

Neoplazia intraepitelială cervicală gestionată cu homeopatie clasică: un raport de caz

Seema Mahesh,

Olga Habchi și

George Vithoukas

Publicat online: 16 decembrie 2022

<https://doi.org/10.1089/imr.2022.0067>

Abstract

Context: Cancerul de col uterin este a patra cea mai frecventă afecțiune malignă a sistemului reproducător feminin, afectând peste jumătate de milion și provocând peste 300.000 de decese în fiecare an. Deși tratamentul convențional oferă o mare varietate de măsuri preventive și terapeutice, acestea par să aibă un efect nefavorabil, în special asupra rezultatelor ulterioare de reproducere pe termen lung.

Raport de caz: În acest studiu, prezentăm cazul unei femei în vârstă de 33 de ani diagnosticată cu neoplazie intraepitelială scuamoasă de col uterin de grad scăzut până la înalt cu infecție cu papilomavirus uman cu risc crescut care a beneficiat de homeopatie individualizată. Rezultatele au fost rezolvarea stării premaligne și a infecției cu HPV, prevenind utilizarea procedurilor invazive care au fost considerate de altfel necesare.

Concluzii: Acest raport de caz indică necesitatea de a investiga științific relevanța homeopatiei individualizate în neoplazia intraepitelială cervicală.

Introducere

Cancerul de col uterin, a patra cea mai frecventă afecțiune malignă a sistemului reproducător feminin afectează mai mult de jumătate de milion și provoacă >300.000 de decese în fiecare an.^{1,2} Factorii de risc în geneza cancerului de col uterin sunt contactele sexuale precoce, infecția cu virus herpetic papilomatos (HPV) cu risc ridicat (hrHPV), alte infecții cu transmitere sexuală, vârsta > 30 de ani, sarcinile multiple, parteneri sexuali multipli și apărare compromisă a gazdei.^{3,4} Au fost identificate mai mult de 40 de tipuri de hrHPV ca locuind în tractul genital feminin, care pot provoca cancer de col uterin.⁵

Nomenclatura Bethesda a înlocuit termenul anterior de neoplazie intraepitelială cervicală (CIN I, II și III) pentru leziunea pre-canceroasă, neoplazia intraepitelială scuamoasă, clasificându-le în:

- (a) Celule scuamoase atipice (ASC)
- (b) Leziune intraepitelială scuamoasă de grad scăzut (LSIL)
- (c) Leziune intraepitelială scuamoasă de grad înalt (HSIL).

Categoria celulelor scuamoase (ASC) este împărțită în continuare în:

ASC cu semnificație nedeterminată (ASC-US) și

ASC în care nu se poate exclude gradul înalt (HSIL).⁵

Vaccinarea HPV, metodele ablative locale, cum ar fi crioterapia și coagularea la rece, metodele de excizie precum excizia anselor mari a zonei de transformare, excizia conului și histerectomia, sunt abordările pentru prevenție și tratament. Ele par să aibă un efect

nefavorabil în special asupra rezultatelor ulterioare de reproducere.⁶ Acest lucru este important, deoarece vârsta medie a femeilor supuse acestor proceduri coincide la nivel global cu cea a femeilor care au primul copil.⁶

Rapoartele anterioare de caz de homeopatie în cancer arată beneficii de pe urma acesteia.⁷⁻⁹ În acest studiu, prezentăm un caz rar de LSIL tratat cu homeopatie individualizată în care femeia a fost vindecată de leziunea cervicală și de infecția cu HPV cu risc crescut.

Metode

Raport de caz

Prezentarea cazului

O femeie indiană de 33 de ani, s-a prezentat la homeopat după ce a fost diagnosticată cu LSIL-HSIL.

Istoricul simptomelor prezente

În data de 26 august 2019 a fost recoltat un frotiu papanicoloaou (PAP), care a evidențiat citologia ASC-US (Fig. 1). Când a fost testat pentru ADN de HPV, pacienta a fost testată pozitiv pentru HPV (18, 52) de tip cu risc ridicat (Fig. 1)



FIG. 1. Repoarte ale pacientei înainte de începerea tratamentului homeopat.

