

CASE REPORT

Случаи псориаза с одинаковым диагнозом, но разными фенотипами — Лечение посредством индивидуально подобранной гомеопатической терапии.

Seema Mahesh¹ | Viraj Shah² | Mahesh Mallappa¹ | George Vithoulkas³ 

¹Centre For Classical Homeopathy,
Bangalore, India

²Shah Homeopathic Clinic, Vastrapur,
Ahmedabad, India

³Postgraduate Doctors' Training
Institute, Health Care Ministry of the
Chuvash Republic, Cheboksary, Russian
Federation

Correspondence

Seema Mahesh, Centre For Classical
Homeopathy, Bangalore, India.
Email: bhatseema@hotmail.com

Краткий обзор

Эта серия случаев демонстрирует, что классическая гомеопатия может предложить решение проблемы псориаза и его осложнений, выходящее за рамки очистки кожи и обеспечивающее общее благополучие. Разнообразие клинических фенотипов и их реакции на лечение можно объяснить на основе теории «уровней здоровья».

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

клинический случай, эритродермия, гомеопатия, персонализированная медицина, псориаз

1 | ВВЕДЕНИЕ

Представлено шесть случаев псориаза различной степени тяжести. В двух случаях наблюдалась эритродермия, в одном из которых развилась септицемия. Все они лечились исключительно индивидуальной гомеопатией, что показало улучшение показателей PASI и общего состояния. Различные результаты исследуются на фоне концепции «Уровни здоровья».

Псориаз — хроническое воспалительное заболевание, которым страдают более 125 миллионов человек во всем мире¹. Помимо того, что он вызывает психологический стресс из-за своего появления, он может вызывать серьезную заболеваемость и смертность из-за системного воспаления.² Эритродермия — это молниеносное, потенциально опасное для жизни изменение при псориазе, которое может привести к сепсису, органная недостаточность и смерть, что делает его лечение чрезвычайно сложным.³ Варианты лечения в основном заключаются в блокировке воспалительных факторов⁴ и новейших биологических препаратах, которые также имеют свои ограничения и осложнения.⁵ Хотя они успешно снимают грубые признаки воспаления, они вызывают тяжелое подавление иммунитета, и их длительное применение нежелательно. Если есть естественная альтернатива, важно ее найти.⁶

В качестве этиологии псориаза было предложено сочетание генетических и эпигенетических явлений —

эпигенетического триггера генетической предрасположенности. И врачи-клиницисты, и

исследователи сходятся в том, что идеальная терапия этого многофакторного заболевания должна выходить за рамки очищения кожи и приводить к улучшению качества жизни, устраняя сопутствующие заболевания и системное воспаление.⁷

В то время как традиционная медицина фокусируется на подавлении воспаления в коже и, следовательно, подбирает лекарства под диагноз, классическая гомеопатия исследует генетические и эпигенетические влияния, которым подвергся человек, и индивидуальную реакцию на них. Это, учитывая представленную симптоматику, формирует массив данных, на основании которого выбирается препарат,

лечащий каждого больного индивидуально,^{8,9} что

дает вдохновляющие результаты, несмотря на т патологии.¹⁰⁻¹³ Гомеопатические лекарства готовятся с помощью специального процесса, называемого «потенцированием», который включает в себя разбавление и определенное растирание приготавливаемого материала.⁸

Существует множество исследований, посвященных гомеопатии и псориазу. Перспективное наблюдательное исследование Witt и коллег показало, что псориаз может иметь важное значение в качестве терапевтической альтернативы на практике¹⁴; однако в эту серию включены случаи гораздо большей тяжести и осложнений. Здесь также показаны разные уровни здоровья при одном и том же диагнозе, давая представление о вероятной причине различной реакции на лечение.¹⁵

This is an open access article under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs License, which permits use and distribution in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non-commercial and no modifications or adaptations are made.

© 2019 The Authors. *Clinical Case Reports* published by John Wiley & Sons Ltd.

