

Könnte Homöopathie eine alternative Therapie bei Denguefieber werden? Ein Beispiel von 10 Fallstudien

Seema Mahesh*, Mahesh Mallappa*, George Vithoulkas**

*Centre for Classical Homeopathy, Vijayanagar, Bangalore, India

**University of the Aegean, International Academy of Classical Homeopathy, Alonissos, Northern Sporades, Greece

Korrespondenz an: Seema Mahesh

Centre for Classical Homeopathy #10, 6th Cross, Chandra Layout,

Vijayanagar, Bangalore 560040, Karnataka, India

Phone: +91 9449084747, E-mail: bhatseema@hotmail.com

Erhalten: December 21st, 2017 – Akzeptiert: March 22nd, 2018

Zusammenfassung

Hintergrund: Denguefieber ist in Indien in letzter Zeit eine der am weitesten verbreiteten Epidemien. Jede Therapie, die dazu beitragen kann, die Erkrankung und Krankenhauseinweisungen einzudämmen, ist daher erwägenswert. In Indien sind Ärzte für Komplementär- und Alternativmedizin medizinisch ausgebildet und spielen somit eine wichtige Rolle im öffentlichen Gesundheitswesen.

Fallserie: Wir präsentieren eine retrospektive Fallserie von 10 indischen Patienten, bei denen Denguefieber diagnostiziert und die in Bangalore, Indien, ausschließlich mit homöopathischen Mitteln behandelt wurden. Diese Fallserie belegt anhand von Laborbefunden, dass selbst bei einem deutlichen Abfall der Thrombozytenzahl gute Ergebnisse erzielt wurden, ohne dass weitere Behandlungsmethoden zum Einsatz kamen.

Schlussfolgerungen: Die vorliegenden Ergebnisse legen nahe, dass weitere, größere Studien erforderlich sind, um die Rolle der Homöopathie bei der Behandlung von Denguefieber genauer zu definieren. Diese Studie unterstreicht zudem die Bedeutung einer individualisierten Behandlung während einer Epidemie für den Erfolg der Homöopathie.

Schlüsselwörter: Denguefieber, Homöopathie, Individualtherapie

Abkürzungen: DF: Denguefieber, NS1: Nichtstrukturelles Protein 1-Antigen, IgG: Immunglobulin G, IgM: Immunglobulin M, +ve: positiv, -ve: negativ, Leukozyten: weiße Blutkörperchen, Erythrozyten: rote Blutkörperchen, BSG: Blutsenkungsgeschwindigkeit

Hintergrund

Denguefieber ist eine der häufigsten Epidemien in Indien der letzten Zeit; die Zahl der Fälle stieg von 30.000 im Jahr 2010 auf 100.000 im Jahr 2016 und ist zu einer großen Herausforderung für das öffentliche Gesundheitswesen geworden [1]. Obwohl die meisten

Fälle mit wenig Medikamenten ausheilen, ist es angesichts der potenziell gefährlichen hämorrhagischen Komplikationen unerlässlich, ein System zu haben, das dieser Herausforderung effizient begegnen kann. In einem Land, in dem medizinische Versorgung jeglicher Art für die Bevölkerung oft schwer zugänglich ist, sind Ärzte der Komplementär- und Alternativmedizin willkommen, um die Belastung des Personals und der Wirtschaft zu verringern.

Homöopathie hat sich in großen Bevölkerungsgruppen in endemischen Dengue-Gebieten als wirksam erwiesen [2]. Unseres Wissens ist diese Fallserie jedoch die erste ihrer Art, die die Behandlung einzelner Fälle mit den entsprechenden Laborbefunden dokumentiert.

Fallserie

(Tabellen 1–10: Fallbeschreibung)

Die 10 Patienten wurden im Zentrum für Klassische Homöopathie in Bangalore, Indien, wegen Denguefieber behandelt.

