

Humerus Parçalı Subkapital Kırık Vakası

Klasik Homeopati ile Tedavi Edildi

Dionysios Tsintzas, MSc¹ ve George Vithoulkas, MFHom^{2,*}

¹General Hospital of Aitolokarnania, Agrinion, Greece.

²University of the Aegean, Syros, Greece.

*İletişim adresi : George Vithoulkas, University of the Aegean onursal Profesör, Alonissos 37005, Yunanistan,

Email: george@vithoulkas.com

Öz

Arka Plan: Proksimal humerus (üst kol, pazu kemiği) kırıkları, yaşlılarda üçüncü en yaygın kırık kategorisidir ve düşük enerjili travmadan sonra bu popülasyonu etkileyen tüm kırıkların % 4-5'ini oluşturur. Konservatif tedavi stabil ve minimal yer değiştirmiş kırıklar için üst ekstremitenin immobilizasyonunu önerirken, son çalışmalara göre, stabil olmayan üç veya dört parçalı kırıklar için, açık redüksiyon ve içerden sabitlemeye yönelik internal fiksasyon içeren cerrahi müdahale tercih edilen tedavidir.

Vaka Raporu: Humerus parçalı subkapital kırık vakası, immobilizasyon ile konservatif tedavinin ilk 3 hafta tedavi süresince herhangi bir radyolojik iyileşme sağlamadığı bir durumda gelmiştir. Hasta, düşme sonrası kliniğe gelen 53 yaşında bir kadındır. Askı immobilizasyonu ile 3 haftalık tedaviden sonra kallus oluşumuna dair hiçbir belirti görülmemiştir. Klasik homeopati yardımıyla kırığın daha sonraki tedavisi, hem kırığın radyolojik görüntüsü hem de hastanın mobilizasyonu ve fonksiyonu açısından çok hızlı sonuçlar verdi. İlgili repertorizasyona göre seçilen remedi, başlangıç potensi 1M olarak tespit edilen, arkasından 3 hafta boyunca günlük 30 CH ile takip edilen Symphytum officinale idi.

Sonuçlar: Bireyselleştirilmiş klasik homeopati, tedavi eden hekime, standart konservatif yöntemlerle tedavisi zor olan insan vücudunun karmaşık kemik kırıklarının tedavisinde güçlü bir yardım sunar. Çalışmalarda sunulan bir dizi deneysel ve klinik bulgu, bu özel alanda bilimsel araştırmaların devam etmesini gerektirir.

Anahtar kelimeler : humerus; kırık; homeopathy; Symphytum officinale

Arka Plan

Proksimal humerus kırıkları, yaşlılarda üçüncü en yaygın kırık kategorisidir ve düşük enerjili travmadan sonra bu popülasyonu etkileyen tüm kırıkların %4-5'ini oluşturur¹. Son kılavuzlar, stabil ve minimal yer değiştirmiş kırıklar için üst ekstremitenin immobilizasyonu ile konservatif tedaviyi önermesine karşın, stabil olmayan üç veya dört parçalı kırıklar için - bu vakadaki kırık gibi - açık redüksiyon ve iç fiksasyonla cerrahi, tercih edilen tedavi yöntemidir². Bugüne kadar, tıbbi literatürde benzer kırıkların klasik homeopati kullanılarak tedavisiyle ilgili hiçbir rapor yoktur.

Vaka Raporu

53 yaşında bir kadın, bir düşmeden sonra sol humerus parçalı subkapital kırık şikayetiyle kliniğe başvurdu (Şekil 1). Hastanın yaşı, özellikle aktif olması ve kırığın ciddi görünümünün birleşimi, ameliyat önerisine yol açtı; yine de, devam etmekte isteksiz ve üst ekstremitenin tam hareketsizleştirilmesiyle konservatif tedaviyi seçmeye karar verdi. Hastaya askı immobilizasyonu uygulandı ve daha fazla araştırma (BT veya MRI taraması) yapılmadı. Ağrı kesiciler ve kalsiyum ve D vitamini takviyesi reçete edildi. Hastanın herhangi bir kronik hastalığı yoktu ve önemli bir tıbbi geçmişi yoktu.



ŞEKİL 1. Kırığın ilk röntgeni (1 Kasım 2021).



ŞEKİL 2. Yaralanmadan üç hafta sonra (23 Kasım 2021)

Yaralanmadan 1 ve 3 hafta sonra yapılan sonraki iki röntgen takibinde kallus oluşumuna dair hiçbir belirti görülmedi (Şekil 2), ancak hasta en ufak bir hareketle hâlâ şiddetli ağrı çekiyordu. Bir kez daha, açık redüksiyon ve iç fiksasyonla cerrahi rekonstrüksiyon önerildi, ancak hasta devam etmeye istekli değildi. Aksine, kırığın olası gecikmiş birleşmesinden şüphelenildiği için, hasta klasik homeopati yardımıyla tedaviye devam etmeyi kabul etti.

