

RAPORT DE CAZ

Gangrenă: Cinci studii de caz de gangrenă, prevenirea amputației prin terapie homeopată

Seema Mahesh, Mahesh Mallappa, George Vithoulkas¹

ABSTRACT

Gangrena și amputațiile asociate acestora sunt dificile din punct de vedere clinic, dar homeopatia oferă opțiuni de terapie. În această serie de cazuri sunt prezentate 5 cazuri în care tratamentul homeopat a prevenit amputarea unei părți a corpului. Homeopatia stimulează capacitatea organismului de a se vindeca prin mecanismele sale imunitare; în consecință, realizează vindecarea rănilor și restabilește circulația către porțiunea gangrenoasă. În loc să se concentreze asupra fenomenelor locale ale patologiei gangrenei, tratamentul se concentrează pe indicațiile generale ale sistemului imunitar, subliniind rolul important al sistemului imunitar în ansamblu. Scopul a fost de a arăta, prin rapoarte de caz, că terapia homeopată poate trata gangrena fără amputarea părții gangrenoase și, prin urmare, este puternică sugestia de a considera substituția în tratarea gangrenei.

Cuvinte cheie: Amputație, Gangrenă, Homeopatie, Sistem imun

INFORMAȚII GENERALE

Gangrena este o afecțiune caracterizată prin necroza unei părți a corpului din cauza lipsei de circulație, a rănilor sau a infecției. Țesutul nu mai are oxigen și în cele din urmă moare. Multe afecțiuni pot duce la gangrenă; cele mai frecvente sunt traumatismele, bolile vasculare periferice (ex., fumatul cronic și diabetul zaharat) și infecțiile. Poate apărea și în anumite afecțiuni ale sângelui, cum ar fi policitemia.

Gangrena este clasificată ca uscată, umedă sau gazoasă. În gangrena uscată există o linie clasică de demarcare între țesuturile necrotice și cele normale. Când cauza gangrenei este în vasele de sânge (de exemplu, în bolile vasculare periferice și policitemie), există o zonă moartă clar definită, cu scurgeri sau puroi puține sau deloc. Gangrena umedă apare adesea în cazurile de infecție și răni; zona de necrozare poate fi murdară; poate exista inflamație, eliminare și desprindere a țesutului. Acest lucru se întâmplă uneori chiar și pe o zonă cu gangrenă uscată, dacă se suprainfetează. Gangrena gazoasă este infecția specifică pentru *Clostridium perfringens*, care eliberează toxine producătoare de gaze; acest lucru determină barbotarea țesuturilor. Gangrena umedă și gazoasă se extinde foarte repede. Mai mult, din cauza toxinelor bacteriene care sunt eliberate, septicemia poate apărea și poate fi fatală într-o perioadă foarte scurtă de timp. Aceste cazuri necesită de obicei amputarea părții corpului. Cu toate acestea, în cazurile în care astfel de măsuri drastice ar putea să nu fie justificate, tratamentul include debridarea și îngrijirea rănilor, revascularizarea și terapia cu oxigen hiperbar.

Povara amputării (în general) este destul de grea. La nivel global, un milion de amputații au loc în fiecare an; aproximativ o amputare la fiecare 30 de secunde. Se estimează că numărul persoanelor amputate va ajunge la 435 de milioane până în 2030; dintre acestea, peste 54% vor fi afectate doar de bolile vasculare periferice, în special diabetul zaharat.^[1] Mai mult decât atât, mortalitatea în rândul persoanelor supuse amputației este foarte mare, mai ales dacă au boli vasculare.^[2] O altă povară cauzată de gangrenă este aceea că pacienții care suferă o amputație sunt afectați psihologic; ciclul fricii, depresiei și panicii este dăunător pentru ameliorarea lor!³ În cele din urmă, amputarea este de obicei efectuată la pacienții cu flux sanguin compromis, ceea ce, prin urmare, reduce șansele de vindecare completă ale rănilor chiar și după intervenția chirurgicală.^[4]

Vă prezentăm aici 5 cazuri, în care tratamentul homeopat a prevenit amputarea unei părți a corpului. Acești pacienți au fost tratați la centrul de homeopatie clasică din Bangalore, India.

