



Progetto per la diffusione e  
la formazione in discipline  
olistiche, analogiche e della

## CORSO ON LINE

### OMEOPATIA

*(MECCANISMO DI AZIONE, PREPARAZIONE, SOMMINISTRAZIONE,  
COSTITUZIONI E MATERIA MEDICA DEI PRINCIPALI RIMEDI OMEOPATICI.)*

**Docente: Prof. Rocco Carbone**

#### **LEZIONE 2: Evoluzione normativa dei medicinali omeopatici**

##### **Concetti fondamentali di omeopatia**

##### **Introduzione alle bioterapie e concetti fondamentali**

Rimedi di derivazione animale (isoterapia,  
organoterapia, nosodi omeopatici)

Rimedi di derivazione minerale

(litoterapia, oligoterapia, sali di Schüssler,  
omeopatia)

Rimedi di derivazione vegetale

(aromaterapia, gemmoterapia,  
floriterapia, fitoterapia, spagiria)

Definizioni e principi di azioni delle  
bioterapie

##### **Bioterapia o nosodoterapia**

Isoterapia

Litoterapia

Meristemoterapia o Gemmoterapia

Oligoterapia

Omeosinergia

Omotossicologia

Organoterapia

Sali di Shüssler

Tabella diluizioni e dosaggi

##### **Le leggi dell'Omeopatia**

Legge di Arndt-Schulz

Legge di guarigione di Constantine Hering

##### **Concetti di Risonanza**

##### **Onda di risonanza**

# Programma Corso di Omeopatia

## *Meccanismo di azione, preparazione, somministrazione, costituzioni e materia medica dei principali rimedi omeopatici.*

### PROGRAMMA

#### PRIMA LEZIONE

##### **Triade medica o Trilogia della salute**

1. Terapia allopatrica
2. Terapia vibrazionale
3. Riequilibrio energetico

##### **Riferimenti storici e nascita dell'omeopatia**

Ippocrate  
Theophrast Bombast von Hohenheim  
Christian Friedrich Samuel Hahnemann  
Costantin Hering

#### SECONDA LEZIONE

##### **Evoluzione normativa dei medicinali omeopatici**

##### **Concetti fondamentali di omeopatia**

##### **Introduzione alle bioterapie e concetti fondamentali**

Rimedi di derivazione animale (isoterapia, organoterapia, nosodi omeopatici)  
Rimedi di derivazione minerale (litoterapia, oligoterapia, sali di Schüssler, omeopatia)  
Rimedi di derivazione vegetale (aromaterapia, gemmoterapia, floriterapia, fitoterapia, spagiria)  
Definizioni e principi di azioni delle bioterapie

##### **Bioterapia o nosodoterapia**

Isoterapia  
Litoterapia  
Meristemoterapia o Gemmoterapia  
Oligoterapia  
Omeosinergia  
Omotossicologia  
Organoterapia  
Sali di Shüssler  
Tabella diluizioni e dosaggi

##### **Le leggi dell'Omeopatia**

Legge di Arndt-Schulz  
Legge di guarigione di Constantine Hering

##### **Concetti di Risonanza**

##### **Onda di risonanza**

#### TERZA LEZIONE

##### **Tecnologia e forme farmaceutiche in omeopatia**

##### **Fonti Ufficiali**

##### **Principi fondamentali dell'omeopatia**

La legge dei simili

## SECONDA LEZIONE

Specificità medicamentosa  
La dose infinitesimale  
Legge di Hering o di guarigione

### **Concetto di diluizione e dinamizzazione**

Principio chimico  
Principio fisico

### **Diluizioni e Dinamizzazioni**

Rimedio ad azione massa-energia  
Rimedio ad azione energia

#### ***Diagramma di reciprocità massa/energia***

Tabella tra diluizioni omeopatiche e presenza molecolare del ceppo

### **Metodi di classificazione dei Medicinali Omeopatici**

#### **Classificazione e Nomenclatura dei medicinali omeopatici**

Metodo decimale DH  
Metodo centesimale CH  
Metodo korsakoviano K  
Metodo cinquantesimale LM  
Metodo a Flusso Continuo FC o di Skinne  
Diluizioni Potenziate P  
Tabella di comparazione tra le diluizioni omeopatiche

## **QUARTA LEZIONE**

### **Forme farmaceutiche omeopatiche**

#### **Veicoli**

Granuli  
Globuli  
Gocce  
Compresse  
Fiale orali  
Supposte  
Pomate  
Triturazioni

### **Cenni di farmacocinetica omeopatica**

Fase farmacocinetica  
Fase farmacodinamica

### **Contenuto vibrazionale dei medicinali omeopatici**

#### **Della "Memoria dell'acqua"**

### **Modalità di somministrazione dei medicinali omeopatici**

Classificazioni delle diluizioni  
Assorbimento sublinguale  
Come vanno assunti i medicinali omeopatici  
Modalità di conservazione dei medicinali omeopatici  
Schema generico di somministrazione dei rimedi omeopatici

### **Degli "effetti collaterali"**

Aggravamento patogenetico  
Aggravamento omeopatico

### **Interazioni dei medicinali omeopatici**

Interazioni tra cute e medicinali omeopatici  
Interazioni tra sostanze nervine e medicinali omeopatici  
Interazioni tra essenze aromatiche e medicinali omeopatici  
Interazioni tra sostanze tanniniche e medicinali omeopatici

## **Cronofarmacologia omeopatica Regola mezzogiorno-mezzanotte**

### **QUINTA LEZIONE**

#### **Costituzioni omeopatiche e tipologie**

##### **Importanza delle costituzioni**

- Il modello costituzionale di Ippocrate: approccio umorale
- Il modello di Vannier: approccio psico-somatico
- Il modello di Pende: approccio endocrinologico
- Il modello di Martiny: approccio embriologico

##### **Schema delle costituzioni**

- morfologici
- fisiologici
- psicologici
- indagini chimico-cliniche e radiologiche

##### **Sistema reticolo endoteliale (SRE)**

- Biotipo cordoblastico (muriatico) – longilineo stenico
- Biotipo ectoblastico (fosforico) – longilineo astenico
- Biotipo endoblastico (carbonico) – brevilineo astenico
- Biotipo mesoblastico (sulfurico) – brevilineo stenico
- Biotipo disblastico (fluorico) – dismorfico disergico

##### **Aspetto endocrinologico delle costituzioni**

- Il Carbonico
- Il Fosforico
- Il Fluorico

##### **Costituzioni e miasmi**

- Costituzione carbonica
- Costituzione sulfurea
- Costituzione fosforica
- Costituzione fluorica

##### **Concetto di terreno e di Diatesi**

##### **Miasmi e Diatesi**

- Psora
- Sicosi
- Luesinismo
- Tubercolinismo

### **SESTA LEZIONE**

#### **Materia medica dei principali rimedi omeopatici**

Abies nigra - Acidum Hydrocyanicum - Aconitum napellus - Actea racemosa - Aesculus hippocastanum - Agaricus muscarius - Agnus castus - Allium cepa - Alumina - Ambra grisea - Anacardium Orientale - Antimonium crudum - Antimonium tartaricum - Apis mellifica - Argentum nitricum - Arnica montana - Arsenicum album - Arsenicum iodatum - Arum triphyllum - Asa foetida - Aurum metallicum

### **SETTIMA LEZIONE**

#### **Materia medica dei principali rimedi omeopatici**

Baryta carbonica - Belladonna - Berberis - Borax - Bryonia - Cactus grandiflorus - Caladium - Calcarea fluorica - Calcarea phosphorica - Camphora - Cantharis - Capsicum - Carbo vegetabilis - Caulophyllum thalictroides - Causticum - Chamomilla - Chelidonium majus - Chimaphila - China rubra - Chininum sulfuricum - Clematis erecta - Cocculus



## SECONDA LEZIONE

indicus - Coccus cacti - Coffea cruda - Colchicum - Collinsonia - Colocynthis - Condurango  
- Conium maculatum - Crocus Sativus - Cuprum metallicum - Cyclamen europaeum

## OTTAVA LEZIONE

### Glossario della materia medica dei principali rimedi omeopatici

Drosera - Dulcamara - Eugenia jambosa - Eupatorium - Euphrasia - Ferrum mallicum -  
Ferrum phosphoricum - Glonoinum - Graphites - Hamamelis virginiana - Helonias dioica -  
Hepar sulfur - Histaminum - Hydrastis canadensis - Ignatia amara - Influenzinum - Ipeca  
- Iris versicolor - Kali bichromicum - Kali bromatum - Kalium carbonicum - Kalium  
muriaticum - Kalium phosphoricum - Kreosotum

## NONA LEZIONE

### Materia medica dei principali rimedi omeopatici

Lachesis - Lachnanthes Tinctoria - Ledum palustre - Lycopodium - Magnesia muriatica  
Medorrhinum - Mezereum - Muriaticum acidum - Natrum muriaticum - Naya tripudians -  
Nitricum acidum - Nux moschata - Paeonia - Petroleum - Phosphoricum acidum -  
Phosphorus - Phytolacca decandra - Platina - Podophyllum - Poumon histamine - Psorinum  
- Pulsatilla - Pyrogenium

