kobiet i powoduje > 300 000 zgonów rocznie.^{1,2} Czynnikiem ryzyka genezy raka szyjki macicy są wczesne współżycie, zakażenie HPV wysokiego ryzyka (hrHPV), inne choroby przenoszone drogą płciową, wiek >30 lat, wielorództwo, wielu partnerów seksualnych i upośledzona obrona organizmu.^{3,4} Zidentyfikowano ponad 40 typów hrHPV zamieszkujących żeńskie drogi płciowe, które mogą potencjalnie powodować raka szyjki macicy.⁵

Nomenklatura Bethesda zastąpiła wcześniejszy termin śródnabłonkowa neoplazja szyjki macicy (CIN I, II i III) dla zmiany przedrakowej, płaskonabłonkowej śródnabłonkowej neoplazji, kategoryzując je na

- (a) Atypowe komórki płaskonabłonkowe (ASC)
- (b) Płaskonabłonkowa zmiana śródnabłonkowa niskiego stopnia (LSIL)
- (c) Wysokiej klasy płaskonabłonkowej śródnabłonkowej zmiany chorobowe (HSIL).

Kategoria ASC w dalszej części podzielona została na ASC o nieokreślonym znaczeniu (ASC-US) oraz ASC — nie można wykluczyć HSIL.⁵

Szczepienie przeciwko HPV, miejscowe metody ablacyjne, takie jak krioterapia i koagulacja na zimno, metody chirurgiczne, takie jak procedura LEEP/LLETZ, konizacja i histerektomia to podejścia lecznicze i zapobiegawcze. Wydają się mieć niekorzystny wpływ, szczególnie na dalsze wyniki reprodukcji.⁶ Ma to istotne znaczenie, ponieważ średni wiek kobiet poddawanych tym zabiegom pokrywa się z globalnym wiekiem rodzenia pierwszego dziecka.⁶

Poprzednie opisy przypadków homeopatii w leczeniu raka pokazują jej korzystny wpływ⁷⁻⁹ W tym badaniu przedstawiamy rzadko rejestrowany przypadek LSIL leczony zindywidualizowaną homeopatią, w którym kobieta uwolniła się od zmiany szyjki macicy i zakażenia HPV wysokiego ryzyka.

Metody

Opis przypadku

Prezentacja przypadku. 33-letnia Hinduska, przedstawiona homeopatce po zdiagnozowaniu LSIL-HSIL.

Historia choroby. 26 sierpnia 2019 r. przeszła badanie wymazu w skali Papanicolaou (PAP), które wykazało cytologię ASC-US (ryc. 1). Podczas badań przesiewowych pod kątem DNA HPV pacjentka uzyskała pozytywny wynik testu na HPV (18, 52) typu wysokiego ryzyka (ryc. 1).

Po biopsji okazało się, że jest to LSIL z ogniskowym HSIL CIN I–CIN II (Ryc. 1). Powtórny wymaz PAP wykazał zmianę śródnabłonkową CIN I niskiego stopnia (ryc. 1), co wskazuje na postęp choroby. Pacjentce zalecono poddanie się LEEP. Pragnąc zachować płodność i ze strachu przed zabiegiem, pacjentka wybrała homeopatię jako interwencję nieinwazyjną.

Konsultacja homeopatyczna. W początkowej anamnezie w dniu 18 maja 2020 r., wraz z LSIL, pacjentka miała zespół policystycznych jajników, trądzik guzowaty twarzy i wypadanie włosów. Pacjentka bardzo obawiała się o swoje zdrowie.

Historia medyczna. Astma oskrzelowa i atopowe zapalenie skóry w dzieciństwie, leczone konwencjonalnie.

Historia rodziny. Ojciec miał nadciśnienie, astmę i egzemę. Matka była zdrowa.

Historia położnicza i ginekologiczna. Menarche w wieku 11 lat. Nieródka. Cykl menstruacyjny co 33-36 dni, krwawienia skąpe.

Diagnoza. LSIL–HSIL CIN I–CIN II (ICD10-R87.612)¹⁰

Homeopatyczna analiza przypadku.

Objawy pacjentki podjęte do repertoryzacji (proces budowania indywidualnego obrazu pacjenta w celu uzyskania prawdopodobnych środków zaradczych) i wyniki przedstawiono na Ryc 2. Pani była czułą, wrażliwą osobą, która przeszła miłosne rozstanie jakiś czas przed wystąpieniem objawów. To wywarło na nią głęboki wpływ i bardzo płakała. W tym czasie pragnęła uwagi oraz pocieszenia ze strony sympatycznych przyjaciół i bardzo odetchnęła z ulgą pod ich wpływem. Ponadto 10 z 13 rubryk (symptomy w żargonie repertorium) użytych do repertoryzacji zostało pokrytych przez lek Pulsatilla (Ryc. 2), który jest wskazany dla tego płacznego usposobienia na skutek żalu, łagodzonego przez pocieszenie. Jej inne drobne problemy, takie jak trądzik, strach przed pajakami i niepokój o przyszłość, również były objęte w repertoryzacji tym remedium.

