



I Moduli di Terapia Omeopatica

Il Paziente nella sua globalità

1, 2 e 3 giornate

- Partecipante -

V.2021



MTO

Il paziente nella sua globalità

Giorno 1



Una metodologia di visita semplice e rapida

**La presa in carico del paziente
nella sua globalità**



Una soluzione per le situazioni in cui disponete di poco tempo

- ◆ **Da non applicare in modo sistematico**
- ◆ **E' uno strumento in più nella vostra cassetta degli attrezzi**

Una metodologia di visita semplice e rapida

- ◆ **Motivo della visita: allora, mi spieghi che cosa le succede?**
 - Informazioni riguardo a
- ◆ **Frequenza: ogni quando?**
 - Definizione
- ◆ **Eziologia: in seguito a che cosa?**
 - Medicinale
- ◆ **Valutazione della**
 - Medicinale/i di
- ◆ **Valutazione dell'anamnesi familiare e personale nonché dell'espressione delle tendenze morbose**
 - Confermare
 - Individuare
- ◆ **Valutare le tendenze comportamentali del paziente e in che modo incidono sulla sua vita?**
 - Per confermare la scelta dei medicinali di
- ◆ **Esame obiettivo**

Caso clinico: Lucia

- ◆ **Motivo della visita: herpes labiale**
- ◆ **Frequenza: ogni due mesi**
- ◆ **Eziologia: nulla da segnalare**
- ◆ **Lesione e RIM:**
 - ◆ Vescicole chiare su base eritematosa, pruriginosa
 - ◆ Durante le recidive erpetiche prova un dolore pungente che migliora con il freddo. Non si espone al sole per evitare il peggioramento dell'herpes
- ◆ **Anamnesi familiare e personale, tendenze morbose:**
 - ◆ Asma durante l'adolescenza
 - ◆ Tendenza alla stipsi
- ◆ **Tendenze comportamentali:**
 - ◆ Stanchezza verso le 10, lieve tendenza alla depressione
- ◆ **Esame obiettivo:**
 - ◆ Lesioni erpetiche: vescicole chiare su base eritematosa, pruriginosa
 - ◆ Alternanza di zone cutanee grasse e secche
 - ◆ Imbibizione della parte inferiore del corpo e magrezza della parte superiore
 - ◆ Labbro inferiore screpolato
 - ◆ PA nella norma, peso 54 kg per 1,62 m

Caso clinico: Fabia

Fabia, 48 anni, è in cura da otto anni per una bronchiectasia, viene a consulto per farsi prescrivere una terapia omeopatica di mantenimento

◆ **Storia clinica personale:**

◆ Bronchiectasia

◆ **Accusa tosse che peggiora con il minimo sforzo, con conseguente espulsione frequente di espettorato giallastro purulento**

◆ **Esame obiettivo: nulla da segnalare**

Che cosa proponete?

Caso clinico: Alessandro

Alessandro, 40 anni, si fa visitare perché soffre di coliche renali con urolitiasi, che insorgono ogni 3-4 mesi, in genere dopo eccessi alimentari (bevande alcoliche, cibi speziati)

Esame obiettivo: nulla da segnalare

Che cosa proponete?



I Modelli Reattivi Cronici

**La presa in carico del paziente
nella sua globalità**

Copyright© CEDH France - Tous droits d'utilisation et de traduction réservés

I Modelli Reattivi Cronici

MRS 	MRP 	MRP/T 
<p>I cinque punti del MRS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sviluppo lento e subdolo delle patologie • Catarro cronico delle mucose • Neoformazioni tumorali benigne (verruche, fibromi, cisti, ecc.) • Ritenzione idrica e imbibizione tissutale • Generale predisposizione alla depressione 	<p>I cinque punti del MRP:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Periodicità delle manifestazioni cutanee a carico di mucose e sierose • Alternanza o successione di tali manifestazioni, o alternanza o successione con manifestazioni comportamentali • Tendenza alle parassitosi (ossiuriasi, micosi, pediculosi, ecc.) • Guarigione difficoltosa • Assenza di reazioni favorevoli a terapie prescritte negli episodi acuti a fronte di patologie ricorrenti 	
<p>Le eziologie del MRS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Infezioni ripetute • Terapie prolungate e ripetute (terapie antibiotiche, cortisoniche, ecc.) • Vaccinazioni • Esposizione a forme diverse di contaminazioni e inquinamenti • Episodi ripetuti di stress 		<p>Le caratterizzazioni del MRP/T:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Periodicità spesso ravvicinata • Predisposizione ad affezioni ORL e polmonari ricorrenti • Adenopatie diffuse • Spesso bambini o giovani adulti • Piuttosto magri nonostante l'appetito mantenuto • Ipersensibilità al freddo • Nervosi, irritabili, ipersensibilità emotiva

I medicinali dei Modelli Reattivi Cronici

MRS ● 	MRP ● 	MRP/T ● 
<p>Medorrhinum Thuya occidentalis Causticum Natrum sulfuricum</p> <p>Silicea</p> <p>Calcarea carbonica Sepia officinalis</p>	<p>Sulfur Psorinum Lycopodium clavatum Arsenicum album</p>	<p>Natrum muriaticum Tuberculinum Pulsatilla Sulfur iodatum Arsenicum iodatum Calcarea phosphorica Phosphorus Aviaire</p> <p>Silicea</p>



I medicinali indispensabili della Materia medica

**La presa in carico del paziente
nella sua globalità**

Copyright© CEDH France - Tous droits d'utilisation et de traduction réservés



Sulfur

Azione generale:

- X

Tipo Sensibile:

- X

RIM:

- X

Modello Reattivo Cronico:

Natrum muriaticum

Azione generale:

- X

Tipo Sensibile:

- X

RIM:

- X

Modello Reattivo Cronico:

I medicinali indispensabili

- ◆ Sulfur
- ◆ Psorinum
- ◆ Lycopodium clavatum
- ◆ Arsenicum album
- ◆ Natrum muriaticum
- ◆ Tuberculinum
- ◆ Pulsatilla
- ◆ Phosphorus
- ◆ Medorrhinum
- ◆ Thuya occidentalis
- ◆ Causticum
- ◆ Calcarea carbonica
- ◆ Sepia officinalis
- ◆ Silicea
- ◆ Nux vomica
- ◆ Lachesis mutus
- ◆ Mercurius solubilis

I medicinali indispensabili: perché?

◆ Sono tutti policresti, ossia:

- ◆ Medicinali caratterizzati da molteplici funzioni e indicazioni
 - ◆ Eziologia
 - ◆ Similitudine anatomo-fisiopatologica
 - ◆ Reazione Individuale del Malato
 - ◆ Tipo Sensibile
 - ◆ Modello Reattivo Cronico

◆ Una perfetta conoscenza di questi "supermedicinali" della Materia medica consente una presa in carico globale del paziente



Gli organotropismi dei medicinali indispensabili

Copyright© CEDH France - Tous droits d'utilisation et de traduction réservés



Organotropismi e Modelli Reattivi

Cute	ORL Occhio Polmone	App. dige- rente	Sistema venoso	App. uroge- nitale	App. cardio- vasco- lare	App. muscolo- scheletri- co	App. neuro- logico	Metabo- lismo Nutri- tivo		
									Sulfur	●
									Psorinum	●
									Lycopodium clavatum	●
									Arsenicum album	●
									Natrum muriaticum	●
									Tuberculinum	●
									Pulsatilla	●
									Phosphorus	●

Copyright© CEDH France - Tous droits d'utilisation et de traduction réservés



Organotropismi e Modelli Reattivi

Cute	ORL Occhio Polmone	App. dige- rente	Sistema venoso	App. uroge- nitale	App. cardio- vasco- lare	App. muscolo- scheletri- co	App. neuro- logico	Metabo- lismo Nutri- tivo		
									Medorrhinum	●
									Thuja officinalis	●
									Causticum	●
									Calcarea carbonica	● ●
									Sepia officinalis	● ●
									Silicea	● ●
									Nux vomica	
									Lachesis mutus	
									Mercurius solubilis	

Copyright CEDH France - Tous droits d'utilisation et de traduction réservés

In sintesi...