La biopsie s-a dovedit a fi LSIL cu HSIL focal CIN I–CIN II (Fig. 1). Un frotiu Papanicolau repetat a arătat o leziune intraepitelială de grad scăzut CIN I (Fig. 1), indicând progresul afecțiunii. Pacienta a fost sfătuită să facă LEEP. Dorind să-și păstreze fertilitatea și fiindu-i teamă de procedură, pacienta a ales homeopatia pentru o intervenție non-invazivă.

Consultația homeopată

La anamneza inițială din 18 mai 2020, împreună cu LSIL, pacienta avea sindrom ovarian polichistic, acnee facială nodulară și căderea părului. Pacienta era foarte îngrijorată de starea ei de sănătate.

Istoricul medical

Astm bronșic și dermatită atopică în copilărie, tratate convențional.

AHC

Tatăl avea hipertensiune arterială, astm și eczemă. Mama era sănătoasă.

Istoricul ginecologic și obstetrical

Menarha la 11 ani. Nulipara. Ciclu menstrual la fiecare 33-36 de zile, flux slab.

Diagnostic

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

Analiza homeopată a cazului

Simptomele pacientei luate în considerare pentru repertorizare (un proces de construire a unui tablou individual al pacientului pentru de a ajunge la remediile indicate) și rezultatele sunt prezentate în [Figura 2](#). Doamna era o persoană sensibilă, afectuoasă, care a suferit o despărțire romantică cu ceva timp înainte de apariția simptomelor. Acest lucru o afectase profund și plângea mult. Dorea atenție și consolare din partea prietenilor, fiind foarte mult ameliorată când aceștia îi arătau simpatie. Mai mult, 10 din 13 rubrici (simptome, în limbajul Repertoarului) folosite pentru repertorizare au fost acoperite de remediul Pulsatilla ([Fig. 2](#)), care este indicat pentru această dispoziție plângăcioasă după necaz, ameliorată de consolare. Celelalte probleme minore ale ei, cum ar fi acnea, frica de păianjeni și anxietatea cu privire la viitor, au fost, de asemenea, acoperite în repertorizare de remediu.

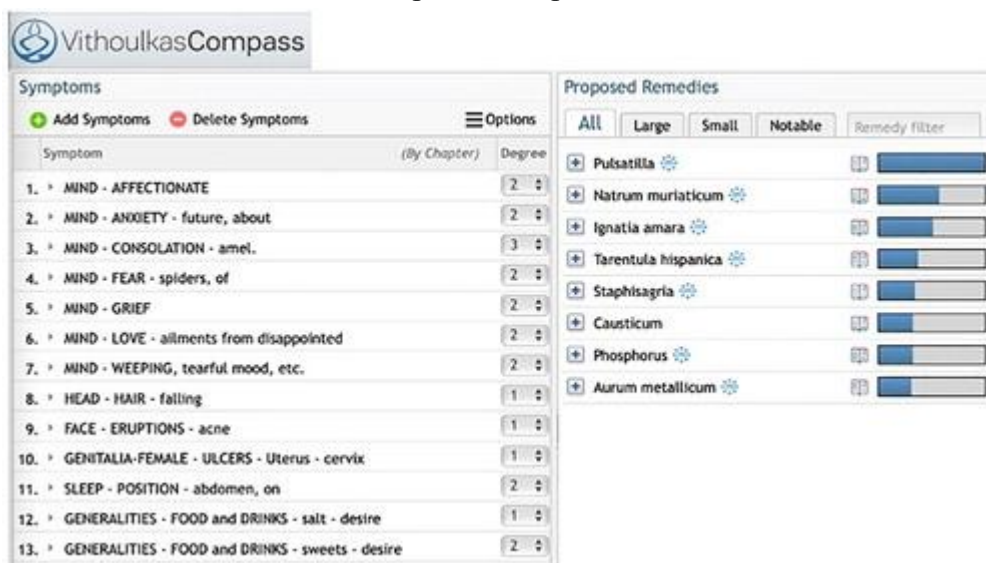


FIG. 2. Repertorizarea la prima consultație.