Tak więc, jej sytuacja psychiczna / emocjonalna i cechy ogólne, wyraźnie wskazywały na lek Pulsatilla. Chociaż patologią pacjentki był wrzód szyjki macicy to faktor i jej reakcja na stres związany z wydarzeniami prowadzi homeopatę w kierunku wyboru leku. Co więcej, w tym przypadku widzimy ogólnie zdrowe tło z zaledwie egzemą i astmą oskrzelową w przeszłości. Daje nam to dobre rokowanie zgodnie z teorią poziomów zdrowia prof. Vithoulkasa.¹¹ Rokowanie jest jeszcze lepsze, jeśli leczeniu uda się przywrócić stłumione wykwyty skórne. Wcześniejsze problemy zdrowotne są zgodne z jej rodzinną tendencją i nie ma skłonności do raka w rodzinie, co potwierdza, że poza tym była ona całkiem zdrowa.

Repertoryzacja w dniu 18 maja 2020 r. Opierając się na sumie repertoryzacji, Pulsatilla nigricans 200CH została przepisana w postaci rozcieńczonej przez 1 miesiąc (jedna łyżka stołowa dziennie).

The screenshot displays the VithoulkasCompass interface. On the left, the 'Symptoms' section lists 13 items with their degrees. On the right, the 'Proposed Remedies' section lists 10 remedies with their corresponding degree bars.

Symptom	(By Chapter)	Degree
1. ▶ UMYŚL - WRAŻLIWY		2
2. ▶ UMYŚL - LĘK, przyszłość, o		2
3. ▶ UMYŚL - POCIESZENIE, amel		3
4. ▶ UMYŚL - LĘK, pająki, przed		2
5. ▶ UMYŚL - ŻAL		2
6. ▶ UMYŚL - MIŁOŚĆ, dolegliwości, zawód miłosny, z powodu		2
7. ▶ UMYŚL - PŁACZLIWY, nastrój, smutny,		2
8. ▶ GŁOWA - WŁOSY, wypadają		1
9. ▶ TWARZ - ERUPCJE, trądzik		1
10. ▶ GENITALIA, ŻEŃSKIE, OWRZODZENIA, macica, szyjka		1
11. ▶ SEN - POZYCJA, brzuch, na		2
12. ▶ OGÓLNE - JEDZENIE i PICIE, sól, pożądanie		1
13. ▶ OGÓLNE - JEDZENIE i PICIE, słodczy, pożądanie		2

Remedy	Degree
+ Pulsatilla	High
+ Natrum muriaticum	Medium
+ Ignatia amara	Medium
+ Tarentula hispanica	Medium
+ Staphisagria	Medium
+ Causticum	Medium
+ Phosphorus	Medium
+ Aurum metallicum	Medium

Ryc. 2. Repertoryzacja podczas pierwszej konsultacji.

AgeSex : 3715W90/F

Sample Dt: 20/08/2019 13:23

Result Dt: 26/08/2019 16:47

CYTOTOLOGY - LIQUID BASED

CYTOTOLOGY NO [REDACTED]

SPECIMEN
Cervical PAP Smear.

CLINICAL DETAILS
Cervix normal, LMP- 9/08/2019.

GROSSING
Received LBC container labeled with patient's name and number. One Thin prep smear prepared and stained by PAP stain.

MICROSCOPIC
Satisfactory smear showing mixed pattern of superficial and intermediate squamous cells. Transformation zone component is present.

DIAGNOSIS
Cervical smear, thin prep cytology:
- Atypical squamous cells of undetermined significance, ASCUS (Bethesda System).

AgeSex : 3716W10/F

Sample Dt: 18/04/2019 17:44

Result Dt: 26/08/2019 17:48

BIOPSY - LEVEL IV

HISTOPATH NO [REDACTED]

SPECIMEN
Cervix, biopsy.

CLINICAL DETAILS
HPV Positive for 18 and 52, PAP Smear DC 1064/19-ASCUS.

GROSSING
Received in formalin, labeled with patient's name and number, consists of two mucosal pieces of tissue measuring 0.5 cm each. Specimen is entirely submitted in one cassette.

DIAGNOSIS
Squamous and columnar mucosa, clinically from "Cervix", biopsy:
- Ecto and endocervical mucosa with low to possible focal high grade squamous intraepithelial lesion (CIN I-II) (see comment).
- Extensive immature squamous metaplasia and chronic inflammation.
- No evidence of invasive malignancy identified.

Comment:
Multiple levels have been evaluated (Up to L6), to reveal ecto-endocervical mucosa with perinuclear haloing, mild variation in nuclear size and irregularity of nuclear membrane compatible with low grade squamous intraepithelial lesion (CIN I). Extensive immature squamous metaplasia with focal area showing loss of polarity, mild nuclear enlargement and hyperchromasia, suspicious for focal high grade squamous intraepithelial lesion (CIN II). Immunohistochemistry stains for P16 and Ki67 can be performed for further evaluation. Recommend clinicopathological correlation and follow up.