- ◆ **Ogni patologia è associata a uno o più tropismi**
- ◆ **Un tropismo può corrispondere a uno o più policrestri**
- ◆ **Il modo in cui si esprimono gli eventi morbosi aiuta a distinguere i policrestri tra loro**
- ◆ **Scegliere il/i medicinale/i secondo:**
 - ◆ Il motivo della visita / gli organotropismi
 - ◆ Il modello di espressione (MRC) e gli organotropismi associati al motivo della visita
 - ◆ Il Tipo Sensibile:
 - ◆ Le tendenze morbose
 - ◆ Gli organotropismi e le loro manifestazioni cliniche
 - ◆ Le tendenze comportamentali
 - ◆ La morfologia

Caso clinico: Romeo

Romeo, 22 anni, si fa visitare perché soffre di eczema con fasi di riacutizzazione 3 o 4 volte all'anno

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Asma stagionale

◆ **Anamnesi:**

- ◆ Riferisce disturbi del sonno con insonnia e frequenti risvegli nel cuore della notte

◆ **Esame obiettivo:**

- ◆ Cute secca
- ◆ Eczema a placche con fine desquamazione

A quale/i policrestri pensate?

Qual è il suo ruolo?

Caso clinico: Arturo

Arturo, 35 anni, preparatore farmaceutico, viene a consulto per congiuntiviti ricorrenti

◆ **Storia clinica familiare: nulla da segnalare**

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Cisti pilonidale 5 anni fa
- ◆ Appendicectomia
- ◆ Nell'infanzia: otiti e bronchiti durante il periodo invernale

◆ **Anamnesi:**

◆ **ORL:**

- ◆ Inizialmente un episodio di congiuntivite all'anno, d'estate
- ◆ L'estate scorsa quattro fasi di riacutizzazione con guarigione più lenta
- ◆ All'inizio, gli episodi sopraggiungevano praticando surf e ora anche quando è in montagna o nel deserto
- ◆ Durante l'episodio avverte un bruciore estremamente fastidioso, che allevia con un collirio antibiotico o cortisonico, l'unico trattamento che gli procura sollievo
- ◆ Gli occhi sono estremamente arrossati

◆ **Apparato gastrointestinale:**

- ◆ Quadro di pirosi gastrica, tendenza alla stipsi

Caso clinico: Arturo (seguito)

◆ Anamnesi (seguito):

- ◆ Dermatologia:
 - ◆ Prurito che interessa le pieghe dei gomiti
- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Sportivo: perde 2 kg durante i periodi di allenamento
 - ◆ Intenso affaticamento dopo le maratone, soffre sporadicamente di crisi di tetania con recupero lento
 - ◆ Durante questi periodi ha una predilezione ancora più marcata per i cibi salati
 - ◆ Ansioso, dinamico ma affaticabile
 - ◆ Ama stare con gli amici
 - ◆ Talvolta ricerca la solitudine e ha bisogno di riposo

◆ Esame obiettivo:

- ◆ Il giorno della visita non soffre di congiuntivite
- ◆ Cute secca
- ◆ Labbro con fissurazione mediana

Che cosa proponete?

● Sulfur

Organotropismi	Sulfur
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

● Natrum muriaticum

Organotropismi	Natrum muriaticum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Sepia officinalis

Organotropismi	Sepia officinalis
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

● Pulsatilla

Organotropismi	Pulsatilla
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Per la prossima volta...

◆ Preparare fogli di parole chiave/target per 7 farmaci

- ◆ Lachesis mutus / Silicea / Mercurius solubilis / Causticum / Arsenicum album / Phosphorus / Lycopodium clavatum

◆ Preparare i 3 casi clinici :

- ◆ Zoé
- ◆ Carolina
- ◆ Béatrice

Caso clinico: Zoé

Zoé, 15 anni, viene con la madre a consulto per chiedere un consiglio. La ginecologa di sua madre le ha suggerito di farsi prescrivere una pillola estroprogestinica per regolarizzare il ciclo. Chiedono il tuo parere

◆ **Storia clinica familiare: nulla da segnalare**

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Diverse patologie ORL ricorrenti nel periodo invernale (otiti, rinofaringiti, tracheiti...) nella prima infanzia
- ◆ Acrosindrome dovuta al freddo
- ◆ Leucorree croniche non infettive l'anno prima del menarca

◆ **Anamnesi:**

- ◆ Ginecologia:
 - ◆ Ciclo irregolare e lungo (da 35 a 45 giorni) dal menarca, a 14 anni
 - ◆ Il flusso mestruale dura a lungo, con abbondanza variabile, senza eccessi
 - ◆ Zoé, benché non soffra di sindrome premestruale, si lamenta dell'incertezza non potendo prevedere l'inizio delle mestruazioni

Caso clinico: Zoé (seguito)

◆ Anamnesi: (seguito)

- ◆ Gastrointestinale:
 - ◆ Tendenza alla stipsi
- ◆ Orl:
 - ◆ Alcuni episodi di rinfaringite durante l'inverno nei quali riferisce di avere il naso chiuso di notte
- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Sonno disturbato da quando la sorella maggiore ha lasciato la famiglia per trasferirsi in un'altra città
 - ◆ Quando ne parla la paziente ha le lacrime agli occhi
- ◆ Esame obiettivo:
 - ◆ Paziente leggermente sovrappeso
 - ◆ Reticolo venoso apparente sulla parte superiore delle cosce
 - ◆ Restante esame: regolare

Che cosa proponete?

Caso clinico: Carolina

Carolina, 50 anni, viene a consulto perché soffre di attacchi di emorroidi ricorrenti

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Ictus cerebrale nel padre

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Ipertensione arteriosa trattata e sotto controllo
- ◆ Trombosi emorroidaria
- ◆ Ecchimosi spontanee

◆ **Anamnesi:**

◆ **Gastrointestinale:**

◆ **Durante le crisi:**

- ◆ Dolori pulsanti che migliorano con il sanguinamento emorroidario
- ◆ Peggioramento con il calore
- ◆ Defecazione difficile
- ◆ Le crisi insorgono talvolta prima del ciclo

Caso clinico: Carolina (seguito)

◆ Anamnesi: (seguito)

- ◆ Ginecologia:
 - ◆ A volte tensione mammaria prima delle mestruazioni
- ◆ Neurologia:
 - ◆ Emicrania dopo l'abuso di bevande alcoliche che cerca di evitare nonostante le gradisca
- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Regolari incubi con sensazione di oppressione

◆ Esame obiettivo:

- ◆ PA 130/65 mm Hg
- ◆ Couperose
- ◆ Non soffre di emorroidi il giorno della visita

Che cosa proponete?

Caso clinico: Beatrice

Beatrice, 30 anni, viene a consulto per frequenti episodi di micosi vaginale

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Madre: coriza
- ◆ Padre: asma

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Asma
- ◆ Cistiti
- ◆ Herpes labiale

◆ **Anamnesi:**

- ◆ Ginecologia:
 - ◆ Ha seguito diversi trattamenti con ovuli ma la situazione sta peggiorando
 - ◆ Fastidio costante con irritazione vaginale cronica
 - ◆ Secrezioni ricorrenti che acquiscono l'irritazione
 - ◆ Secchezza vaginale che rende i rapporti dolorosi e riaccutizza i sintomi
- ◆ La paziente non ne può più. Si sente stanca e più triste del solito. Sei la sua ultima speranza!

Caso clinico: Beatrice (seguito)

◆ Esame obiettivo:

- ◆ Peso 53 kg per 1,62 m
- ◆ Pelle secca
- ◆ Cloasma
- ◆ Freddolosa e imbarazzata durante l'esame ginecologico
- ◆ Mucosa vaginale irritata
- ◆ Secrezione vaginale gialla e maleodorante

Che cosa proponete?