In einigen Fällen wurden zu Beginn des Fiebers fiebersenkende Mittel eingenommen, jedoch wurden alle Patienten nach der Diagnose Denguefieber ausschließlich homöopathisch behandelt.

Die Diagnose wurde üblicherweise am ersten, zweiten oder dritten Tag nach Fieberbeginn mittels Blutuntersuchung gestellt, um das Vorhandensein des nicht-strukturellen Proteins 1 (NS1), von Immunglobulin M (IgM) und Immunglobulin G (IgG) nachzuweisen. NS1 ist im Blut in den frühen Stadien der Infektion nachweisbar und zeigt das Vorliegen einer Infektion an. IgM und IgG sind deutlich später nachweisbar [3]. In diesen Fällen wurde das Vorhandensein von NS1 als Indikation für den Beginn einer gezielten Dengue-Therapie gewertet, und die Stabilität der Symptome und Blutparameter (hauptsächlich Thrombozyten) galt als Indikator für den Therapieabbruch. Zu Beginn wurde ein komplettes Blutbild erstellt, und alle abweichenden Parameter (Thrombozyten, Leukozyten oder NS1) wurden regelmäßig überwacht, bis sie sich stabilisierten (Tabellen 1–10).

Tabelle 1. Fall 1: 20-jähriger männlicher Patient in Behandlung wegen chronischer Psoriasis

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic Remedy |
|------------|---|---|---|
| 19/06/2015 | Hb: 15.8 g% WBC: 3,500 cells/cu mm N: 62; L: 33; E: 4; M: 1; B: 0; ESR: 5 mm/hour RBC: 5.58 million/ cu mm; Platelets: 1,00,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgG: +ve Ig M: -ve | | Patient did not consult till 2 days later |
| 20/06/2015 | Hb: 14.5 g% WBC: 2,900 cells/cu mm N: 56; L: 49; E: 2; M: 3; B: 0; ESR: 10 mm/hour RBC: 5.71 million/ cu mm; Platelets: 80,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgG: +ve Ig M: -ve | | |
| 21/06/2015 | Platelets: 70,000/cu mm | Fever since 3 days Craves Buttermilk | Thlaspi bursa pastoris 200C |
| 23/06/2015 | Platelets: 1,50,000/cu mm | | Stop treatment |
| 26/06/2015 | Platelets: 2,70,000/cu mm | | |

Tabelle 2. Fall 2: 47-jährige Patientin in Behandlung wegen chronischer Hypothyreose

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic Remedy |
|------------|---|---|---|
| 27/06/2016 | Hb: 12 g% WBC: 4,200 cells/cu mm N: 76.4; L: 14; E: 0.4; M: 8.6; B: 0.6; ESR: 25 mm/hour RBC: 4.18 million/ cu mm; Platelets: 1,70,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve | Severe body ache with fever, nausea on seeing food, abdominal distension - cannot lie on her back has to lie to the right; cannot tolerate any food can drink tea and warm water Few Bleeding spots were apparent on her oral mucosa | Patient did not consult till 2 days later |
| 29/06/2016 | Platelets at 10.40am: 17,000 cells/cu mm at 1.50 pm: 18,000 cells/cu mm at 7.00pm 14,000 cells/cu mm | She was excessively tired and weak. was hospitalised for expected emergency but no treatment was given | Lycodium 200C |

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic Remedy |
|------------|---|--|--------------------|
| 30/06/2016 | Platelets at 5 am: 23,000 cells/cu mm at 4.30 pm: 42,000 cells/cu mm | She was generally feeling fine and was able to eat; She was discharged from the hospital | No change |
| 01/07/2016 | Platelets: 1,28,000 cells/cu mm | Feeling well | Treatment stopped |
| 03/06/2016 | Platelets: 2,08,000 cells/cu mm | | |

Tabelle 3. Fall 3: 28-jährige Patientin in Behandlung wegen chronischem Asthma bronchiale und Hypothyreose