Toți pacienții au fost supuși unui pansament regulat al gangrenei ca parte a tratamentului și nu au fost utilizate antiseptice, cu excepția tincturii de *Calendula officinalis*, în scopul curățării.

Studiul a fost aprobat de comitetul de etică sau de comitetul de revizuire instituțional, iar subiecții și-au dat consimțământul informat pentru acest lucru. A fost realizat în conformitate cu codul de etică al Asociației medicale mondiale (Declarația de la Helsinki) pentru experimentele care implică oameni.

RAPOARTE DE CAZ

Cazul 1

- Femeie de 60 de ani cu ulcer la piciorul drept; figura 1
- Era diabetică de 18 ani; lua 30 de unități de Insulină pe zi
- De 1 lună ulcerul s-a agravat progresiv și era programată pentru amputație
- Avea o eliminare neagră, sângerie, din ulcer. Sângerarea era abundentă, iar mirosul era intolerabil
- Avea o ușoară durere la picior, dar simțul tactil lipsea. Erau amorțite ambele picioare
- Pofta de mâncare era săracă, avea insomnii
- S-a plâns de o senzație de frig în corp, iar extremitățile erau reci la atingere.

Aici a existat din partea ei un comportament specific care a atras atenția homeopatului. A fost nepoliticoasă cu soțul ei, în timp ce, cu alții, comportamentul ei a fost politicos. Întrebat, soțul a confirmat că în mare parte era nepoliticoasă cu familia ei.

Prescripție și followup

Prescripțiile homeopatie pentru acest caz au fost *Sepia*, *Silica* și *Sulphur* succesiv timp de 3 luni [Tabel 1 și Figura 1a-f]. În această perioadă, rana s-a vindecat constant; după 3 luni mergea fără ajutor. Ulterior, a continuat tratamentul pentru diabet.



Figura 1: Cazul 1 fotografii ale gangrenei: (a), (b), (c) înainte de tratament, (d) în timpul tratamentului (e) și (f) după tratament

Discuții

Acest caz a fost programat pentru amputarea de la nivelul genunchiului. Prin urmare, vindecarea gangrenei, și păstrarea membrului prin terapia homeopată, sunt remarcabile. Staza circulatorie, împreună cu indiferența pe care a manifestat-o față de soț, au indicat *Sepia*.^[7] De asemenea, se poate observa că *Sepia* este unul dintre principalele remedii pentru extremitățile reci și ulcerul piciorului.^[6] Remediu a fost schimbat în *Silicea* din cauza schimbării naturii eliminării. Mai târziu, a început să devină călduroasă, iar glicemia a crescut. Avea foame de lup și foame la ora 11 a.m. În acest moment, a fost prescris *Sulphur*.

În homeopatia clasică, pacientului i se administrează câte un remediu, iar regulile prevăd, de asemenea, că atunci când un anumit remediu își încetează acțiunea (indicat prin modificarea simptomelor sau agravarea stării îmbunătățite de remediu anterior), este timpul să faceți o reevaluare și să dați următorul remediu indicat. Aceasta va completa acțiunea care a fost inițiată de remediu anterior.^[7]

Tabel 1: observații și prescripții: Cazul 1		
Data	Simptome detaliate/observații	Prescripție
03/12/2001	Glicemia de dimineața: 175 mg/dl Glicemia postprandială: 212 mg/dl	<i>Sepia</i> 30CH 3x/zi 1 săpt.
07/12/2001	Intensificarea durerii în picior, frisoane, extremități reci Amel. apetitului și somnului	<i>Sepia</i> 30CH 5x/zi 1 săpt.
12/12/2001	Urinare cu senzație de arsură Senzație de arsură în ulcer agg. la 10 p.m. Frisoane, vrea să se învelească	<i>Sepia</i> 30CH 2x/zi 1 săpt.