AgeSex : 3717W10/F

Collected Date : 10/05/2020 22:48

Received Dt: 10/05/2020 23:02

Reported Dt: 13/05/2020 15:27

CYTOTOLOGY - LIQUID BASED

CYTOTOLOGY NO [REDACTED]

SPECIMEN
Cervical PAP Smear.

CLINICAL DETAILS
Cervix normal, previous (DC 20/13-LSIL), mild cervical dysplasia, LMP- 24/04/2020.

GROSSING
Received LBC container labeled with patient's name and number. One Thin prep smear prepared and stained by PAP stain.

MICROSCOPIC
Satisfactory smear showing mixed pattern of superficial and intermediate squamous cells. Transformation zone component is present.

DIAGNOSIS
Cervical smear, thin prep cytology:
Squamous cell abnormality:
- Low grade squamous intraepithelial lesion, LSIL (Bethesda System).

Tests	Results	Biological Reference Range	Units
MOLECULAR DIAGNOSTICS			
HUMAN PAPILLOMA VIRUS (HPV) BY REAL TIME MULTIPLEX PCR			
METHOD: REAL TIME PCR	POSITIVE		
GENOTYPE	18, 52, (HIGH RISK) ARE DETECTED.		
METHOD: REAL TIME PCR			
Specimen: LBC			
Interpretation(s)			
RESULT	REMARKS		
Positive	Sample provided contains HPV DNA		
Indeterminate	Presence of inhibitors in the sample		
Negative	Sample provided does not contain HPV DNA or number of viral DNA copies are below the detection limit of assay		
Note			
This test amplifies DNA of 14 High Risk (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 & 68) HPV types associated with cervical cancer and its precursor lesions and 2 Low Risk (6, 11) HPV types associated with genital warts, which rarely develop into cancer.			
Comments			
Over 118 Papilloma viruses have been identified belonging to the family Papillomaviridae. HPV related cervical cancer constitutes about 12% of malignancies worldwide. Persistent infection with oncogenic types of HPV followed by HPV DNA integration into the cellular genome is a required precursor in the pathway leading to cervical neoplasia. HPV types have been categorized as High risk, Intermediate risk & Low risk. A large number of women who are High risk HPV DNA positive, do not develop cervical cancer or precursor lesions like CIN-2/3. HPV infects epithelial tissues throughout the body including skin, larynx and anogenital tissues.			

Uzasadnienie repertoryzacji. Zrozumienie, że wrażliwa, czuła dama popadła w żal charakterystyczny dla tej osobowości i rozwinęła poważną patologię strukturalną, wskazało na lekarstwo Pulsatilla nigricans. Wybrana potencja była umiarkowana (200CH), ponieważ pacjentka pochodziła ze zdrowego środowiska, a jednak obecna patologia była poważna. Ponadto lekarz zdecydował się na rozcieńzoną dawkę dobową, aby delikatnie i nieprzerwanie stymulować, ze względu na nasilenie patologii, a poprzez potrząsanie rozcieńczeniem każdego dnia, potencja jest nieco zróżnicowana, zgodnie z zaleceniami Hahnemanna.¹²

Monitorowanie wyników

Pacjentka przeszła terapię homeopatyczną przez okres 4 miesięcy. Działania następcze w tej sprawie przedstawiono w Tabeli 1.

Wynik

Pacjentka utrzymywała obserwację dopóki homeopata nie zdecydował się przerwać leczenia ze względu na obecny już brak zmian szyjki macicy i poprawę w wykwitach skórnych. Przez cały okres terapii nie stwierdzono żadnych działań niepożądanych na leczenie. Ostatnia cytologia wykonana 26 października 2020 r. nie wykazała oznak zmian śród nabłonkowych, a test na obecność DNA wirusa, wykonany 7 listopada 2020 r., nie wykrył DNA HPV (Ryc. 5).

Dyskusja

Zmiany śród nabłonkowe szyjki macicy niższego stopnia, szczególnie u młodych kobiet, powracają do normalnych komórek ze względu na skuteczną odpowiedź immunologiczną i szybkie odnawianie się komórek szyjki macicy. Pacjentkom, u których rozpoznano CIN-II i wyższe, zaleca się natychmiastowe leczenie, podczas gdy pacjentkom z CIN-I zaleca się okres obserwacji.¹³ Opcje leczenia obejmują immunomodulatory, leki antyproliferacyjne, leki przeciwwirusowe, leczenie ziołowe i wycięcie tkanek nowotworowych za pomocą kriochirurgii lub lasera. Jednak to wycięcie chirurgiczne jest uważane za złoty standard w leczeniu z uwagi na niewystarczające dowody badań klinicznych w zakresie pozostałych metod.¹⁴ Interwencje chirurgiczne niosą ze sobą zwiększone ryzyko przedwczesnych porodów, niewydolności szyjki macicy i innych niekorzystnego wpływu w kolejnych ciążach. Ponadto ryzyko nawrotu raka szyjki macicy jest trzykrotnie wyższe u osób, które przeszły zabieg, niż pozostała populacja na przestrzeni do 20 lat od pierwszej operacji.