Astfel, situația ei psihică/emoțională și generalitățile indicau clar remediul Pulsatilla. Deși patologia ei era ulcerul de col uterin, cauzalitatea și reacția la stresul circumstanțial îl ghidează pe homeopat spre alegerea remediului. Mai mult, în acest caz, vedem un fond în general sănătos, având în istoricul medical doar eczemă și astm bronșic. Acest lucru ne oferă un prognostic bun conform teoriei nivelurilor de sănătate a Prof. Vithoulkas.¹¹ Prognosticul este chiar mai bun dacă tratamentul reușește să readucă erupțiile cutanate supresate. Simptomele anterioare sunt în concordanță cu tendința familială și în familie nu există nicio înclinație spre cancer, confirmând altfel că era destul de sănătoasă.

Prescripție pe 18 mai 2020

Pe baza repertorizării, pe totalitate, Pulsatilla nigricans 200CH a fost prescris în formă diluată timp de 1 lună (o lingură pe zi).

Motivul din spatele prescripției

Înțelegând că o doamnă sensibilă și afectuoasă a trecut printr-un necaz de un tip specific acestei personalități și a dezvoltat o patologie structurală gravă am indicat remediul Pulsatilla nigricans. Potența selectată a fost moderată (200CH) deoarece provenea dintr-un mediu sănătos și totuși patologia actuală era gravă. Mai mult, medicul a decis ca doza zilnică diluată să stimuleze blând și persistent, din cauza severității patologiei, iar prin dinamizarea diluției în fiecare zi, potența varia puțin, conform instrucțiunilor lui Hahnemann.¹²

Rezultate

Followup

Pacienta a fost supusă terapiei homeopate pe o perioadă de 4 luni. Followup-ul cazului este prezentat în tabelul 1.

Table 1. Followup-ul cazului

Data	Simptome/observații	Rezultate ginecologice/citologice	Prescripție homeopată
22 iunie 2020	Pacienta este încă anxioasă cu privire la starea ei. Acneea facială s-a agravat. Au început să apară erupții cutanate eczematoase uscate pe degete - un simptom vechi, din timpul copilăriei. Pacienta a fost sfătuită să nu intervină în niciun fel asupra manifestării cutanate. Simptomele prezente la urmărire au fost repertorizate în soft-ul homeopat Vithoulkas Compass, iar rezultatele sunt prezentate în Figura 3.	Eroziune a colului uterin, CIN I-CIN II HPV 18,52	Silicea 200CH a fost administrat în formă diluată, o lingură în fiecare zi timp de 1 lună.
22 Iulie 2020	Foliculita de pe abdomen a apărut și a trecut în 3 zile Acneea este mai bine, se	Eroziunea colului uterin s-a redus.	Calcarea carbonica 200CH a fost administrată în formă diluată, 1 lingură timp

Table 1. Followup-ul cazului

Data	Simptome/observații	Rezultate ginecologice/citologice	Prescripție homeopată
	văd cicatricile. Părul nu mai cade așa de mult. Eczema uscată de pe deget s-a redus. Menstre regulate. Simptomele prezente la acest followup și rezultatul repertorizării sunt prezentate în Figura 4		de 1 lună.
3 sept. 2020	Pacienta dezvoltă furuncule pe spate. Somnul este foarte odihnitor acum. Nu se mai observă acneea. Anxietate cu privire la starea de sănătate – cu totul mai bine. Eczema uscată pe mâini persistă cu o intensitate scăzută.	Nu se mai observă eroziunea colului uterin. Cervixul arată sănătos.	Calcarea carbonica 200CH a fost administrat în formă diluată timp de 1 lună.
26 oct. 2020	Eczema s-a rezolvat. Fără acnee. Ciclul menstrual este regulat, nu a mai avut menoragie.	Negative pentru leziunea intraepitelială și malignitate. ADN-HPV testat negativ în noiembrie (Fig. 5).	Prescrierea homeopată a fost oprită.

