

Homeopatia clássica individualizada no tratamento de glioma, um relato de caso

GLIOMA TRATADO COM HOMEOPATIA

Dhiman Roy, PhD, Diretor & Consultor chefe
Dr Rahim Homeopathy Foundation, 253/10
Sher-EBangla Road, Bangladesh

Pooja Dhamodar, BHMS
Centre For Classical Homeopathy, Bangalore,
Índia

Amritha Belagaje, BHMS
Centre For Classical Homeopathy, Bangalore,
Índia

Seema Mahesh, BHMS, MD(hom), Dip IACH,
MSc
Centre For Classical Homeopathy, Bangalore,
Índia
International Academy of Classical Homeopathy,
Alonissos, Grécia

George Vithoukas Director,
International Academy of Classical Homeopathy
Professor honorário, University of the Aegean

Autor correspondente: Seema Mahesh, BHMS,
MD(hom), Dip IACH, MSc
Instituição: Centre For Classical Homeopathy,
Bangalore, India. International Academy of
Classical Homeopathy, Alonissos, Grécia.
Email: bhatseema@hotmail.com

Recebido em 18/12/2023
Aceito, após revisão, em 10/01/2024

Tradução para o português de Nathalia
Henrique Ursino Lopes

RESUMO

Introdução

Gliomas são tumores neoplásicos que representam 33% das lesões malignas primárias no cérebro de adultos. Embora os

Intern J integrative Oncol 2024; 1: 33-38 | DOI 10.69068/IJIO06

avanços na classificação dos gliomas acelerou a compreensão de sua etiologia e prognóstico, a ressecção cirúrgica seguida por quimiorradiação são as únicas opções de tratamento amplamente escolhidas até o momento. Apesar de a medicina alternativa e complementar estar ganhando prevalência na terapia do câncer, a utilização da homeopatia clássica no tratamento dos gliomas ainda não foi registrada.

Relato de caso

Uma mulher de 39 anos, diagnosticada com glioma, beneficiou-se do tratamento com a homeopatia clássica. Os remédios homeopáticos *Cocculus indicus* em potências LM, e *Natrum muriaticum* 10M foram prescritos com base na totalidade da sintomatologia física e psicológica, conforme necessário em diferentes momentos.

Resultados

Resolução do tumor com melhora da sintomatologia associada e da qualidade de vida durante o tratamento.

Conclusões

A homeopatia clássica pode contribuir como método de tratamento não-invasivo e efetivo para os gliomas e merece mais investigações científicas nesta direção.

PALAVRAS-CHAVE: glioma; neoplasma; homeopatia.

INTRODUÇÃO

Gliomas são neoplasmas heterogêneos do sistema nervoso central, responsáveis por 33% dos tumores malignos (homens>mulheres)¹. Os sintomas dependem da localização e do efeito de massa do tumor nos tecidos adjacentes, e variam desde dores de cabeça, náusea e vômito, a alterações visuais, déficit sensorial e convulsões focais ou generalizadas. O tratamento convencional inclui ressecção cirúrgica do tumor, juntamente com quimiorradiação². A sobrevivência do paciente depende da extensão do tecido removido³. Embora promova uma remissão a longo prazo, recidivas são observadas em casos de células-tronco tumorais remanescentes. A ressecção completa é difícil devido a invasão e infiltração local em tecido normal⁴, e é acompanhada do risco de complicações neurológicas regionais e sistêmicas³. A eficácia da quimioterapia permanece controversa em virtude da dificuldade de se cruzar a barreira hematoencefálica⁵. Há uma necessidade imperiosa de tratamento alternativo que vise a eliminação do tumor, ao mesmo tempo em que protege o tecido adjacente e preserve a qualidade de vida.

Apresentamos um caso de uma mulher de 39 anos com glioma do corpo caloso, exitosamente tratado com homeopatia clássica individualizada. Até o presente momento, os autores não têm conhecimento de nenhuma literatura que documente o tratamento do glioma através da homeopatia clássica.

RELATO DE CASO

Uma mulher bengali, de 39 anos, buscou uma consulta homeopática no dia 25 de agosto de 2021.

Queixas apresentadas

Hemiplegia do lado direito, com dores severas na região paralisada, observada há quatro meses, com edema no pé e pulso direitos,

disartria e disfagia de piora progressiva e pouco apetite. Apresentava dificuldade de reconhecer a família, tornou-se reclusa e demorava muito para responder. Por vezes, esquecia as palavras.

