

Homeopati, Dang Humması Hastalığında Alternatif Bir Tedavi Olabilir mi?

10 Örnek Vaka Çalışması

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

*Centre for Classical Homeopathy, Vijayanagar, Bangalore, Hindistan

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

Haberleşme yazarı : Seema Mahesh

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

Vijayanagar, Bangalore 560040, Karnataka, Hindistan

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

Öz

Arka Plan: Dang humması, Hindistan'da son zamanlarda görülen en yaygın salgın hastalıklardan biridir. Hastalığı ve hastane yatışlarını azaltmaya yardımcı olabilecek her türlü tedavi dikkate alınmaya değerdir. Hindistan'da tamamlayıcı ve alternatif tıp hekimleri tıbbi eğitilidir ve bu nedenle halk sağlığının doğru bir şekilde sağlanmasında rol oynarlar.

Vaka Serisi: Hindistan, Bangalore'da dang humması teşhisi konulan ve yalnızca homeopatik ilaçlarla tedavi edilen 10 Hintli hastadan oluşan retrospektif bir vaka serisi sunuyoruz.

Bu vaka serisi, laboratuvar raporlarıyla tespir edilen trombosit sayısının önemli ölçüde düştüğü vakalarda bile başka bir yöntemle başvurmadan iyi sonuçlar alındığını göstermektedir.

Sonuçlar: Bu kanıtlar, homeopatinin dang humması tedavisindeki rolünü kesin olarak tanımlayabilmek için daha fazla ve geniş çaplı çalışmalara ihtiyaç olduğunu göstermektedir. Bu çalışma ayrıca, homeopati ile olumlu sonuçlar elde etmek için salgın sırasında kişiye özel tedavinin önemini de vurgulamaktadır.

Anahtar kelimeler: dang humması, homeopathy, kişiye özel tedavi

Kısaltmalar: **DF:** dengue fever (dang humması), **NS1:** non-structural protein 1 antigen, **IgG:** immunoglobulin G, **IgM:** immunoglobulin M, **+ve:** positive, **-ve:** negative, **WBC:** white blood cells (beyaz kan hücreleri), **RBC:** red blood cells (kırmızı kan hücreleri), **ESR:** erythrocyte sedimentation rate (alyuvar sedimentasyon hızı).

Arka Plan

Dang humması, Hindistan'da son zamanlarda en yaygın salgın hastalıklardan biridir; 2010'da 30.000 vakadan 2016'da 100.000'e yükselerek halk sağlığı için büyük bir endişe kaynağı haline gelmiştir [1]. Vakaların çoğu çok az ilaçla iyileşse de, tehlikeli potansiyel hemorajik komplikasyonlar göz önüne alındığında, bu zorluğun üstesinden etkin bir şekilde gelebilecek bir sisteme sahip olmak çok önemlidir. Nüfusun herhangi bir sağlık bakım hizmetine erişiminin çoğu zaman zor olduğu bir ülkede, Tamamlayıcı ve Alternatif tıp uzmanları, sağlık personeli insan gücü gereksinimini ve ekonomi üzerindeki yükünü hafifleterek yardımcı olmaktadır.

Homeopatinin, endemik dang humması bölgelerindeki geniş popülasyonlarda profilaktik olarak etkili olduğu kanıtlanmıştır [2], ancak bildiğimiz kadarıyla bu vaka serisi, ilgili laboratuvar raporlarıyla birlikte bireysel vaka ayrıntılarının tedavisini sunan ilk örnektir.

Vaka Serisi

(Tablolar 1 - 10: Vaka Açıklamaları)

10 hasta, Hindistan, Bangalore'daki Klasik Homeopati Merkezi'nde DF (Dang Humması) tedavisi gördü. Bazı vakalarda, hastalar ateş başlangıcında önce ateş düşürücü ilaçlara başvurdu, ancak dang humması tanısı konulduktan sonra tüm hastalara yalnızca homeopati uygulandı.

