



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

CORSO ON LINE

OMEOPATIA

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

Docente: Prof. Rocco Carbone

LEZIONE 4: 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

Programma Corso di Omeopatia.

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

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

QUARTA 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 cinquantiesimale LM
Metodo a Flusso Continuo FC o di Skinn
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 - Calcareo fluorica - Calcareo phosphorica - Camphora - Cantharis - Capsicum - Carbo vegetabilis - Caulophyllum thalictroides - Causticum - Chamomilla - Chelidonium

majus - Chimaphila - China rubra - Chininum sulfuricim - Clematis erecta - Coccus 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

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

Forme farmaceutiche omeopatiche

La principale via di somministrazione dei medicinali omeopatici è la via orale sublinguale, le forme farmaceutiche utilizzate in omeopatia sono, in genere, le stesse comunemente previste dalla tecnica farmaceutica. Le preparazioni farmaceutiche omeopatiche prevedono varie forme, in particolare, in omeopatia esistono forme farmaceutiche storiche peculiari, il cui uso può definirsi specifico dei medicinali omeopatici, rappresentate dai granuli e dai globuli.

Eccipienti

Per le preparazioni dei medicinali omeopatici si utilizzano, a seconda della forma farmaceutica, i seguenti eccipienti:

Nei rimedi solidi (granuli, globuli, compresse) si utilizzano come eccipienti il lattosio e il saccarosio.

Nei rimedi liquidi (gocce, fiale) si utilizzano come eccipienti acqua distillata, alcool e glicerolo.

Nei rimedi per uso locale (supposte, Pomate, ovuli) si utilizzano come eccipienti gliceridi solidi, vasellina lanolina e burro cacao.

Granuli

Sono piccole sfere di saccarosio e lattosio, con una massa di 50 mg, 10 volte più grandi dei globuli. Sono presentati in tubi contenenti 80 granuli del peso di circa 4 grammi. Con questa forma si possono utilizzare tutte le diluizioni, si somministrano più volte al giorno, da 3 a 5 volte, i granuli sono impiegati, in particolare, per il trattamento di patologie acute.

Globuli

Sono piccolissime sfere di saccarosio e lattosio, con una massa di circa 5 mg. Si presentano in tubi contenenti 200 globuli, del peso di circa 1 grammo. Sono denominati tubo dose e si assumono in un'unica somministrazione. Questa forma omeo-farmaceutica è utilizzata per le diluizioni medie o alte (15, 30, 200 CH); si somministrano una volta al dì per i trattamenti in fase acuta, e a periodi (7, 10, 20 giorni, o mensili) per i trattamenti di tipo cronico, e come rimedi di fondo. Esprime la

forma farmaceutica omeopatica in cui si manifesta il maggior *effetto di superficie*, quindi la maggior probabilità di biorisonanza di superficie e di risposta diluizione /effetto, (dose/effetto).

Gocce

Le gocce sono preparate in veicolo idro-alcoolico a circa 30° V/V, si presentano in flaconi di vetro opaco farmaceutico da 15 o 30 ml. Con questa forma si preparano rimedi a basse diluizioni decimali: 1 DH, 3 DH, 6 DH. Si assumono direttamente in forma pura o diluite in acqua, sorseggiando lentamente da 2 a 4 volte al dì, nella quantità di 15 a 20 gocce per volta. È una forma principalmente impiegata nel drenaggio connettivale.

Compresse

Le compresse omeopatiche hanno massa di 100 mg, si presentano in confezione di circa 50 compresse. La somministrazione segue le stesse regole dei granuli.

Fiale orali

Le fiale omeopatiche sono preparate in soluzione fisiologica o idro-alcoolica al 15% V/V. In fiale da 1 o 2 ml, si somministrano da 1 a 3 volte al dì. Sono principalmente utilizzate in organoterapia e oligoterapia.

Supposte

Le supposte in forma omeopatica sono preparate incorporando in eccipienti gliceridi solidi, i ceppi omeopatici di partenza con titolo alcolico del 30% V/V, in quantità di 0,25 g per ogni supposta di 2 g. Si somministrano da 1 a 3 volte al dì, e sono principalmente utilizzate in organoterapia.

Pomate

Le pomate omeopatiche sono preparate incorporando in eccipienti (vaselina o vaselina + lanolina) i ceppi omeopatici di partenza in percentuale di circa il 5% m/m.

Triturazioni

Le triturazioni sono forme farmaceutiche impiegate principalmente nei rimedi omeopatici con diluizioni LM, utilizzando il lattosio come eccipiente. Si somministra un cucchiaino dosatore di triturazione sciolta in acqua da 1 a 3 volte al dì.