Histórico da queixa atual

Cerca de um ano antes da primeira consulta, ela perdeu o marido, que estava acamado há oito anos e dependia dela para todas as suas necessidades. Duas semanas após seu falecimento, ela teve um episódio de perda da consciência, ficou hospitalizada e recobrou a consciência após algumas horas. Cerca de seis meses depois, ela notou uma fraqueza e peso nos membros do lado direito do corpo, especialmente ao acordar, de manhã, que piorou progressivamente para paralisia e declínio cognitivo. A paciente foi aconselhada a fazer uma cirurgia, tendo sido explicados os riscos e ônus monetário. Ela não estava sob nenhum tratamento convencional anterior à homeopatia.

Histórico médico

A paciente sofria de eczema na infância e tinha febres ocasionais, desde então. Teve febre tifoide há cerca de dez anos e nenhuma infecção aguda depois disso. Fazia uso eventual de antiácidos. Não tinha histórico de ferimentos ou traumas na cabeça.

Histórico familiar

O irmão mais velho da paciente faleceu aos quarenta e tantos anos, possivelmente devido a um acidente vascular encefálico isquêmico.

Diagnóstico

Glioma do corpo caloso (50x45x43mm), estendendo-se para o centro semioval esquerdo com edema circundante ([Figura 1](#)). CID 10 – C71.9 6.

Exames diagnósticos

Os exames hematológicos, hormônio estimulador da tireoide, eletrólitos séricos e radiologia do tórax estavam normais. Nenhuma patologia endócrina foi encontrada. O Glioma foi confirmado por ressonância magnética (RM) do cérebro ([Figura 1](#)).

Consulta homeopática

Uma tomada de caso detalhada foi conduzida no dia 25 de agosto de 2021. A homeopatia clássica refere-se à prescrição individualizada de um único remédio homeopático com base na totalidade dos sintomas, após análise do paciente como um todo, e considera os sintomas nos níveis mental, emocional e físico^{7,8}. Os indivíduos respondem à doença de maneira singular e, portanto, devem receber um tratamento personalizado para sua singularidade. A [Figura 2](#) mostra os sintomas que levaram à repertorização e prescrição homeopática.

A prescrição foi feita com base na natureza do desenvolvimento dos sintomas e no possível fator causal. Foram considerados o início gradual da paralisia, com dor nas partes paralisadas, a exaustão e o desenvolvimento de apatia, com acometimento nervoso, após um longo período de cuidados às necessidades do marido. Juntos, eles indicaram o remédio *Cocculus indicus*⁹.

Prescrição no dia 25 de abril de 2021

Cocculus indicus LM1, uma vez ao dia, por 10 dias, seguido por LM2, uma vez ao dia, em dias alternados, por 20 dias.

ACOMPANHAMENTO

O acompanhamento está mostrado na [Tabela 1](#).

RESULTADOS

A tomografia computadorizada (TC) do cérebro, realizada no dia 23 de março de 2022 apresentou áreas de isquemia cerebral no lado

esquerdo, sem sinais de massa de glioma, indicando resolução completa em sete meses. Com vinte meses de tratamento, os sintomas de paralisia, tais como disartria, disfagia e dores neurológicas diminuíram consideravelmente. A mudança mais significativa foi a melhora na cognição e na habilidade de se movimentar com independência, melhorando a qualidade de vida.

DISCUSSÃO

Inicialmente, a paciente apresentava hemiplegia dolorosa do lado direito, com edema, e a ressonância magnética realizada em abril de 2021 sugeria glioma. Aqui, *Cocculus indicus* em potência LM (escala 50 milesimal) foi utilizado em padrão crescente da potência, a princípio, para permitir um estímulo adequado, sem levar a uma agravação dos sintomas durante o processo de cura⁷. Na fase posterior, à medida que os sintomas neurológicos melhoraram, a paciente apresentou sinais de sofrimento. Isso estava presente antes do início das queixas neurológicas. Não houve mais melhora nos sintomas, apesar da resolução da patologia. Essa mudança no estado emocional indicava o remédio *Natrum muriaticum*, que foi dado na potência 10M, de forma a estimular fortemente os aspectos emocionais mais profundos. Isso resultou em um desfecho favorável sintomaticamente.