## DECIMA LEZIONE

### Materia medica dei principali rimedi omeopatici

Raphanus sativus niger - Rathania - Rhus toxicodendron - Ricinus communis - Rumex  
crispus - Ruta graveolens - Sabadilla - Sabal serrulata - Sabina - Sambucus nigra - Sepia  
officinalis - Silicea - Spigelia anthelmia - Spongia - Staphysagria - Sticta pulmonaria -  
Sulfur iodatum - Sulfuricum acidum - Symphytum - Tabacum - Tarantula cubensis -  
Thallium metallicum - Thymuline - Thuya - Urtica urens - Veratrum album

## UNIDICESIMA LEZIONE

### Guida al consiglio dei medicinali omeopatici di primo impiego in farmacia

ACNE

AFFATICAMENTO E STANCHEZZA

AFONIA E RAUCEDINE

AFTE E STOMATITE

ALLERGIE

Rinite allergica con starnuti

Congiuntivite allergica

Spasmo bronchiale

ANSIA E PANICO

CHINETOSI

CONGIUNTIVITE

DENTI

DISTURBI DELL'APPARATO DIGESTIVO

Indigestione e insufficienza digestiva

Colon irritabile

Diarrea

Aerofagia o Meteorismo

Alitosi

Stitichezza

DISTURBI URINARI

DOLORI ARTICOLARI - REUMATISMI - ARTROSI - ARTRITE

## SECONDA LEZIONE

EMORRAGIE  
EMORROIDI  
FEBBRE  
GRAVIDANZA – PARTO – ALLATTAMENTO  
HERPES LABIALIS  
MAL DI TESTA  
PUNTURE D'INSETTI  
RAFFREDDORE  
TONSILLITE  
TOSSE  
TRAUMA

### **DODICESIMA LEZIONE**

#### **Sperimentazioni e studi clinici in omeopatia**

Sperimentazioni in omeopatia: effetti antitumorali dei medicinali omeopatici.

*Homeopathy, 2013, 102, (4), 274*

Studi clinici sulle malattie infettive delle prime vie aeree e ORL in omeopatia

Tabella 1

Studi clinici sulle sindromi influenzali in omeopatia

Tabella 2

Studi clinici sulle allergie in omeopatia

Tabella 3

Studi clinici di reumatologia e osteoartriti in omeopatia

Tabella 4

Studio osservazionale-pilota in omeopatia

Raccolta di studi clinici su patologie varie in omeopatia

Tabella 5

Sommario dei livelli di evidenza di studi clinici omeopatici nel campo di infezioni e infiammazioni

Tabella 6

Sistematica degli studi clinici in base alle patologie

Tabella 7

Effetti antitumorali dei medicinali omeopatici

Bibliografia e ricerche cliniche in omeopatia

### **TREDICESIMA LEZIONE**

#### **Appendice**

#### **Normativa italiana dei medicinali omeopatici**

1. Comunicato del Ministero della Sanità, G.U. n. 113 del 17 maggio 1989. Prescrizioni sulla produzione e sul commercio dei prodotti omeopatici.
2. Decreto legislativo 17 marzo 1995, n. 185. Attuazione della Direttiva 92/73/ CEE in materia di medicinali omeopatici.
3. Legge 27 dicembre 2002, n. 289. *"Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2003)"*. G.U. n. 305 del 31.12.2002 - Suppl. Ordinario n. 240
4. Comunicato del Ministero della Salute, G.U. n. 258 del 6 novembre 2003. Medicinali omeopatici: comunicato esplicativo alla legge n. 289 del 27 dicembre 2002, art. 52, comma 15: notifica delle variazioni previste per i medicinali omeopatici.

#### **Bibliografia**

## Evoluzione normativa dei medicinali omeopatici

La prima Farmacopea Omeopatica Poliglotta redatta in italiano e tradotta dalla Farmacopea homeopatica polyglotta del Dr. Willmar Dchwabw, Lipsia, fu pubblicata dalla Farmacia Omeopatica Centrale di Napoli del **1879**.

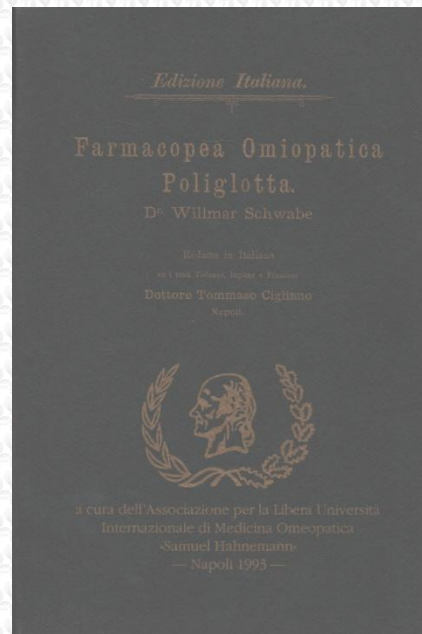
All'inizi del secolo XIX viene considerato un progetto di Farmacopea Omeopatica e istituito il primo insegnamento di omeopatia presso l'Università Federico secondo di Napoli, successivamente soppresso.

Dal **1945 al 1970**, la vigilanza sui prodotti omeopatici commercializzati era assicurata dal Ministero della Sanità che dava il nulla osta per ogni singola importazione. Tale regime è stato in uso fino alla fine degli anni '70.

Tra gli anni **1979 e 1980**, il Consiglio Superiore della Sanità esprimeva un parere che ammetteva la commercializzazione, dei prodotti omeopatici assimilandoli ai preparati galenici, a condizione che risultassero innocui, senza indicazioni terapeutiche scritte, e che fossero venduti in farmacia.

Nel **1989** la Direzione Generale del Servizio Farmaceutico emana una circolare pubblicata su G.U. n. 113 del 17/5/1989, con istruzioni alle aziende produttrici ed importatrici di prodotti omeopatici: in particolare si stabilisce che le officine di produzione debbano essere autorizzate dal Ministero della Sanità sulla base dell'art. 144 del TULS (officine farmaceutiche).

Nel **1992** il Parlamento Europeo emana la Direttiva 92/73/CEE del 22 settembre 1992, che amplia il campo d'applicazione delle precedenti direttive 65/65/CEE e 75/319/CEE concernenti il ravvicinamento delle disposizioni legislative, regolamentari ed amministrative, determinando le disposizioni in materia di medicinali omeopatici concernenti la disciplina per l'immissione in commercio di medicinali omeopatici rispettivamente ad uso umano e ad uso veterinario, con l'obiettivo di completare il Disposto della Direttiva 65/65 che rimandava ad apposite disposizioni le norme comunitarie per armonizzare il mercato comune.



In particolare la Direttiva 92/73 detta norme per la registrazione dei medicinali omeopatici attraverso due tipi di procedure:

1. di tipo **"semplificata"** per i prodotti omeopatici immessi in commercio senza indicazioni terapeutiche, senza una denominazione specifica, che soddisfino precisi criteri di innocuità e che siano per uso orale od esterno;
2. di tipo **"non semplificata"** nella quale rientrano tutti i prodotti che non soddisfano i requisiti precedenti e i medicinali omeopatici con nome di fantasia, riportanti indicazioni terapeutiche, ed infine le forme di somministrazione che non siano per uso esterno o per uso orale.

Nel **1994** la legge delega n.146/94 "Comunitaria 93" riporta i criteri per il recepimento da parte del Governo delle Direttive in questione e dispone due importanti punti:

- a. Deve essere istituita una Commissione con il compito di studiare norme particolari per i medicinali.
- b. I prodotti omeopatici, presenti sul mercato italiano al 31. 12. 1992, sono automaticamente registrati.

Il **17 marzo 1995** vengono emanati i D.L.vi n. 110 e n. 185 nei quali sono recepite le due Direttive 74/92 e 73/92 rispettivamente per i medicinali omeopatici ad uso veterinario e ad uso umano.

Il **6 giugno 1995** entra in vigore il Decreto legislativo 17 marzo 1995, n. 185, pubblicato nella Gazz. Uff., 22 maggio 1995, n. 117 e viene così recepita in Italia la norma attuativa della direttiva 92/73/CEE in materia di medicinali omeopatici, con riferimento alla commercializzazione e registrazione dei prodotti omeopatici. Contiene inoltre, una norma retroattiva relativa ai prodotti presenti sul mercato al 31.12.1992, stabilendo il termine del 31.12.97 per la regolarizzazione dei prodotti.

Il **3 agosto 1995**, il Ministero della Sanità emana la Circolare n. 22 con disposizioni relative all'attuazione del D. L.vo 185/95.

Nel **1996**, su iniziativa di varie Associazioni di categoria che contestavano le norme retroattive contenute nel D. L.vo 185/95 vengono varati dal Governo dei **Decreti di proroga N. 176 del 2 aprile 96 e n. 478 del 13 settembre 96** che, stabilivano dei termini più congrui per la regolarizzazione dei prodotti presenti sul mercato. I Decreti per varie ragioni decadono e il 8 ottobre 1997, la legge n. 347 proroga dei termini per la regolarizzazione dei prodotti presenti sul mercato al 6 giugno del 1995, al 6 giugno



del 2000. Il 29 dicembre 1997, il Ministero della Sanità emana la Circolare del Ministro che stabilisce le tariffe per la registrazione dei medicinali omeopatici.