2 | СЕРИЯ СЛУЧАЕВ

2.1 | Случай 1

2.1.1 | История болезни

43-летний мужчина из Индии, страдающий псориазом с 2009 года, сначала использовал обычные топические стероиды, но через некоторое время прекратил их прием. У него также была гипертония, но он не принимал никаких лекарств (Таблица 1, Рисунок 1). Он обратился за гомеопатической терапией в феврале 2014 года с исходным показателем PASI (индекс площади поражения и тяжести псориаза) 2,8. Он находился в состоянии эмоционального и профессионального стресса, который, очевидно, спровоцировал это состояние, и до начала 2017 года он хорошо реагировал на гомеопатические лекарства. В марте 2017 года сильный стресс на работе и унижение со стороны начальства вызвали обострение поражений — кожа потрескалась, появилась эритродермия. Он заразился во время принятия душа, что привело к септическому состоянию с лихорадкой и воспалением. (данные анализа крови с Таблице 1). Его индекс был в то время 57.6. На животе сбоку развился абсцесс размером с ладонь, у него поднялась высокая температура (103°F) и сильно снизилась активность органов чувств.

2.1.2 | Введение гомеопатии

С этого момента прошло пять месяцев гомеопатического лечения, пока он полностью не выздоровел от септицемии и эритродермии. Воспаление контролировалось с помощью анализов крови и показало устойчивое улучшение (Таблица 1). Септическое состояние реагировало на *Ryogenium*, лекарство, которое снова и снова доказывало свою пользу при высоких инфекционных и токсических состояниях.¹⁶⁻¹⁸ Не было проведено культуральное исследование абсцесса или крови, поскольку в гомеопатическом подходе индивидуальные клинические симптомы при септическом состоянии являются индикатором эффективности препарата, а не присутствие микроорганизмов. Специфический ключевой симптом, отсутствие синхронности пульса и температуры,

ТАБЛ 1 Случай 1 подробности лечения (во время эритродермии и септического состояния)

| Дата | Симптомы | Важные лабораторные данные | Назначение |
|------------|---|---|---|
| 31/05/2017 | Очень болезненный абсцесс в области псориаза с эритродермией; Температура, диссоциирующая с пульсом. (температура 103,5°C, но пульс 72/мин); очень мало энергии; снижение аппетита; потеря веса; выраженное отупение | Эритроциты: 4.3×10^6 /см; Гемоглобин: 11 г%; Гематокрит: 36; Общее число лейкоцитов: 16 800/см; Нейтроф: 71; Лимф: 20; Тромбоциты: 380×10^3 /мкл; СОЭ: 76 мм/ч | <i>Ryogenium</i> 200С три раза в день 3 дня |
| 05/06/2017 | Лихорадка снизилась, но субфебрильная температура сохраняется. 100°F; общее состояние и энергия улучшились. Абсцесс большой и персистирующий; псориаз все еще с эритродермией | Эритроциты: 4.0×10^6 /см; Гемоглобин: 10.7 г%; Гематокрит: 31.5; Общее число лейкоцитов: 19 700/см; Тромбоциты: 380×10^3 /мкл; нейтроф 81; Лимфоц: 12; СОЭ: 90 мм/ч | <i>Sulfur</i> 200С одна доза – абсцесс вскрылся и пошли выделения через 2 часа после приема препарата |
| 27/06/2017 | Обильное выделение гноя из абсцесса в течение нескольких дней после приема <i>Sulfur</i> 200С; активно выздоравливает; псориазные поражения уменьшаются значительно — больше нет эритродермии пациент очень чувствителен к холоду | Эритроциты: 4.0×10^6 /см; Гемоглобин: 9.5 г%; Гематокрит: 30,5; Общее количество лейкоцитов: 10 600/см; Количество тромбоцитов: 490×10^3 /мкл; Н: 76; Л: 18; СОЭ: 130 мм/ч | <i>Calcarea carbonica</i> 200С одна доза |
| 15/07/2017 | Общее улучшение; сильная боль при | | <i>Calcarea carbonica</i> 200С три |