A paciente desenvolveu sintomas após o falecimento do marido. Estudos anteriores concluíram que um estresse crônico pode induzir a tumorigênese e promover o câncer através de mecanismos como indução de danos ao DNA pelos hormônios do estresse, o aumento da degradação da proteína p53 e a regulação do microambiente tumoral¹⁰. Outro estudo mostrou uma significativa correlação entre o estresse psicológico e importantes eventos da vida cinco anos antes do

diagnóstico de glioma¹¹. O entendimento de que o câncer não é apenas centrado na doença, mas também diz respeito aos aspectos médicos, psicossociais, e do estilo de vida de uma pessoa, surge a necessidade de uma abordagem holística no tratamento dos cânceres.

Embora a homeopatia seja amplamente usada como adjuvante, junto com a medicina convencional, no combate aos efeitos nocivos da quimiorradioterapia^{12,13}, existem evidências anteriores de tratamento bem-sucedido de condições cancerosas com o auxílio da homeopatia individualizada¹⁴.

À medida em que a paciente melhorava, em relação aos sintomas, com o tratamento homeopático, foi solicitado uma repetição da ressonância magnética para avaliação do tumor. No entanto, as restrições financeiras da família limitaram isso. Como a TC tem um importante papel na detecção de diferenciação de outras lesões que ocupam o espaço intracraniano e na análise do status pós-

cirúrgico do glioma,^{15,16} foi realizado uma TC, ao invés de uma RM, para avaliação do tumor.

O escore de causalidade no Critério Naranjo Modificado para avaliação da relação causal da melhora com a intervenção homeopática foi de 10 ([Tabela suplementar 1](#)). A limitação foi a falta de classificação da lesão segundo os critérios da OMS, de 2021, para compreensão do diagnóstico. Contudo, sua utilidade clínica na prestação de melhores cuidados permanece obscura¹⁷, e não houve registo anterior de auto resolução de qualquer subtipo de glioma.

CONCLUSÃO

Essa paciente apresentou melhora significativa nos sintomas físicos, nas habilidades cognitivas e na qualidade de vida, juntamente com a resolução completa do glioma sob terapia homeopática individualizada. Há necessidade de mais investigações científicas sobre a extensão e os cenários específicos do câncer em que a homeopatia clássica pode ser benéfica.

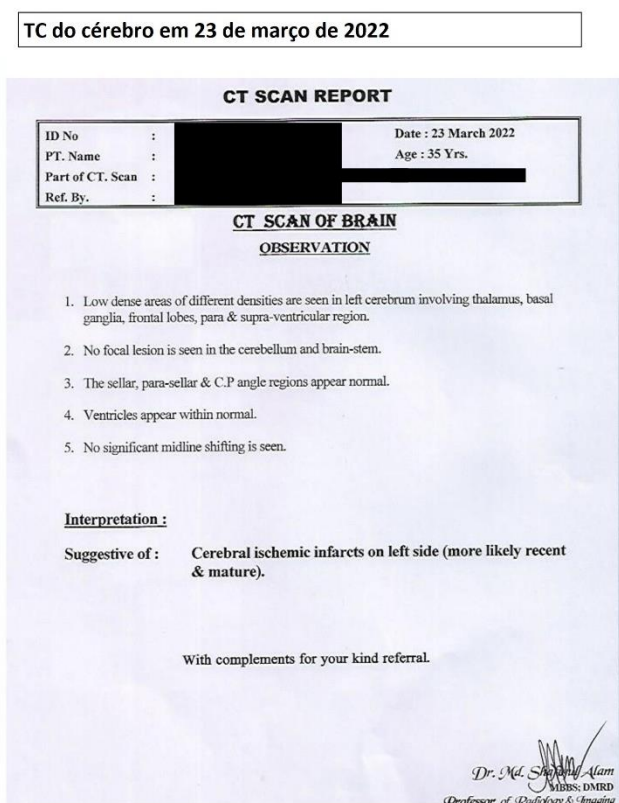
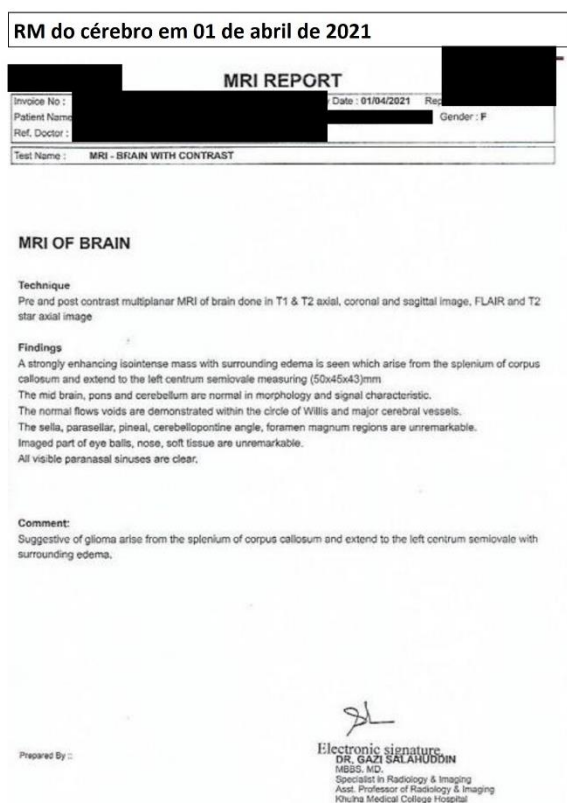