MTO

Il paziente nella sua globalità

Giorno 2

Lachesis mutus

Organotropismi	Lachesis mutus
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Copyright

Organotropismi	Silicea
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Mercurius solubilis

Organotropismi	Mercurius solubilis
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Caso clinico: Bruno

Bruno, 55 anni, soffre di problemi venosi ricorrenti

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Madre: ipertensione arteriosa
- ◆ Padre:
 - ◆ Eczema
 - ◆ Asma

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Eczema secco e umido
- ◆ Psoriasi fessurale
- ◆ Emicrania pulsante con lateralità sinistra
- ◆ Varice rilevata dall'eco-doppler
- ◆ Un episodio di ulcera varicosa con margini violacei

◆ **Anamnesi:**

- ◆ Cardiovascolare:
 - ◆ Edema delle caviglie in seguito a prolungata stazione eretta dovuta al lavoro di commesso, nonostante l'uso di calze compressive che tollera male

Caso clinico: Bruno (seguito)

◆ Anamnesi (seguito) :

- ◆ **ORL:**
 - ◆ Questo inverno ha sofferto di tonsilliti a ripetizione
- ◆ **Gastrointestinale:**
 - ◆ Tendenza alla stipsi
 - ◆ Senso di pesantezza anale in concomitanza con le emorroidi
- ◆ **Apparato muscolare e scheletrico:**
 - ◆ Frequenti lombalgie con ricorrenti assenze dal lavoro per malattia
- ◆ **Tendenze comportamentali:**
 - ◆ Sonno disturbato da improvvisi risvegli nella prima parte della notte
 - ◆ Irritabile, collerico, in alcuni periodi ha bisogno di solitudine
 - ◆ Difficoltà nei rapporti professionali e familiari

◆ **Esame obiettivo:**

- ◆ Corporatura longilinea, occhiaie, pelle secca
- ◆ Leggera dermite di colore ocra "a calzino" sul polpaccio sinistro
- ◆ Pressione arteriosa a 160/80, scesa a 130/70 alla fine della visita

Che cosa proponete?

Caso clinico: Tommaso

Tommaso, 8 anni, viene con i genitori a consulto per tonsilliti ricorrenti e disturbi del comportamento

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Padre: asma stagionale

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Eczema fino all'età di due anni
- ◆ Frequenti gastroenteriti

◆ **Anamnesi:**

- ◆ **ORL :**
 - ◆ Tonsilliti eritematopultacee non streptococciche
 - ◆ Disfagia intensa e febbre a 40° C,
 - ◆ Periodicità: ogni tre mesi
- ◆ **Gastrointestinale:**
 - ◆ Ottimo appetito
 - ◆ Evacuazione di feci molli al mattino
 - ◆ Prurito anale

Caso clinico: Tommaso (seguito)

◆ Anamnesi (seguito):

- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Sonno leggero
 - ◆ In precedenza bambino di indole piacevole, anche se irrequieto
 - ◆ Brusco cambiamento del comportamento da un mese:
 - ◆ Litigioso, attaccabrighe, agitato, violento a scuola
 - ◆ Morde i compagni
 - ◆ A casa: ha tagliato i baffi al gatto!
 - ◆ La notte, durante gli episodi di tonsillite, spesso suda

◆ Esame obiettivo:

- ◆ Esame reso difficoltoso dall'agitazione del bambino, maldisposto ed esagitato
- ◆ Si riscontra una tonsillite eritematopultacea
- ◆ Alitosi, lingua patinata, iperscialorrea

◆ Accertamenti diagnostici:

- ◆ Tampone faringeo negativo

Che cosa proponete?

Caso clinico: Camilla

Camilla, 5 anni, è accompagnata dai genitori a consulto perché soffre di ricorrenti patologie ORL

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Nonna: BPCO, tiroidectomia
- ◆ Padre: rinite allergica
- ◆ Madre: bronchiti ricorrenti, nodulo tiroideo

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Basso peso alla nascita (2,3 kg)
- ◆ Interruzione della curva di crescita ponderale
- ◆ Reazioni avverse al vaccino BCG

◆ **Anamnesi:**

- ◆ ORL:
 - ◆ Dopo ogni rinofaringite segue regolarmente l'insorgenza di orzaioli
 - ◆ Secrezioni giallastre persistenti
 - ◆ Accessi di tosse secca di notte e grassa, talvolta emetizzante, durante il giorno
- ◆ Dermatologia:
 - ◆ Ferite suppuranti alle ginocchia che stentano a cicatrizzare

Caso clinico: Camilla (seguito)

◆ Anamnesi (seguito):

- ◆ Gastrointestinale:
 - ◆ Appetito scarso
 - ◆ Non tollera i grassi
 - ◆ Stipsi con evacuazione difficile delle feci
- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Bambina freddolosa, con le estremità fredde, chiede di indossare calzini quando è a letto
 - ◆ Affaticabile, timorosa e timida
 - ◆ Si impunta quando desidera qualcosa, irritabile

◆ Esame obiettivo:

- ◆ Gracile, pallida
- ◆ Sguardo inquieto, occhi grandi dal bordo arrossato e infiammato
- ◆ Reticolo venoso apparente su torace magro
- ◆ Rinorrea giallastra
- ◆ Auscultazione polmonare: regolare

Che cosa proponete?



Un MRC in più...

**Il Modello Reattivo Luesinico
(il Luesinismo)**

Il Luesinismo: che cos'è?



Il Luesinismo: che cos'è?

◆ Il Modello Reattivo Sicotico e il Modello Reattivo Luesinico hanno le caratteristiche comuni seguenti:

- ◆
- ◆
- ◆
- ◆

Il Luesinismo: che cos'è?

◆ Gli elementi che caratterizzano il Luesinismo sono:

◆ Distrofia, dismorfosi:

- ◆ **Lesioni ossee:** osteite, periostite con tendenza alla necrotizzazione
- ◆ Ulcerazioni cutanee, delle mucose, che evolvono in sclerodermia
- ◆ Indurimento ganglionare e ghiandolare
- ◆ Cedimento del tessuto connettivo e successivamente sviluppo di tessuto connettivo fibroso

◆ Stato di instabilità psico-comportamentale

◆ Il peggioramento notturno è la modalità distintiva di questo Modello Reattivo

Il Luesinismo: che cos'è?

◆ Tre medicinali essenziali:

- ◆ Aurum metallicum
- ◆ Luesinum
- ◆ Mercurius solubilis

Il Luesinismo: a che cosa serve?

- ◆ **La prescrizione del medicinale di questo Modello Reattivo permette di consolidare gli effetti della terapia omeopatica nel tempo**
- ◆ **Di conseguenza consente di:**
 - ◆ Correggere il modo in cui si esprimono le patologie croniche
 - ◆ Diminuire la frequenza delle riacutizzazioni
 - ◆ Attenuare l'acuzie degli episodi clinici
- ◆ **Permette inoltre di stabilizzare e trattare patologie persistenti caratterizzate dal peggioramento notturno degli organotropismi tessutali**

I medicinali dei Modelli Reattivi Cronici

MRS ●	MRP ●	MRP/T ●
Thuya occidentalis Medorrhinum Causticum Natrum sulfuricum Silicea	Sulfur Psorinum Lycopodium clavatum Arsenicum album Calcarea carbonica Sepia officinalis	Natrum muriaticum Tuberculinum Pulsatilla Sulfur iodatum Arsenicum iodatum Calcarea phosphorica Phosphorus Aviaire Silicea
MRL ●		
Mercurius solubilis Luesinum Aurum metallicum		



I farmaci a confronto: Mercurius solubilis/Luesinum /Aurum metallicum

Organotropismi	Mercurius solubilis	Luesinum	Aurum metallicum
Cute			
ORL/Occhio e suoi annessi/App. respiratorio			
Apparato digerente			
Sistema venoso			
Apparato urogenitale			
App. cardiovascolare			
App. muscoloscheletrico e tessuti connettivi			
Apparato neurologico			
Metabolismo/Nutrizione			

Copyri

Caso clinico: Giovanni

Giovanni, 71 anni, iperteso, riferisce due episodi di crisi ipertensive in un mese rilevate tramite automisurazione. Viene a consulto per il rinnovo della prescrizione

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Padre: decesso per infarto miocardico
- ◆ Madre: ipertensione arteriosa

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Ipertensione arteriosa trattata da 15 anni con terapia di associazione farmacologica
- ◆ Arteriosclerosi
- ◆ Rinosinusite
- ◆ Poliartriosi
- ◆ Adenoma prostatico

◆ **Anamnesi:**

- ◆ Cardiovascolare:
 - ◆ Epistassi in concomitanza con alcune crisi ipertensive
- ◆ Gastrointestinale:
 - ◆ Da lungo tempo è un consumatore abituale di bevande alcoliche
- ◆ Urogenitale:
 - ◆ Si alza due volte a notte

Caso clinico: Giovanni (seguito)

◆ Anamnesi (seguito)

- ◆ Muscoloscheletrico:
 - ◆ Poliartralgia con peggioramento notturno
- ◆ Neurologia:
 - ◆ Cefalea notturna o dopo uno sforzo intellettuale
- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Fasi di depressione
 - ◆ Spiccata irritabilità talvolta con violenti scatti d'ira
 - ◆ Ha perso ogni interesse per la vita
 - ◆ Ha l'impressione di non dormire mai

◆ Esame obiettivo:

- ◆ 1,76 m per 89 kg
- ◆ PA: 140 – 85 mm Hg
- ◆ Viso congestionato e gonfio
- ◆ Rinofima
- ◆ Congestione epatica

Che cosa proponete?