| | | | |
|------------|---|--|--|
| | абсцессе область, край; образовался и дренировался еще один абсцесс ниже старого; Возможное антидотирование травяной зубной пастой | | раза в день 3 дня |
| 09/08/2017 | Пациент был здоров; Псориаз удивительно быстро излечивается. выведено; Рецидив лихорадки при столкновении с перспективой вернуться на работу | Количество эритроцитов: $4,0 \times 106/\text{см}$; Гемоглобин: 10,4 г%; Гематокрит: 33,5; Общее количество лейкоцитов: 15 900/см; Количество тромбоцитов: $590 \times 103/\text{мкл}$; Н: 78; Л: 16; СОЭ: 48 мм/ч | Lycopodium 200C одна доза |
| 18/09/2017 | Псориаз активно проходит; теперь он полностью перешел в бляшки, но все же довольно обширен | | Hepar sulfuricum 200C одна доза |
| 20/11/2017 | Псориазные поражения уменьшились, и воспаление значительно меньше; Пациент чувствует себя хорошо и полон сил | Количество эритроцитов: $4,9 \times 106/\text{см}$; Гемоглобин: 12,8 г%; Гематокрит: 42; Общее количество лейкоцитов: 7500/см; Количество тромбоцитов: $360 \times 103/\text{мкл}$; Н: 50; Л: 43; СОЭ: 10 мм/ч | Ждать |
| 03/09/2017 | Псориаз явно проходит хорошо, но, похоже, состояние не меняется уже несколько месяцев. Пациент в целом очень энергичен и чувствует себя хорошо. | | Bryonia 200C Пациент все еще на лечении |
| 01/10/2018 | Поражения кожи значительно тоньше, а эритема менее выражена. Шелушение значительно меньше. | | Ждать |

РИСУНОК 1 Случай 1 до и после лечения псориаза с эритродермией



сопровождается зловонным запахом выделений тела наряду с другими симптомами сепсиса указывают врачу-гомеопату на этот препарат.

Однако в этом случае опыт гомеопатии является большим ограничением, и такие случаи нельзя рассматривать без предварительного опыта. Однако после того, как сепсис улучшился, псориазные поражения все еще оставались обширными и требовали ряда лекарств, чтобы увидеть изменения, изображенные на рисунке 1.

2.1.3 | Результат

На момент публикации его показатель PASI составляет 11,3. Он продолжает лечиться и состояние его кожи все улучшается.

Он уволился с работы после унижения и не смог устроиться на другую работу из-за своего состояния, но сейчас работает в очень хорошей компании на очень хорошей должности и способен без проблем справляться с трудностями.

2.2 | Случай 2

2.2.1 | История болезни

У 53-летней женщины в декабре 2014 г. развился псориаз волосистой части головы (базовый балл PASI — 2) (Таблица 2, Рисунок 2). С середины 2014 года она также страдала сахарным диабетом и принимала сахароснижающие препараты.

ТАБЛ 2 Случай 2 Детали лечения (во время проявления эритродермии)

| Дата | Симптомы | Назначение |
|------------|---|--|
| 20/08/2015 | У пациентки, проходящей лечение от сахарного диабета в течение 15 мес. и псориаза волосистой части головы в течение 8 мес., внезапно наблюдалось резкое увеличение псориазных поражений и распространение по всему телу с эритродермическими изменениями; Лихорадка в течение одного дня — 100°F. | Phosphorous 30C два раза в день в течение 2 дней, с увеличением до четырех раз в день, когда изменений не наблюдается. |
| 25/08/2015 | Температура 101,8°F Обширный псориаз с жжением в очагах поражения; Слабость возросла; отечность ног со жгучей болью | Lac caninum 200C три раза в день в течение недели |
| 31/08/2015 | Температура 99°F; отеки в ногах уменьшились; Слабость уменьшилась; Поражения кожи все еще распространяются | Medorrhinum 30C 4 - 5 раз в день в течение 15 дней при необходимости |
| 01/10/2015 | Улучшение псориаза — уменьшение толщины; Зуд уменьшился; два эпизода лихорадки за последние 2 дня — температура до 99,2°C. | Elaps corallinus 30C три раза в день в течение 50 дней |

04/09/2018 Псориаз — одно поражение с легким зудом и очень легким шелушением на левом локте. В остальном никаких псориатических поражений. Отсутствие обострений или значительных поражений за последние 3 года.

Пациентка все еще лечится от диабета, но псориаз ее больше не беспокоит. Иногда возникают зудящие высыпания, которые исчезают сами по себе



РИСУНОК 2 Случай 2 до и после лечения псориаза с эритродермией

2.2.2 | Введение гомеопатии

Пациентка обратилась за гомеопатическим лечением от псориаза и реагировала очень медленно в течение более трех месяцев, когда после эмоционального стресса у нее случился приступ, и поражения стали эритродермическими, распространились по всему телу. В это время ее показатель PASI составлял 48, а также у нее немного поднялась температура - до 100°F. Затем лечение было адаптировано к новой ситуации.