Figura 1. RM do cérebro no momento do diagnóstico e TC do cérebro após o tratamento homeopático.

Results Differential Analysis Flat Repertorisation Synapse

Symptoms

+ Add Symptoms - Delete Symptoms Options

Symptom	(No sort)	Degree
1. MENTE - RESPONDE - reflete muito tempo		3
2. MENTE - PREOCUPAÇÕES - transtornos, por		3
3. MENTE - INDIFERENÇA, apatia, etc - queixa, não se		2
4. MENTE - INDIFERENÇA, apatia, etc - desejo, não tem, nem força de vontade		2
5. MENTE - RIR, ao - histérico		1
6. MENTE - MEMÓRIA - fraqueza de - palavras, para		2
7. CABEÇA - TUMORES		1
8. BOCA - DISCURSO - ausente - paralisia de órgãos, por		1
9. ESTÔMAGO - APETITE - ausente - plenitude, por sensação de		1
10. EXTREMIDADES - DOR - partes paralisadas		2
11. SONO - SONOLÊNCIA (sonolento)		2
12. GENERALIDADES - COMIDA e BEBIDA - doces - desejo		2
13. GENERALIDADES - PARALISIA - aparece gradualmente		2
14. GENERALIDADES - PARALISIA - de um lado - direito		1

Proposed Remedies

All Large Small Notable Remedy filter

- + Cocculus indicus
- + Phosphoricum acidum
- + Helleborus niger
- + Plumbum metallicum
- + Opium
- + Causticum
- + Stramonium
- + Phosphorus
- + Calcarea carbonica
- + Anacardium orientale
- + Nux moschata

Figura 2. Repertorização homeopática dos sintomas na primeira consulta.

DATA	ACOMPANHAMENTO	PRESCRIÇÃO
SETEMBRO DE 2021	Melhora no sono, com leve redução da dor e do inchaço nas extremidades. Fraqueza nas partes paralisadas persiste.	Cocculus indicus LM3, em dias alternados, por 10 dias.
OUTUBRO DE 2021	Dor e inchaço nas partes paralisadas 50% melhores, com melhora gradual na qualidade do sono e do apetite. Ela reconhece os parentes e a fala melhorou.	Cocculus indicus LM4, em dias alternados, por 8 dias.
NOVEMBRO DE 2021	A paciente desenvolveu febre de 37,7°C (100°F), com tosse branda, que durou dois dias. Recidiva da dor nas partes paralisadas após o agudo, com diminuição do apetite; no entanto, a fala e a memória estavam melhores.	Esperar.
FEVEREIRO DE 2022	Dor e inchaço nas extremidades persistem. Paciente conseguindo andar sem apoio, melhora na fraqueza do membro inferior direito, mas a fraqueza no membro superior continua.	Cocculus indicus LM5, a cada três dias, por 3 semanas, seguido por LM6 a cada três dias.

<p>22 DE MARÇO DE 2022</p>	<p>Persistência da paralisia no membro superior direito, com contração dos dedos. Diminuição completa da dor e do inchaço nas partes paralisadas. Melhora na fala e na memória. TC (em 23 de março de 2022) sugere ausência de glioma no corpo caloso, com presença de áreas isquêmicas no cérebro (Figura 1).</p>	<p>Esperar.</p>
<p>19 DE SETEMBRO DE 2022</p>	<p>Persistência da paralisia no membro superior direito, com contração do membro superior. Paciente insone devido a lembranças do passado. Tristeza – ela não queria ficar com as pessoas, desejo de ficar sozinha. [repertorização dos sintomas mostrada na Figura 3]</p>	<p>Natrum muriaticum na potência de 10M, uma dose.</p>
<p>12 DE MAIO DE 2023</p>	<p>Um episódio de infecção do trato respiratório superior, com auto resolução. Diminuição na fraqueza do membro superior direito. Melhora do sono e da memória. Paciente se tornou independente.</p>	<p>Interrupção das prescrições homeopáticas.</p>

Tabela 1: Acompanhamento da paciente ao longo do tratamento homeopático.