Tanı, genellikle ateşin başlangıcından sonraki birinci, ikinci veya üçüncü günde, yapısal olmayan protein 1 antijeni (NS1), immünoglobulin M (IgM) ve immünoglobulin G (IgG) varlığını kontrol etmek için yapılan bir kan testiyle konuldu. NS1, enfeksiyonun erken evrelerinde kanda belirgindir ve bir enfeksiyonun varlığını gösterir. IgM ve IgG ise genellikle daha sonra tespit edilebilir [3]. Bu vakalarda, NS1'in varlığı dang hummasına yönelik tedaviye başlama endikasyonu olarak kabul edildi ve semptomlar ve kan parametreleri (çoğunlukla trombositler) açısından stabilite, tedaviyi durdurma göstergesi olarak kabul edildi. Başlangıçta tam kan sayımı yapıldı ve anormal parametreler (Trombositler, Beyaz Kan Hücreleri veya NS1) stabilize olana kadar düzenli olarak izlendi (Tablo 1-10).

Tablo 1. Vaka 1: Kronik sedef hastalığı tedavisi gören 20 yaşında erkek hasta

Tarih	Kan testi sonuçları	Belirtiler	Homeopatik remedi
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; Trombosit: 1,00,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgG: +ve Ig M: -ve		Hasta konsültasyona 2 gün sonra geldi
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; Trombosit: 80,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgG: +ve Ig M: -ve		
21/06/2015	Trombosit: 70,000/cu mm	3 gündür ateş var Ayran istiyor	Thlaspi bursa pastoris 200C
23/06/2015	Trombosit: 1,50,000/cu mm		
26/06/2015	Trombosit: 2,70,000/cu mm		Tedavi durduruldu

Tablo 2. Vaka 2: Kronik hipotiroid tedavisi gören 47 yaşında kadın hasta

Tarih	Kan testi sonuçları	Belirtiler	Homeopatik remedi
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; Trombosit :1,70,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve	Ateşle birlikte şiddetli vücut ağrısı, yemek görünce mide bulantısı, karın şişkinliği - sırt üstü yatamıyor, sağa yatmak zorunda kalıyor; hiçbir yiyeceğe tahammül edemiyor, çay ve ılık su içebiliyor. Ağız mukozasında birkaç kanama noktası görüldü.	Hasta konsültasyona 2 gün sonra geldi
29/06/2016	Trombosit : Saat 10.40: 17,000 cells/cu mm Saat 1.50 pm: 18,000 cells/cu mm Saat 7.00pm 14,000 cells/cu mm	Aşırı yorgun ve güçsüzdü. Acil bir durum nedeniyle hastaneye kaldırıldı ancak tedavi görmedi	Lycodium 200C
30/06/2016	Trombosit Saat 5 am: 23,000 cells/cu mm Saat 4.30 pm: 42,000 cells/cu mm	Genel olarak kendini iyi hissediyordu ve yemek yiyebiliyordu; hastaneden taburcu edildi.	Değişiklik yok
01/07/2016	Trombosit: 1,28,000 cells/cu mm	İyi hissediyor	Tedavi durduruldu
03/06/2016	Trombosit: 2,08,000 cells/cu mm		

Tablo 3. Vaka 3: Kronik bronşiyal astım ve hipotiroid tedavisi gören 28 yaşında kadın hasta

Tarih	Kan testi sonuçları	Belirtiler	Homeopatik remedi
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; Trombosit: 62,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve	Ateşle birlikte şiddetli vücut ağrısı ve yorgunluk - Aile onu hastaneye yatırdı	Hasta ilk 2 gün hastanedeydi bu yüzden homeopati almadı
15/09/2016	Trombosit: 52,000 cells/cu mm	Hasta bir önceki güne göre daha kötüydü	
16/09/2016	Trombosit: 30,000 cells/cu mm	Ağız mukozasında kanamalı lekeler vardı. Sadece limonata içebiliyordu, başka bir şey içmiyordu.	Ptelea 200C
17/09/2016	Trombosit: 25,000 cells/cu mm	Genel olarak durumu bir önceki güne göre daha iyiydi - biraz yiyebiliyordu ama hala çok güçsüzdü	Değişiklik yok
18/09/2016	Trombosit: 45,000 cells/cu mm	Hasta iyi hissediyordu ve hastaneden taburcu oldu	Değişiklik yok
19/09/2016	Trombosit: 80,000 cells/cu mm	İyi hissediyor	Tedavi durduruldu
21/09/2016	Trombosit: 2,50,000 cells/cu mm		