Il **30 dicembre 1997**, il Ministero della Sanità dirama la Circolare n. 17 concernenti le disposizioni in merito all'applicazione della legge 347/97.

Il **3 luglio 2007** con determinazione dell'AIFA – Agenzia Italiana del Farmaco – viene pubblicata la determinazione che regola e indica le modalità di controllo e produzione dei medicinali omeopatici: "Qualità, informazioni chimiche, farmaceutiche e biologiche, per medicinali omeopatici".

## Concetti fondamentali di omeopatia

### Omeopatia

L'Omeopatia è una scienza medica olistica che cura l'individuo nella sua interezza con l'obiettivo di ristabilire l'integrità organica e l'equilibrio psicofisico dell'essere umano. Prende in considerazione gli aspetti costituzionali, i fattori ereditari, emozionali, ambientali e le modalità con cui si manifestano i sintomi di una malattia.

Si fonda sul principio ippocratico della **Legge dei simili**: "*Similia similibus curentur*".



Fondatore e assertore dell'omeopatia fu **Christian Friedrich Samuel Hahnemann** (Meissen, Sassonia, 10 aprile 1755 – Parigi, 2 luglio 1843), medico tedesco.



Hahnemann si laureò in medicina nel 1779 ed esercitò la professione per dieci anni a Lipsia, durante questo periodo capì i limiti della medicina della sua epoca e comprese che quella medicina e quei medicinali arrecavano più danni che benefici: "*Divenuto consapevole della debolezza e degli errori dei miei maestri e dei miei libri, piombai in un tale stato di indignazione melanconica da provare quasi disgusto per lo studio della medicina*"<sup>1</sup>.

Infatti, nella pratica medica di quel periodo erano molto comuni i salassi (che rimasero molto diffusi fino alla fine del XIX secolo), purgativi ed

<sup>1</sup> Tétau M. *Hahnemann. Intuizione e genialità*. Tecniche Nuove Edizioni, p. 3, Milano, 2003.

emetici che avevano lo scopo di far uscire dal corpo la malattia e restaurare il corretto bilancio degli umori, sali inorganici di metalli pesanti (mercuriali, arsenicali) impiegati nelle cure di malattie infettive.

Preso da questo sentimento di sfiducia abbandonò l'esercizio della professione medica, nel 1782 sposò Johanna Kuchler, dalla quale ebbe undici figli. Negli anni successivi viaggiò da una città all'altra della Prussia, senza praticare la professione ma interessandosi alle nuove scoperte della chimica e dedicandosi allo studio e alla traduzione di testi medici dal latino, per procurarsi il sostentamento per sé e la propria famiglia. Nel 1789, mentre traduceva un capitolo dedicato alla corteccia di china, riportato nella "Materia medica" di William Cullen<sup>2</sup>, medico scozzese, in cui veniva descritto che gli operai addetti alla lavorazione della china si ammalavano di febbri intermittenti, con sintomi simili alla malaria, intuì il significato della similitudine.

Fece delle sperimentazioni ed in seguito postulò: *una sostanza assunta a dosi ponderali (dosi tossiche non letali) può provocare in un individuo sano i sintomi di un'intossicazione, la somministrazione della stessa sostanza in dosi infinitesimali e dinamizzate può guarire una persona malata con quegli stessi sintomi.*

A tal proposito, egli rifiutò il concetto di curare la malattia "facendo fuoriuscire dal corpo la materia malata", e sostenne, invece, che curare significava aiutare la forza vitale a riportare l'armonia e l'equilibrio all'interno dell'organismo, con aria fresca, cibo sano ed attività fisica. Nel 1806 Hahnemann pubblicò il suo primo lavoro importante, "La medicina dell'esperienza", che introduceva i principi fondamentali dell'omeopatia:

- a) *le medicine devono essere scelte in base ai sintomi del paziente, senza fare riferimento alla presunta malattia che li avrebbe causati; l'effetto delle medicine si può scoprire solo con esperimenti su persone sane, in quanto nei malati i sintomi della malattia si confondono con quelli causati dalla medicina;*
- b) *il "principio dei simili" (similia similibus curentur): le medicine devono essere scelte in base alla somiglianza tra i loro effetti e i sintomi del paziente;*
- c) *le medicine devono essere date in piccole dosi;*
- d) *il trattamento deve essere ripetuto soltanto al ripresentarsi dei sintomi.*



<sup>2</sup> Materia Medica di William Cullen, medico scozzese del 1710,

Nel 1810 Hahnemann pubblicò la prima edizione del suo principale lavoro teorico, "L'Organon della guarigione razionale", più tardi ribattezzato "L'Organon dell'arte del guarire", seguito da altre edizioni fino ad arrivare alla sesta, pubblicata dopo la sua morte nel 1921. "L'Organon dell'arte del guarire" è un'opera che contiene i principi fondamentali e la descrizione degli effetti di un centinaio di rimedi. Seguì la pubblicazione della "*Materia medica pura*" (1811-1821), testo in cui vengono descritte in ordine alfabetico le patogenesi (l'insieme dei sintomi provocati in via sperimentale dalla somministrazione in dosi ponderali di una sostanza in un individuo sano) dei singoli rimedi secondo i seguenti parametri.

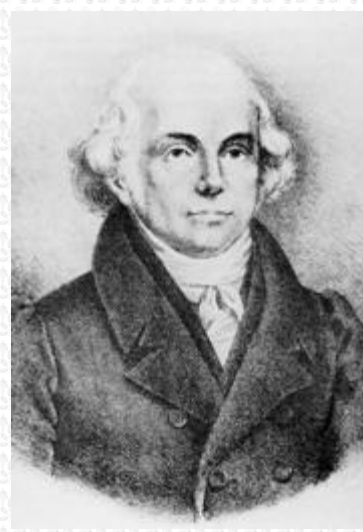
- 1) Descrizione della fonte originaria del rimedio.
- 2) Tecnica di preparazione del rimedio.
- 3) Sintomi patogenetici.
- 4) Insorgenza e causalità della sindrome.
- 5) Psicismo e alterazioni psicosomatiche.
- 6) Modalità caratteristiche.
- 7) Indicazioni cliniche.
- 8) Posologia e diluizione.

In questi due trattati Hahnemann traccia i principi generali e le regole fondamentali dell'omeopatia.

Ritornato a Lipsia, Hahnemann incominciò a diffondere le sue scoperte alla classe medica tenendo letture di omeopatia all'università, dove incontrò la forte opposizione dei colleghi medici e dei farmacisti, ostili in quanto Hahnemann produceva in proprio i rimedi omeopatici.

Preso dallo sconforto continuò, con un piccolo gruppo di allievi, la sperimentazione omeopatica che consisteva nel somministrare più volte dosi ponderali di una sostanza a soggetti sani fino a provocare dei sintomi, fase definita successivamente patogenesi del rimedio, che venivano registrati dagli allievi e comunicati ad Hahnemann.

Intanto cresceva la sua fama e giunse a Lipsia il principe Schwarzenberg, l'eroe della battaglia di Lipsia, per farsi curare da Hahnemann in persona. Le gravi condizioni del principe, ormai aggravate, non gli consentirono la guarigione, il principe morì e circolò la voce che fosse stata colpa di Hahnemann. In





seguito a questo caso, i medici e i farmacisti riuscirono ad ottenere per Hahnemann l'ingiunzione a non distribuire i propri prodotti, e Hahnemann, non potendo più esercitare, fu costretto a lasciare la città.

Si trasferì, nel 1821, a Kothen (Germania), dove elaborò ulteriormente la propria teoria per rispondere alle critiche ed attacchi provenienti dal mondo scientifico di allora. Approfondì i concetti di forza vitale e di vitalismo.

Inoltre, per evitare gli effetti collaterali delle medicine Hahnemann aveva ridotto sempre di più il dosaggio, arrivando così a dosi estremamente basse, infinitesimali, aumentando il potere curativo delle sostanze tramite un processo di potentizzazione dei rimedi, chiamato "dinamizzazione", consistente nello scuotere ripetutamente il prodotto, fino a 100 volte.

In concomitanza sviluppò lo studio sulle cause dei disturbi cronici: nel 1827 comunicò, ai suoi due allievi più fidati, di avere scoperto le cause di tutti i disturbi cronici e i rimedi per curarli. Pubblicò nel 1828 il *"Trattato delle malattie croniche"* in cui vengono formulate le tipologie costituzionali e le diatesi, strumenti d'integrazione olistica tra la malattia e il malato.

Secondo Hahnemann tutte le malattie croniche, tranne quelle causate dalla medicina ortodossa (patologie iatrogene), da traumi o da un cattivo stile di vita, erano causate da quattro "miasmi": psora, sicosi, sifilide e tubercolosi.