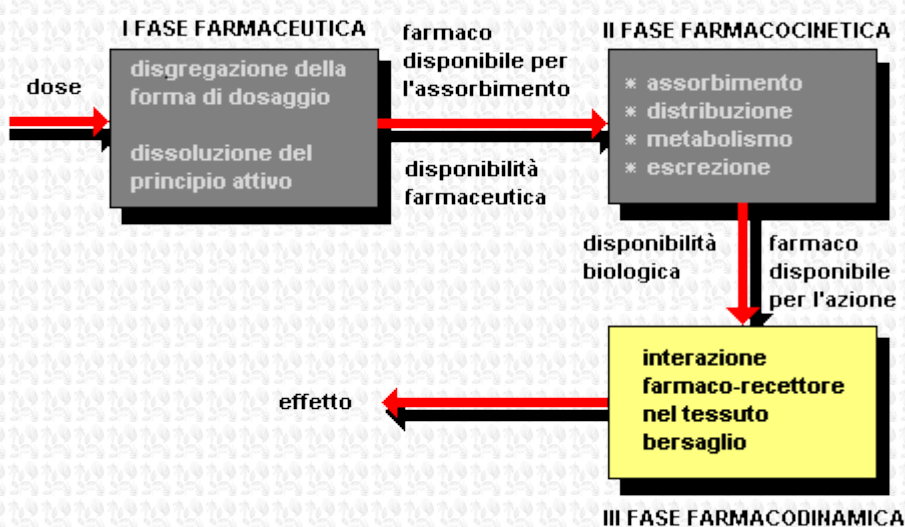
Altre forme impiegate in omeopatia sono: creme, sciroppo, gel, spray, polvere, ovuli, candele vaginali, colliri, ampole.

Cenni di farmacocinetica omeopatica

Non esiste una letteratura fiorente in materia di farmacocinetica dei medicinali omeopatici; partendo dal concetto che l'azione omeopatica si esplica attraverso l'informazione vibrazionale e la riarmonizzazione vibrazionale dei sistemi biologici, appare evidente che la farmacocinesi del rimedio omeopatico non ha costituito motivo di interesse per gli studiosi e ricercatori della tecnica farmaceutica del mondo accademico.

In questo capitolo, analizzando le fasi della farmacocinesi farmacologica, si avrà modo di fare gli accostamenti dovuti e trarne le conseguenze utili da estendere ai medicinali omeopatici.

Di seguito è rappresentato uno scheda del processo di farmacocinetica e farmacodinamica in farmacologia.



Il farmaco come qualsiasi altro alimento naturale una volta introdotto nell'organismo umano, per esplicare la propria azione segue essenzialmente due fasi: fase farmacocinetica e fase farmacodinamica.

La fase farmacocinetica interviene dal momento in cui si assume il farmaco fino alla dissoluzione, cessione del principio attivo ed eliminazione attraverso gli emuntori. Mentre la fase farmacodinamica interviene dall'assorbimento del farmaco, segue la distribuzione sui siti recettoriali e le modalità di interazione con i recettori: studia la dinamica d'azione e la catalisi del farmaco. In dettaglio avremo i seguenti passaggi.

Fase farmacocinetica

I° fase - fase di assunzione farmaceutica

Somministrazione della dose

Disgregazione della forma dosaggio

Dissoluzione del principio attivo

II° fase - fase di disponibilità farmaceutica

Assorbimento

Distribuzione

Metabolismo

Escrezione

Fase farmacodinamica

I° fase - fase di disponibilità biologica

Interazione farmaco-recettore sul distretto tissulare bersaglio

La fase farmacodinamica è la fase specifica dell'azione farmacologia del principio attivo, pertanto segue la prima legge di Ippocrate, "*Contraria contrariis curentur*", ed è una fase specifica dell'attività chimica dei prodotti allopatici. Di conseguenza di non interesse per l'azione dei medicinali omeopatici. Parlare di farmacodinamica in omeopatia significa affrontare tematiche che investono gli aspetti energetici e vibrazionali.

Gli aspetti energetici risponderanno in modo particolare alla capacità soggettiva e alla reattività miasmatica¹ di un organismo umano, sostanzialmente all'energia vitale del soggetto, "*vis medicatrix*". Gli aspetti vibrazionali risponderanno alla risposta di biorisonanza dei tessuti alterati. La frequenza informazionale del medicinale omeopatico nel momento in cui si appaia con la frequenza informazionale alterata, ma simile in origine alla frequenza informazionale emessa dal tessuto coinvolto nella malattia, in questo preciso istante, scatterà la seconda legge di Ippocrate, "*similia similibus curentur*". Quindi, per il principio di similitudine, azione "*simillimum*", le informazioni vibratorie alterate del tessuto malato riceveranno l'informazioni di ripristino dell'attività vibrazionale del tessuto sano, contemplate nella patogenesi del rimedio omeopatico, ristabilendo la frequenza originaria intrinseca del sistema tissulare.