Tablo 4. Vaka 4: Kronik depresyon tedavisi gören 32 yaşında erkek hasta

Tarih	Kan testi sonuçları	Belirtiler	Homeopatik remedi
30/05/2017	Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve Trombosit: 1,40,000 cells/cu mm WBC: 6,800 cells/cu mm	Ateşle birlikte baş ağrısı ve sakrumda ağrı; yiyecek görünce mide bulantısı; ferahlatıcı meyve suyu isteği	Phosphoric Acid 200C
02/06/2017	Dengue NS1: -ve IgG: -ve Ig M: -ve Trombosit: 1,41,000	İyi hissediyor	Tedavi durduruldu

Tablo 5. Vaka 5: Daha önce herhangi bir tedavi görmemiş 34 yaşında erkek hasta

Tarih	Kan testi sonuçları	Belirtiler	Homeopatik remedi
08/06/2017	Dengue NS1: +ve IgG: -ve Ig M: -ve Trombosit: 81,000	İshal - ateşle birlikte yorgunluk; Yalnız kalmaktan korkuyordu - her zaman yanında birini istiyor; Ağız mukozasında kanamalı lekeler var	Arsenicum album 200C
09/06/2017	Trombosit: 65,000	Hasta daha iyi değildi ve tekrar kliniğe getirildi. Muayenede nabız, ateşle ilişkili olarak çok yavaş.	Pyrogenum 200C
10/06/2017	Trombosit: 75,000	İshal durdu; hasta kendini daha iyi hissediyor	Değişiklik yok
11/06/2017	Trombosit: 1,15,000	İyi hissediyor	Tedavi durduruldu

Tablo 6. Vaka 6: Zaman zaman tekrarlayan akut enfeksiyonlar için tedavi gören 8 yaşında kız çocuğu

Tarih	Kan testi sonuçları	Belirtiler	Homeopatik remedi
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; Trombosit: 2,32,000/cu mm Dengue NS1: +ve	Yüksek ateş; Nabız, ateşle ilişkisine göre yavaş. Ekstremitelerde ağrı; Yiyecek kokusuna karşı mide bulantısı	Pyrogenum 200C
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; Trombosit: 1,99,000/cu mm	Çocuk genel olarak iyi; şikayeti yok	Değişiklik yok
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; Trombosit: 2,39,000/cu mm Dengue NS1: -ve	İyi hissediyor	Tedavi durduruldu

Tablo 7. Vaka 7: 3 aydır saçlarının erken beyazlaması nedeniyle tedavi gören 16 yaşında erkek hasta

Tarih	Kan testi sonuçları	Belirtiler	Homeopatik remedi
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; Trombosit: 2,31,000/cu mm Dengue NS1: +ve IgM: -ve; IgG: -ve	Öğleden sonra ateşin yükseliyor; Sıcak su içmek istiyor; İştah az	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; Trombosit: 2,11,000/cu mm Dengue NS1: -ve	İştah daha iyi	Değişiklik yok
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	Genel olarak iyi	Değişiklik yok
08/07/2017	Dengue NS1: -ve IgM: -ve; IgG: -ve		Tedavi durduruldu

Tablo 8. Vaka 8: Hipotiroid ve polikistik over sendromu tedavisi gören 41 yaşında kadın hasta

Tarih	Kan testi sonuçları	Belirtiler	Homeopatik remedi
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; Trombosit: 2,16,000/cu mm Dengue NS1: -ve IgM: weakly +ve; IgG: -ve	Ateşli ishal; Nabız, ateşle ilişkisine bağlı olarak yavaş	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	İshal azaldı	Değişiklik yok
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	İyi hissediyor	Tedavi durduruldu