CIN, neoplazie intraepitelială cervicală.

The screenshot shows the VithoukasCompass interface. On the left, the 'Symptoms' section lists 11 items with their degrees. On the right, the 'Proposed Remedies' section lists 8 remedies with their corresponding bar charts.

Symptom	(By Chapter)	Degree
1. MIND - ANXIETY - anticipating - an engagement		2
2. MIND - ANXIETY - health, about		1
3. MIND - FEAR - insects, of		1
4. FACE - ERUPTIONS - acne		1
5. GENITALIA-FEMALE - ULCERS - Uterus - cervix		1
6. EXTREMITIES - ERUPTION - Fingers - eczema		2
7. EXTREMITIES - NAILS - brittle		2
8. EXTREMITIES - NAILS - brittle - Toe nails		2
9. GENERALITIES - FOOD and DRINKS - salt - desire		2
10. GENERALITIES - FOOD and DRINKS - sweets - desire		1
11. GENERALITIES - TREMBLING - internally		1

Remedy	Filter	Bar Chart
Silicea		Full blue bar
Natrum muriaticum		Partial blue bar
Argentum nitricum		Partial blue bar
Calcarea carbonica		Partial blue bar
Graphites		Partial blue bar
Thuja		Partial blue bar
Lycopodium		Partial blue bar
Medorrhinum		Partial blue bar

FIG. 3. Repertorizare în 22 iunie 2020.

The screenshot shows the VithoukasCompass interface. On the left, the 'Symptoms' section lists 10 items with their degrees. On the right, the 'Proposed Remedies' section lists 8 remedies with their corresponding bar charts.

Symptom	(By Chapter)	Degree
1. MIND - ANXIETY - health, about		1
2. MIND - FEAR - ghosts, of		2
3. MIND - FEAR - spiders, of		2
4. HEAD - HAIR - falling		1
5. FACE - ERUPTIONS - acne		1
6. FACE - ERUPTIONS - acne - chin		2
7. EXTREMITIES - ERUPTION - Fingers - eczema		1
8. GENERALITIES - FOOD and DRINKS - eggs - desire		3
9. GENERALITIES - FOOD and DRINKS - salt - desire		2
10. GENERALITIES - FOOD and DRINKS - sweets - desire		2

Remedy	Filter	Bar Chart
Calcarea carbonica		Full blue bar
Phosphorus		Partial blue bar
Tarentula hispanica		Partial blue bar
Lycopodium		Partial blue bar
Causticum		Partial blue bar
Carcinosinum		Partial blue bar
Natrum muriaticum		Partial blue bar
Pulsatilla		Partial blue bar

FIG. 4. Repertorizare în data de 22 iulie 2020.

Concluzii

Pacienta a continuat să vină la followup până când homeopatul a decis să întrerupă tratamentul, datorită curățării leziunilor cervicale și ameliorării erupțiilor cutanate. Nu au existat reacții adverse pe tot parcursul tratamentului. Ultimul frotiu Papanicolau efectuat pe 26 octombrie 2020 nu a prezentat semne de leziuni intraepiteliale, iar testul pentru ADN viral efectuat pe 7 noiembrie 2020 nu a detectat nicio tulpină HPV (Fig. 5).

CYTOLOGY - LIQUID BASED

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

CYTOLOGY NO [REDACTED]

SPECIMEN Cervical PAP smear.

CLINICAL DETAILS Minimal erosion at posterior lip of cervix, chessey 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 labled 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.			

FIG. 5. Raportul testului Papanicolau din 26 octombrie 2020 și raportul testului ADN HPV din 7 noiembrie 2020.