Seguì un periodo di attacchi e controversie anche tra gli stessi omeopati che venivano alimentate dallo stesso Hahnemann e che giudicava come "traditori" e "apostati" gli omeopati che apportavano variazioni anche minime alla sua dottrina.

Dopo la morte della moglie, nel 1835, all'età di quasi ottant'anni, si sposò nuovamente con Marie Melanie d'Hervilly, una donna di poco più di trent'anni con la quale pochi mesi dopo si trasferì a Parigi.

Hahnemann morì a Parigi nel 1843 e fu sepolto nel cimitero monumentale del *Père Lachaise* della stessa città.

Hahnemann elaborò un metodo di preparazione dei rimedi omeopatici basato sulla diluizione centesimale e sulla dinamizzazione utilizzando materie prime provenienti dal regno vegetale, animale e minerale.



## SECONDA LEZIONE

Si dedicò ad una serie di studi e di sperimentazioni su se stesso dei vari rimedi; riprese l'esercizio della professione con successo e formulò la dottrina omeopatica pubblicando le opere fondamentali<sup>3</sup>.

L'Omeopatia moderna si è successivamente sviluppata in tre indirizzi principali.

**Unicismo:** si basa sulla somministrazione di un solo rimedio omeopatico, solitamente in alta diluizione.

**Pluralismo:** si basa sulla prescrizione di più rimedi da assumere singolarmente seguendo una sequenza prestabilita.

**Complessismo:** si basa sull'assunzione di più rimedi in un unico preparato.

Le medicine omeopatiche non contengono sostanza farmacologica, svolgono la loro azione attraverso un'informazione vibrazionale ed energetica proveniente dalla diluizione centesimale e dalla dinamizzazione del rimedio.

I medicinali omeopatici vengono prodotti seguendo le norme dettate dalla Farmacopea francese o tedesca; in molte nazioni sono riconosciuti ed equiparati ad altri farmaci e forniti dal sistema sanitario, come in Germania, Francia, Gran Bretagna e Stati Uniti.

In Italia solo da pochi anni è stata trasformata la denominazione da rimedi omeopatici a medicinali omeopatici e regolamentata la produzione con il Decreto Legislativo del 17 marzo 1995, n. 185.

---

<sup>3</sup> Hahnemann C.S.F., Saggio su di un nuovo principio per scoprire le virtù curative delle sostanze medicinali (articolo), in Hufelands Journal der practischen Arzneykunde, 1796

Hahnemann C.S.F., La medicina dell'esperienza, 1806

Hahnemann C.S.F., L'Organon della medicina razionale, prima edizione 1810, successive edizioni ampliate e modificate con il titolo L'Organon dell'arte del guarire, 1824, 1829, 1833, 1921 (postuma)

Hahnemann C.S.F., La Materia medica pura, 1811-1821. Seconda edizione ampliata 1822-1827

Hahnemann C.S.F., Le malattie croniche: la loro natura specifica e il trattamento omeopatico, 1828. Seconda edizione modificata e ampliata 1835-1839

## Introduzione alle bioterapie e concetti fondamentali

Nel citare il "Triangolo medico" si evidenziano con chiarezza le tre possibilità di cure fondamentali a disposizione dell'uomo, in natura. Per un principio di conservazione dell'eco-bio-sistema, esse sono presenti per garantire la continuità e l'esistenza della vita e dell'universo:

1. *azione chimica, ponderale, farmacologica (medicina allopatica);*
2. *azione di risonanza vibrazionale rimedi omeopatici (omeopatia, omotossicologia, omeosinergia, ecc.);*
3. *azione di sincronicità<sup>4</sup> energetica (cromoterapia, spagiria, fiori di Bach, floriterapia in genere e tutte le discipline olistiche).*

Le bioterapie rappresentano le possibilità di cure intermedie tra i rimedi ad azione chimica ponderale e i rimedi ad azione di risonanza vibrazionale, quindi non seguono i principi e le regole della legge della similitudine dell'omeopatia, pur avendo, tra queste discipline, alcuni rimedi subito la diluizione infinitesimale ed eventuale dinamizzazione. I rimedi bioterapici rappresentano degli utili strumenti integrativi dell'omeopatia o della fitoterapia a questo scopo sono utili le bioterapie, come supporti di drenaggio e purificazione degli organi, visceri, tessuti e cellule (gemmoterapia o meristemoterapia, omotossicologia), inoltre, possono essere associate a cure di riequilibrio di fondo a carattere diatesico e costituzionale (litoterapia, oligoterapia e omeopatia).

Quindi, nella categoria delle bioterapie si raggruppano diverse discipline naturali classificate secondo la fonte di origine (ceppo di partenza) e che in qualche modo abbiano subito un processo di diluizione e/o dinamizzazione.

L'omeopatia, come pure l'omeosinergia e l'omotossicologia utilizzano come ceppi di origine derivati dai tre regni: origine animale, origine vegetale e origine chimica o minerale.

Le bioterapie sono state introdotte in Francia dal dott. Max Tétou e Cloude Bergeret, esse rappresentano delle vere e proprie cure naturali regolatrici e riequilibranti dei sistemi metabolici. Trovano impiego come coadiuvanti e per la preparazione alle cure omeopatiche.

Possono essere considerate delle cure pre-omeopatiche che utilizzano fonti di derivazione principalmente animali e minerali, a basso dosaggio e diluizione spinta.

---

<sup>4</sup> V. concetto di sincronicità di Carl Gustav Jung e Wolfgang Pauli.

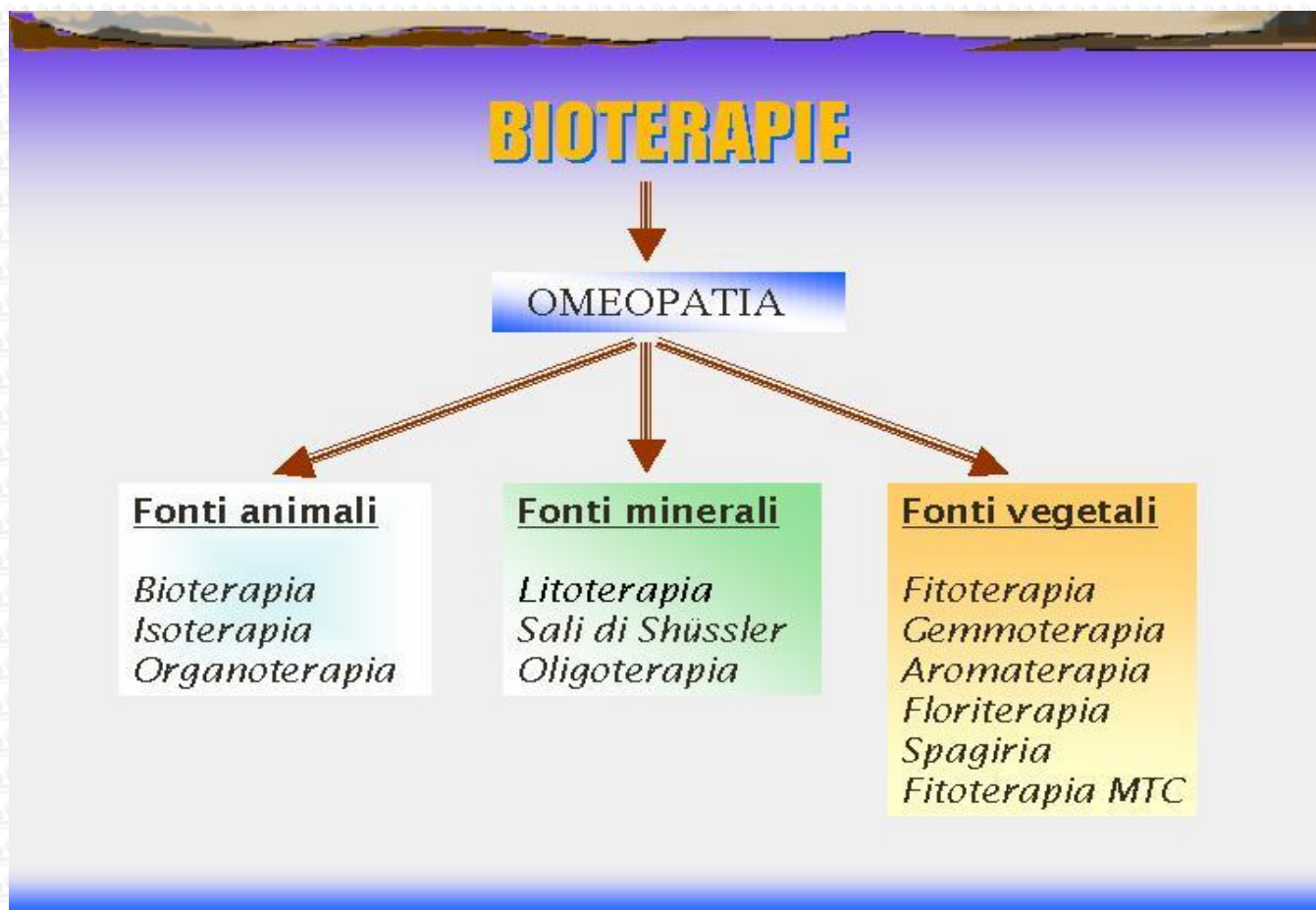
SECONDA LEZIONE

Nello schema seguente è rappresentato uno schema di bioterapie suddiviso nelle tre fonti principali e relative categorie di appartenenza. L'omeopatia è rappresentata in alto, poiché, rappresenta il passaggio dalla terapia chimica ponderale, alla terapia fisica vibrazionale imponderabile: racchiude le tre fonti principali e il cambiamento di azione.