Tablo 9. Vaka 9: Gelişiminde gecikme nedeniyle tedavi gören 2 yaşında çocuk

Tarih	Kan testi sonuçları	Belirtiler	Homeopatik remedi
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; Trombosit: 1,42,000/cu mm Dengue NS1: +ve	Çocukta ateşten başka bir belirti yok	Remedi verilmedi
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; Trombosit: 1,09,000/cu mm	Belirti yok	Arum triphyllum 200C (akut semptomatoloji olmadığı için hastanın kronik remedisi tekrarlandı - homeopatik tedavi kuralı)

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; Trombosit: 1,00,000/cu mm	Belirti yok	Değişiklik yok
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; Trombosit: 1,47,000/cu mm; Dengue NS1: +ve		
05/08/2017	Dengue NS1: -ve		Tedavi durduruldu

Tablo 10. Vaka 10: Daha önce herhangi bir tedavi görmemiş 21 yaşında kadın hasta

Tarih	Kan testi sonuçları	Belirtiler	Homeopatik remedi
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; Trombosit: 1,96,000/cu mm; Dengue NS1: +ve	Yüksek ateş; Domates çorbası istiyor	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; Trombosit: 1,95,000/cu mm; Dengue NS1: -ve	Ateş normal ve hasta genel olarak iyi durumda	Tedavi durduruldu

Kan parametreleri için normal referans aralığı: WBC sayısı: 4.000 ila 11.000 hücre/cu mm, Nötrofiller (N): %40-75, Lenfositler (L): %20-40, Eozinofiller (E): %0-6, Monositler (M): %2-10, Bazofiller (B): %0-2, Kırmızı kan hücresi sayısı: 3,8-4,8 milyon hücre/cu mm, Hemogloblin: %11,5-15,5 g, Eritrosit Sedimentasyon Hızı (ESH): 0 - 20 mm/saat, Trombosit sayısı: 1.40.000 ila 4.50.000/cu mm, NS1 (Nonspesifik antijen1): negatif (-ve), İmmünoglobulin G (Ig G): negatif (-ve), İmmünoglobulin M (Ig M): negatif (-ve)

Sonuçlar

Genellikle, NS1 pozitif olan DF (Dang Humması) olan hastalar, 5. günde IgM için seropozitif hale gelir ve 5-6. günlerde üç parametrenin de tespit edilebilirliğini gösterir [3]. Bu rapordaki 10 vaka 5 erkek ve 5 kadından oluşmaktadır. NS1'in pozitif tespit edilmesinden negatif hale gelmesine kadar geçen ortalama süre 4,4 gündür (minimum 3 gün ve maksimum 8 gün olmaküzere). Beş hastada trombosit sayısında

azalma görüldü ve bu azalma tedaviyle normale döndü. Dokuz hastada tanı anında NS1 pozitif, 1 hastada ise IgG pozitif (muhtemelen geç tanı nedeniyle). 8. vakada, NS1 tanı anında pozitif ancak 4. günde IgM pozitif oldu ve homeopatik ilacı aldıktan bir hafta sonra bu değerler normale döndü. Ancak bu hastanın iyileşmesi 8 gün sürdü. 5. vakada, ilk remedi başarısız olduğu ve trombosit sayısında daha fazla düşüşe yol açtığı için ardarda iki remedi gerekti. İkinci remedi başarılı oldu ve trombosit sayısı hemen arttı. En az üç vakada mukozal kanama görülmesine rağmen, bu vakaların hiçbirinde şok veya ciddi kanama görülmedi. Homeopatik tedavinin önemi, tüm hastaların enfeksiyon sırasında en azından oldukça iyi bir genel durumu koruması ve kısa sürede normal işlevlerine dönebilmesidir. Bu vakalarda yaygın olan herhangi bir postviral sendrom belirtisi yoktu [4].

Bu hastaların çoğu kronik şikayetleri için zaten homeopatik tedavi görüyordu, bu nedenle homeopata başvurmakta gecikmediler. Eğer dang hummasının başlangıcı ile homeopatiye başvurma arasında önemli bir zaman kaybı olması durumunda bu kadar olumlu sonuçların elde edilip edilemeyeceğini kesin olarak söyleyemeyiz.