Discuții

Modificările neoplazice intraepiteliale ale colului uterin de grad inferior, în special la femeile tinere, revin la celulele normale datorită unui status imunitar eficient și a revoluției rapide a celulelor cervicale. Pacienții diagnosticați cu CIN-II și mai mult sunt sfătuiți să se trateze imediat, în timp ce pacienții cu CIN-I sunt sfătuiți să aștepte și sunt ținuți în mod regulat sub observație.¹³ Opțiunile de tratament includ imuno-modulatoare, medicamente anti-proliferative, antivirale, tratamente pe bază de plante și excizia țesutului neoplazic prin criochirurgie sau tratament cu laser. Cu toate acestea, excizia chirurgicală este considerată ca fiind standardul de îngrijire din cauza dovezilor insuficiente din studiile clinice.¹⁴ Intervențiile chirurgicale sunt însoțite de riscuri crescute de travaliu prematur, insuficiență cervicală și alte efecte adverse ale reproducerii în sarcinile ulterioare. În plus, riscul de recidivă a cancerului de col uterin este de trei ori mai mare la persoanele care au trecut prin necazuri decât la populația generală timp de până la 20 de ani după intervenția chirurgicală inițială.

Acest lucru se poate datora exciziei inadecvate a țesuturilor neoplazice, subminând astfel severitatea creșterii canceroase în timpul diagnosticului și/sau leziunilor neidentificate ascunse în criptele endocervicale.¹⁵ Prognosticul depinde de mai mulți factori, cum ar fi extinderea leziunii și subtipul de infecție oncogenă cu HPV.¹³ Infecția persistentă cu HPV cu risc înalt este considerată un factor de risc semnificativ, dar este un precursor insuficient al cancerului de col uterin și doar un număr mic de femei cu infecție HPV dezvoltă CIN.¹⁴ Alți

factori precum fumatul și starea imuno-compromisă crește riscul de modificări neoplazice.¹³ De asemenea, trebuie luat în considerare faptul că suferința emoțională creează susceptibilitate la boli fizice.¹⁶

Terapiile complementare și alternative au fost, de asemenea, investigate pentru relevanța lor în cancerul de col uterin. Într-un caz, tratamentul cu substanțe corozive a ajutat la rezolvarea neoplaziei cervicale de grad înalt în mai puțin de 5 luni. Mai multe ramuri de medicină sunt adesea utilizate concomitent de către populația generală alături de medicina convențională.¹⁷

Aceste ramuri de medicină folosesc surse vegetale, animale și minerale în prepararea medicamentelor lor și, adesea, anumiți compuși sunt utilizați în mod similar în aceste ramuri ale medicinei pentru a gestiona clinic anumite afecțiuni specifice.¹⁸ Homeopatia este larg acceptată ca terapie complementară adjuvantă tratamentului convențional al cancerului, adesea pentru minimizarea reacțiilor adverse provocate de radioterapie și chimioterapie.^{19,20}

În plus, medicamentele homeopate sunt studiate și pentru proprietățile lor anticancerigene. Deși se spune că remediile homeopate precum Iodium, Kreosotum, Natrum carbonicum, Carbo animalis, Hydrocotyle, Sabina, Calcarea carbonica, Kali iodat, Conium maculatum, Hydrastis, Sanguinaria și Lachesis muta sunt eficiente în tratamentul verucilor genitale și al cancerului de col uterin, mecanismul de acțiune al remediilor este necunoscut.¹⁸ Într-un studiu realizat de Asmita Pal și colab., remediul homeopat Thuja occidentalis a fost evaluat *in vitro* pentru proprietățile sale anti-proliferative și anti-migratorii în celulele canceroase de col uterin infectate cu HPV-16 și s-a descoperit că tinctura mamă de Thuja a acționat printr-o explozie de specii reactive de oxigen și a indus moartea celulară prin căi duale, apoptoză și autofagie.