**Rimedi di derivazione animale** (isoterapia, organoterapia, nosodi omeopatici)

**Rimedi di derivazione minerale** (litoterapia, oligoterapia, sali di Schüssler, omeopatia)

**Rimedi di derivazione vegetale** (aromaterapia, gemmoterapia, floriterapia, fitoterapia, spagiria)



## Definizioni e principi di azioni delle bioterapie

Per ragioni di omogeneità e secondo la tecnica farmaceutica di preparazione dei rimedi omeopatici abbiamo classificato tra i rimedi bioterapici le seguenti categorie di terapie naturali: isoterapia, organoterapia, nosodi omeopatici, litoterapia, oligoterapia, sali di Schüssler, gemmoterapia, floriterapia.

### Bioterapia o nosodoterapia

La Bioterapia o nosodoterapia, è una disciplina d'ispirazione ippocratica basata sul principio: *"Primum non nocere"*. Nasce dall'intuizione di Constantin Hering<sup>5</sup>, medico nato in Sassonia nel 1800. Hering diede un contributo fondamentale all'omeopatia, in particolare si deve a lui la sperimentazione di Lachesis e la preparazione di rimedi omeopatici a partire da escrezioni e secrezioni patologiche, che egli chiamò "nosodi".

#### **Bioterapia: forme farmaceutiche e modalità di somministrazione.**

Si usano le stesse forme e diluizioni dell'omeopatia: granuli, globuli, fiale in diluizioni DH, CH, K e LM



### Isoterapia

Il termine Isoterapia deriva dal greco *isos*, identico, si basa sul principio dell'uguaglianza: *"Aequalia aequalibus curentur"* o legge d'identità.

Fu Wilhelm Lux, nato a Slesia nel 1776, veterinario, professore di Scienze Veterinarie fin dal 1806 all'università di Leipzig, a coniare, tra il 1831 e il 1833, il termine isopatia.

A partire dal 1820 conobbe gli scritti di Hahnemann ed applicò il nuovo metodo in medicina veterinaria, divenendo un diffusore appassionato dell'omeopatia veterinaria.

Wilhelm Lux osservò che applicando la tecnica di diluizione e dinamizzazione omeopatica ad un derivato organico infettivo (batterio, virus, escrezioni o secrezioni di materiale organico infetti), quest'ultimo



<sup>5</sup> Constantine Hering (1800-1880), padre dell'Omeopatia negli Stati Uniti d'America, medico ricercatore nel 1830 assistente in una università tedesca.



acquista azione terapeutica sulla malattia risultata dal contagio. L'Isoterapia è menzionata nelle ultime edizioni dell'Organon di Hahnemann, utilizza rimedi omeopatici unitari derivati da sostanze che hanno provocato lo stato patologico.

### **Isoterapia: forme farmaceutiche e modalità di somministrazione.**

Si usano le stesse forme e diluizioni dell'omeopatia: granuli, globuli, fiale in diluizioni DH, CH, K e LM

### **Litoterapia**

La litoterapia è nata in Francia nel 1974 per opera di Claude Bergeret e Max Tétau, impiega minerali e rocce diluite e dinamizzate col metodo omeopatico, la sua azione si svolge regolarizzando le reazioni metaboliche bloccate a livello enzimatico favorendo la catalisi. Alcuni metalli cationici: magnesio, ferro, calcio, manganese, cromo, zinco, sono deputati in molti processi enzimatici in qualità di catalizzatori. Data la loro natura cationica, rappresentata da una valenza elettropositiva, possono essere chelati, in altre parole sequestrati, da alcune sostanze organiche, inorganiche o scarti metabolici per affinità elettrochimica.

Il meccanismo di azione della Litoterapia, si esplica con la dechelazione di cationi e minerali, rendendoli disponibili a livello cellulare e molecolare per espletare le funzioni biochimiche metaboliche. I processi di chelazione di ioni metallici sono frequenti e dovuti a cause ambientali, alimentari, costituzionali, farmacologiche.

### **Litoterapia: forme farmaceutiche e modalità di somministrazione.**

I rimedi litoterapici provengono da rocce e minerali diluiti e dinamizzati in soluzione acquosa, alla ottava decimale hahnemmaniana (8 DH), questa diluizione è stata prescelta in quanto rappresenta la diluizione limite in cui viene conservata la struttura originaria in "unità di microcristalli" dimostrata come più attiva, corrispondente in grandezza ad un millimicron.

Le forme farmaceutiche di dispensazione sono fiale per somministrazione sublinguale o granuli. Da somministrare una fiala ogni sera se si utilizza un solo prodotto o a sere alterne se i prodotti sono associati.

## Meristemoterapia o Gemmoterapia<sup>6</sup>

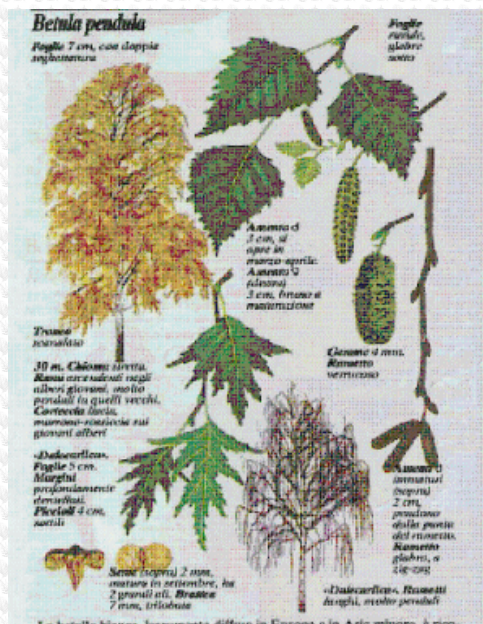
La Gemmoterapia rappresenta la parte innovativa, introdotta per ultima, in ordine di tempo, tra le varie tecniche applicate alle proprietà curative delle piante officinali, è considerata una branca della *Fitoterapia rinnovata*, fa parte delle medicine bioterapiche, costituisce il ponte e confine tra la fitoterapia tradizionale (che fa riferimento al principio attivo), la moderna Fitoterapia rinnovata (la cui azione è identificabile nel fitocomplesso in riferimento alla risposta curativa data dal totum dei vari componenti), e l'omeopatia, poiché subisce la prima diluizione decimale e dinamizzazione Hahnemaniana.

La Gemmoterapia nasce in Belgio (Bruxelles) agli inizi degli anni '50, ad opera del dott. *Pol Henry*, medico belga, sviluppando l'intuizione di Paracelso, che anticipando di secoli le attuali scoperte di fitochimica, aveva già intuito le diverse proprietà e le indicazioni terapeutiche delle varie parti di una stessa pianta,

La Gemmoterapia<sup>7</sup> è un metodo terapeutico fitoterapico basato sull'assunzione di tessuti freschi vegetali allo stato embrionale, come gemme o giovani germogli, diluiti in un solvente idroglicericoalcolico, alla prima diluizione decimale, ed ottenuti per macerazione.

Le parti delle piante utilizzate sono: gemme, giovani getti, giovani radici, boccioli, amenti, scorze interne di giovani rami e radici, i semi e qualsiasi altro tessuto embrionale.

Il termine di Gemmoterapia è comunemente accettato e diffuso, il termine più corretto ed appropriato dovrebbe essere "Meristemoterapia". Infatti, i tessuti vegetali che si utilizzano sono tutti di derivazione meristemica; inoltre, il termine meristema esprime un concetto univoco, peculiare del tessuto vegetale indifferenziato, che dividendosi origina i tessuti definitivi le cui cellule sono incapaci di riprodursi.



<sup>6</sup> Carbone R. *Planta medicamentum naturae – Aromaterapia, gemmoterapia e fitoterapia*, Dibuono edizioni srl, Villa d'Agri (PZ), nuova edizione 2008.

<sup>7</sup> Pol Henry. Medico belga, assertore nella Gemmoterapia, (v. Gemmoterapia, terapia con gli estratti vegetali embrionali, Ricchiuto Editore, Verona, 1989).

La preparazione dei gemmoderivati è definita nella monografia delle "Preparazioni Omeopatiche" riportata nella VI edizione Farmacopea Francese del 1965.

In essa sono specificate le parti vegetali che devono essere utilizzate: gemme, giovani getti o germogli (gemme appena schiuse), giovani radici, scorza delle radici, semi e, meno frequentemente, scorza dei giovani fusti.

Le parti vegetali, raccolte durante il loro tempo balsamico, solitamente all'inizio della primavera, sono sottoposte, allo stato fresco, a ripulitura, triturazione, determinazione del grado di umidità ed infine a macerazione.