	Uscăciunea buzelor și curii cu sete intensă Emoțional are aceeași reacție	
18/12/2001	Urinare frecventă Glicemia de dimineața: 137 mg/dl Glicemia postprandială: 150 mg/dl	<i>Sepia</i> 30CH 3x/zi 1 săpt.
24/12/2001	Frisoane severe cu febră ocazional Arsură în ulcer agg. de cea mai mică mișcare Senzație de gol în stomac Doarme pe partea stângă Sete intensă, frecventă, pentru cantități mici de apă Scaune dure	<i>Sepia</i> 30CH 2x/zi 1 săpt.
02/01/2002	Glicemia de dimineața: 143 mg/dl Glicemia postprandială: 215 mg/dl Senzația de gol în stomac a dispărut Dorință de urinare după ce bea apă Extremități reci Insomnie Doarme pe partea stângă Eliminări purulente, urât mirositoare din rană	<i>Silicea</i> 30CH 2x/zi 1 săpt
07/01/2002	Starea generală bună Rana se vindecă Tuse ușoară agg. noaptea Dorință crescută de urinare	<i>Silicea</i> 30CH 2x/zi 1 săpt
18/01/2002	Glicemia de dimineața: 127 mg/dl Glicemia postprandială: 202 mg/dl Stare generală bună, rana se vindecă	<i>Silicea</i> 30CH 2x/zi 2 săpt
01/02/2002	Acum este călduroasă Arsură în ulcer Umflarea extremităților agg. dimineața	<i>Sulphur</i> 30CH 2x/zi 10 zile
11/02/2002	Glicemia de dimineața: 140 mg/dl Glicemia postprandială: 216 mg/dl Ocazional tuse uscată Oboseală agg. la ora 4 a.m. Ulcerul s-a vindecat complet	După acest stadiu pacienta a continuat tratamentul pentru D.Z. și alte afecțiuni timp de 5 ani timp în care nu a apărut recăderea gangrenei.

Caz 2

Un bărbat de 45 de ani cu cangrenă a degetului mic de la mâna dreaptă; Figura 2(a-e).

- Edemul se extinde până la articulația metacarpiană
- Avea o arsură severă în palmă
- Nu simțea durere în partea gangrenată
- Extremitățile tremurau
- Avea greață când se gândea sau simțea miros de mâncare și nu putea mânca
- Avea miopie de 8 ani
- Alcoolic și fumător de 25 de ani
- Glicemia era normală
- Sete intensă cu nevoia frecventă de a bea, chiar și noaptea
- Era neliniștit în pat.
- Dorință de lămâie și sare

- Frisoane frecvente
- Doppler-ul arterial al membrului superior drept nu a prezentat nicio îngustare/stenoză semnificativă în arterele studiate până la pumn; boala vaselor mici distale/boala embolică nu a putut fi exclusă
- În acest caz nu au fost folosite alte medicamente alopate sau altceva decât cele menționate aici.

Prescripție și followup

A fost prescris remediul homeopat *Arsenicum album* 12C, de 5x/zi, 1 lună [Tabelul 2]. Remediul nu a fost schimbat pe toată perioada de 1 lună, după care pacientul a întrerupt tratamentul datorită vindecării complete a gangrenei.

Discuții

Acest caz demonstrează ușurința cu care gangrena se vindecă într-un caz necomplicat. Aici nu a existat diabet zaharat, dar a existat un istoric de tabagism sever, care ar fi putut afecta vasele distale, ducând la gangrenă.