Într-un alt studiu, a fost evaluată citotoxicitatea remediilor Echinacea angustifolia și Thuja occidentalis pe liniile de cancer de col uterin uman și s-a constatat că anumite linii de celule canceroase au fost mai susceptibile la tratamentul homeopat și Echinacea angustifolia a prezentat o eficacitate mai mare decât Thuja occidentalis împotriva acestor linii de celule tumorale.²¹ O altă plantă din specia Pulsatilla s-a dovedit că are efect specific asupra cancerului de col uterin într-un studiu care a evaluat efectul Pulsatilla patens împotriva liniei celulare de cancer de col uterin. S-a demonstrat că modifică moleculele-cheie de semnalizare ale ciclului celular și, prin urmare, provoacă dereglarea proliferării celulare, diferențierea și progresul către tipul neoplazic. De asemenea, a promovat moartea apoptotică a celulelor.²² În acest caz, este posibil să fi existat un efect similar de la remediul Pulsatilla nigricans, dar acest fenomen nu a fost încă determinat.

Deși astfel de studii fundamentale arată eficacitatea promițătoare a medicamentelor homeopatice împotriva celulelor canceroase, este, de asemenea, important să se ia în considerare faptul că sistemul homeopatic de tratament funcționează pe modelele complexe ale sistemului integrat de viață, cu sediul său de acțiune situat în stările interactive de fizic, emoțional și sferele mentale și, prin urmare, acțiunea medicamentelor trebuie luate în considerare asupra tuturor sferelor organismului.²³ Aceasta este abordarea prin terapia homeopată clasică individualizată.

Homeopatia individualizată ia în considerare patologia prezentă împreună cu tulburările mental/emoționale experimentate de pacient în asocieră cu influențele lor ereditare, bolile și tratamentele din trecut pentru a sintetiza un tablou integrat al pacientului bolnav. Aceeași abordare a fost valabilă și în acest caz. Fondul ei ereditar a tendința la unele tulburări alergice,

dar fără cancer. Acesta prezice un rezultat favorabil în conformitate cu teorie nivelurilor de sănătate și indică posibilitatea de a găsi suficient de ușor tabloul de remediu.¹¹ Personalitatea sensibilă cuplată cu răspunsul la despărțirea ei romantică a indicat remediul. Mai mult, în acest caz, vedem un semn de prognostic favorabil cu tratament – revenirea unei erupții cutanate supresate anterior.

Deși există dovezi pentru asocierea directă a istoricului dermatitei atopice cu cancerul de col uterin²⁴, perspectiva homeopată este aceea că atunci când este tratat pentru o patologie mai profundă (cum ar fi CIN în acest caz), revenirea unei patologii mai superficiale (în acest caz, dermatita atopică) de care suferise pacientul mai devreme în viață este un indiciu sigur de ameliorare.²⁵ În acest studiu, au fost coroborate rapoartele de biopsie și analizele ADN-ului viral, care au arătat absența histologiei CIN și ADN-HPV după tratament, într-o perioadă scurtă de timp. Criteriile Naranjo modificate pentru homeopatie au dat un scor de 10/13, indicând o relație cauzală puternică a efectelor tratamentului (Tabelul 2).

Tabel 2.
Criteriile
Naranjo
modificate
pentru
homeopatie —
pentru evaluarea
cauzalității

Criterii	Da	Nu	Nesigur/ NA	Scor în caz
1. A fost vreo ameliorare a principalului simptom sau condiție pentru care a fost prescris remediul homeopat?	2	-1	0	2
2. A avut loc vreo ameliorare clinică într-un interval de timp plauzibil în raport cu medicația luată?	1	-2	0	1
3. A existat vreo agravare inițială a simptomelor?	1	0	0	0
4. Efectul a cuprins mai mult decât simptomul sau condiția principală, ex. au fost alte simptome care s-au ameliorat sau schimbat în cele din urmă?	1	0	0	1
5. Starea generală de bine s-a îmbunătățit?	1	0	0	1
6 (A) Direcția de vindecare: s-au ameliorat unele simptome în ordinea inversă a evoluției simptomelor bolii?	1	0	0	0
6 (B) Direcția de vindecare: s-au aplicat cel puțin două din următoarele aspecte în ordinea ameliorării simptomelor - de la organele mai importante la cele mai puțin importante, de la aspectele mai profunde la cele mai superficiale ale individului, de sus în jos.	1	0	0	1