Su un campione del vegetale appena raccolto, si determina il peso desiderato ponendolo in stufa a 105° e lasciandolo fino al raggiungimento del peso costante.

Il materiale vegetale viene poi posto a macerare per 21 giorni in una miscela di acqua, alcool e glicerolo, la cui quantità è calcolata in modo da ottenere un prodotto finale che corrisponde a 20 volte il peso della materia prima riportata allo stato secco.

Si procede ad una decantazione seguita da una filtrazione sotto pressione costante. A questa operazione si fa seguire un riposo del filtrato per 48 ore ed un'ulteriore filtrazione. Si ottiene così il macerato glicerico (M.G.) di base al quale con opportuna diluizione si otterrà il prodotto pronto per l'uso.

La diluizione richiesta per gemmoderivati è alla prima decimale hahnemanniana (1 DH): ciò sta ad indicare che una parte del preparato di base viene diluita con 9 parti di una miscela contenente 50 parti in peso di glicerolo, 30 parti di alcol e 20 parti di acqua.

### **Gemmoterapia: forme farmaceutiche e modalità di somministrazione.**

La prescrizione corretta in gemmoterapia prevede il nome del gemmoderivato in latino, seguito dalla sigla M.G. (macerato glicerico) e la diluizione 1 DH (prima decimale hahnemanniana) e dalle regole posologiche (es. Ribes nigrum Mg 1DH).

Come drenante si consiglia 20 gocce mattino e sera da 20 a 40 giorni.

Oppure, 50 gocce al mattino al risveglio, diluite in un acqua, per 3 mesi.

La posologia media nell'adulto, per i gemmoderivati, è di 30-50 gocce, da 1 a 3 volte al dì. (v. tabella dosaggi)



## SECONDA LEZIONE

## SCHEMA POSOLOGICO DEI MACERATI GLICERICI

ETA'	DOSE gtt/die	DOSE RAPPPORTO
NEONATI	5 - 15	1/10
LATTANTI	10 - 30	1/5
TERZA INFANZIA	25 - 75	1/2
ADOLESCENTI	35 - 100	2/3
ADULTO	50 - 150	1
ANZIANO	35 - 100	2/3

In generale i gemmoterapici vengono somministrati diluiti in acqua naturale o acqua oligominerale e lasciati in bocca per un minuto circa, prima di essere deglutiti, al fine di assicurare il massimo assorbimento per via perlinguale.

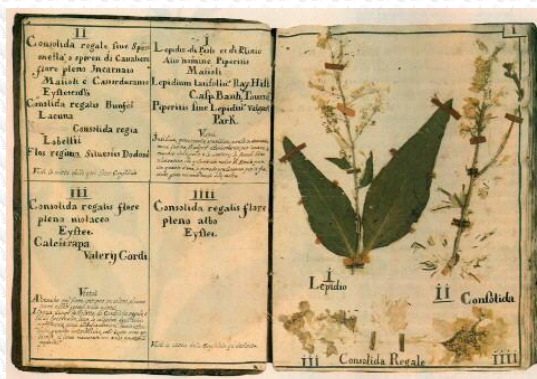
In generale si consiglia la somministrazione del gemmoderivato un quarto d'ora prima dei pasti.

Nell'associazione di più gemmoterapici si consiglia di sceglierli in base al loro meccanismo d'azione complementare.

Il Viscum album è l'unico gemmoderivato disponibile alla prima centesimale (M.G. 1CH), per via della sua tossicità.

La linfa di betulla (Sève de bouleau), pur essendo considerata un gemmoderivato, non è un macerato glicerico, bensì è considerato un omoterapico alla prima decimale. Infatti non riporta la sigla MG. La prescrizione corretta è: Linfa di betulla o Sève de bouleau 1 DH.

La somministrazione di gemmoderivati è sprovvista di tossicità, tanto da poter essere consigliata anche in gravidanza. In generale è sconsigliato utilizzare i gemmoderivati in bambini di età inferiore ai 2 anni per la presenza di alcool e glicerolo nei preparati.





## Oligoterapia

L'oligoterapia rappresenta una metodica terapeutica basata sulla somministrazione di oligoelementi diluiti e dinamizzati secondo il metodo omeopatico, introdotta negli anni Trenta dal dott. Jacques Menetrier (1908-1986), medico francese.

Sono definiti oligoelementi, dal greco *oligos* (poco) gli elementi chimici presenti nell'organismo umano in concentrazione inferiore a 0,01% della massa corporea; quindi in un soggetto di 70 kg sono presenti circa 7 g di un determinato elemento.

Gli oligoelementi costituiscono dei cofattori di enzimi che svolgono la loro attività catalitica in processi metabolici; l'assenza o carenza di questi elementi rallenta o impedisce la catalisi provocando blocchi metabolici e conseguenti lesioni tissutali o alterazione della funzionalità metabolica. *"Le manifestazioni cliniche funzionali sono conseguenze di blocchi a livello enzimatico con rallentamenti e alterazioni a catena di vie metaboliche con possibili lesioni organiche"*.

### Oligoterapia: forme farmaceutiche e modalità di somministrazione.

Gli oligoelementi sono preparati in soluzioni o fiale da 2 ml alla 4 DH (alla quarta diluizione decimale Hahnemanniana), tranne il Rame-Oro-Argento alla 8 DH e il Litio alla 3 DH; salificati con Acido Gluconico (acido fisiologico del ciclo metabolico del glucosio).

Gli oligoelementi vengono assunti per via perlinguale a digiuno, mantenendoli per alcuni minuti sotto la lingua e poi deglutiti, la posologia consigliata non varia per bambini, adulti e anziani.

### Raccomandazioni e cautele d'impiego degli oligoelementi.

Gli oligoelementi somministrati sotto forma catalitica non presentano alcuna tossicità, l'assunzione errata non induce né effetti tossici né effetti sfavorevoli, è segnalato che l'assunzione di alcuni oligoelementi possono provocare effetti indesiderati reversibili, che regrediscono con la sospensione della somministrazione.

**Cobalto** può provocare sensazione di malessere generale e vertigini.

**Rame** può provocare turbe digestive con crampi addominali.

**Manganese** può provocare un'accentuazione transitoria dell'allergia.

**Rame-Oro-Argento** possono provocare agitazione serotina ed insonnia.

## SCHEMA POSOLOGICO DEGLI OLIGOELEMENTI

OLIGOELEMENTI	DILUIZIONE	POSOLOGIA
Manganese	4 DH	1 fiala da 1 a 3 volte la settimana
Manganese-Rame	4 DH	1 fiala da 1 a 3 volte la settimana
Manganese-Cobalto	4 DH	1 fiala da 1 a 3 volte la settimana
Rame-Oro-Argento	8 DH	1 fiala da 1 a 3 volte la settimana
Zinco-Rame	4 DH	1 fiala da 1 a 3 volte la settimana
Zinco-Nichel-Cobalto	4 DH	1 fiala da 1 a 3 volte la settimana
Rame	4 DH	Da 2 a 5 fiale pro die
Litio	3 DH	Da 1 a 3 fiale pro die

### Omeosinergia

La medicina omeosinergetica si propone di riequilibrare l'energia vitale del paziente ottenendo la salute dell'anima e del corpo, tramite non solo la somministrazione di rimedi omotossicologici particolarmente formulati, ma anche attraverso l'accettazione di atteggiamenti o comportamenti altrui simili (omeo), che sono armonici (sin) alla consapevolezza e al ritrovamento di se stessi; inoltre si propone di facilitare la presa di coscienza dello Spirito che dimora in ogni essere umano come Energia di Vita.

Pertanto i rimedi omeosinergetici sono un'associazione di più classe di prodotti, che agiscono a livello fisico sistemico (omotossicologici, fitoterapici, gemmoterapici, organoterapici, litoterapici, ecc), a livello emozionale (fiori di Bach, oli essenziali) e sul piano causale, trascendentale e spirituale (fiori Himalayani, fiori di Bach, cristalloterapia).

### Omeosinergia: forme farmaceutiche e modalità di somministrazione.

Le forme farmaceutiche utilizzate sono: soluzioni e gocce, somministrate per via perlinguale.

## Omotossicologia

L'Omotossicologia, definita anche Medicina antiomotossica si basa sullo studio dei fattori tossici per l'uomo ed identifica nelle "omotossine" la causa etiologica principale all'origine di tutte le malattie.

L'Omotossicologia si diffonde in Germania negli anni 30-40, ad opera del Dott. Hans Heinrich Reckeweg (1905-1985) esperto clinico, appassionato omeopata e ottimo musicista (grazie alla musica si mantiene all'università).

Sono gli anni dell'affermazione della Biochimica e dell'Immunologia che costituiranno le protagoniste principali della Medicina contemporanea, ed è proprio alla luce di queste due discipline che Reckeweg crea questa nuova metodica applicando alle teorie hahnemanniane i principi delle nuove scienze mediche.



### **Omotossicologia: forme farmaceutiche e modalità di somministrazione.**

L'Omotossicologia utilizza medicinali omeopatici unitari o complessi in diluizioni decimali, in accordo di potenza. D6, D10, D30, D200.