Arsenicum album este unul dintre remediile care are putrefacția ca semn distinctiv și este utilizat pe scară largă în condiții septice.^[8] Același remediu a ajutat și în acest caz. Patologia și simptomatologia, ambele au fost bine acoperite de remediu, de unde recuperarea completă și rapidă.



Figura 2: cazul 2 fotografii ale gangrenei: (a) și (b) înainte de tratament, (c) în timpul tratamentului, (d) și (e) după tratament

Tabel 2: observații și prescripții: Cazul 2		
Data	Simptome detaliate/observații	Prescripție
09/08/2013	Eliminare purulentă, sângerie Arsură severă în palmă Greață la vederea sau mirosirea mâncării Neliniște în pat Frisoane frecvente	<i>Arsenicum album</i> 12CH 5x/zi 2 zile; același remediu a fost repetat la următorul followup Remediul nu a fost schimbat 1 lună, timp în care gangrena s-a vindecat complet. După asta nu a mai primit remedii homeopate.

Cazul 3

Un bărbat de 59 de ani a prezentat cangrenă diabetică recidivantă; piciorul drept era gangrenat de 3 săptămâni. Cu 2 ani înainte, același picior era gangrenat, iar al doilea deget a fost amputat.

- Piciorul drept era dureros
- Piciorul gangrenos era umflat cu o eliminare urât mirositoare. Figura 3(a-e).
- Era slăbit pe tot parcursul zilei
- Ocazional avea dispnee
- Avea uscăciunea gurii, dar fără sete
- Tratamentul cu Insulină pentru diabet zaharat era: 20-0-10 unități. Uneori făcea crize severe de astm bronșic și atunci recurgea la inhalatii cu corticosteroizi. Altfel, nu au fost luate alte medicamente în timpul tratamentului
- A avut infarct miocardic în urmă cu 2 ani
- Avea antecedente familiale de astm bronșic (tatăl)
- Avea foamea intensă noaptea, cu dorință de dulce și portocale
- Adormea târziu și dormea pe abdomen.

Prescripție și followup

Medorrhinum a ajutat la vindecare răni acestui pacient în decurs de 3 luni [Table 3]. Glicemia a fost sub control, Insulina a fost redusă progresiv și oprită.

După 3 luni, a întrerupt tratamentul deoarece locuia în alt oraș și nu a mai putut continua.

Doi ani mai târziu, a apărut o recidivă a gangrenei la același picior. Între timp începuse să ia Insulină, care îi ținea sub control glicemia. La acea vreme s-a prescris remediu homeopat *Arsenicum album* [Table 3], și de această dată s-a administrat timp de 1 lună. Astfel a fost tratat de cangrenă cu succes de 2 ori.

Discuții

Primul remediu *Medorrhinum* a fost prescris pe baza simptomelor generale pe care pacientul le-a prezentat (în special dorința de portocale, care era puternică). Aici rezultă că avea o afecțiune cronică și gangrena era o recădere. Acest lucru a fost o indicație pentru un remediu mai profund,

care poate atinge stratul de bază al bolii. *Medorrhinum* este un astfel de remediu. Prin urmare, a vindecat gangrena și i-a ușurat și astmul. De asemenea, glicemia a fost sub control.

Totuși, în acest caz, gangrena a recidivat pentru că pacientul a revenit la corticosteroizi pentru astmul bronșic, deoarece nu a putut continua tratamentul homeopat. Supresarea astmului a făcut ca patologia mai profundă să reapară. În acest moment, remediul care a fost indicat era unul care are septicemie și putrefacție. [8] Celelalte simptome indicau același remediu. Mai mult, gangrena s-a vindecat bine cu *Arsenicum album*.