**Tabel 2.
Criteriile
Naranjo
modificate
pentru
homeopatie
—
pentru evaluarea
cauzalității**

Criterii	Da	Nu	Nesigur/ NA	Scor în caz
7. Au reapărut temporar “simptome vechi” (definite ca simptome non-sezoniere și non-ciclice, care s-a crezut anterior că au fost rezolvate) în timpul procesului de ameliorare?	1	0	0	1
8. Există cauze alternante (altele decât remediul) care, cu mare probabilitate, ar fi putut cauza ameliorarea? (Luați în considerare cursul cunoscut al bolii, alte forme de tratament și alte intervenții clinice relevante)	-3	1	0	1
9. Îmbunătățirea sănătății a fost confirmată prin vreo dovadă obiectivă? (În acest caz prin frotiul papanicolau și detectarea ADN viral)	2	0	0	2
10. Dozarea repetată, dacă a fost efectuată, a creat o ameliorare clinică similară?	1	0	0	0
Total				10

Limitarea acestui raport de caz este că rezoluția spontană a leziunilor CIN-II, deși rară, este o posibilitate, iar numărul mic de studii în care tratamentul homeopat a fost utilizat exclusiv pentru tratarea cancerului de col uterin oferă o bază slabă pe care să se bazeze concluziile. Cu toate acestea, întrucât prognosticul cazului urmează principiile homeopate precum reapariția dermatitei supresate anterior după rezoluția CIN-II, se dovedește a fi un punct forte al acestui raport de caz.

Acest caz se adaugă la corpul de cunoștințe într-un astfel de scenariu. Sunt necesare studii suplimentare pentru a investiga științific eficacitatea homeopatiei individualizate în tratarea CIN.

Concluzii

Acest caz al unei femei indiene diagnosticată cu LSIL cu infecție cu papilomavirus uman cu risc crescut a beneficiat de homeopatie individualizată. Există motive pentru a efectua investigații științifice suplimentare pentru a determina relevanța acestei terapii în leziunile pre-canceroase.

Mulțumiri

Autorii recunosc ajutorul pacientului în consimțământul pentru publicare și mulțumesc dr. Aaditi Lakshman, dr. Pooja Dhamodar și dr. Amritha Belagaje pentru ajutorul tehnic.

Contribuțiile autorilor

Scriere — revizuire și editare de către S.M.; resurse de către O.H.; suprizare și validare de către G.V.

Aprobare etică

A fost obținut consimțământul scris de la pacient pentru publicarea detaliilor cazului.

Declarație de divulgare a autorului

Nu există interese financiare concurente.

Informații de finanțare

Nu s-a primit nicio finanțare pentru acest articol.

Citați acest articol ca: Mahesh S, Habchi O, Vithoukas G (2022) Neoplazia intraepitelială cervicală gestionată cu homeopatie clasică: un raport de caz, *Integrative Medicine Reports* 1:1, 240–248, DOI: 10.1089/imr.2022.0067.

Abrevieri folosite

ASC	celule scuamoase atipice
ASC-US	celule scuamoase atipice de semnificație nedeterminată
HSIL	leziune intraepitelială scuamoasă de grad înalt
LSIL	leziune intraepitelială scuamoasă de grad scăzut
MONARCH	Criteriile Naranjo modificate pentru homeopatie
SIL	Neoplazie scuamoasă intraepitelială
PAP smear	frotiu papanicolaou
PCOS	sindromul ovarului polichistic
LEEP	procedura de excizie electro-chirurgicală în ansă