Może to być spowodowane niewystarczającym usunięciem tkanek nowotworowych, niedocenieniem powagi zmian nowotworowych, procesem rozrostowym w czasie diagnozy i/lub niezidentyfikowaniem zmian ukrytych w kryptach szyjki macicy.¹⁵ Rokowanie zależy od wielu czynników, takich jak stopień zaawansowania zmiany i podtypu onkogenego zakażenia HPV.¹³ Utrzymująca się infekcja HPV wysokiego ryzyka jest uważana za istotny czynnik ryzyka, ale jest niewystarczającym prekursorem raka szyjki macicy i tylko niewielka liczba kobiet z zakażeniem HPV rozwija CIN.¹⁴ Inne czynniki, takie jak palenie tytoniu i stan obniżonej odporności, zwiększają ryzyko powstania zmian nowotworowych.¹³ Należy również wziąć pod uwagę, że cierpienie emocjonalne powoduje podatność na choroby fizyczne.

Data	Objawy/obserwacje	Wyniki badań ginekologicznych/cytologicznych	Recepta homeopatyczna
22 czerwca 2020	Pacjentka wciąż jest zaniepokojona swoim stanem. Trądzik twarzy pogorszył się. Zaczęły pojawiać się suche wysypki wypryskowe na palcach, co było starą dolegliwością z dzieciństwa. Pacjentce zalecono, aby nie ingerowała w żaden sposób w objawy skórne. Objawy obecne w obserwacji zostały repertoryzowane w oprogramowaniu homeopatycznym Vithoulkas Compass, a wyniki przedstawiono na rycinie 3	Erozja szyjki macicy, CIN I–CIN II HPV 18,52	Silicea 200CH podawano w postaci rozcieńczonej, jedną łyżkę stołową codziennie przez 1 miesiąc.
22 lipca 2020	Zapalenie mieszków włosowych nad brzuchem pojawiło się i ustąpiło w ciągu 3 dni. Trądzik jest lepszy, widoczne blizny. Wypadanie włosów zmniejszyło się. Suchy wyprysk na palcu zmniejszył się. Cykle miesięczne są regularne. Objawy obecne w tej obserwacji oraz wyniki sprawozdania przedstawiono na rycinie 4	Zmniejszyła się wielkość erozji szyjki macicy.	Calcarea carbonica 200CH podawano w postaci rozcieńczonej, jedną łyżkę stołową przez 1 miesiąc.
3 września 2020 r.	Pacjentka rozwinęła czyraki na plecach. Sen jest teraz bardzo orzeźwiający. Nie odnotowano trądziku. Niepokój o zdrowie – zupełna poprawa. Suchy wyprysk na rękach utrzymuje się ze zmniejszoną intensywnością.	Nie odnotowano erozji szyjki macicy. Szyjka macicy wygląda zdrowo.	Calcarea carbonica 200CH podawano w postaci rozcieńczonej przez 1 miesiąc.
26 października 2020	Wyprysk ustąpił. Bez trądziku. Cykle miesięczne są regularne, nie odnotowano krwotoku miesięczkowego.	Negatywny dla zmiany śródnabłonkowej i złośliwości. HPV-DNA dało wynik negatywny w listopadzie (ryc. 5).	Recepta homeopatyczna zatrzymana.

The screenshot shows the VithoulkasCompass interface. On the left, under 'Symptoms', there is a list of 11 symptoms with their degrees. On the right, under 'Proposed Remedies', there is a list of 8 remedies with their respective degrees.

Symptom	Degree
1. ▶ UMYŚL - LĘK, oczekiwanie, zaangażowanie	2
2. ▶ UMYŚL - LĘK, zdrowie, o	1
3. ▶ UMYŚL - LĘK, insekty, przed	1
4. ▶ TWARZ - ERUPCJE, trądzik	1
5. ▶ GENITALIA - ŻEŃSKIE, OWRZODZENIE, macica, szyjka	1
6. ▶ KOŃCZYNY - ERUPCJE, palce, egzema	2
7. ▶ KOŃCZYNY - PAZNOKCIE, łamliwe	2
8. ▶ KOŃCZYNY - PAZNOKCIE, łamliwe, paluch stopy	2
9. ▶ OGÓLNE - JEDZENIE i PICIE, sól, pożądanie	2
10. ▶ OGÓLNE - JEDZENIE i PICIE, słodcyce, pożądanie	1
11. ▶ OGÓLNE - DRŻENIE, wewnętrzne	1

Remedy	Degree
+ Silicea	2
+ Natrum muriaticum	1
+ Argentum nitricum	1
+ Calcarea carbonica	2
+ Graphites	1
+ Thuja	1
+ Lycopodium	1
+ Medorrhinum	1

Ryc. 3. Repertoryzacja 22 czerwca 2020.