Figura 3: cazul 3 fotografii ale gangrenei: (a) și (b) înainte de tratament, (c) în timpul tratamentului, (d) și (e) după tratament

Tabel 3: observații și prescripții: Cazul 3		
Data	Simptome detaliate/observații	Prescripție
04/06/2007	Dorință de portocale Persoană nocturnă Doarme de abdomen Insulină, 20 u.i. pentru D.Z.	<i>Medorrhinum</i> 30CH, 1/zi 8 zile Followup: prescripția a continuat până la 13/08/2007 Până atunci glicemia a fost stabilă cu reducerea corespunzătoare a insulinei Ulcerul se vindeca sub pansare regulată
13/08/2007	În prezent ia 12 u.i. insulină/zi Glicemia a crescut considerabil (dimineața 300 mg/dl)	<i>Medorrhinum</i> 35CH Continuă până la 08/09/2007 cu scăderea constantă a glicemiei și vindecarea răni
08/09/2007	Glicemia dimineața: 220 mg/dl Recădere a dispneei (de obicei apărea pe vreme ploioasă) Simptomele de dispnee erau: <ul style="list-style-type: none"> • Agg. culcat + • Amel. stat așezat + • Amel. la urinare ++ 	<i>Thuja</i> 30CH o doză
20/12/2007	Rareori glicemia a crescut la 418 mg/dl Oboseală++	<i>Sulphur</i> 30CH 1/zi 5 zile După aceasta, pacientul s-a întors în satul natal și nu a mai revenit la tratamentul homeopat

	Nu mai are wheezing Somnolență după micul dejun + Extremități reci + Lipsa setei + Foame la ora 11 a.m.	până în data de 08/03/2009
08/03/2009	Reapariția gangrenei de 2 zile Eliminare urât mirositoare ++ Dureros ++ Lipsa setei Doarme pe partea dreaptă Frisoane + Rău de mișcare ++ Glicemia dimineața 60 mg/dl 4 unități de Insulină	<i>Arsenicum album</i> 30CH 2/zi 8 zile
17/03/2009	Gangrena s-a vindecat Nu mai are eliminări sau durere Glicemia dimineața 155 mg/dl Recăderea astmului de 3 zile	<i>Arsenicum album</i> 30CH 2/zi a fost continuat timp de 6 luni cu ceva regularitate

Cazul 4

Un bărbat de 66 de ani cu gangrenă în curs de dezvoltare la piciorul drept. Figura 4 (a-c).

- Avea diabet de 25 de ani și a fost tratat cu 20 u.i. de Insulină
- Avea uscăciunea gurii cu sete puțină
- Dormea pe partea dreaptă
- A avut gangrenă la piciorul stâng și degetele au fost amputate (martie 2006)
- A avut infarct miocardic (1989)
- Studiului Doppler a arătat că artera femurală superficială dreaptă și artera poplitee erau patente și aveau o boală moderată cu fluxuri bifazice. Arterele tibiale anterioare și posterioare drepte erau puternic calcificate cu fluxuri slabe/ocasionale. Artera tibială mijlocie posterioară dreaptă prezenta un jet, sugerând stenoză de grad înalt.

Prescripție și followup

Remediul homeopat *Lachesis* a ajutat la vindecarea gangrenei în 4 luni [Table 4].

Tabel 4: observații și prescripții: Cazul 4		
Data	Simptome detaliate/observații	Prescripție
02/10/2010	Boală arterială De la stânga la dreapta Culcat pe partea dreaptă 20 u.i. insulină / zi	Laterality, predilecția a fost semnificativă, <i>Lachesis</i> 12CH 3x/zi 2 zile
04/10/2010	Țesuturi noi apar în ulcer	<i>Lachesis</i> 12CH 3x/zi 3 zile
07/10/2010	Doppler: artera femurală superficială dreaptă și artera poplitee sunt evidente și arată boala moderată cu fluxuri bifazice Arterele tibiale anterioare și posterioare	<i>Lachesis</i> 12CH 3x/zi 15 zile