2.2.3 | Результат

В течение месяца после начала гомеопатического лечения ее эритродермия значительно уменьшилась, а через 3 месяца псориаз снизился до показателя PASI 0,5 (таблица 2). Она продолжает лечиться от диабета с редкими легкими рецидивами псориаза в течение 3 лет отслеживания ее случая.

ТАБЛИЦА 3 Случай 3: подробности лечения

| Дата | Симптомы | Назначение |
|------------|------------------|----------------------------|
| 14/09/2006 | Псориаз предплеч | Phos 30C два р/день неделю |
| 11/01/2007 | Кожа очистилась | Лечение прекратили |

2.3 | Случай 3

2.3.1 | История болезни и введение гомеопатии

У 40-летней жительницы Индии в начале 2009 года развился псориаз предплечий. Она была родом из отдаленной сельской местности и гомеопат наблюдал ее один раз в месяц во время выездов в эту местность (Таблица 3 и Рисунок 3.1). В начале лечения показатель PASI составлял 10, были очень толстые уплотненные поражения.

2.3.2 | Результат

Через 3 месяца поражения стали менее глубокими и менее эритематозными, с показателем PASI 0,6. Однако в этот момент она сама прекратила лечение.

2.4 | Случай 4

2.4.1 | История болезни

У 58-летнего индийского мужчины в 2010 году развился псориаз на подошве левой ноги, и он обратился за гомеопатическим лечением в 2012 году (Таблица 4 и Рисунок 3.2). Он жаловался на сильный зуд.

2.4.2 | Введение гомеопатии

Наряду с псориатическими симптомами он также жаловался на спутанность сознания при пробуждении по утрам, которая улучшалась после дефекации.

РИСУНОК 3 (1) Случай 3 до и после лечения псориаза. (2) Случай 4 до и после лечения псориаза.



ТАБЛИЦА 4
Случай 4: подробности лечения

| Дата | Симптомы | Назначение |
|------------|---|-------------------------------------|
| 22/04/2012 | Псориаз подошв стоп в течение 2 лет, сильный зуд, усиливающийся от молока и молочных продуктов. | Magnesium sulfuricum 10 M одна доза |
| 08/05/2012 | Зуд снизился | Плацебо |
| 23/08/2012 | Зуд еще меньше | Плацебо |
| 24/12/2012 | Псориатическое поражение начало уменьшаться | Плацебо |
| 25/02/2013 | Псориатическое поражение меньше на 50%. | Плацебо |
| 22/05/2013 | Псориаз полностью прошел | Лечение прекратили |
| 10/09/2017 | Пациент живет без псориаза 4 года | |

Такие своеобразные ассоциации симптомов важны для гомеопата и указывают на конкретный препарат.⁸

2.4.3 | Результат

Его базовый индекс PASI составлял 1,2, и через год он достиг полной ремиссии.

2.5 | Случай 5

2.5.1 | История болезни

У 41-летнего индийского мужчины с начала 2016 года развился псориаз всего тела, вызванный чрезмерным применением антибиотиков по поводу рецидивирующей лихорадки, которой он страдал в течение года до появления псориаза (Таблица 5, Рисунок 4). Однако как только начался псориаз, лихорадка прекратилась. Сначала ему назначили топические стероиды, перешли на метотрексат, но безрезультатно.

2.5.2 | Введение гомеопатия

На этом этапе он прекратил их прием и обратился за гомеопатическим лечением в 2017 году. У него также была бессонница из-за стресса на работе.

Результат

Его исходный индекс PASI составлял 22,8, и он достиг 100% индекса очищения кожи (PASI100; указывает на полное очищение кожи) за 3 месяца классической гомеопатической терапии. Анализ крови к концу лечения не выявили признаков воспаления, и в течение более 2 лет пациент находился под наблюдением без каких-либо рецидивов.

2.6 | Случай 6

2.6.1 | История болезни

У 18-летнего мужчины псориаз развился через 2 месяца после эмоционального стресса из-за провала университетских

| Дата | Симптомы | Назначение |
|------------|---|---------------------------------|
| 21/01/2017 | Псориаз в течение года—по всему телу, сильное жжение и зуд; Бессонница— множество мыслей не дают уснуть, просыпается с головной болью из-за этого | Natrum muriaticum 1 M одна доза |
| 02/02/2017 | Сильное усиление зуда с последующей простудой. боль в горле и лихорадка 102°F. | Плацебо |
| 18/02/2017 | Псориатическое поражение значительно уменьшилось; очень хороший сон; | Плацебо |
| 21/03/2017 | Кожа гладкая, без псориаза, сон хороший, без головной боли | Плацебо |
| 03/11/2017 | Кожа по-прежнему гладкая, без повреждений; отсутствие острых инфекций; Спит очень хорошо; Маркеры крови в норме, нет признаков воспаления | Лечение прекратили |

ТАБЛИЦА 5 Случай 5 детали лечения



РИСУНОК 4 Случай 5 до и после лечения псориаза

экзаменов в ноябре 2016 (Таблица 6, Рисунок 5). Поражения начались на коже головы и распространились вокруг и внутрь ушей.