The screenshot shows the VithoukiasCompass interface. At the top, there are navigation tabs: 'My Compass', 'My Cases', and 'Materia Medica'. Below this, there are buttons for 'Results', 'Differential Analysis', 'Flat Repertorisation', and 'Synapse'. The main area is divided into two panels: 'Symptoms' and 'Proposed Remedies'.
 The 'Symptoms' panel has a table with columns 'Symptom' and 'Degree'. It lists 11 symptoms, each with a dropdown arrow next to its degree. The symptoms are:
 1. MENTE - COMPANHIA - aversão a - melh., quando sozinho (Degree: 2)
 2. MENTE - DELÍRIOS, alucinações, ilusões - chamadas - alguém (Degree: 1)
 3. ESTÔMAGO - SEDE - grandes quantidades, por (Degree: 2)
 4. EXTREMIDADES - unhas - esfoliação (Degree: 2)
 5. SONO - INSÔNIA - pesar, por (Degree: 2)
 6. TRANSPIRAÇÃO - PROFUSA (Degree: 2)
 7. GENERALIDADES - COMIDA e BEBIDA - peixe - aversão (Degree: 2)
 8. GENERALIDADES - COMIDA e BEBIDA - sal - desejo (Degree: 3)
 9. GENERALIDADES - PARALISIA - de um lado - direito (Degree: 2)
 10. GENERALIDADES - QUENTE - agr. (Degree: 2)
 11. GENERALIDADES - COMIDA e BEBIDA - doces - desejo (Degree: 2)
 The 'Proposed Remedies' panel shows a list of remedies with checkboxes and progress bars. The remedies listed are:
 + Natrum muriaticum
 + Phosphorus
 + Sulphur
 + Graphites
 + Veratrum album
 + Argentum nitricum
 + Calcarea carbonica
 + Sepia
 + Lac caninum
 + Causticum
 + China officinalis
 At the bottom of the remedies list, there is a button for 'Specific Remedy Analysis'.

Figura 3. Repertorização dos sintomas em 19 de setembro de 2023.

	CRITÉRIO	SIM	NÃO	INCERTO/ NENHUM	PONTOS DO CASO
1	Houve melhora no sintoma principal ou doença para qual o remédio homeopático foi prescrito?	+2	-1	0	+2
2	A melhora clínica ocorreu em um período de tempo plausível em relação à ingestão do medicamento?	+1	-2	0	+1
3	Houve uma agravação inicial dos sintomas?	+1	0	0	0
4	O efeito abrangeu mais do que o sintoma ou doença principal, isto é, os demais sintomas, por fim, melhoraram ou mudaram?	+1	0	0	+1
5	Houve melhora no bem-estar geral?	+1	0	0	+1
6.A	Direção da cura: algum sintoma melhorou em ordem contrária à do desenvolvimento dos sintomas da doença?	+1	0	0	0
6.B	Direção da cura: Pelo menos dois dos seguintes aspectos se aplica à ordem de melhora dos sintomas: de órgãos de maior relevância para aqueles de menor relevância; de aspectos mais profundos para os mais superficiais do indivíduo; de cima para baixo.	+1	0	0	0
7	Sintomas antigos (definidos como sintomas não-sazonais e não-cíclicos, que pensava-se estarem resolvidos) reapareceram temporariamente durante o processo da melhora?	+1	0	0	+1
8	Existem causas alternativas (que não o remédio) que muito provavelmente possam ter promovido a melhora? (considere o curso já conhecido da doença, outras formas de tratamento e intervenções clínicas relevantes)	-3	+1	0	+1
9	A melhora da saúde foi confirmada por alguma evidência objetiva? (neste caso, o exame de Papanicolau e detecção do DNA viral)	+2	0	0	+2
10	A repetição de doses, caso realizada, provocou melhora clínica similar?	+1	0	0	+1
	Total				10

Tabela suplementar 1: Critério Naranjo Modificado para avaliação da atribuição causal do resultado clínico à intervenção homeopática.

Notificações

Os Autores não têm notificações a fazer.

Financiamento

Esta pesquisa não recebeu nenhum subsídio específico de agências de financiamento dos setores público, comercial ou sem fins lucrativos.