Causticum

Organotropismi	Causticum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Arsenicum album

Organotropismi	Arsenicum album
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Phosphorus

Organotropismi	Phosphorus
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Lycopodium clavatum

Organotropismi	Lycopodium clavatum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Caso clinico: Melania

Melania, 14 anni, si fa visitare perché soffre di crisi di eczema

- ◆ **Durante gli episodi accusa un prurito violento che peggiora di notte e la mattina immediatamente dopo la doccia**
- ◆ **Storia clinica familiare:**
 - ◆ Padre: atopia
 - ◆ Madre: asma
- ◆ **Storia clinica personale:**
 - ◆ Dermatite atopica del lattante
 - ◆ Alcuni episodi di otite
 - ◆ Dermatite da pannolino con sovrainfezione
- ◆ **Anamnesi:**
 - ◆ Dermatologia:
 - ◆ Mediamente quattro crisi all'anno
 - ◆ All'inizio la disinfezione e i dermocorticoidi erano efficaci ma adesso la guarigione delle lesioni con questa terapia richiede sempre più tempo

Caso clinico: Melania

◆ Anamnesi (seguito):

◆ Tendenze comportamentali:

- ◆ Solitamente allegra e vivace
- ◆ Si lamenta molto durante le crisi, limita il contatto con l'acqua
- ◆ Durante la visita si arrabbia con la madre che sostiene che le crisi sono successive ad alcuni eccessi alimentari
- ◆ Ama le caramelle e il cioccolato

◆ Esame obiettivo:

- ◆ Numerose lesioni da grattamento, tra cui alcune sovrainfette
- ◆ Nelle pieghe inguinali: lesioni vescicolari recenti
- ◆ Nella regione plantare: placche eritematose secche
- ◆ Ai polsi: lesioni umide confluenti con croste giallastre

Che cosa proponete?

Caso clinico: Marta

Marta, 17anni, viene in ambulatorio per chiedere di essere dispensata dalle lezioni di nuoto. Chiede alla madre di rimanere durante la visita

- ◆ **Storia clinica familiare: nulla da segnalare**
- ◆ **Storia clinica personale: dermatite estiva benigna**
- ◆ **Anamnesi:**
 - ◆ Quando chiedo a Marta per quale motivo ha difficoltà ad affrontare la prova di nuoto alla maturità, si blocca e chiede alla madre di spiegare la situazione
 - ◆ Marta ha il terrore di presentarsi in costume da bagno e soprattutto che le sue amiche scoprano "la gravità dell'acne di cui soffre"
 - ◆ Nonostante le numerose discussioni in famiglia, l'acquisto di un fondotinta impermeabile e la posta in gioco dell'esame di maturità, Marta non si presenta agli allenamenti e sviluppa un'ansia che preoccupa sempre più i genitori con perdita di appetito il giorno che precede l'allenamento in piscina. Piange frequentemente, si chiude in camera e rifiuta ogni dialogo
 - ◆ Soffre di acne da due anni
 - ◆ Nessun altro sintomo
- ◆ **Esame obiettivo:**
 - ◆ Peso stabile 50 kg, 1,60 m
 - ◆ Acne al margine del cuoio capelluto
 - ◆ Cute secca
 - ◆ Assenza di lesioni sulla schiena e il torace

Che cosa proponete?

Caso clinico: Elisabetta

Elisabetta, 54 anni, soffre di diabete diagnosticato due anni fa durante gli accertamenti condotti per una neuropatia persistente. Chiede al medico se una terapia omeopatica la può aiutare

◆ **Storia clinica familiare: nulla da segnalare**

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Diabete tipo 2 da due anni

◆ **Anamnesi:**

◆ **Neurologia:**

- ◆ Sensazione di dolenzia plantare con impressione di "pelle ispessita, incartapecorita"
- ◆ Perdita di sensibilità in contrasto con la sensazione di escoriazione, di "ferita aperta, soprattutto la sera"
- ◆ Impressione di essere "punta da tanti spilli"

◆ **Esame obiettivo:**

- ◆ Nonostante l'assenza di piaghe plantari, si osserva un ispessimento cutaneo
- ◆ Polso pedidio percepito
- ◆ Diminuzione della sensibilità fine della regione plantare

Che cosa proponete?

Per la prossima volta ...

- ◆ **Preparare fogli di parole chiave/target per 6 farmaci**
 - ◆ Psorinum / Calcarea carbonica / Nux vomica
 - ◆ Medorrhinum / Thuya officinalis / Tuberculinum
- ◆ **Preparare i 4 casi clinici :**
 - ◆ Romano
 - ◆ Raffaële
 - ◆ Ettore
 - ◆ Eugènio
- ◆ **Formare un caso clinico da utilizzare la prossima volta**

Per preparare il tuo caso clinico

- ◆ **Motivo della consultazione**
- ◆ **Frequenza**
- ◆ **Eziologia**
- ◆ **RIM**
- ◆ **Analisi della storia ed espressione delle tendenze patologiche**
- ◆ **Indagine sulle tendenze comportamentali del paziente, conseguenze sulla sua vita**
- ◆ **Esame clinico e para-clinico**

Caso clinico: Romano

Romano, 15 anni, riferisce patologie ORL e polmonari ricorrenti, soprattutto nel periodo invernale

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Madre: stato depressivo da quando è stata diagnosticata la malattia del figlio
- ◆ Padre: asma

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Otitis e rinofaringiti ricorrenti nella prima infanzia
- ◆ Frequenti laringiti
- ◆ Sei mesi prima ha sofferto di un episodio di pneumopatia
- ◆ È seguito regolarmente da un reparto specializzato in nefropatia da IgA che gli impone la profilassi antibiotica per ogni episodio infettivo
- ◆ Pressione arteriosa stabilizzata con terapia antipertensiva

◆ **Anamnesi:**

- ◆ Orl:
 - ◆ Rinite chiara e irritante, con lacrimazione non irritante
 - ◆ Si riscontrano piccole adenopatie sottomandibolari persistenti

Caso clinico: Romano (seguito)

◆ Anamnesi (seguito):

- ◆ Gastrointestinale:
 - ◆ Appetito buono
 - ◆ Nessun problema a livello digestivo
- ◆ Urologia:
 - ◆ Macroematuria durante gli episodi ORL
- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Freddoloso, sensibile a qualsiasi raffreddamento
 - ◆ Si sente spesso stanco ma rimane attivo. Secondo la madre è addirittura agitato

◆ Esame obiettivo:

- ◆ 1,70 m, 51 kg, corporatura longilinea
- ◆ Pressione arteriosa 110/80
- ◆ Acne nella zona frontale
- ◆ Tonsille ipertrofiche e criptiche

◆ Esami di laboratorio:

- ◆ Proteinuria, microematuria
- ◆ Nessun segno di insufficienza renale per ora

Che cosa proponete?

Caso clinico: Raffaele

Raffaele, 69 anni, viene a consulto per un dolore all'anca sinistra

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Padre: incidente cerebrovascolare
- ◆ Madre: artrite reumatoide

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Eczema e chetonemia durante l'infanzia
- ◆ Due crisi di colica renale
- ◆ Recente prostatectomia con sindrome da vescica iperattiva

◆ **Anamnesi:**

- ◆ Reumatologia:
 - ◆ Dolore alla deambulazione con claudicazione
 - ◆ Dolore penetrante che lo sveglia di notte
 - ◆ Sensazione di bruciore nell'intera articolazione dell'anca e nella piega dell'inguine con inizio di rigidità articolare
 - ◆ Non si sente pronto a sottoporsi ad intervento di protesi d'anca
 - ◆ Dolore al tendine d'Achille destro con difficoltà di deambulazione "come se il tendine rifiutasse di allungarsi"

Caso clinico: Raffaele (seguito)

◆ Anamnesi (seguito):

- ◆ Gastrointestinale:
 - ◆ Appetito scarso, rapido senso di sazietà
 - ◆ Stipsi instauratasi da lungo tempo
- ◆ Urologia:
 - ◆ Urgenza minzionale, difficoltà a trattenere l'urina
- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Si sente emotivamente fragile, piange facilmente
 - ◆ È anche litigioso e ha frequenti accessi di collera
 - ◆ Facoltà intellettuali debilitate
 - ◆ Sonno: frequenti risvegli

◆ Esame obiettivo:

- ◆ Paziente alto e snello
- ◆ Articolazioni rigide
- ◆ Andatura impacciata
- ◆ Mobilizzazione in abduzione e adduzione dell'anca sinistra limitata

Che cosa proponete?