Tartışma

Bu vaka serisi önemlidir, çünkü tüm vakalarda reçete, ilaç seçimi için her hastanın bireysel belirti ve semptomlarını dikkate alan klasik homeopati prensiplerine dayanmaktadır. Genellikle bu belirti ve semptomların bireyde meydana gelen patolojik süreçle hiçbir ilgisi yoktur; daha ziyade, homeostazi yeniden sağlama girişimi olan patolojik ajana karşı bağışıklık tepkisinin bir parçası olarak kabul edilirler. Bu nedenle, patojen ve patolojinin tüm vakalarda benzer olduğu salgınlarda bile, her bireyin bunlara tepkisi farklı olabilir [5]. Bu çalışmada, 10 vakadan yalnızca 3'ünün aynı ilaca ihtiyaç duyduğunu gözlemledik (çünkü çok benzer semptomlara sahiptiler).

Remediler hayvan, bitki ve mineral aleminden elde edilir. En toksik maddeleri bile remedi olarak güvenli hale getiren "potentizasyon" adı verilen özel bir işlemle hazırlanırlar [6].

Sonuçlar

Bu vaka serisi, klasik homeopatinin dang humması enfeksiyonunun tedavisinde yardımcı olma potansiyeline sahip olduğunu göstermektedir. Ne ölçüde kullanılabileceğini doğrulamak için daha kapsamlı çalışmalara ihtiyaç vardır. Bu çalışma ayrıca, bireysel özelliklerin dikkate alınmasının önemini vurgulamaktadır.

Çıkarılan önemli noktalar

- Dang humması, Hindistan'da gerçek bir halk sağlığı tehdididir. Tamamlayıcı ve Alternatif Tıp doktorları, bu ülkede tıbbi eğitim aldıkları için yükü hafifletmeye yardımcı olabilirler.
- 10 vakalık örnek seri, Dang humması için homeopati ile bireyselleştirilmiş tedavinin olumlu sonuçlar verdiğini göstermektedir.
- Hastaneye yatış veya diğer zahmetli prosedürler olmaksızın, tehlikeli derecede düşük trombosit seviyelerinin bile tedavisi mümkün olmuştur.
- Vakaların hiçbirisi hastalık sonrası postdengue sendromuna ilerlememiştir. Bu da homeopatik tedavinin potansiyel faydasını araştırmaya değer bir sonuçtur.
- Dang hummasından etkilenen bölgelerde bireyselleştirilmiş homeopatinin uygulanabilirliği ve ne ölçüde kullanılabileceği konusunda daha kapsamlı çalışmalar yapılması gerekmektedir.

Finansman: Kullanılmadı

Çıkar çatışması: Yazarlar herhangi bir çıkar çatışması olmadığını beyan etmektedir.

Yayın Onayı: Hastalardan yayın için yazılı onam alınmıştır.

Çalışma Kaydı ve Etik Kurul Onayı: Uygulanamaz

Teşekkürler

Yazarlar, hastaların ve yakınlarının, dang humması epizodunun ve tedavisinin ayrıntılarının yayınlanmasına onay vermelerine teşekkür ederler.

REFERANSLAR

1. **Aus I, Sharma S.** National dengue day: Is dengue increasing in India? Am I at risk? [Internet]. <http://www.hindustantimes.com/>. 2017 [cited 2017 Sep 30]. Available from: <http://www.hindustantimes.com/health/national-dengue-day-is-dengue-increasing-in-india-am-i-at-risk/story-7QTvt8Qy6EmlsyhZWr30rM.html>
2. **Marino R.** Homeopathy and Collective Health: The Case of Dengue Epidemics. International Journal of High Dilution Research. 2008;7(25):179 - 185. 114.
3. World Health Organization. Dengue haemorrhagic fever: diagnosis, treatment, prevention and control. New Edition ed. 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 Homoeopathic Publication; 2013.