2.6.2 | Введение гомеопатии

Лечился с марта 2018 года классической гомеопатией. Была фаза обострения, которое уменьшалось при продолжении лечения и полностью прошло.

2.6.3 | Результаты

Первоначально индекс PASI составлял 12,8, а PASI100 был достигнут через 5 месяцев. Скорость оседания эритроцитов (СОЭ) и уровень высокочувствительного С-реактивного белка (вЧСРБ) в конце лечения были нормальными.

3 | ОБСУЖДЕНИЕ

Согласно теории уровней здоровья и теории континуума^{15,19} люди с низким уровнем энергии (энергия, доступная для жизненно важных функций, включая функцию иммунной системы (определяется генетическими факторами, и влияет на здоровье, находясь под воздействием предыдущего лечения и стресса)

демонстрируют запоздалый ответ на лечение, требуют более длительного периода лечения и применения многих гомеопатических препаратов в правильной последовательности для получения хороших результатов; большинство этих пациентов неизлечимы, и можно только надеяться поддерживать их в хорошем состоянии. Тогда как люди с более высоким уровнем энергии будут реагировать быстрее и им потребуется меньшее количество средств для достижения хороших результатов; большинство этих пациентов полностью излечимы. Понимание уровня здоровья пациента на момент обращения помогает врачу оценить прогноз и соответствующим образом спланировать лечение. В вышеперечисленных случаях можно наблюдать разную глубину патологии, однако диагноз остается тем же. У пациентов с тяжелым состоянием и сопутствующими заболеваниями (случаи 1 и 2) наблюдались тяжелые обострения, и для достижения состояния ремиссии потребовалось гораздо больше времени. Даже в этом случае их продолжают лечить либо из-за рецидивов, либо из-за упорных поражений. Остальные (случаи 3, 4, 5 и 6), однако, представляли собой несложные ситуации, и они достигли очищения кожи в течение короткого времени и оставались чистыми даже при длительном наблюдении.

Вопрос о том, может ли гомеопатия лечить критические заболевания, такие как сепсис, и быть полезной в неотложных ситуациях, уже рассматривался

ранее.²⁰⁻²² Однако здесь следует добавить одно предостережение. В Индии все врачи-гомеопаты имеют медицинское образование, и поэтому лечение случаев сепсиса можно рассматривать под их контролем.

ТАБЛИЦА 6 Детали лечения

| Дата | Симптомы | Назначение |
|------------|---|---------------------------------------|
| 17/03/2018 | Псориазические высыпания на волосистой части головы, локтях, левом колене и голени в течение одного года. Началось после провала на экзамене. Выраженная печаль и чувствует себя оскорбленным | Aurum metallicum 1 M Одна доза |
| 08/05/2018 | Печаль меньше. Сейчас легко общается с людьми. Однако псориазические поражения увеличиваются, появляются новые участки | Phosphorous 200C Одна доза |
| 14/08/2018 | В целом поражения увеличиваются и появляются новые. | Ambra grisea 10 M Одна доза |
| 30/09/2018 | После приема последнего лекарства поражения постепенно все очистилось за месяц. На данный момент совершенно чисто. СОЭ: 2 мм/ч; вЧСРБ: <1,0 мг/л – оба показателя в пределах нормы | Ждать и наблюдать |