Caso clinico: Ettore

Ettore, 44 anni, agricoltore, viene a consulto per una lombosciatalgia destra peggiorata negli ultimi tre mesi

- ◆ **Storia clinica familiare: nulla da segnalare**
- ◆ **Storia clinica personale: nulla da segnalare**
- ◆ **Anamnesi:**
 - ◆ **Reumatologia:**
 - ◆ Sin dall'esordio il dolore è simile a scariche elettriche
 - ◆ Sensazione di bruciore insopportabile che interessa l'intero arto inferiore, con peggioramento notturno
 - ◆ **Gastrointestinale:**
 - ◆ Disturbi gastrici ricorrenti
 - ◆ Rifiuta i FANS e i corticosteroidi che gli procurano un intenso bruciore gastrico

Caso clinico: Ettore

◆ Anamnesi (seguito):

◆ Tendenze comportamentali:

- ◆ Si preoccupa di un calo ponderale di 4 kg
- ◆ Teme che la lombosciatalgia nasconda una patologia più grave
- ◆ Svolge con grande difficoltà la sua attività lavorativa per la fatica intensa

◆ Esame obiettivo:

- ◆ Manovra di Lasègue positiva a 45°
- ◆ Riflessi osteotendinei nella norma
- ◆ Nessun deficit motorio periferico

Che cosa proponete?

Caso clinico: Eugenio

Eugenio, 82 anni, viene a consulto accompagnato dalla figlia per una sindrome depressiva con perdita della memoria, ripiegamento su se stesso e isolamento, insorta dalla morte della moglie, avvenuta 8 mesi prima

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Padre: ipertensione, morto con Alzheimer a 85 anni
- ◆ Madre: urolitiasi, emicranie, deceduta a 90 anni

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Ipertensione trattata da 10 anni
- ◆ Colectomia a 50 anni per numerosi calcoli alla cistifellea
- ◆ Crisi invernali di eczema

◆ **Anamnesi:**

- ◆ Dermatologia:
 - ◆ Cute secca con lesioni da grattamento
 - ◆ Prurito violento che peggiora quando il paziente si lava, di notte o quando indossa maglie di lana

Caso clinico: Eugenio (seguito 1)

◆ Anamnesi:

◆ ORL-pneumologia:

- ◆ Durante gli ultimi inverni ha sofferto di bronchiti persistenti, con tosse protrattasi per mesi
- ◆ Tosse con dolore lacerante associata ad afonia

◆ Gastrointestinale:

- ◆ Mangia spesso piccole quantità di cibo soprattutto di notte, è costretto ad alzarsi
- ◆ Appena ingerisce qualche boccone avverte un gonfiore addominale
- ◆ Stipsi con difficoltà a evacuare feci voluminose

◆ Reumatologia:

- ◆ Difficoltà di deambulazione dovuta a rigidità articolare di caviglie e anche
- ◆ Il paziente è caduto più volte negli ultimi mesi e riferisce di soffrire spesso di vertigini
- ◆ Poliartralgia con dolore intenso e bruciante

◆ Urologia:

- ◆ Preoccupato per l'incontinenza urinaria: "non sento più lo stimolo della minzione"

Caso clinico: Eugenio (seguito 2)

◆ Anamnesi (seguito):

◆ Tendenze comportamentali:

- ◆ Freddoloso
- ◆ È diventato irritabile, litigioso, si ripiega su se stesso, rifiuta di vedere i figli, a volte tiene le persiane chiuse
- ◆ "Vogliono mettermi in casa di riposo ma io voglio morire a casa mia. È tutto pronto, ormai non ci vorrà molto tempo. Non è vita essere ridotto così"

◆ Esame obiettivo:

- ◆ 1,70 m, 55 kg
- ◆ Soggetto magro con tendini in rilievo
- ◆ Cute secca
- ◆ Colorito giallognolo
- ◆ Rigido, intorpidito, sguardo fisso

Che cosa proponete?



MTO

Il paziente nella sua globalità

Giorno 3

Medorrhinum

Organotropismi	Medorrhinum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Thuya occidentalis

Organotropismi	Thuya occidentalis
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Tuberculinum

Organotropismi	Tuberculinum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

● Psorinum

Organotropismi	Psorinum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Calcarea carbonica

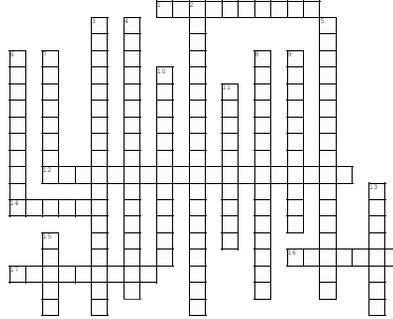
Organotropismi	Calcarea carbonica
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Nux vomica

Organotropismi	Nux vomica
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



I medicinali indispensabili



Created with [TheTeachersCorner.net CrosswordPuzzleGenerator](http://TheTeachersCorner.net/CrosswordPuzzleGenerator)

Orizzontale

- 1. Sono giallo, stasi, digestione lenta, dipendenza affettiva
- 12. Suppurazione, ossa, purulento, lingua, collerico
- 14. Infiammazione, bruciore, calore, acqua, arrossamento orofizi, cordiale
- 16. Demineralizzazione, suppurazione, affaticabile, affaticato, estenuante, freddoloso
- 17. Retrazione, rigidità, regressione, paresi

Verticale

- 2. Fegato, cute, reni, gonfiore addominale, invecchiamento precoce, autoritario
- 3. Ritardo, lento, cute, ORL, patologie polmonari, accumulo lisosomiale
- 4. Denutrizione, disidratazione, depressione, alternanza
- 5. Cedimento, ptosi, ormoni, depressione, senso del dovere
- 6. Infiammazione, emorragia, ipersensibile, organi nobili
- 7. Freddolosità, cronicità sconcertante, periodicità lunga, dermatite, astenia
- 8. Alterazione, dimagrimento, astenia, ansia, organi nobili
- 9. Tumori, colarato, reumatismi, ossessione, precipitazione
- 10. Mucose, stanco, affaticabile, buon appetito, dimagrimento
- 11. ORL, gastrointestinale, sistema nervoso, spasmi, eccessi alimentari, irritabile
- 13. Congestione, ecchimosi, compressione, gelosia, alcol
- 15. Obesità, infiltrazione, depressione calma

Caso clinico: Carlo

Carlo, 6 mesi, è accompagnato dai genitori a consulto per un problema di reflusso, con tosse e sindrome rinobronchiale ricorrente. È il quarto episodio in tre mesi

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Nato a termine
- ◆ Peso: 3,9 kg

◆ **Anamnesi:**

- ◆ Gastrointestinale
 - ◆ Il piccolo è ghiotto al punto che bisogna rallentare la velocità della poppata o del pasto, il che provoca le sue grida di collera
 - ◆ Alla fine della poppata tende a vomitare e soffre spesso di singhiozzo, con numerose eruttazioni
 - ◆ In genere stitico, alterna feci molli, acide, parzialmente digerite

Caso clinico: Carlo (seguito)

◆ Anamnesi (seguito):

- ◆ ORL/pneumologia
 - ◆ L'esordio delle bronchiti è sempre lo stesso:
 - ◆ Occlusione nasale, qualche starnuto
 - ◆ L'indomani all'auscultazione si riscontra una bronchite con tosse grassa improduttiva e importante ostruzione bronchiale
- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Sudorazione profusa al capo, non sopporta il freddo
 - ◆ Bambino calmo, sorridente
 - ◆ Può avere violente crisi di collera se a fine pasto ha ancora fame e non ottiene un'aggiunta alla sua porzione alimentare

◆ Esame obiettivo:

- ◆ Peso: 9,58 kg
- ◆ Durante l'esame si muove poco
- ◆ Eczema umido retroauricolare

Che cosa proponete?