La prescrizione si basa su preparati il cui effetto farmacodinamico avviene in diluizioni decimali (DH), variabili da 6 a 200 DH, in queste diluizioni è ancora presente la molecola originaria.

Le forme farmaceutiche utilizzate sono: soluzioni, gocce, fiale e compresse, somministrate per via perlinguale.

## Organoterapia

L'organoterapia consiste in un metodo terapeutico che cura un organo, ghiandola o tessuto somministrando un suo derivato opportunamente diluito e dinamizzato.

Questa pratica differisce dall'opoterapia (riportata in diverse farmacopee e che impiega estratti in soluzione o polverizzati di ghiandole, organi e tessuti in terapia), in quanto utilizza la metodica omeopatica.

L'organoterapia è contemplata nella farmacopea tedesca e francese; gli assertori principali sono stati il Dott. Fortier Bernoville e il Dott. Marcel Martiny.

I preparati organoterapici vengono estratti da suini e montoni con la tecnica della microliofilizzazione; la condizione principale nella scelta dell'animale donatore è costituita dalla compatibilità antigenica tra animale donatore e l'uomo che utilizza i derivati.

Dal suino derivano i preparati di organi endocrini e dell'apparato digerente, del montone si utilizzano i derivati del sistema nervoso centrale e periferico.

L'attività dei rimedi organoterapici si esplica secondo due principi.

1. Primo principio: l'organo agisce sull'organo.
2. Secondo principio: azione trifasica della diluizione.

### **Primo principio: l'organo agisce sull'organo.**

In questa metodica v'è una precipua elezione d'azione rivolta all'organo, ghiandola o tessuto, con una specificità di identità biologica, ottenendo un'azione mirata su un determinato distretto cellulare.

L'azione che ne deriva si può sintetizzare nelle seguenti modalità:

- specificità di attività d'organo, tissulare e cellulare;
- produzione di auto-anticorpi;
- riequilibrio della tolleranza immunitaria;
- utilizzo di dosi infinitesimali.

### **Secondo principio: azione trifasica della diluizione.**

1. a basse diluizioni alla 4 o 5 CH si ottiene un'azione stimolante;
2. a medie diluizioni alla 7 CH si ottiene un'azione regolatrice;
3. ad alte diluizione alla 9 CH si ottiene un'azione inibente, bloccante.

### **Organoterapia: forme farmaceutiche e modalità di somministrazione.**

I medicinali organoterapici sono preparati, col metodo omeopatico, in diluizioni centesimali Hahnemanniane (CH), dalla 4 alla 9 CH, ed agiscono secondo il principio dell'azione trifasica della diluizione.

Le forme farmaceutiche utilizzate nell'organoterapia sono: soluzioni, gocce, fiale, supposte, pomate, ovuli e compresse, somministrate per via perlinguale.



## Sali di Shüssler

Furono ideati nel 1872 dal medico omeopata tedesco Wilhelm Schüssler, il quale affermava che 12 sostanze inorganiche e fisiologiche dell'organismo potevano essere utilizzate per curare e ripristinare squilibri metabolici causati da una loro carenza.

In particolare alcune malattie derivano da uno squilibrio tra ferro, calcio, potassio, sodio, silicio e magnesio, elementi minerali di base necessari per il regolare funzionamento del metabolismo cellulare.

Egli rilevò che spesso la malattia si accompagna ad una carenza di uno o più di questi sali; questa ipotesi trova le sue origini da una valutazione analitica di alcuni sali minerali presenti nel residuo di combustione del tessuto umano, sotto forma di dodici sali inorganici, la cui proporzionale presenza permette il perfetto funzionamento delle cellule.

Lo stesso Schüssler scrisse: *"I tessuti sono malati perché le cellule che li costituiscono non contengono più nelle proporzioni richieste le sostanze minerali che entrano nella loro costituzione. L'apporto progressivo e a dosi infinitesimali di queste sostanze consentirà alle cellule di ristabilire la loro integrità e vitalità"*.

La loro azione avviene non seguendo il concetto di similitudine omeopatica, bensì attraverso il ripristino di processi biochimici alterati dalla carenza di questi sali minerali, pertanto sono definiti "sali biochimici funzionali".

### **Sali di Shüssler: forme farmaceutiche e modalità di somministrazione**

I sali biochimici di Schüssler vengono preparati nelle seguenti forme farmaceutiche: polveri, compresse e gocce, in diluizioni alla sesta o dodicesima decimale: D6 o D12.

La somministrazione avviene per via perlinguale come tali o disciolti in acqua da bere a piccoli sorsi, durante la giornata: in malattie croniche si assumono 3 volte al dì, nelle fasi acute ogni ora.

I sali di Schüssler non presentano alcuna tossicità, assunti nelle diluizioni comunemente impiegati, e nessun effetto tossico da accumulo o sovradosaggio.



SECONDA LEZIONE

DILUIZIONI E DOSAGGI

ALLOPATIA	g - mg - µcg
FITOTERAPIA	Fitocomplesso, Titolo espresso in g - mg
GEMMOTERAPIA	1 DH
BIOTERAPIA	3 CH
ISOTERAPIA	1 CH
LITOTERAPIA	8 DH
OLIGOTERAPIA	4 DH (da 0.001 a 0.000001 g)
OMEOPATIA	5 - 7 - 9 - 12 - 15 - 30 - 200 - 1000 CH ( K ) ( LM ) 7 - 9 - 15 - 30 CH S.B. 30 - 200 CH - MK - XMK S.A.
OMOTOSSICOLOGIA	D6 - D10 - D30 - D200
ORGANOTERAPIA	4 CH - 7 CH - 9 CH
SALI DI SCÜSSLER	D6 - D12

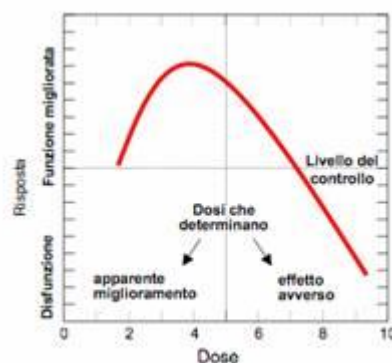
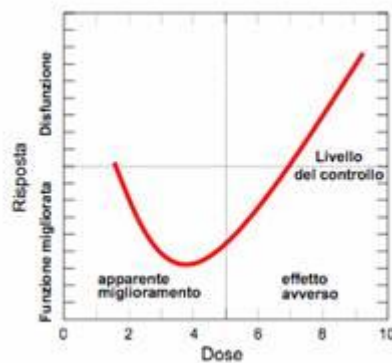
## Le leggi dell'Omeopatia

### Legge di Arndt-Schulz<sup>8</sup>

La legge di Arndt-Schulz nasce dal principio dell'ormesi<sup>9</sup>, che rappresenta la relazione dose/risposta ad una stimolazione.

È caratterizzata da un effetto bifasico: molti organismi e sistemi biologici esposti ad un'ampia gamma di stimoli mostrano risposte opposte a seconda della dose; l'ormesi viene considerata una funzione adattativa<sup>10</sup>. La storia dell'ormesi affonda le sue origini quando il fisico-alchimista tedesco Theophrast Bombast von Hohenheim (1493-1541), sotto lo pseudonimo di Paracelso, aveva riconosciuto nella pratica medica, che l'efficacia di piccole quantità di sostanze tossiche dipendeva principalmente dalla dose. Questa idea, ora comunemente accettata, conoscendo gli effetti stimolanti di alcool, caffeina e nicotina, tutte sostanze tossiche ad alte concentrazioni, venne fortemente contrastata per molto tempo (Stebbing, 1997).

Un altro pezzo di storia dell'ormesi ha invece inizio intorno alla fine del XIX Secolo: le curve ormetiche vennero rilevate indipendentemente - e conseguentemente nominate in modi diversi - più volte nel corso di esperimenti di tossicologia. I primi esperimenti del Prof. Hugo Schultz (1888) mostrarono che molti agenti chimici avevano la capacità di stimolare la crescita e la respirazione nel lievito. Nel 1912 Grote e Schulz pubblicarono un libro sulle risposte bifasiche, assegnandone parte della paternità al medico omeopata Rudolph Arndt, che tanto aveva influenzato Schulz nello studio del



<sup>8</sup> Hugo Paul Friedrich Schulz (1853 – 1932), farmacologo tedesco e Rudolf ,

<sup>9</sup> Ormao, dal greco stimolare è una relazione dose/risposta.

<sup>10</sup> Amendola A., Cerioli N.L., Migliore L., 2006. Ormesi: la rivoluzione dose/

Amendola A., Cerioli N.L., Migliore L., 2008. Ormesi. Enciclopedia Medica Italiana, , III Aggiornamento, II tomo, coll. 2707-2714, UTET Torino.



processo ermetico. Il fenomeno fu denominato Legge di Arndt-Schulz, con il seguente enunciato:

*"Stimoli di debole intensità accelerano modestamente l'attività vitale, di media intensità la incrementano, di forte intensità la bloccano in parte, di elevatissima intensità la sopprimono completamente".*

Le risposte ormetiche sono caratterizzate da una modesta stimolazione della funzione interessata a basse dosi e dall'inibizione della stessa alle alte dosi.