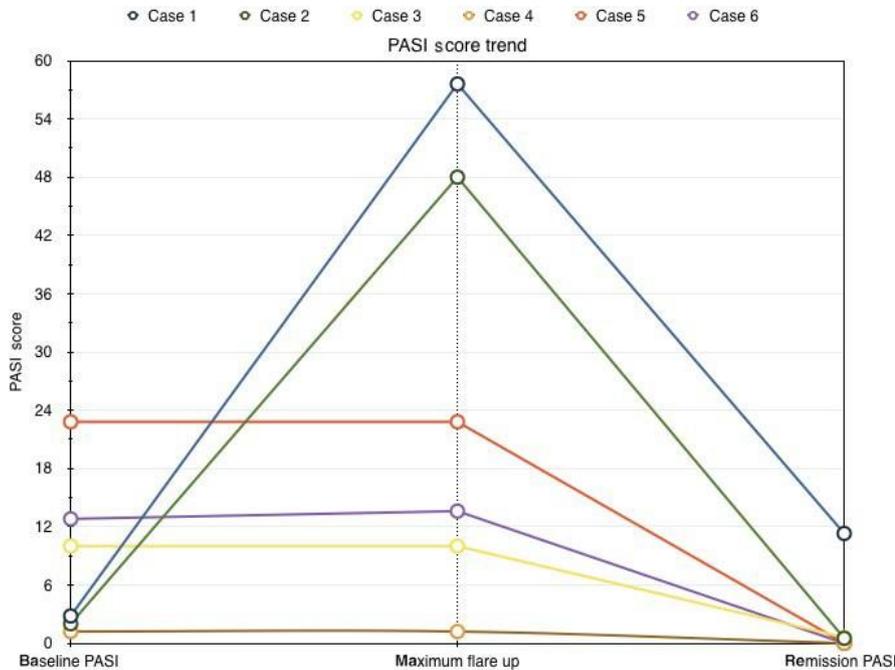
Все равно, без опыта и постоянной бдительности посредством мониторинга жизненно важных показателей и картины крови (отслеживаемой каждые 12 или 24 часа по мере необходимости), как это делалось в данном случае, не рекомендуется лечить такие опасные состояния. Даже в случае 2 соблюдалась крайняя осторожность, поскольку эритродермия может легко вызвать молниеносный сепсис и органную недостаточность. Пациенты в обоих этих случаях знали о своем затруднительном положении и решили принимать гомеопатию, и без такого сотрудничества со стороны пациента, а также опыта и знаний со стороны врача это лечение не рекомендуется. У лечащего врача уже был опыт лечения тяжелых инфекций¹⁸, и поэтому он старался относиться к серьезным состояниям с предельной осторожностью.

Оценка по шкале PASI (рис. 6) в этих случаях показывает, что во всех этих случаях было достигнуто значительное очищение кожи. Однако эффект классической гомеопатической терапии еще более явно сказался на общем самочувствии пациента. Общее самочувствие является для врача-гомеопата одним из наиболее важных факторов, позволяющих оценить ход лечения. Пациенты сообщали об отсутствии побочных эффектов или ухудшении самочувствия во время терапии. Напротив, сопутствующие заболевания уменьшились, а общее состояние улучшилось. В трех случаях (случаи 1, 5 и 6) воспалительное состояние было оценено по анализам крови и оказалось стабильным. Хотя отсутствие контроля и предвзятость отбора затрудняют категорическое рассмотрение этого серии случаев



РИСУНОК 5 Случай 6 до и после
лечения псориаза

РИСУНОК 6 Изменения индекса PASI



в качестве доказательства эффективности гомеопатии в лечении псориаза, они дают достаточно оснований для планирования крупных контролируемых исследований для подтверждения клинических преимуществ, представленных здесь. Концепция уровней здоровья заслуживает более глубокого изучения для понимания различной реакции на лечение у пациентов с одной и той же патологией.

4 | ВЫВОДЫ

Эта серия случаев иллюстрирует значительное улучшение показателей PASI у пациентов с псориазом, получавших индивидуализированную гомеопатию. Пациенты также отметили улучшение общего самочувствия. Для подтверждения клинических преимуществ, наблюдаемых здесь, необходимы более крупные контролируемые исследования.

КОНФЛИКТ ИНТЕРЕСОВ

Не заявлен.

ВКЛАД АВТОРОВ

Автор 1: собрал и проанализировал данные, написал рукопись и способствовал созданию ссылок. Автор 2: собрал и проанализировал данные. Автор 3: собрал и проанализировал данные. Автор 4: проанализировал данные, написал рукопись и дал рекомендации.