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic Remedy |
|------------|---|--|---|
| 14/09/2016 | Hb: 13.1 g% WBC: 4,100 cells/cu mm N: 69.4; L: 24; E: 6; M: 1; B: 0; ESR: 13 mm/hour RBC: 4.36 million/ cu mm; Platelets: 62,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve | Severe body ache and tiredness with fever - the family admitted her to a hospital | She was at hospital the first 2 days so did not take homeopathy |
| 15/09/2016 | Platelets: 52,000 cells/cu mm | Patient was worse than the previous day in general | |
| 16/09/2016 | Platelets: 30,000 cells/cu mm | She exhibited oral mucosal hemorrhagic spotsShe could only drink lemonade and nothing else | Ptelea 200C |
| 17/09/2016 | Platelets 25,000 cells/cu mm | Generally her condition was better than previous day - she could eat a little but still too weak | No change |
| 18/09/2016 | Platelets: 45,000 cells/cu mm | Patient felt fine and went home from the hospital | No change |
| 19/09/2016 | Platelets: 80,000 cells/cu mm | Feeling well | Treatment stopped |
| 21/09/2016 | Platelets 2,50,000 cells/cu mm | | |

Tabelle 4. Fall 4: 32-jähriger männlicher Patient in Behandlung wegen chronischer Depression

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic Remedy |
|------------|---|---|--------------------------|
| 30/05/2017 | Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve platelets: 1,40,000 cells/cu mm WBC: 6,800 cells/cu mm | Headache and pain in sacrum with fever; nausea at the sight of food; craving for refreshing juice | Acidum phosphoricum 200C |
| 02/06/2017 | Dengue NS1: -ve IgG: -ve Ig M: -ve Platelets: 1,41,000 | Feeling well | Treatment stopped |

Tabelle 5. Fall 5: 34-jähriger Mann, der bisher keine Behandlung erhalten hat

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic remedy |
|------------|---|---|----------------------|
| 08/06/2017 | Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve Platelets: 81,000 | Diarrhoea - exhausting along with fever; Was afraid to stay alone - always wanted someone with him; There were hemorrhagic spots on the oral mucosa | Arsenicum album 200C |
| 09/06/2017 | Platelets: 65,000 | Patient was not better and was brought again to clinic. On examination the pulse was very slow in correlation to the temperature | Pyrogenum 200C |
| 10/06/2017 | Platelets: 75,000 | Diarrhoea stopped; patient feeling better | No change |
| 11/06/2017 | Platelets 1,15,000 | Feeling fine | Treatment stopped |

Tabelle 6. Fall 6: 8-jähriges Mädchen, das wegen wiederkehrender akuter Infektionen behandelt wird

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic remedy |
|------------|---|--|--------------------|
| 15/06/2017 | Hb: 12.4 g% WBC: 3660 cells/cu mm N: 61.8; L: 29.5; E: 0.1; M: 8.2; B: 0.4; RBC: 5.11million/ cu mm; Platelets: 2,32,000/cu mm Dengue NS1: +ve | High fever; Pulse slow in correlation to temperature Pain in extremities; Nausea at the smell of food | Pyrogenum 200C |

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic remedy |
|------------|---|--------------------------------------|--------------------|
| 16/06/2017 | Hb: 12.6 g% WBC: 3170 cells/cu mm N: 30.9 L: 56.3; E:0.4; M: 10.7; B: 1.7; RBC: 5.21million/ cu mm; Platelets: 1,99,000/cu mm | Generally girl is well no complaints | No change |
| 19/06/2017 | Hb: 12.7 g% WBC: 5860 cells/cu mm N: 19; L: 72.7; E: 3.5; M: 4.3; B: 0.5; RBC: 5.26 million/ cu mm; Platelets: 2,39,000/cu mm Dengue NS1: -ve | Feeling well | Treatment stopped |

Tabelle 7. Fall 7: 16-jähriger Patient in Behandlung wegen vorzeitigem Ergrauen der Haare seit 3 Monaten