	drepte sunt foarte calcificate cu flux slab/neregulat Artera tibială mijlocie posterioară dreaptă prezintă un jet sugerând stenoză de grad înalt	
19/10/2010	Rana este stabilă Acum pacientul se plânge de durere în marginile ulcerului	<i>Lachesis</i> 14CH 3x/zi 3 zile (aceeași prescripția a fost până pe 06/11/2010)
06/11/2010	În general bine	<i>Lachesis</i> 18CH 3x/zi 5 zile
12/11/2010	Eliminări urât mirositoare din ulcer Are frisoane dar nu febră	<i>Lachesis</i> 18CH 3x/zi 5 zile
16/11/2010	Arsură în tălpi agg. noaptea ++ Foame la ora 12 p.m.	<i>Lachesis</i> 18CH 3x/zi 5 zile (aceeași prescripție a fost până pe 29/11/2010)
18/11/2010	Hipoglicemie	Sfătuit să reducă insulina la 16 u.i.
20/11/2010	Glicemia dimineața: 201 mg/dl	-
29/11/2010	Senzație de oboseală la ora 11 a.m. amel. de consumul de zahăr	<i>Lachesis</i> 20CH 3x/zi 5 zile (aceeași prescripție a fost până pe 20/12/2010)
20/12/2010	Scaune dure	<i>Lachesis</i> 22CH 3x/zi 5 zile (aceeași prescripție a fost până pe 17/01/2011)
03/01/2011	Două episoade de hipoglicemie Sfătuit să reducă insulina la 12 u.i.	-
09/01/2011	Din nou episoade de hipoglicemie Sfătuit să reducă insulina (4-0-4 u.i.) Glicemia dimineața 200 mg/dl	-
17/01/2011	Tuse ușoară	<i>Lachesis</i> 24CH 3x/zi 1 săpt. (aceeași prescripție a fost până pe 02/03/2011)
12/02/2012	În general bine Rana se vindecă bine	După această etapă, pacientul a fost tratat pentru alte afecțiuni pe care le-a dezvoltat (în mare parte episoade de hipoglicemie), dar gangrena s-a vindecat. Deși aveau să apară câteva recidive, iar rana s-a redeschis, dar în general nu a suferit din această cauză

Discuții

Lachesis este unul dintre remediile care au probleme circulatorii. În acest caz, simptomatologia completă și patologia (boala arterială) erau acoperite de *Lachesis*, dar ceea ce era foarte puternic a fost lateralitatea. Corpul a arătat o tendință de a dezvolta afecțiuni pe partea dreaptă după cele de pe partea stângă. Avea și o tendință puternică spre a dormi pe partea dreaptă. ^[6] Acestea erau simptome foarte importante și îl îndreptau pe medic spre remediu. Acest caz a avut un prognostic foarte prost iar vindecarea gangrenei fără amputare este remarcabilă.



Figura 4: cazul 4 fotografii ale gangrenei: (a) și (b) înainte de tratament, (c) în timpul tratamentului, (d) și (e) după tratament

Cazul 5

Un bărbat de 70 de ani care a fost programat pentru amputarea mâinii din cauza gangrenei diabetice în 2004. Din păcate, fișa lui de caz lipsește, iar un followup detaliat este greu de raportat. Simptomele înregistrate din discuția video sunt menționate [Tabelul 5 și Figura 5a-d].

Simptome

- Foame la ora 11 a.m.
- Fierbințeală simțită în picioare
- Dorință de dulce.

Prescripție și followup

Remediul *Sulphur 30C* a fost prescris pentru 1 lună timp în care gangrena a fost complet vindecată.

Tabel 4: observații și prescripții: Cazul 4		
Data	Simptome detaliate/observații	Prescripție
Februarie 2004	Foame la ora 11 a.m. Fierbințeală simțită în picioare Dorință de dulce	<i>Sulphur 30CH</i> 1 lună pentru a ajunge la vindecarea răni



Figura 5: cazul 5 fotografii ale gangrenei: (a) și (b) înainte de tratament, (c) în timpul tratamentului, (d) și (e) după tratament

Notă: Acest pacient a urmat exclusiv tratament homeopat. Nu s-au folosit alte medicamente.