Contenuto vibrazionale dei medicinali omeopatici

La fisiologia moderna, a partire dagli studi di Cannon e di Selye risalenti agli anni '20 e '30 ha sviluppato l'idea che i sistemi viventi sono regolati in base ai principi dell'omeostasi o omeodinamica. Questo principio, rispetta in sé le leggi fisiche, secondo cui ad ogni azione corrisponde una reazione, ed all'uopo i sistemi biologici rispondono conservando e ristabilendo l'equilibrio delle condizioni bio-fisico-chimico per la sopravvivenza dei sistemi biologici viventi.

Organi, visceri, tessuti e cellule del corpo umano, sono interconnessi da strutture anatomiche e sistemi biochimici, collegati tra loro da varie vie di comunicazione (nervose, umorali, bioelettriche), e tra di loro integrati al fine di mantenere, una variabile fisiologica, entro un limite d'oscillazione regolato da parametri chimico-fisici (pressione, temperatura, ph, pressione osmotica, polarità), che rappresentano i parametri della risposta organica ad una stimolazione proveniente dall'ambiente esterno, individuabile col binomio: aggressione e adattamento.

Questi parametri bio-chimico-fisici, sono a loro volta interdipendenti e rispondenti a parametri percettivi emozionali, di natura comunicazionale tra l'Io e l'ambiente esterno (stress, paura, disadattamento, insoddisfazione). L'omeostasi integra le esigenze dell'Io, trasmesse attraverso le emozioni, con la risposta organica

¹ V. concetto introdotto da Hahnemann per definire la causa e l'origine delle malattie croniche.

modificando e riequilibrando i parametri bio-chimico-fisico del corpo umano, attraverso l'attivazione dell'asse psico-neuro-endocrino-immunologico: ipotalamo, ipofisi, sistema endocrino, sistema immunitario.

Questa caratteristica dei sistemi viventi ci indirizza verso l'ipotesi di esistenza di sistemi cosiddetti "*attrattori dinamici*", che possono mutare anche in modo repentino in base a piccole perturbazioni.

Possiamo definire gli attrattori dinamici sistemi complessi con proprietà peculiari, legati a fenomeni non contemplati dal pensiero lineare scientifico, ma assimilabili ad una sorta di rappresentazione dell'uomo nel tempo e nello spazio. Interconnessi e regolati da Leggi che determinano la connessione tra il micro e macrocosmo, con riproducibilità dei sistemi che seguono i principi ologici, cioè, della riproducibilità del tutto (*o/los*), nella più piccola entità (vedi sistema planetario e struttura dell'atomo, corpo umano e DNA).

Possiamo immaginare che i sistemi biologici viventi, oltre, al corredo cromosomico riguardante la riproducibilità fisica, corporea, abbiano in dotazione un corredo di informazioni di una memoria storica di uno spazio e di un tempo, rappresentanti un inconscio collettivo archetipo, che ne riprova l'esistenza e rispetta il principio di conservazione.

Questa visione di interconnessione all'interno dell'organismo e tra l'organismo e lo spazio circostante apre il fronte a tutti quei disturbi classificati come geopatite, meteoropatite e disequilibri della sfera energetica.

A tale tematica già l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) riconosceva l'esistenza di effetti particolari che sono la somma di tante alterazioni, non specificatamente definite ed individuate dal punto di vista medico, riportate nella seguente definizione: "*Comulation effects of Subliminal Everithing (CESE)*". Quindi, non classificate come patologie mediche o malattie, ma disturbi (disequilibri) della sfera energetica ed emozionale, che creano disequilibri o sovraccarichi riflessi su determinati organi.

Possiamo supporre che l'interconnessione interna ed esterna di un organismo possa subire un disturbo di oscillazione della comunicazione collegata. Ripristinando tale oscillazione mediante una sintonizzazione, cioè mediante il ripristino del cambiamento della frequenza, riprenderà il normale fluire delle informazioni. Secondo questo

concetto, uno dei possibili meccanismi d'azione dei rimedi omeopatici potrebbe essere: "la cessione di un'informazione, sottoforma di frequenza e guida di ripristino".

I sistemi viventi sono dipendenti in modo critico dall'informazione. In biologia, l'informazione non è solo molecolare, ma anche biofisica.

L'acqua è un solvente di eccellenza e le proprietà fisico-chimiche e biologiche possono subire modificazioni in seguito a trattamento con onde elettro magnetiche di bassa frequenza, e a processi di diluizione e succussione tipici del metodo di preparazione dei medicinali omeopatici.