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic remedy |
|------------|--|---|--------------------|
| 04/07/2017 | Hb: 15.3 g% WBC: 6000 cells/cu mm N: 77; L: 20.7; E: 2; M: 1 RBC: 5.10 million/ cu mm; Platelets: 2,31,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgM: -ve; IgG: -ve | Rise of temperature in the afternoon; Wants to drink warm water; decreased appetite | Lycopodium 200C |
| 06/07/2017 | Hb: 15.7 g% WBC: 3600 cells/cu mm N: 55; L: 34.7; E: 6; M 5 RBC: 5.23 million/ cu mm; Platelets: 2,11,000/cu mm Dengue NS1: -ve | Appetite better | No change |
| 07/07/2017 | Hb: 15.9 g% WBC: 2600 cells/cu mm N: 19; L: 72.7; E: 3.5; M: 4.3; B: 0.5; RBC: 5.27 million/ cu mm; Platelets: 1,86,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgM: weakly positive; IgG: -ve | Generally well | No change |
| 08/07/2017 | Dengue NS1: -ve IgM: -ve; IgG: -ve | | Treatment stopped |

Tabelle 8. Fall 8: 41-jährige Patientin in Behandlung wegen Hypothyreose und polyzystischem Ovarialsyndrom

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic remedy |
|------------|---|--|--------------------|
| 24/07/2017 | Hb: 11.2 g% WBC: 6900 cells/cu mm N: 48; L: 32; E: 12; M: 8; RBC: 4.97 million/ cu mm; Platelets: 2,16,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgM: weakly +ve; IgG: -ve | Diarrhoea with fever; Pulse slow in correlation to the temperature | Pyrogenum 200C |
| 28/07/2017 | Hb: 10.5 g% WBC: 4200 cells/cu mm N: 60; L: 32; E: 4; M: 4; RBC: 4.70 million/ cu mm; Platelets: 4,33,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgM: +ve; IgG: -ve | Diarrhoea reduced. | No change |
| 05/08/2017 | Hb: 10.1 g% WBC: 8200 cells/cu mm N: 65; L: 30; E: 3; M: 2; RBC: 4.46 million/ cu mm; Platelets: 7,91,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgM: -ve; IgG: -ve | Feeling well | Treatment stopped |

Tabelle 9. Fall 9: 2-jähriges Kind in Behandlung wegen verzögerter Entwicklungsschritte

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic remedy |
|------------|--|---|---|
| 29/07/2017 | Hb: 12 g% WBC: 3120 cells/cu mm N: 26.8; L: 67.6; E: 0.4; M: 4.8; RBC: 4.9 million/ cu mm; Platelets: 1,42,000/cu mm Dengue NS1: +ve | Child was asymptomatic except for fever | No remedy administered |
| 30/07/2017 | Hb: 12 g% WBC: 3080 cells/cu mm N: 17; L: 76.1; E: 1.3; M: 5; RBC: 4.88million/ cu mm; Platelets: 1,09,000/cu mm | No symptoms | Arum triphyllum 200C (patient had been on the same remedy previously for his chronic complaint and in the absence of any acute symptomatology the same was repeated - a homeopathic therapeutic law) |

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic remedy |
|------------|--|--------------------|--------------------|
| 31/07/2017 | Hb: 11.7 g% WBC: 4290 cells/cu mm N: 21.6 L: 62.7; E: 5.5; M: 8.7; B: 1.5 RBC: 4.78 million/ cu mm; Platelets: 1,00,000/cu mm | No symptoms | No change |
| 02/08/2017 | Hb: 12.3 g% WBC: 5320 cells/cu mm N: 26.4; L: 61.7; E: 4.4; M: 6.8; B: 0.7 RBC: 4.99 million/ cu mm; Platelets: 1,47,000/cu mm; Dengue NS1: +ve | No symptoms | No change |
| 05/08/2017 | Dengue NS1: -ve | | Treatment stopped |