Symptoms			Proposed Remedies	
<input type="button" value="Add Symptoms"/> <input type="button" value="Delete Symptoms"/> <input type="button" value="Options"/>			<input type="button" value="All"/> <input type="button" value="Large"/> <input type="button" value="Small"/> <input type="button" value="Notable"/> <input type="text" value="Remedy filter"/>	
Symptom	(By Chapter)	Degree		
1.	UMYSŁ - LĘK, zdrowie, o	1	+ Calcarea carbonica	<input type="checkbox"/>
2.	UMYSŁ - LĘK, duchy, przed	2	+ Phosphorus	<input type="checkbox"/>
3.	UMYSŁ - LĘK, pająki, przed	2	+ Tarentula hispanica	<input type="checkbox"/>
4.	GŁOWA - WŁOSY, wypadanie	1	+ Lycopodium	<input type="checkbox"/>
5.	TWARZ - ERUPCJE, trądzik	1	+ Causticum	<input type="checkbox"/>
6.	TWARZ - ERUPCJE, trądzik, broda	2	+ Carcinosinum	<input type="checkbox"/>
7.	KOŃCZYNY - ERUPCJE, palce, egzema	1	+ Natrum muriaticum	<input type="checkbox"/>
8.	OGÓLNE - JEDZENIE I PICIE, jaja, pożądanie	3	+ Pulsatilla	<input type="checkbox"/>
9.	OGÓLNE - JEDZENIE I PICIE, sól, pożądanie	2		
10.	OGÓLNE - JEDZENIE I PICIE, słodczyce, pożądanie	2		

Ryc. 4. Repertorizacja 22 lipca 2020

Terapie uzupełniające i alternatywne również zostały zbadane pod kątem ich znaczenia terapeutycznego w raku szyjki macicy. W jednym przypadku leczenie keratolityczne z użyciem ziół pomogło w ustąpieniu nowotworu szyjki macicy o wysokim stopniu złośliwości w ciągu <5 miesięcy. Wiele systemów leczniczych jest często przez ogół populacji stosowanych jednocześnie wraz z medycyną konwencjonalną.¹⁷ Systemy te wykorzystują źródła roślinne, zwierzęce i mineralne do przygotowywania leków, a często pewne związki stosowane w tych systemach są w sposób podobny do klinicznego radzenia sobie z określonymi stanami chorobowymi.¹⁸ Homeopatia jest powszechnie akceptowana jako terapia uzupełniająca konwencjonalne leczenie raka, często w celu zminimalizowania niepożądanych reakcji wywołanych radioterapią i chemioterapią.^{19,20}

Ponadto leki homeopatyczne są również badane pod kątem ich właściwości przeciwnowotworowych. Chociaż leki homeopatyczne, takie jak Iodum, Kreosotum, Natrum carbonicum, Carbo animalis, Hydrocotyle, Sabina, Calcarea carbonica, Kali iod, Conium maculatum, Hydrastis, Sanguinaria i Lachesis muta są uważane za skuteczne w leczeniu brodawek narządów płciowych i raka szyjki macicy, mechanizm działania tych środków jest nieznan.¹⁸ W badaniu przeprowadzonym przez Asmita Pal i wsp., lek homeopatyczny Thuja occidentalis został oceniony in vitro pod kątem jego właściwości antyproliferacyjnych i antymigracyjnych w zakażonych HPV-16 komórkach raka szyjki macicy i stwierdzono, że pranalewka Thuja działała poprzez wyrzut reaktywnych form tlenu i indukowała śmierć komórek poprzez podwójne szlaki, apoptozę i autofagię.

W innym badaniu oceniono cytotoksyczność Echinacea angustifolia i Thuja occidentalis na ludzkich liniach raka szyjki macicy i stwierdzono, że niektóre linie komórek nowotworowych były bardziej podatne na leczenie homeopatyczne, a E. angustifolia wykazywała wyższą skuteczność niż T. occidentalis przeciwko tym liniom.²¹ Inna roślina z gatunku Pulsatilla wykazała specyficzne działanie przeciwnowotworowe w badaniu oceniającym wpływ Pulsatilla patens na linię komórkową raka szyjki macicy. Wykazano, że zmienia ona kluczowe cząsteczki sygnałowe cyklu komórkowego, a tym samym powoduje deregulację proliferacji komórkowej, różnicowanie i postęp w kierunku typu neoplastycznego. Promowała ona również apoptyczną śmierć tych komórek.²² W niniejszym przypadku mógł wystąpić skutek podobny do homeopatycznego Pulsatilla nigricans, ale zjawisko to nie zostało jeszcze ustalone.

CYTOTOLOGY - LIQUID BASED

Collected Date : 26/10/2020 15:57 **Received Dt.** 26/10/2020 18:19 **Reported Dt.** 28/10/2020 16:3

CYTOTOLOGY NO [REDACTED]

SPECIMEN Cervical PAP smear.

CLINICAL DETAILS Minimal erosion at posterior lip of cervix, chessy vaginal discharge, previous (DC 20/13 and DC 20/341- LSIL and colposcopy biopsy In 2019- CIN I-II), mild cervical dysplasia, LMP- 01/10/2020

GROSSING Received LBC container labeled with patient s name and number. One Thin prep smear prepared stained by PAP stain.