La curva dose/risposta può essere raffigurata da una U diritta o rovesciata a seconda dell'endpoint considerato: è dritta se viene valutato un danno all'organismo (alterazione di funzioni fisiologiche, mortalità o incidenza di malattie), è rovesciata se si considerano funzioni quali accrescimento o sopravvivenza. (v. fig.)

### **Legge di guarigione di Constantine Hering**

La legge di guarigione di Constantine Hering esprime l'evoluzione del processo di guarigione durante un trattamento omeopatico attraverso l'evoluzione e scomparsa dei sintomi. Il paziente non giunge allo stato di pieno benessere in modo casuale, bensì seguendo un processo di guarigione secondo un'evoluzione centrifuga ben precisa di eliminazione dei sintomi.

Spariranno inizialmente i sintomi che sono comparsi più recentemente e in un secondo tempo quelli che hanno un'origine più remota nel tempo.



In altri termini: quando un rimedio è giustamente prescritto secondo le regole omeopatiche, si verificano nel paziente la scomparsa dei sintomi della malattia secondo un ordine ben preciso.

### **Prima regola**

I sintomi scompaiono in ordine inverso alla loro comparsa, ovvero quelli cronologicamente più recenti vengono sostituiti da quelli caratteristici del primo stadio della malattia. Può succedere che alcune manifestazioni della malattia, che furono sopresse da un trattamento errato in una precedente fase della vita del paziente, riappariranno non appena verrà somministrato il rimedio più appropriato.

### **Seconda regola**

I sintomi si spostano dagli organi più vitali a quelli meno vitali e dall'interno del corpo verso l'esterno, verso la cute.

### **Terza regola**

I sintomi si spostano dall'alto verso il basso, scomparendo prima dalla testa, poi dal tronco e infine dalle estremità.

## **Concetti di Risonanza**

La parola "risonanza" proviene dall'acustica: se una corda, una sorgente sonora, o qualsiasi fonte vibrazionale caratterizzata da una determinata frequenza, è investita da un'onda di frequenza nettamente diversa, si comporta come un sistema rigido, impercettibile o quasi; ma se le due frequenze, del sistema proprio e della fonte esterna emittente, differiscono poco l'una dall'altra, hanno la stessa frequenza, la sorgente entra in oscillazione sincronica determinando con immediatezza un ampliamento dell'area d'onda rinforzando quindi il suono o la natura della fonte. In tal caso, le due entità entrano in "risonanza", ottenendo un potenziamento e un sinergismo.

Il concetto di risonanza è applicato in chimica e in fisica, in tal caso può essere definito: risonanza meccanica, chimica, elettrica, ottica, magnetica, nucleare, delle particelle sottili.

L'applicazione del fenomeno della risonanza agli esseri viventi è denominato biorisonanza.

Il fenomeno prende origini studiando la meccanica quantistica<sup>11</sup>. Infatti, nell'atomo gli elettroni migrano in determinate zone energetiche dello spazio intorno al nucleo chiamate orbite.

---

<sup>11</sup> Niels Henrik David Bohr (Copenaghen, 7 ottobre 1885 – 18 novembre 1962) fisico e matematico danese. Contribuì alla comprensione della struttura atomica e nella meccanica quantistica.

Ad ogni orbita sono attribuibili determinate frequenze con caratteristiche energetiche dipendenti dal tipo e dal peso molecolare dell'atomo.

Per spostare "eccitare" un elettrone nell'orbita superiore è necessario fornire energia con specifica frequenza; determinando il quantum energetico necessario per far saltare l'elettrone sull'orbita superiore (salto quantico). Questo è conosciuto anche come il principio di risonanza, secondo il quale gli oscillatori accettano soltanto energia di una certa banda di frequenza. Attraverso il processo di risonanza, l'energia della giusta frequenza ecciterà l'elettrone a spostarsi ad un livello o stato energetico superiore nella sua orbita intorno al nucleo.

L'essere umano nella sua costituzione più intima organi, tessuti, proteine, amminoacidi, molecole, atomi, esprimerà i suoi livelli di funzionalità ed equilibrio in funzione degli stati energetici degli elettroni, ancora prima che eventi e sintomi fisici emettono i loro segnali di disturbo, nel corpo, la sua entità più piccola, infinitesimale ha già acquisito un'informativa di variante del sistema.

All'uopo, sarà possibile con sistemi di natura vibrazionale percepire queste varianti di sistema e non solo, è possibile, tramite fonti vibrazionali (rimedi omeopatici, omotossicologici, oligoterapici, organoterapici, litoterapici, agopuntura, fiori di Bach ed energie sottili) trasmettere frequenze di biorisonanza atte a ridare al sistema l'informazione frequenziale di ripristino della originaria onda di risonanza.

Resta inesplorata la causalità che come Hahnemann insegna non è la *noxa patogena*, in sé, non è il batterio, il virus ma il terreno a determinare la malattia, quindi, all'origine anche la mente attraverso le sue emozioni sgradevoli può indurre un'alterazione del sistema con le sue conseguenze.

La risonanza biologica è un fenomeno che avviene ovunque in natura: a livello atomico sappiamo che gli elettroni girano intorno al nucleo su orbite energeticamente definite; perché un elettrone passi da un'orbita inferiore ad una superiore deve ricevere energia con caratteristiche frequenziali molto precise. Passando da una superiore ad una inferiore emetterà energia di quella stessa frequenza: tale frequenza è definita "frequenza di risonanza".



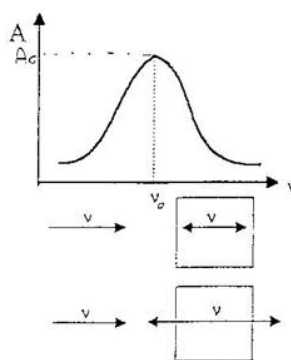
## SECONDA LEZIONE

Per esempio il cantante che è in grado di frantumare un bicchiere emettendo una sola nota molto alta, lo fa cantando alla esatta frequenza di risonanza degli atomi del vetro.

Un'altra definizione di risonanza è rappresentata dal fenomeno della comunicazione energetica tra oscillatori accordati: prendiamo come esempio due violini perfettamente accordati messi agli angoli opposti di una piccola stanza; se pizzichiamo la corda MI di un violino, l'osservatore attento noterà che anche la corda MI dell'altro comincerà a vibrare in armonia. La ragione di questo comportamento risiede nel fatto che le corde dei violini sono accuratamente accordate e sono quindi sensibili ad una frequenza particolare; le corde MI possono accettare energie e frequenze MI poiché questa è la loro frequenza di risonanza.

### Onda di risonanza

L'onda di risonanza è rappresentata da una curva di Gaus in cui l'ampiezza dell'onda di oscillazione indotta  $A$  è proporzionale all'ampiezza dell'oscillazione incidente ed inversamente proporzionale alla differenza tra la frequenza della oscillazione indotta e la frequenza dell'oscillazione propria.



$$A = \kappa \frac{A_0}{\nu - \nu_0}$$

$A_0$  = ampiezza dell'oscillazione incidente  
 $A$  = ampiezza dell'oscillazione indotta  
 $\nu$  = frequenza dell'oscillazione indotta  
 $\nu_0$  = frequenza dell'oscillazione propria del risonatore

Se facciamo vibrare un corpo elastico (risonatore) per esempio colpendolo con un martelletto ad intervalli di tempo regolari, esso inizia a vibrare con la stessa frequenza del segnale martellante (la frequenza della vibrazione è il numero di oscillazioni al secondo, si misura in Hertz<sup>12</sup>, Hz). Se interrompiamo il martellamento le vibrazioni del risonatore si smorzano rapidamente. Però ogni risonatore ha una propria frequenza caratteristica - la frequenza di risonanza  $\nu_0$  il cui valore dipende dal materiale e dalla geometria del corpo. Se il segnale con cui lo eccitiamo ha la stessa frequenza  $\nu$

<sup>12</sup> L'hertz (simbolo Hz) è l'unità di misura del Sistema Internazionale della frequenza, numero di oscillazioni nell'unità di tempo. Prende il nome dal fisico tedesco Heinrich Rudolf Hertz che sviluppò gli studi nel campo dell'elettromagnetismo.

## SECONDA LEZIONE

l'ampiezza dell'oscillazione indotta aumenta, se smettiamo l'eccitazione la vibrazione permane per un tempo maggiore.

È risaputo che un plotone di soldati riceve l'ordine di rompere il passo in prossimità di un ponte, e deve attraversarlo in ordine sparso, perché se la vibrazione di risonanza del ponte fosse uguale a quella prodotta dal passo cadenzato dei soldati esso, pur essendo capace di sostenere numerosi autocarri e carri armati, potrebbe crollare entrando in risonanza.

Un altro esempio di risonanza è costituito dal segnale acustico emesso da un diapason. Se un diapason di determinata forma viene eccitato induce per risonanza vibrazioni in un diapason identico, anche se in una stanza diversa, che inizia a vibrare con la stessa frequenza  $V_0$  mentre non produce alcuna vibrazione negli altri diapason di forma diversa.