Tabelle 10. Fall 10: 21-jährige Frau, die bisher keine Behandlung erhalten hat

| Date | Blood test results | Signs and symptoms | Homeopathic remedy |
|------------|--|--|------------------------|
| 22/08/2017 | Hb: 13.1 g% WBC: 3960 cells/cu mm N: 30.2 ; L: 55.7; E: 2.5; M: 10.1; B: 1.5 RBC: 4.61 million/ cu mm; Platelets: 1,96,000/cu mm; Dengue NS1: +ve | High fever; Craving for tomato soup | Ferrum metallicum 200C |
| 23/08/2017 | Hb: 11.9 g% WBC: 5760 cells/cu mm N: 21.7; L: 66.3; E: 4.3; M: 6.8; B: 0.9 RBC: 4.23 million/ cu mm; Platelets: 1,95,000/cu mm; Dengue NS1: -ve | Temperature is normal and patient generally well | Treatment stopped |

Normale Referenzbereiche für Blutparameter: Leukozytenzahl: 4.000 bis 11.000 Zellen/mm³, Neutrophile (N): 40–75 %,

Lymphozyten (L): 20–40 %, Eosinophile (E): 0–6 %, Monozyten (M): 2–10 %, Basophile (B): 0–2 %, Erythrozytenzahl: 3,8–4,8 Millionen Zellen/mm³, Hämoglobin: 11,5–15,5 g/dl, Blutsenkungsgeschwindigkeit (BSG): 0–20 mm/h, Thrombozytenzahl („Platelets“): 140.000 bis 450.000/mm³, NS1 (Nicht-spezifisches Antigen 1): negativ, Immunglobulin G (Ig G): negativ, Immunglobulin M (Ig M): negativ (-ve)

Ergebnisse

Im Allgemeinen entwickeln DF-Patienten mit NS1-Positivität bis zum 5. Tag eine Seropositivität für IgM und weisen zwischen dem 5. und 6. Tag die Nachweisbarkeit aller drei Marker auf [3]. Die 10 Fälle in diesem Bericht umfassten 5 Männer und 5 Frauen. Die durchschnittliche Zeit vom Nachweis von NS1 bis zum Negativieren betrug 4,4 Tage (Minimum 3 Tage, Maximum 8 Tage). Bei fünf Patienten kam es zu einem Abfall der Thrombozytenzahl, der sich unter Behandlung normalisierte. Neun Patienten waren zum Zeitpunkt der Diagnose NS1-positiv, ein Patient war IgG-positiv (wahrscheinlich aufgrund einer späten Diagnose). Im Fall 8 war NS1 bei Diagnosestellung positiv, wurde aber bis zum 4. Tag IgM-positiv. Eine Woche nach der homöopathischen Behandlung normalisierten sich die Werte wieder. Die vollständige Genesung dieses Patienten dauerte jedoch 8 Tage. Fall 5 erforderte zwei aufeinanderfolgende Mittel, da das erste erfolglos war und zu einem weiteren Abfall der Thrombozytenzahl führte. Das zweite Mittel war erfolgreich, und die Thrombozytenzahl stieg sofort an. Obwohl in mindestens drei Fällen Schleimhautblutungen auftraten, entwickelte sich in keinem dieser Fälle ein Schock oder eine schwere Blutung. Die Bedeutung der homöopathischen Behandlung liegt darin, dass alle Patienten während der Infektion einen zumindest recht guten Allgemeinzustand beibehielten und innerhalb kurzer Zeit wieder zu ihrer normalen Funktionsfähigkeit zurückkehren konnten. Es gab keine Anzeichen für ein Postvirus-Syndrom, das in diesen Fällen häufig vorkommt [4]. Die meisten dieser Patienten befanden sich bereits wegen ihrer chronischen Beschwerden in homöopathischer Behandlung, daher zögerten sie nicht, den Homöopathen aufzusuchen. Wäre stattdessen zwischen dem Ausbruch des Denguefiebers und der Inanspruchnahme homöopathischer Hilfe viel Zeit vergangen, lässt sich nicht mit Sicherheit sagen, ob solch günstige Ergebnisse erzielt worden wären.