Discuții

Acest pacient era din mediul rural și, ca atare, avea o stare de sănătate foarte bine păstrată. Simptomele lui (generale și locale) au fost foarte clare și marcante. Nu a prezentat niciun amestec de remedii (indicând din nou că era foarte sănătos).^[9] Prin urmare, având în vedere simptomele generale, i s-a prescris *Sulphur* care a vindecat complet gangrena într-o lună.

CONCLUZII

O ființă umană nu este compartimentată în sistemele de organe. Corpul funcționează și reacționează ca un întreg. În plus, corpul și mintea sunt un complex complet și trebuie tratate ca atare pentru a îmbunătăți rezultatele sănătății. Emoțiile și gândurile cuiva au o mare influență asupra funcției corpului. Sistemul imunitar nu răspunde doar la stimulii din afara corpului, ci și la cei din interior, chiar și la cei mentali. Dacă această integritate nu este recunoscută și onorată, este posibil să ne limităm abordarea tratamentului.^[3] Înțelegând întregul organism uman, orice boală poate fi tratată folosind puterea corpului de a se vindeca. Homeopatia folosește această putere și împinge capacitatea cuiva doar atât cât este necesar pentru a depăși obstacolele bolii.

În cazurile de mai sus, considerăm că rana care nu se vindecă se transformă în gangrenă. În ocluzia arterială cronică sau boala vasculară periferică de lungă durată, circulația colaterală se dezvoltă de obicei pentru a compensa vasul obstruat sau inflamă.^[10,11] În anumite situații, cum ar fi

traumatismele, se dezvoltă noi vase de sânge ca parte a procesului de vindecare a rănilor. Acest proces este reglat automat de mecanismul de apărare al organismului. Într-adevăr, vindecarea rănilor este o orchestră de celule imunitare care funcționează într-o armonie și secvență perfectă. Pentru a vindeca o rană în mod corespunzător, trebuie să apară o succesiune de evenimente: hemostază, inflamație, diferențiere celulară, proliferare și migrare, urmate de angiogeneză și formare fermă de țesut cicatricial. Celulele imune, cum ar fi neutrofilele, trebuie, de asemenea, să curețe locul rănii de resturi celulare și microbi. Celulele T joacă, de asemenea, un rol proeminent în vindecarea rănilor și formarea țesutului cicatricial.^[12] Prin urmare, vindecarea rănilor este un fenomen multifacțat.

Dacă oricare dintre evenimentele din fenomenul de vindecare a rănilor eșuează (chiar și puțin), rezultă o rană care nu se vindecă; poate evolua spre gangrenă din cauza infecției predominante. În astfel de situații, homeopatia este benefică deoarece se concentrează pe stimularea sistemului imunitar, pentru restabilirea ordinii.^[9] Acest lucru se realizează prin înțelegerea cu atenție a bolii și a răspunsului individual al pacientului la aceasta și apoi prin selectarea unui remediu pe baza acestei observații. Cu alte cuvinte, homeopatia are în vedere totalitatea simptomelor (chiar și cele care nu au legătură în mod evident cu patologia), alături de patologia în sine. Acest lucru asigură o înțelegere holistică a stării imunitare a pacientului. Cu remediu homeopat potrivit, inflamația și procesul de vindecare a rănilor se instalează și în cele din urmă închid rana. Într-o perioadă scurtă de timp, remediu vindecă gangrena, controlează infecția și restabilește circulația. În plus, homeopatia este avantajoasă, deoarece starea generală a pacientului se păstrează pe parcursul întregului proces de vindecare a gangrenei. În cazurile de diabet, se poate aprecia și controlul glicemiei.