Caso clinico: Delfina

Delfina, 79 anni, viene a consulto per dolori articolari invalidanti

◆ Storia clinica familiare:

- ◆ Nonna: reumatismi deformanti
- ◆ Padre: BPCO
- ◆ Madre: asma e artrosi

◆ Storia clinica personale:

- ◆ Fragilità a livello ORL e polmonare nell'infanzia
- ◆ Isterectomia a seguito di fibroma emorragico
- ◆ Polipo del colon
- ◆ Un episodio di talalgia alla spina calcaneare con fascite plantare

◆ Anamnesi:

- ◆ Reumatologia:
 - ◆ Dolori lancinanti quasi costanti al rachide dorso-lombare
 - ◆ Dolori alternanti da ginocchio destro a sinistro con edema causati da artrosi o da crisi di condrocalcinosi
- ◆ Gastrointestinale:
 - ◆ Discinesia epatobiliare
 - ◆ Episodi di nausea o emicrania con vomito

Caso clinico: Delfina (seguito)

◆ Anamnesi (seguito):

◆ Tendenze comportamentali:

- ◆ Sonno disturbato da sindrome delle gambe senza riposo
- ◆ Tendenza a sentirsi depressa a causa dei dolori articolari che le "rovinano la vita"
- ◆ Riferisce un peggioramento con il freddo e le temperature estreme

◆ Esame obiettivo:

- ◆ 1,62 m, 70 kg
- ◆ Costituzione brevilinea
- ◆ Ginocchia infiltrate e dolenti, flessione passiva dolorosa, amiotrofia dei quadricipiti
- ◆ Dolore alla palpazione del rachide lombare senza irradiazione sciatica

◆ Esami strumentali:

◆ Radiologia diagnostica:

- ◆ Artrosi evoluta a carico del rachide
- ◆ Deformazione delle strutture ossee delle due ginocchia

Che cosa proponete?

Caso clinico: Tatiana

Tatiana, 25 anni, viene a consulto per episodi di rinosinusite cronica e cefalee ricorrenti

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Padre: infarto
- ◆ Madre: rimozione chirurgica di un fibroma

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Nell'infanzia:
 - ◆ Frequenti episodi ORL durante l'inverno
 - ◆ Due episodi di impetigine
 - ◆ Numerose carie dentali
- ◆ Nell'adolescenza:
 - ◆ Acne conglobata
 - ◆ Astenia e cefalee quando è sotto esami

◆ **Anamnesi:**

- ◆ ORL:
 - ◆ Rinorrea continua giallastra, dolore ai seni mascellari
- ◆ Gastrointestinale:
 - ◆ Appetito scarso
 - ◆ Tendenza alla stipsi

Caso clinico: Tatiana (seguito)

◆ Anamnesi (seguito):

- ◆ Urogenitale:
 - ◆ Recente episodio di cistite con urine chiare
- ◆ Neurologia:
 - ◆ Cefalea tensiva che la costringe a coprirsi la testa
- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Freddolosa con sudorazione intensa delle estremità
 - ◆ Riferisce momenti di stanchezza
 - ◆ Si sente vulnerabile al minimo stress e ai colpi di freddo
 - ◆ È insicura e tende a scoraggiarsi

◆ Esame obiettivo:

- ◆ Magra: 1,70 m, 53 kg
- ◆ Pressione arteriosa 110/70
- ◆ Macchie bianche sulle unghie
- ◆ Dolore alla pressione dei seni mascellari
- ◆ Cervicalgia assente

◆ Esami strumentali:

- ◆ TAC: piccola formazione polipoide bilaterale sui seni mascellari

Che cosa proponete?



L'approccio preventivo

Caso clinico: Tatiana dopo 22 anni

Tatiana si è trasferita e non è più stata curata da un medico omeopata

- ◆ Dopo 22 anni ritorna. È in perimenopausa con vampate di calore, iperidrosi e astenia
- ◆ È ancora magra e si ammala spesso durante l'inverno

Quale accertamento diagnostico è opportuno richiedere in questa fase?

Caso clinico: Romano dopo 13 anni

Romano è in sala d'aspetto

- ◆ **Leggendo la sua cartella notate che non lo avete più visto da 13 anni**
- ◆ **L'ultima prescrizione rinnovabile per tre mesi è:**
 - ◆ Phosphorus 15 CH: 1 tubo dose/settimana

Riuscite a risalire alle patologie che ha potuto sviluppare?

Caso clinico: Luca

Luca, 49 anni, viene a consulto su richiesta della moglie: “Non ho nessun problema di salute, sono venuto perché me lo ha chiesto mia moglie”

◆ **Storia clinica familiare:**

- ◆ Padre: in cura per litiasi renale
- ◆ Madre: artrosi
- ◆ Nonno: ha sofferto di attacchi di gotta

◆ **Storia clinica personale:**

- ◆ Orticaria da bambino se mangiava pesce o cioccolato
- ◆ Una pneumopatia in adolescenza
- ◆ Cefalee digestive ricorrenti (vomito acido) da quando ha 17 anni. Se adotta una corretta alimentazione il fenomeno si attenua.

Caso clinico: Luca (seguito)

◆ Anamnesi:

- ◆ Gastrointestinale:
 - ◆ Soffre costantemente di stipsi
 - ◆ Si descrive come “un buon mangiatore, ma ragionevole e con prudenza”
 - ◆ Riferisce occasionale bruciore gastrico e soprattutto, quando lascia l'ufficio la sera, uno sgradevole gonfiore addominale
- ◆ Dermatologia: lamenta una precoce caduta dei capelli
- ◆ Reumatologia: dolori occasionali alla caviglia destra
- ◆ Tendenze comportamentali:
 - ◆ Sonno disturbato quando l'azienda che dirige è in difficoltà
 - ◆ Si descrive “esigente nei confronti dei suoi dipendenti”
 - ◆ Non tollera chi contraddice i suoi argomenti

Caso clinico: Luca (seguito)

◆ Esame obiettivo:

- ◆ Snello
- ◆ Pressione arteriosa: 130/70
- ◆ Effettivamente inizia a perdere i capelli sulla sommità del capo
- ◆ Sensibilità alla palpazione addominale. Piccola pancia sporgente alla stazione eretta
- ◆ Sensibilità dell'ipocondrio destro
- ◆ Leggero dolore alla palpazione della caviglia destra

Quale/i decisione/i prendere per questo paziente?

Approccio preventivo: che cos'è?

- ◆ **Anticipare, in un paziente, la possibile insorgenza o sviluppo di una o più patologie**
- ◆ **L'Omeopatia preventiva consiste nel prevedere la possibilità che si sviluppi una determinata patologia attraverso la conoscenza degli organotropismi patologici del Tipo Sensibile di un determinato paziente**

Approccio preventivo: a che cosa serve?

- ◆ **Ad anticipare e/o orientare:**
 - ◆ La diagnosi
 - ◆ Gli accertamenti clinici e diagnostici
 - ◆ La decisione terapeutica
- ◆ **Ad avviare precocemente la terapia adeguata**



I vostri casi clinici



Copyright© CEDH France - Tous droits d'utilisation et de traduction réservés

Le parole chiave:

- ORL/respiratorio: secrezione gialla non irritante, manifestazioni intermittenti che si protraggono
- Apparato digerente: digestione lenta e difficile, assenza di sete
- Pubertà ritardata, ipoestrogenismo
- Stasi venosa periferica: livedo reticolare degli arti inferiori, mani e piedi freddi, geloni e teleangectasia
- Soggetto timido, mite, che arrossisce facilmente, dipendenza affettiva, labilità dell'umore, miglioramento con la consolazione

Lycopodium clavatum

Le parole chiave:

- Fegato, cute, reni, disturbi metabolici
- Fattori di familiarità e anamnesi personale estremamente rilevanti: emicrania, litiasi, atopia...
- Gonfiore addominale, rapido senso di sazietà, prurito con facile sanguinamento dovuto al grattamento
- Peggioramento tra le 16 e le 20
- Aspetto vecchieggiante, muscolatura poco sviluppata
- Soggetto iperemotivo, mancanza di fiducia in sé, affetto da tic
- Soggetto autoritario, esigente, non tollera la contraddizione e l'insuccesso

Calcareo carbonica

Le parole chiave:

- Cute, ORL/respiratorio con ipertrofia del tessuto linfatico, apparato digerente, metabolismo calcio-fosforico e malattie da accumulo lisosomiale
- Freddo generalizzato o localizzato, sudorazione fredda al capo
- Ritardo di acquisizione
- Soggetto brevilineo, ipotonico, con ipoplassità
- Lento, perseverante, metodico
- Timido, ansioso e timoroso
- Restio al cambiamento

Natrum muriaticum

Le parole chiave:

- Infiammazione, allergia cutanea e delle mucose
- Sintomatologie contrastanti:
 - Cute e mucose: secchezza/ secrezione chiara
 - Nutrizione e metabolismo: perdita dell'appetito / bulimia, dimagrimento nonostante l'appetito mantenuto
 - Stato di agitazione / prostrazione
- **D**enutrizione, **D**isidratazione:
 - Sete / assenza di sete
 - Appetenza per il sale / avversione per il sale
- Astenia **D**epressiva associata a introversione

Sepia officinalis

Le parole chiave:

- Cedimento dei tessuti di sostegno, iperlassità, tutti i tipi di dermatosi, micosi e infezioni urogenitali, stasi venosa
- Sensibilità alle variazioni ormonali
- Pesantezza, ptosi
- Miglioramento complessivo con l'esercizio fisico intenso
- Alternanza di fasi asteniche con tendenza depressiva e ripiegamento su se stesso con fasi steniche, irritabilità e collera
- Senso del dovere
- Peggioramento con la consolazione e la contraddizione

Phosphorus

Le parole chiave:

- Sangue, mucose, parenchimi, ossa, sistema nervoso
- Emorragia, infiammazione, degenerazione parenchimale, vertigini, neurite e polineurite
- Peggioramento la sera, coricandosi sul fianco sinistro, con lo sforzo fisico e intellettuale
- Iperestesia sensoriale
- Soggetto longilineo
- Volubile, creativo ma si stanca facilmente
- Ipersensibilità agli stimoli ambientali sociali e metereologici
- Rapida alternanza tra fenomeni di eccitazione sensoriale e intellettuale / sfinimento, angoscia e sconforto

Le parole chiave:

- Manifestazioni allergiche a carico delle mucose
 - Dermatite pruriginosa che peggiora con il calore del letto, l'acqua e il contatto con la lana
 - Periodicità lunga e/ o successione di eventi morbosi
 - Riacutizzazione delle manifestazioni e /o peggioramento in inverno, con il freddo
 - Benessere eccezionale alla vigilia di una manifestazione morbosa (emicrania)
 - Estrema freddolosità
 - Sconforto associato ad ansia per il cronicizzarsi di tutte le patologie
 - Astenia intensa
- **Differenze rispetto a Sulfur:**
 - Riacutizzazione delle patologie e / o peggioramento in inverno, con il freddo
 - Periodicità lunga e / o successione di eventi morbosi
 - Estrema freddolosità
 - Benessere eccezionale alla vigilia di una manifestazione morbosa (emicrania)
 - Sconforto associato ad ansia per il cronicizzarsi degli eventi morbosi
 - Astenia intensa

Arsenicum album

Le parole chiave:

- Cute, mucose, parenchimi, sistema nervoso
- Bruciore che migliora con il calore
- Peggioramento tra l'1 e le 3 di notte
- **A**lterazione dello stato generale
- Estrema freddolosità
- Smagrito, **a**stenico, **a**nsioso teme la malattia e la morte
- Ordinato, meticoloso

Medorrhinum

Le parole chiave:

- Neoformazioni cutaneo-mucose
- Presenza di catarro cronico a carico delle mucose, in particolare urogenitali
- Eritema da pannolino ricorrente
- Reumatismo degenerativo e infiammatorio che migliora con l'umidità tiepida
- Miglioramento in posizione genupettorale
- Disturbo depressivo ossessivo
- Agitazione, precipitazione, timore dell'inattività

Tuberculinum

Le parole chiave:

- Mucose ORL/respiratorie/oftalmiche/gastrointestinali/urogenitali
- Ipersensibilità al freddo
- Dimagrimento nonostante l'appetito mantenuto
- Stanco, affaticabile
- Carattere volubile con esigenza costante di cambiamento

Le parole chiave:

- Sistema nervoso, apparato digerente, ORL, apparato cardiovascolare (ipertensione spasmodica)
- Spasmi antiperistaltici
- Dispepsia, parte posteriore della lingua patinata, sonnolenza postprandiale che migliora con una breve siesta, stimolo defecatorio improduttivo
- Ostruzione nasale notturna, naso fluente durante il giorno, starnuti il mattino provocati dalla minima corrente d'aria
- Buona forchetta, consumo eccessivo di caffè, fumo, alcol, spezie...
- Soggetto ipersensibile, impaziente, irritabile, impulsivo, non tollera il minimo ostacolo, con scatti violenti di ira che si smorzano rapidamente
- Iperattività e iperreattività

Mercurius solubilis

Le parole chiave:

- Infiammazione e suppurazione a carico di ossa e mucose
- Tremore delle estremità
- Secrezione ed escrezione purulenta, irritante ed erosiva / sudore coloso
- Segni orofaringei "mercuriali"
- Peggioramento delle manifestazioni durante la notte
- Labilità del carattere, collerico, aggressivo, litigioso, crudele
- Difficoltà scolastiche riconducibili all'agitazione

Lachesis mutus

Le parole chiave:

- Veleno
- Infiammazione di cute e mucose di colore violaceo seguita da suppurazione
- Congestione pulsante
- Emorragia da coagulazione intravascolare disseminata
- Necrosi settica
- Ecchimosi spontanee
- Iperestesia sensoriale
- Intolleranza alla costrizione, al calore in tutte le sue forme
- Peggiora con l'interruzione, la riduzione o il ritardo di un flusso fisiologico o patologico
- Alternanza di fasi di logorrea / mutismo
- Gelosia

Le parole chiave:

- Infiammazione di cute, mucose e sierose
- Congestione cardiovascolare e venosa
- Disturbi vasomotori
- Bruciore, calore, prurito
- Peggioramento con il calore in tutte le sue forme e l'acqua, alle ore 11
- Secrezione ed escrezione irritante, maleodorante
- Arrossamento degli orifizi
- Si copre poco
- Gaudente, gioviale, aperto, socievole, attivo
- Quando si ammala diventa scontroso, irritabile, collerico

Thuya occidentalis

Le parole chiave:

- **In comune con Medorrhinum:**
 - Neoformazioni cutanee benigne
 - Catarro cronico delle mucose
- **Le specificità di Thuya:**
 - Depressione ossessiva senza agitazione
 - Imbibizione dei tessuti: obesità tronculare
 - Le patologie non sono riconducibili a malattie sessualmente trasmissibili

Le parole chiave:

- Bambini prematuri, disturbi della nutrizione, ritardo dell'accrescimento staturale, demineralizzazione
- Processi suppurativi ricorrenti e/o cronici
- Anergia, freddolosità, iperestesia locale e generale
- Peggioramento con il freddo, miglioramento con gli impacchi caldi
- Reazioni avverse al vaccino antitubercolare (BCG) e ai test cutanei della tubercolina
- Costituzione gracile, fronte alta, occhi vivaci, sudorazione su cute fredda
- Affaticato, affaticabile, estenuante
- Mancanza di fiducia in se stesso, dipendenza affettiva

Causticum

Le parole chiave:

- Paresi, paralisi
- **R**etrazione tendinea
- **R**igidità, anchilosi
- Dolori brucianti, parossistici
- Miglioramento con calore umido
- **R**egressione psicofisica
- Alternanza di empatia/violente crisi di collera



Organotropismi	Luesinum
Cute	
ORL/Occhio e suoi annessi/App. respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
App. cardiovascolare	
App. muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo/Nutrizione	



● Aurum metallicum

Organotropismi	Aurum metallicum
Cute	
ORL/Occhio e suoi annessi/App. respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
App. cardiovascolare	
App. muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo/Nutrizione	

RIM:

Azione generale:

Tipo Sensibile:

Modello Reattivo Cronico:

Natrum muriaticum

RIM:

Azione generale:

Tipo Sensibile:

Modello Reattivo Cronico:

I farmaci a confronto: Mercurius solubilis/Luesinum/Aurum metallicum

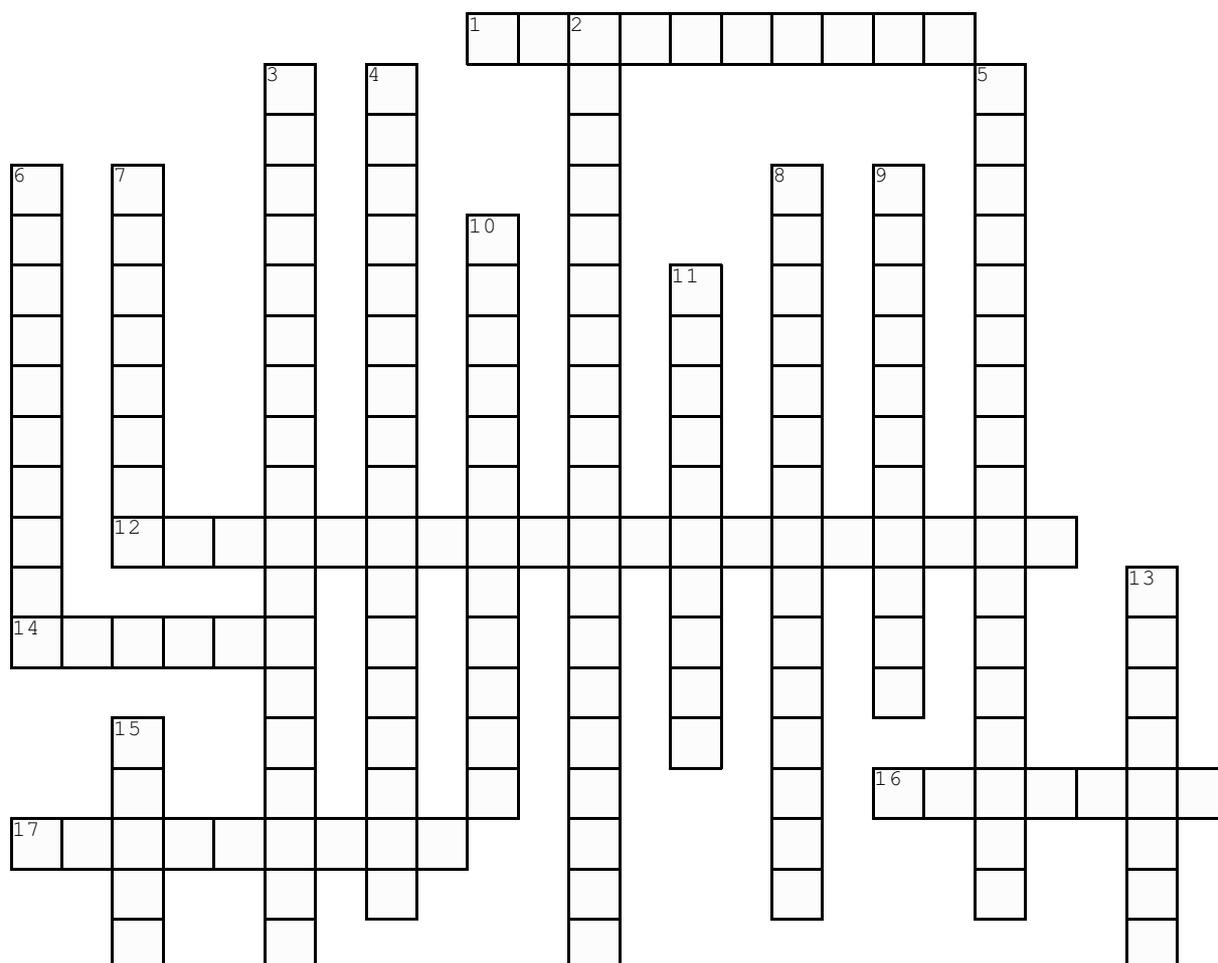
Organotropismi	Mercurius solubilis	Luesinum	Aurum metallicum
Cute			
ORL/Occhio e suoi annessi//App. respiratorio			
Apparato digerente			
Sistema venoso			
Apparato urogenitale			
App. cardiovascolare			
App. muscoloscheletrico e tessuti connettivi			
Apparato neurologico			
Metabolismo/Nutrizione			



● Sulfur

Organotropismi	Sulfur
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

I medicinali indispensabili



Created with TheTeachersCorner.net [Crossword Puzzle Generator](http://TheTeachersCorner.net/Crossword-Puzzle-Generator)

Orizzontale

- 1.** Scolo giallo, stasi, digestione lenta, dipendenza affettiva
- 12.** Suppurazione, ossa, purulento, lingua, collerico
- 14.** Infiammazione, bruciore, calore, acqua, arrossamento orifizi, cordiale
- 16.** Demineralizzazione, suppurazione, affaticabile, affaticato, estenuante, freddoloso
- 17.** Retrazione, rigidità, regressione, paresi

Verticale

- 2.** Fegato, cute, reni, gonfiore addominale, invecchiamento precoce, autoritario
- 3.** Ritardo, lento, cute, ORL, patologie polmonari, accumulo lisosomiale
- 4.** Denutrizione, disidratazione, depressione, alternanza
- 5.** Cedimento, ptosi, ormoni, depressione, senso del dovere
- 6.** Infiammazione, emorragia, ipersensibile, organi nobili
- 7.** Freddolosità, cronicità sconcertante, periodicità lunga, dermatite, astenia
- 8.** Alterazione, dimagrimento, astenia, ansia, organi nobili
- 9.** Tumori, catarro, reumatismi, ossessione, precipitazione
- 10.** Mucose, stanco, affaticabile, buon appetito, dimagrimento
- 11.** ORL, gastrointestinale, sistema nervoso, spasmi, eccessi alimentari, irritabile
- 13.** Congestione, ecchimosi, compressione, gelosia, alcol
- 15.** Obesità, infiltrazione, depressione calma



● Causticum

Organotropismi	Causticum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

● Arsenicum album

Organotropismi	Arsenicum album
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



● Phosphorus

Organotropismi	Phosphorus
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



● Lycopodium clavatum

Organotropismi	Lycopodium clavatum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



● Medorrhinum

Organotropismi	Medorrhinum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



● Thuya occidentalis

Organotropismi	Thuya occidentalis
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



● Tuberculinum

Organotropismi	Tuberculinum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



● Psorinum

Organotropismi	Psorinum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Calcareo carbonica

Organotropismi	Calcareo carbonica
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Nux vomica

Organotropismi	Nux vomica
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



● **Natrum muriaticum**

Organotropismi	Natrum muriaticum
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Lachesis mutus

Organotropismi	Lachesis mutus
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Sepia officialis

Organotropismi	Sepia officialis
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Pulsatilla

Organotropismi	Pulsatilla
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Organotropismi	Silicea
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Mercurius solubilis

Organotropismi	Mercurius solubilis
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	

Organotropismi e Modelli Reattivi

Cute	ORL Occhio Polmone	App. digerente	Sistema venoso	App. urogenitale	App. cardiovascolare	App. muscolo-scheletrico	App. neurologico	Metabolismo Nutritivo	
									Sulfur (Psorinum)
									Lycopodium clavatum
									Arsenicum album
									Natrum muriaticum
									Tuberculinum
									Pulsatilla
									Phosphorus

Organotropismi e Modelli Reattivi

Cute	ORL Occhio Polmone	App. digerente	Sistema venoso	App. urogenitale	App. cardiovascolare	App. muscolo-scheletrico	App. neurologico	Metabolismo Nutritivo	
									Medorrhinum (Thuya officinalis)
									Causticum
									Calcareo carbonica
									Sepia officinalis
									Silicea
									Nux vomica
									Lachesis mutus
									Mercurius solubilis





Nome:

Organotropismi	
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Nome:

Organotropismi	
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Nome:

Organotropismi	
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Nome:

Organotropismi	
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Nome:

Organotropismi	
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Nome:

Organotropismi	
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Nome:

Organotropismi	
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Nome:

Organotropismi	
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Nome:

Organotropismi	
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	



Nome:

Organotropismi	
Cute	
Orecchio, naso, gola / Occhio e suoi annessi / Apparato respiratorio	
Apparato digerente	
Sistema venoso	
Apparato urogenitale	
Apparato cardiovascolare	
Apparato muscoloscheletrico e tessuti connettivi	
Apparato neurologico	
Metabolismo / Nutrizione	