Repertorizasyon, Vithoulkas Compass Akut Homeopati Yazılımı'na göre gerçekleştirildi (sürüm 7.0)³ ve Şekil 3'te gösterilen bu akut vaka için önerilen ilaçlar listelendi. Symphytum officinale, hastanın durumuna en uygun remedi olarak ortaya çıktı, başlangıç potensi 1 M olarak tespit edildi, ardından da 3 hafta boyunca günlük 30 CH verildi.

+ Symphytum officinale	100%
+ Bryonia alba	100%
+ Ruta graveolens	100%
+ Calcarea phosphorica	100%
+ Kali arsenicosum	100%
+ Arnica	100%
+ Nitricum acidum	100%
+ Phosphorus	100%
+ Silicea	100%
+ Agaricus muscarius	100%
+ Syphilinum	100%
+ Calcarea carbonica	100%
+ Mercurius solubilis	100%
+ Argentum nitricum	100%
+ Phosphoricum acidum	100%

ŞEKİL 3. Akut vaka için önerilen remdiler.



ŞEKİL 4. Homeopatik tedaviden altı hafta sonra (4 Ocak 2022) Kırık kemik mükemmel kaynamış (oklar).

Homeopatik tedaviden 2 hafta sonra yapılan bir sonraki röntgen takibi, kallus oluşumunun ilk belirtilerini gösterdi, hasta ise ilk haftadan itibaren ağrının büyük ölçüde azaldığını ve kolunun durumunu çok daha "istikrarlı ve güvenli" hissettiğini belirtti. 3 hafta içinde, kırık konsolidasyonu

belirginleştirdi ve hastaya kolunun neredeyse ağrısız olması dilayısıyla, nazik ve hafif hafif mobilizasyonuna başlaması önerildi. Homeopatik tedaviden 6 hafta sonra ve yaralanmadan 9 hafta sonra yapılan son röntgen takibi, hem ön-arka hem de yan görünümde güzel bir kırık iyileşmesi gösterdi (Şekil 4). Hastanın glenohumeral ekleminde ağrısız ve kabul edilebilir bir hareket aralığı vardı ve sadece 10 fizyoterapi seansından sonra neredeyse normal aralığa geldi. Yaralanmadan üç ay sonra, klinik durumunun genel gelişiminden özellikle memnun bir şekilde bakımımızdan taburcu edildi.

Tartışma

Proksimal humerusun parçalı ya da çok parçalı kırıkları, tedaviyi üstlenen hekimler için büyük bir zorluk teşkil eder^{1,2}. Yaralanmadan 3 hafta sonra, kırık iyileşmesinde ilerleme olmadığında hastaya cerrahi seçenek önerildi, ancak hasta bunu kabul etmedi ve homeopatik tedavi için kliniğimize başvurdu.

Mevcut tıbbi literatürde, hem deneysel hem de klinik düzeyde, klasik homeopatinin kullanımıyla kırık tedavisi ve sonuçları ile ilgili sadece birkaç yayınlanmış makale bulunmaktadır. Oberbaum ve ark.⁴, çalışmalarına katılan 36 hastada, ön kolun 2 uzun kemiğinden biri olan, ulna kemiği kırığının tedavisi için oluşturdıkları deneysel bir çalışmada, müdahale grubunda homeopatik remedilerden Arnica montana veya Symphytum officinale kullandılar ve kontrol grubuna kıyasla önemli ölçüde daha iyi kırık kaynama oranları kaydettiler. Başka bir deneysel modelde, Werkman ve arkadaşları⁵, 84 fareden tibia kırığı indüksiyonundan sonra, risedronat ile tedavi edilen grup ile homeopatik remedi Calcarea phosphorica 6C ile tedavi edilen grup arasında olgunlaşma ve yeniden şekillendirme açısından farklı kemik oluşumu gözlemlendiğini bildirmiştir. Son olarak, yakın zamanda yayınlanan bir deneysel çalışmada, Vaezi ve arkadaşları⁶, homeopatik remedi Symphytum officinale 6C'nin, fare kemik iliğinden türetilen mezenkimal kök hücrelerinin osteogenik farklılaşmasını artırabileceği sonucuna varmıştır; bu da bu özel homeopatik ilacın kırıklar ve kemik kayıplarından sonra kemik rejenerasyonu için etkili, güvenli ve düşük maliyetli bir tedavi olabileceği anlamına gelir.

Sharma ve arkadaşları⁷, akut yerinden oynamamış lateral malleolar kırıkları olan 67 hastada prospektif, randomize, çift kör kontrollü bir çalışmada, semptomların toplamına göre kişiselleştirilmiş homeopatik tedavinin kontrol grubuna kıyasla kırığın daha hızlı iyileşmesiyle sonuçlandığını göstermiştir. Dört yıl sonra, Tsintzas ve Vithoulkas⁸, vücudun çeşitli bölgelerindeki dört kemik kırığı vaka serisini yayınladılar ve Symphytum officinale kullanımından sonra mükemmel sonuçlar elde ettiler. Pal ve Saha⁹ ise 58 yaşında bir kadın hastada patellar kırığın vaka raporunu sundular ve bu kırık bireyselleştirilmiş homeopati yardımıyla başarılı bir şekilde tedavi edilmişti. Daha da yakın zamanda, Cowell ve Padhiar¹⁰, 62 yaşında bir kadında Symphytum officinale'nin spiral tibia kırığı için tedaviye eklenmesiyle hem radyolojik hem de klinik olarak mükemmel sonuçlar elde edilen bir vaka raporu yayınladılar.