MICROSCOPIC Satisfactory smear showing mixed pattern of superficial and intermediate squamous cells. Transformation zone component is present.

DIAGNOSIS Cervical smear, thin prep cytology:

- Negative for intraepithelial lesion or malignancy (Bethesda System).

REPORTED ON: 10/11/2020 10:56
Report Status: Final

Tests	Results	Biological Reference Range	Units
MOLECULAR DIAGNOSTICS			
HUMAN PAPILLOMA VIRUS (HPV) BY REALTIME MULTIPLEX PCR			
SPECIMEN	LBC		
HPV DNA	NOT DETECTED		
METHOD : REAL TIME PCR			
Specimen: LBC			
Interpretation(s)			
RESULT	REMARKS		
Positive	Sample provided contains HPV DNA		
Indeterminate	Presence of inhibitors in the sample		
Negative	Sample provided does not contain HPV DNA or number of viral DNA copies are below the detection limit of assay		
Note			
This test amplifies DNA of 14 High Risk (16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66 & 68) HPV types associated with cervical cancer and its precursor lesions and 2 Low Risk (6, 11) HPV types associated with genital warts, which rarely develop into cancer.			

Chociaż takie podstawowe badania wykazują obiecującą skuteczność leków homeopatycznych przeciwko komórkom nowotworowym, ważne jest również, aby wziąć pod uwagę, że homeopatyczny system leczenia działa na złożonym zintegrowanym systemie żywych modeli, których centrum działania są interaktywne stany sfery fizycznej, emocjonalnej i psychicznej, a zatem działanie leków powinno być brane pod uwagę we wszystkich sferach danego organizmu.²³ Jest to podejście stosowane w zindywidualizowanej klasycznej terapii homeopatycznej.

Zindywidualizowana homeopatia uwzględnia obecną patologię wraz z zaburzeniami psychicznymi / emocjonalnymi doświadczanymi przez pacjenta oraz w połączeniu z ich dziedzicznymi wpływami, przeszłymi chorobami i terapiami, w celu zsyntetyzowania zintegrowanego obrazu chorego pacjenta. To samo podejście miało zastosowanie również w tym przypadku. Dziedziczne pochodzenie pacjentki wykazywało skłonność do niektórych zaburzeń alergicznych, ale nie raka. Przewiduje to korzystny wynik, zgodnie z teorią poziomów zdrowia i wskazuje na możliwość łatwego znalezienia obrazu leku.

¹¹ Wrażliwa osobowość, w połączeniu z reakcją pacjentki na jej miłosną rozłąkę, wskazywały podany lek.

Tabela 2. Zmodyfikowane kryteria Naranjo dla homeopatii — do oceny związku przyczynowego

Kryteria	T	N	NIE WIE M	SUMA
1. Czy nastąpiła poprawa głównego objawu lub stanu, na który przepisano lek homeopatyczny?	2	-1	0	2
2. Czy poprawa kliniczna nastąpiła w równoległych ramach czasowych w stosunku do przyjmowania leku?	1	-2	0	1
3. Czy wystąpiło początkowe pogorszenie objawów?	1	0	0	0
4. Czy efekt obejmował więcej niż główny objaw lub stan, tj. czy inne objawy uległy ostatecznie poprawie lub zmianie?	1	0	0	1
5. Czy ogólne samopoczucie się poprawiło?	1	0	0	1
6 (A) Kierunek ustępowania objawów: czy któreś objawy poprawiły się w kolejności przeciwnej do rozwoju objawów choroby?	1	0	0	0
6 (B) Kierunek ustępowania objawów: czy co najmniej dwa z poniższych aspektów dotyczyły kolejności poprawy objawów: — od narządów o większym znaczeniu do narządów o mniejszym znaczeniu, od głębszych do bardziej powierzchownych, od góry ku dołowi	1	0	0	1
7. Czy „stare objawy” (zdefiniowane jako niesezonowe i niecykliczne objawy, o których wcześniej sądzono, że ustąpiły) pojawiły się tymczasowo w trakcie poprawy?	1	0	0	1
8. Czy istnieją alternatywne przyczyny (inne niż lek), które z dużym prawdopodobieństwem mogły spowodować poprawę? (Rozważ znany przebieg choroby, inne formy leczenia i inne istotne klinicznie interwencje)	-3	1	0	1
9. Czy poprawa stanu zdrowia została potwierdzona obiektywnymi dowodami? (W tym przypadku przez badanie cytologiczne i wykrywanie DNA wirusa)	2	0	0	2
10. Czy powtórne dawkowanie, jeśli zostało przeprowadzone, spowodowało podobną poprawę kliniczną?	1	0	0	0
Całość				10

Co więcej, w tym przypadku widzimy korzystny przejaw prognostyczny w leczeniu - powrót wcześniej stłumionych erupcji skórnych.