Homeopatia poate ajuta la păstrarea în mare măsură a integrității organismului. Într-adevăr, cazurile de amputare aparent inevitabilă (prin medicina convențională) pot răspunde în mod surprinzător la homeopatie și pot fi salvate. Cu toate acestea, limitarea acestei metode este expertiza homeopatului. Pentru a evalua starea și ulterior progresul pacientului, homeopatul trebuie să fie bine dotat cu cunoștințele de patologie și să cunoască legile homeopatiei. De asemenea, are nevoie de o observație atentă, fără de care nu se recomandă tratarea unor astfel de cazuri potențial fatale. În plus, timpul este o limitare. Există foarte puțin timp chiar și pentru cel mai experimentat homeopat să se ocupe de aceste situații adesea îngrozitoare. De obicei, un medic homeopat clasic poate evalua prognosticul în decurs de 24 de ore de la remediu și poate înțelege (conform legilor de vindecare) către ce se va îndrepta cazul. Cu toate acestea, în unele cazuri, chiar și un timp mai îndelungat se poate dovedi a fi fatal. Nu aveți timp să decideți asupra remediei potrivit după o greșală.

Rapoartele de mai sus oferă în mod clar o justificare pentru utilizarea homeopatiei în tratamentul gangrenei. Important, este esențial să se efectueze un studiu interdisciplinar al cazurilor de gangrenă tratate cu homeopatie folosind cele mai noi tehnici imagistice și patologice. Aceste rapoarte de caz sunt indicative pentru ceea ce se poate realiza cu aceste tratamente de pionierat. Povara amputației poate fi redusă mult printr-o cooperare între disciplinele terapeutice, iar tratamentul poate deveni holistic și centrat pe pacient.

Sprijin financiar și sponsorizare

Zero.

Conflicte de interes

Nu există conflicte de interese.

REFERINȚE

1. Advanced amputees.com. Amputee Statistics You Ought to Know; 2014. Available from: <http://www.advancedamputees.com/amputee-statistics-you-ought-know>. [Last accessed on 2014 May 20].
2. Kurichi JE, Bates BE, Stineman MG. Amputation. In: Stone JH, Blouin M, editors. International Encyclopedia of Rehabilitation; 2010. Available from: <http://www.cirrie.buffalo.edu/encyclopedia/en/article/251/>. [Last accessed on 2014 May 23].
3. Cousin N. Anatomy of an Illness as Perceived by the Patient. 1st ed. New York: Norton; 1979.
4. Ertl JP, Brackett WJ, Ertl W, Pritchett JW, Calhoun J, editors. Medscape: Medscape Access; 2014. Emedicine.medscape.com. Available from: <http://www.emedicine.medscape.com/article/1232102-overview>. [Last accessed on 2014 May 20].
5. George V. Essence of Materia Medica. New Delhi: B Jain; 1990.
6. Vithoulkas Compass. N.P; 2014. Available from: <http://www.Vithoulkascompass.com>. [Last accessed on 2014 Feb 23].
7. Samuel H, Boericke W, Krauss J. Organon of Medicine. New Delhi: B Jain; 1992.
8. Kent JT. Lectures on Materia Medica. New Delhi: Jain Publishing; 1985.
9. Vithoulkas G, Woensel E. Levels of health. 1 st ed. Alonissos, Greece: International Academy of Classical Homoeopathy; 2010.
10. Macchi C, Giannelli F, Cecchi F, Corcos L, Repice F, Cantini C, et al. Collateral circulation in occlusion of lower limbs arteries: An anatomical study and statistical research in 35 old subjects. Ital J Anat Embryol 1996;101:89-96.
11. Murrant CL. Structural and functional limitations of the collateral circulation in peripheral artery disease. J Physiol 2008;586 (Pt 24):5845.
12. Gawronska-Kozak B, Bogacki M, Rim JS, Monroe WT, Manuel JA. Scarless skin repair in immunodeficient mice. Wound Repair Regen 2006;14:265-76.