ORCID

George Vithoukas  <https://orcid.org/0000-0002-9118-8306>

ССЫЛКИ

1. *World Psoriasis Day 2016 General Summary [Internet]*. Bromma, Sweden: International Federation of Psoriasis Associations; 2016. <https://ifpa-pso.com/wp-content/uploads/2017/03/WPD-2016-Report-General-Summary.pdf>. Accessed October 3, 2018.
2. Reich K. The concept of psoriasis as a systemic inflammation: implications for disease management. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2012;26:3-11.
3. Prystowsky J, Cohen P. Pustular and erythrodermic psoriasis. *Dermatol Clin*. 1995;13(4):757-770.
4. Fernandes A, Martins-Gomes C, Santini A, Silva A, Souto E. Psoriasis vulgaris—pathophysiology of the disease and its classical treatment versus new drug delivery systems. Design of Nanostructures for Versatile Therapeutic Applications. 2018;379-406.
5. Singh J, Wells G, Christensen R, et al. Adverse effects of biologics: a network meta-analysis and Cochrane overview. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011;2:CD008794.
6. Serhan C. Treating inflammation and infection in the 21st century: new hints from decoding resolution mediators and mechanisms. *FASEB J*. 2017;31(4):1273-1288.
7. Chandra A, Ray A, Senapati S, Chatterjee R. Genetic and epigenetic basis of psoriasis pathogenesis. *Mol Immunol*. 2015;64(2):313-323.
8. Hahnemann S. *Organon of Medicine*. New Delhi, India: B Jain Publishers; 2009.
9. Vithoukias G, Tiller W. *The Science of Homeopathy*. Athens, Greece: International Academy of Classical Homeopathy; 2009.
10. Mahesh S, Mallappa M, Vithoukias G. Gangrene: five case studies of gangrene, preventing amputation through homeopathic therapy. *Indian J Res Homeopathy*. 2015;9(2):114.
11. Mahesh S, Mallappa M, Tsintzas D, Vithoukias G. Homeopathic treatment of vitiligo: a report of fourteen cases. *Am J Case Rep*. 2017;18:1276-1283.
12. Mahesh S, Mallappa M, Vithoukias G. Embryonal carcinoma with immature teratoma: a homeopathic case report. *Complemen Med Res*. 2017;25(2):117-121.

13. Tenzera L, Djindjic B, Mihajlovic-Elez O, Pulparampil B, Mahesh S, Vithoulkas G. Improvements in long standing cardiac pathologies by individualized homeopathic remedies: a case series. *SAGE Open Med Case Rep*. 2018;6:75.
14. Witt C, Lüdtke R, Willich S. Homeopathic treatment of patients with psoriasis – a prospective observational study with 2 years follow-up. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2009;23(5):538-543.
15. Vithoulkas G. *Levels of Health*. Alonissos, Greece: International Academy of Classical Homeopathy; 2017.
16. Ahmad S, Abbasi W, Rehman T. Evaluation of antipyretic activity of Belladonna and Pyrogenium ultrahigh dilutions in induced fever model. *J Complement Integr Med*. 2018;16(1):<https://www.degruyter.com/view/j/jcim.2019.16.issue-1/jcim-2018-0127/jcim-2018-0127.xml>.
17. Frass M, Zagorchev P, Yurukova V, et al. Two cases of fulminant hepatic failure from amanita phalloides poisoning treated additively by homeopathy. *Ochsner J*. 2014;14(2):252-258.
18. Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Could homeopathy become an alternative therapy in dengue fever? An example of 10 case studies. *J Med Life*. 2018;11(1):75-82.
19. Vithoulkas G, Carlino S. The “continuum” of a unified theory of diseases. *Med Sci Monit*. 2010;16(2):SR7-15.
20. Frass M, Linkesch M, Banyai S, et al. Adjunctive homeopathic treatment in patients with severe sepsis: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial in an intensive care unit. *Homeopathy*. 2005;94(2):75-80.
21. Oberbaum M, Schreiber R, Rosenthal C, Itzhaki M. Homeopathic treatment in emergency medicine: a case series. *Homeopathy*. 2003;92(1):44-47.
22. Teixeira M, Leal S, Ceschin V. Homeopathic practice in Intensive Care Units: objective semiology, symptom selection and a series of sepsis cases. *Homeopathy*. 2008;97(4):206-213.

How to cite this article: Mahesh S, Shah V, Mallappa M, Vithoulkas G. Psoriasis cases of same diagnosis but different phenotypes—Management through individualized homeopathic therapy. *Clin Case Rep*. 2019;7:1499–1507. <https://doi.org/10.1002/ccr3.2197>