Chociaż istnieją dowody na bezpośredni związek historii atopowego zapalenia skóry z rakiem szyjki macicy,²⁴ perspektywa homeopatyczna jest taka, że podczas leczenia głębszej patologii (takiej jak CIN w tym przypadku), powrót bardziej powierzchownej patologii (w tym przypadku atopowego zapalenia skóry), na którą cierpiał pacjent we wcześniejszym okresie życia, jest pewnym wskaźnikiem poprawy.²⁵ W badaniu tym zostało to potwierdzone porzez wyniki biopsji i analizy DNA wirusa, które wykazały brak histopatologii CIN i DNA HPV w krótkim czasie po leczeniu. Zmodyfikowane kryteria Naranjo dla homeopatii dały wynik 10/13, wskazujący na silny związek przyczynowo-skutkowy z przeprowadzonym leczeniem (Tabela 2).

Ograniczeniem tego opisu przypadku jest to, że choć rzadkie, jest możliwe samoistne spontaniczne ustąpienie zmian CIN-II, a niewielka liczba badań, w których leczenie homeopatyczne stosowano wyłącznie w leczeniu raka szyjki macicy, stanowi słabe tło do poparcia prezentowanych wniosków. Jednakże, ponieważ rokowanie w tym przypadku jest zgodne z zasadami homeopatii, takimi jak ponowne pojawienie się wcześniej stłumionego zapalenia skóry po ustąpieniu CIN-II, okazuje się to być mocną stroną tego opisu przypadku.

Przypadek ten ma więc swój wkład do zasobu wiedzy w przedstawionym scenariuszu. Konieczne są dalsze badania w celu naukowego zbadania skuteczności zindywidualizowanej homeopatii w leczeniu CIN.

Wnioski

Powyższy przypadek indyjskiej kobiety, u której zdiagnozowano LSIL z zakażeniem wirusem brodawczaka ludzkiego wysokiego ryzyka, skorzystał ze zindywidualizowanej homeopatii. Istnieją podstawy do przeprowadzenia dalszych badań naukowych w celu określenia znaczenia tej terapii w zmianach przedrakowych.

Podziękowania

Autorzy doceniają pomoc pacjenta w wyrażeniu zgody na publikację i dziękują dr Aaditi Lakshman, dr Pooja Dhamodar i dr Amritha Belagaje za udzielenie pomocy technicznej.

Wkład autorów

Pisanie – recenzowanie i redagowanie przez S.M.; zasoby O.H.; nadzór i walidacja przez G.V.

Aprobata etyczna

Uzyskano pisemną zgodę pacjenta na publikację szczegółów przypadku.

Oświadczenie o ujawnieniu informacji przez autora

Nie zachodzi konflikt interesów.

Informacje o finansowaniu

Nie otrzymano żadnych funduszy na ten artykuł.

Odwołania

1. Cohen PA, Jhingran A, Oaknin A, et al. Cervical cancer. **Lancet** 2019;393(10167):169–182; doi: 10.1016/S0140-6736(18)32470-X [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
2. Buskwofie A, David-West G, Clare CA. A review of cervical cancer: Incidence and disparities. **J Natl Med Assoc** 2020;112(2):229–232; doi:10.1016/j.jnma.2020.03.002 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
3. Jain MA, Limaiem F. Cervical intraepithelial squamous cell lesion. In: StatPearls. StatPearls Publishing; 2022. Available from: www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559075/ [Last accessed: August 17, 2022]. [Google Scholar](#)
4. Torres-Poveda K, Ruiz-Fraga I, Madrid-Marina V, et al. High risk HPV infection prevalence and associated cofactors: A population-based study in female ISSSTE beneficiaries attending the HPV screening and early detection of cervical cancer program. **BMC Cancer** 2019;19:1205; doi: 10.1186/s12885-019-6388-4 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
5. Long W, Yang Z, Li X, et al. HPV-16, HPV-58, and HPV-33 are the most carcinogenic HPV genotypes in Southwestern China and their viral loads are associated with severity of premalignant lesions in the cervix. **Viol J** 2018;15:94; doi: 10.1186/s12985-018-1003-x [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
6. Kyrgiou M, Athanasiou A, Kalliala IEJ, et al. Obstetric outcomes after conservative treatment for cervical intraepithelial lesions and early invasive disease. **Cochrane Database Syst Rev** 2017;2017(11):CD012847; doi: 10.1002/14651858.CD012847 [Crossref](#), [Google Scholar](#)
7. Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Embryonal carcinoma with immature teratoma: A homeopathic case report. **CMR** 2018;25(2):117–121; doi: 10.1159/000481819 [Crossref](#), [Google Scholar](#)
8. Homeopathic viscum album on the treatment of squamous cell carcinoma lesion in a dog (*Canis familiaris*)—Case report. **Integr J Vet Biosci** 2021;5(2). doi: 10.31038/IJVB.2021523 [Crossref](#), [Google Scholar](#)
9. Mathur M. Pituitary microadenoma treated with individualized homeopathic medicine: A case report. **Homeopathy** 2020;109(4):243–247; doi: 10.1055/s-0040-1713383 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
10. ICD-10 Version; 2010. Available from: <https://icd.who.int/browse10/2010/en#/> [Last accessed August 17, 2022]. [Google Scholar](#)
11. Vithoulkas: Levels of Health. The Second Volume of...—Google Scholar. Available from: https://scholar.google.com/scholar_lookup?hl=en&publication_year=2017&pages=23&author=G+Vithoulkas&title=Levels+of+Health.+The+Second+Volume+of+Science+of+Homeopathy [Last accessed: August 18, 2022]. [Google Scholar](#)
12. Hahnemann S. Organon of Medicine. B. Jain Publishers; 2002. [Google Scholar](#)
13. Mello V, Sundstrom RK. Cervical intraepithelial neoplasia. In: StatPearls. StatPearls Publishing: New Delhi; 2022. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK544371/> [Last accessed: August 18, 2022]. [Google Scholar](#)
14. Desravines N, Miele K, Carlson R, et al. Topical therapies for the treatment of cervical intraepithelial neoplasia (CIN) 2–3: A narrative review. **Gynecol Oncol Rep** 2020;33:100608; doi: 10.1016/j.gore.2020.100608 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
15. Kalliala I, Athanasiou A, Veroniki AA, et al. Incidence and mortality from cervical cancer and other malignancies after treatment of cervical intraepithelial neoplasia: A systematic review and