Honorários

Não aplicável

Contribuição autoral

SM idealizou e elaborou o estudo. PD e AB esboçaram o artigo. DR realizou a aquisição, análise ou interpretação dos dados. Revisão crítica realizada por SM e GV. Suporte administrativo, técnico ou material realizado por PD, AB, SM e GV. A supervisão do artigo foi realizada por GV. Todos os autores leram e aprovaram o artigo final.

Declaração de consentimento informado

O consentimento, por escrito, foi obtido da paciente e do responsável pela paciente para a publicação de detalhes do caso e uso de imagens.

Conflitos de interesse

Não há conflitos de interesse a declarar.

REFERÊNCIAS

Pellerino A, Caccese M, Padovan M, Cerretti G, Lombardi G. Epidemiology, risk factors, and prognostic factors of gliomas. *Clin Transl Imaging.* 2022;10(5):467-475. doi:10.1007/S40336-022-00489-6/METRICS

2. Mesfin FB, Al-Dhahir MA. Gliomas. *Front Oncol.* 2022;2. doi:10.3389/FONC.2012.00205

3. Jackson C, Westphal M, Quiñones-Hinojosa A. Complications of glioma surgery. *Handb Clin*

Neurol. 2016;134:201-218. doi:10.1016/B978-0-12-802997-8.00012-8

4. Desai V, Bhushan A. Natural Bioactive Compounds: Alternative Approach to the Treatment of Glioblastoma Multiforme. *Biomed Res Int.* 2017;2017. doi:10.1155/2017/9363040

5. Ferraris C, Cavalli R, Panciani PP, Battaglia L. Overcoming the Blood-Brain Barrier: Successes and Challenges in Developing Nanoparticle-Mediated Drug Delivery Systems for the Treatment of Brain Tumours. *Int J Nanomedicine.* 2020;15:2999-3022. doi:10.2147/IJN.S231479

6. ICD-10 Version:2019. <https://icd.who.int/browse10/2019/en#!> Accessed April 27, 2023.

7. Hahnemann S. *Organon of Medicine*. Sixth. B. Jain Publishers (P) Ltd.; 2004.

8. European Committee for Homeopathy. Homeopathy definition. <https://homeopathyeurope.org/homeopathy-in-practice/>. Accessed January 4, 2024.

9. Vithoukas G. *Materia Medica Viva Volume 8. International Academy of Classical Homeopathy;* 2009. <https://www.vithoukas.com/learning-tools/books-gv/materia-medica-viva>.

10. Dai S, Mo Y, Wang Y, et al. Chronic Stress Promotes Cancer Development. *Front Oncol.* 2020;10:1492. doi:10.3389/FONC.2020.01492

11. Cabaniols C, Giorgi R, Chinot O, et al. Links between private habits, psychological stress and brain cancer: a case-control pilot study in France. *J Neurooncol.* 2011;103(2):307-316. doi:10.1007/S11060-010-0388-1

12. Frass M, Lechleitner P, Gründling C, et al. Homeopathic Treatment as an Add-On Therapy May Improve Quality of Life and Prolong

Survival in Patients with Non- Small Cell Lung Cancer: A Prospective, Randomized, Placebo-Controlled, Double-Blind, Three-Arm, Multicenter Study. *Oncologist*. 2020;25(12):e1930-e1955. doi:10.1002/onco.13548

13. Bagot J-L, Legrand A, Theunissen I. Use of Homeopathy in Integrative Oncology in Strasbourg, France: Multi-center Cross-Sectional Descriptive Study of Patients Undergoing Cancer Treatment. *Homeopathy*. March 2021. doi:10.1055/s-0040-1721065

14. Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Embryonal Carcinoma with Immature Teratoma: A Homeopathic Case Report.

Complement Med Res. 2018;25(2):117- 121. doi:10.1159/000481819

15. Jiang T, Nam D-H, Ram Z, et al. Clinical practice guidelines for the management of adult diffuse gliomas. *Cancer Lett*. 2021;499:60-72. doi:10.1016/j.canlet.2020.10.050

16. Singh H, Maurya V, Gill SS. Computerised Tomography Features in Gliomas. *Med Journal, Armed Forces India*. 2002;58(3):221. doi:10.1016/S0377-1237(02)80134-4

17. Debinski W. Gliomas. In: Debinski W, ed. *Gliomas*. Exon Publications; 2021. doi:10.36255/EXONPUBLICATIONS. GLIOMAS. 2021