Homeopatik MateriaMedica, bireysel duyarlılığı ve çeşitli koşullara ve zamana verdiği tepkiyi göz önünde bulundurarak homeopatik remedilerin sağlıklı insanlar üzerindeki etkisinin bir bütün olarak incelenmesidir. Boericke, Materia Medica'sında Symphytum officinale'yi kırıkların kaynamaması durumunda büyük harflerle önerirken¹¹, Allen, bunun kırık ve mekanik yaralanmalar için mükemmel bir remedi olduğunu, kırık kemiklerin kaynamasını kolaylaştırdığını ve kallus üretimini desteklediğini belirtir¹². George Vithoulkas, Materia Medica'sında şunları belirtir: "Symphytum officinale, özellikle yavaş iyileşme durumunda kırık kemiklerin onarımını destekler. Kırık kemiklerin yavaş onarımına yardımcı olur (büyük harflerle belirtilir), özel kemik ağrısını azaltır ve kallus üretimini destekler"¹³.

Sonuçlar

Deneyimlerimize göre, bireyselleştirilmiş klasik homeopati, standart konservatif yöntemlerle tedavisi zor olan insan vücudundaki karmaşık kemik kırıklarının tedavisinde tedavi eden hekime güçlü bir yardım sunar. Konservatif tedavinin etkisiz olduğu veya cerrahi tedaviyle ilgili sorunlar yaşandığı durumlarda,

klasik homeopati etkili bir tedavi yöntemidir. Bir dizi deneysel ve klinik bulgu, bu özel alanda bilimsel araştırmaların devam etmesini gerektiğini gösterir.

Yazarların Katkıları

G.V. makaleyi denetledi ve gözden geçirdi. D.T. hastanın tedavisinden sorumluydu ve orijinal taslağı yazdı.

Onay

Hasta, yazarlara röntgenlerini ve vakasının ayrıntılarını sunulan bu vaka raporunda yayınlamaları için yazılı onay vermiştir.

Yazar Açıklama Beyanı

Bu vaka raporuyla ilgili herhangi bir çıkar çatışması yoktur.

Finansman Bilgileri

Makale için herhangi finansal bir fon alınmamıştır.

Referanslar

1. Kim SH, Szabo RM, Marder RA. Epidemiology of humerus fractures in the United States: Nationwide emergency department sample, 2008. *ArthritisCare Res (Hoboken)* 2012;64(3):407–414; doi: 10.1002/acr.21563
2. Gupta AK, Harris JD, Erickson BJ, et al. Surgical management of complex proximal humerus fractures—A systematic review of 92 studies including 4500 patients. *J Orthop Trauma* 2015;29(1):54–59; doi: 10.1097/BOT.0000000000000229
3. VithoulkasCompass.com—Online homeopathy software [Internet]. Available from: <http://www.vithoulkascompass.com/en> [Last accessed: February 12, 2023].
4. Oberbaum M, Yakovlev E, Kaufman D, et al. Effect of Arnica montana and Symphytum officinalis on bone healing in guinea pigs. *Br Homeopath J* 1994;83(02):90–90; doi: 10.1016/S0007-0785(94)80017-0
5. Werkman C, Senra GS, da Rocha RF, et al. Comparative therapeutic use of Risedronate and Calcarea phosphorica—allopathy versus homeopathy-in bone repair in castrated rats. *Braz Oral Res* 2006;20(3): 196–201; doi: 10.1590/s1806-83242006000300003
6. Vaezi S, Haghighi HM, Farzad SA, et al. Bone regeneration by homeopathic Symphytum officinale. *Regen Eng Transl Med* 2021;7(4):548–555; doi: 10.1007/s40883-020-00181-z
7. Sharma S, Sharma N, Sharma R, Oa15 04. Accelerating the healing of bone fracture using homeopathy: A prospective, randomized doubleblind controlled study. *BMC Complement Altern Med* 2012;12(S1):1–1; doi: 10.1186/1472-6882-12-S1-O61
8. Tsintzas D, Vithoulkas G. Fracture treatment with the aid of the homeopathic remedy Symphytum officinale. A report of four cases. *Clin Case Rep Rev* 2016;2(5):422–424; doi: 10.15761/CCRR.1000234
9. Pal PP, Saha S. Patella fracture healed by homoeopathic medicines. *Pain* 2018;3; doi: 10.20959/wjpr20191-13941
10. Padhiar N, Cowell L. Use of homeopathic medication and compression therapy in the treatment of non-union fracture of the tibia in an active 62 year old female. *Homeopathy* 2021.

11. Manual, Boericke W. Boericke's New Manual of Homoeopathic Materia Medica with Repertory. Reprint Edition. New Delhi: B." (2008): 133–135.
12. Allen TF. The Encyclopedia of Pure Materia Medica. Narayana—Verlag; 2011.
13. Vithoulkas G, Scharnowski FS. Materia medica viva. Burgdorf Göttingen; 1991.