- meta-analysis of the literature. **Ann Oncol** 2020;31(2):213–227; doi: 10.1016/j.annonc.2019.11.004 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
16. Stewart-Brown S. Emotional wellbeing and its relation to health. **BMJ** 1998;317(7173):1608–1609. [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
17. Rostock M, Naumann J, Guethlin C, et al. Classical homeopathy in the treatment of cancer patients—A prospective observational study of two independent cohorts. **BMC Cancer** 2011;11(1):19; doi: 10.1186/1471-2407-11-19 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
18. Bharti AC, Singh T, Bhat A, et al. Therapeutic strategies for human papillomavirus infection and associated cancers. **Front Biosci (Elite Ed)** 2018;10(1):15–73; doi: 10.2741/e808 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
19. Samuels N, Freed Y, Weitzen R, et al. Feasibility of homeopathic treatment for symptom reduction in an integrative oncology service. **Integr Cancer Ther** 2017;17(2):486–492; doi: 10.1177/1534735417736133 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
20. Gaertner K, Lüer S, Frei-Erb M, et al. Complementary individual homeopathy in paediatric cancer care: A case series from a University Hospital, Switzerland. **Complement Ther Med** 2018;41; doi: 10.1016/j.ctim.2018.10.010 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
21. Pal A, Das S, Basu S, et al. Apoptotic and autophagic death union by Thuja occidentalis homeopathic drug in cervical cancer cells with thujone as the bioactive principle. **J Integr Med** 2022;20(5):463–472; doi: 10.1016/j.joim.2022.06.004 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
22. Łaska G, Maciejewska-Turska M, Sieniawska E, et al. Extracts from *Pulsatilla patens* target cancer-related signaling pathways in HeLa cells. **Sci Rep** 2021;11:10654; doi: 10.1038/s41598-021-90136-3 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
23. Vithoulkas G. **The Science of Homeopathy**. B. Jain Publishers; 2002. Available from: https://books.google.co.in/books?hl=en&lr=&id=vx_pzfVNqUIC&oi=fnd&pg=PA3&dq=the+scienc+e+of+homeopathy&ots=MYAzkpo_yJ&sig=sC2Ux8weEyr9noOAJATRu5QeMwS&redir_esc=y#v=onepage&q=the%20science%20of%20homeopathy&f=false [Last accessed October 6, 2021]. [Google Scholar](#)
24. Morgan TK, Hanifin J, Mahmood M, et al. Atopic dermatitis is associated with cervical high risk human papillomavirus infection. **J Lower Gen Tract Dis** 2015;19(4):345–349; doi: 10.1097/LGT.000000000000147 [Crossref](#), [Medline](#), [Google Scholar](#)
25. Vithoulkas G, Carlino S. The “continuum” of a unified theory of diseases. **Med Sci Monit** 2010;16(2):SR7–SR15. [Medline](#), [Google Scholar](#)

Cytuj ten artykuł jako: Mahesh S, Habchi O, Vithoulkas G (2022) Śród nabłonkowa neoplazja szyjki macicy leczona klasyczną homeopatią: opis przypadku, *Integrative Medicine Reports* 1: 1, 240–248, DOI: 10.1089/ imr.2022.0067.

Stosowane skróty

ASC = atypowe komórki płaskonabłonkowe
ASC-US = atypowe komórki płaskonabłonkowe o nieokreślonym znaczeniu
HSIL = płaskonabłonkowe zmiana śród nabłonkowa wysokiego stopnia
LSIL = płaskonabłonkowa zmiana śród nabłonkowa niskiego stopnia
MONARCH = Zmodyfikowane kryteria Naranjo dla homeopatii
SIL = płaskonabłonkowa neoplazja śród nabłonkowa
Rozmaz PAP = rozmaz Papanicolau
PCOS = Zespół policystycznych jajników
LEEP = Procedura wycięcia elektrochirurgicznego za pomocą pętli