Diskussion

Diese Fallserie ist bedeutsam, da die Verordnung in allen Fällen auf den Prinzipien der klassischen Homöopathie beruhte, welche die individuellen Anzeichen und Symptome jedes Patienten bei der Auswahl des Heilmittels berücksichtigt. Oftmals stehen diese Anzeichen und Symptome in keinem Zusammenhang mit dem pathologischen Prozess des Patienten; vielmehr werden sie als Teil der Immunantwort auf den Krankheitserreger betrachtet, die ein Versuch ist, die Homöostase wiederherzustellen. Daher ist selbst bei Epidemien, bei denen Erreger und Krankheitsbild ähnlich sind, die Reaktion jedes Einzelnen unterschiedlich [5]. In dieser Studie beobachten wir, dass nur 3 von 10 Fällen dasselbe Heilmittel benötigten (da sie sehr ähnliche Symptome aufwiesen). Die Heilmittel stammen aus dem Tier-, Pflanzen- und Mineralreich. Sie werden durch ein spezielles Verfahren, die sogenannte Potenzierung, hergestellt, wodurch selbst die giftigsten Substanzen für die Anwendung als Arzneimittel sicher werden [6].

Schlussfolgerungen

Diese Fallserie zeigt, dass die klassische Homöopathie das Potenzial hat, bei der Behandlung von Dengue-Fieber zu helfen. Weitere, größere Studien sind erforderlich, um das Ausmaß ihres Einsatzes zu bestätigen. Diese Studie zeigt außerdem, dass es unerlässlich ist, die individuellen Symptome, auch in Epidemien, zu berücksichtigen, um mit Homöopathie positive Ergebnisse zu erzielen.

Wichtige Erkenntnisse

- Dengue-Fieber stellt in Indien eine ernsthafte Bedrohung für die öffentliche Gesundheit dar. Ärzte der Komplementär- und Alternativmedizin können dazu beitragen, die Belastung zu verringern, da sie in diesem Land medizinisch ausgebildet sind.
- Eine Fallserie mit 10 Fällen zeigt, dass eine individualisierte homöopathische Therapie bei Dengue-Fieber positive Ergebnisse erzielt.
- Selbst gefährlich niedrige Thrombozytenwerte konnten ohne Krankenhausaufenthalt oder aufwendige Verfahren stabilisiert werden.
- Keiner der Fälle entwickelte sich zu einem Post-Dengue-Syndrom, was als potenzieller Nutzen der homöopathischen Therapie untersucht werden sollte.
- Weitere größere Studien zur Machbarkeit und zum Umfang des Einsatzes individualisierter Homöopathie in Dengue-Gebieten sind erforderlich.

Finanzierung: Keine.

Interessenkonflikt: Die Autoren erklären, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Einwilligung zur Veröffentlichung: Die Patienten haben ihre schriftliche Einwilligung zur Veröffentlichung erteilt.

Studienregistrierung und Genehmigung durch die Ethikkommission: Nicht zutreffend.

Danksagung: Die Autoren danken den Patienten und ihren Angehörigen für die Einwilligung zur Veröffentlichung der Details ihrer Dengue-Erkrankung und deren Behandlung.

Literaturverzeichnis:

1. **Aus I, Sharma S.** National dengue day: Is dengue increasing in India? Am I at risk? [Internet]. <http://www.hindustantimes.com/2017/09/30/national-dengue-day-is-dengue-increasing-in-india-am-i-at-risk/story-7QTvt8Qy6EmlsyhZWr30rM.html>
2. **Marino R.** Homeopathy and Collective Health: The Case of Dengue Epidemics.
3. World Health Organization. *Dengue haemorrhagic fever: diagnosis, treatment, prevention and control*. New Edition ed. 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 Homœopathic Publication; 2013.