Studi della Biofisica quantistica riportano all'esistenza di una struttura guida che avvolge il corpo fisico, tale da formare una sorta di "matrice eterica"² dell'organismo, suscettibile di modificazione in funzione dei rapporti con l'ambiente esterno.

La matrice eterica è un sistema biomagnetico-frequenziale che guida tutti i processi cellulari vitali, la morfologia ed il funzionamento degli organismi viventi, (definito EGF cioè electromagnetic growing factor).

Alcuni autori e linee di pensiero sostengono che le manifestazioni patologiche del corpo fisico vengono sempre precedute da conflitti psichici e contemporaneamente da cambiamenti di questa matrice eterica. In merito già James Tylor Kent definiva la malattia: una perturbazione dei sentimenti, dell'affettività, dell'intelligenza e dell'amore, sentimenti che dimorano nel corpo umano e che in seguito ad un insulto si ha un turbamento con riflesso sul corpo. Questa interpretazione della malattia è confermata dalla medicina psicosomatica, dagli studi di Wilhelm Reich e Franz Alexander in riferimento al principio della conversione delle rappresentazioni psichiche ed ai processi di somatizzazione.

Della "Memoria dell'acqua"

Il 30 giugno 1988, fu pubblicato sulla rivista scientifica britannica *Nature*, un articolo dal titolo "*Human basophil degranulation triggered by very dilute antiserum against IgE*". L'articolo sostenuto e firmato da 13 ricercatori (6 francesi, 3 israeliani, 2 canadesi e 2 italiani), coordinati dal biologo francese Jacques Benveniste, direttore dell'Unité 200 dell'Institut National de la Santé e de la Recherche Médicale (INSERM)

² The Eteric Body of Man di L.Bendit- Theosophical Publishing House , Wheaton 1977)

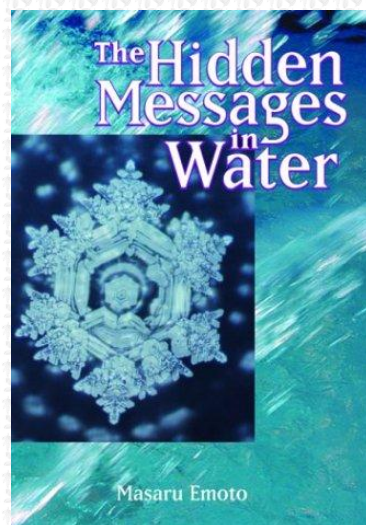
di Parigi, riportava i risultati di uno studio effettuato su una particolare reazione biologica chiamata "degranulazione dei basofili".

Quando i basofili vengono a contatto con anticorpi (prodotti dalla presenza di un allergene) essi liberano dai loro granuli (da cui il nome di degranulazione) determinati mediatori chimici (istamina, leuchina, ecc.). Il risultato clamoroso osservato dall'esperimento era il seguente: *la reazione di degranulazione continuava a verificarsi anche quando la soluzione di anticorpi veniva fortemente diluita, fino a raggiungere una concentrazione di 10^{-120} M, (1 mole = $6.02 \cdot 10^{23}$ molecole).*

Queste ricerche sono state suffragate, anche dallo scienziato giapponese Masaru Emoto³, riportate nel suo libro: *"The message from water"* tradotto in Inglese dal biochimico Lee H. Lorenzen, in cui si evidenzia come informazioni mentali o materiali, opportunamente trasmesse e comunicate all'acqua, sono in grado di modificare la cristallizzazione dell'acqua, riproducendo forme e geometrie di cristalli diverse e sorprendenti.

Da queste prove si evince, con estrema certezza, che l'acqua può essere caricata, cioè informata, ed ha la capacità di immagazzinare vari tipi di energie e frequenze, informazioni, sia di natura benefica che nociva. Le ricerche di Masaru Emoto mettono in evidenza come attraverso la qualità del pensiero di una persona possa essere trasmessa all'acqua, e dal tipo di pensiero espresso, si possano ottenere forme diverse di cristallizzazione dell'acqua.

Similmente con i rimedi omeopatici, grazie a questi postulati, si può ottenere il trasferimento di informazioni cioè di frequenze diluendo in acqua le varie sostanze che si vogliono omeopatizzare.



³ Masaru E. "Healing with Water." The Journal of Alternative and Complementary Medicine. Volume 10, Number 1, 2004, pp. 19-21

I rimedi omeopatici, attraverso il processo di dinamizzazione (potentizzazione), diventano rimedi carichi di energia quantica ed informativa, di tipo sottile (non rilevabile e misurabile con la strumentazione scientifica tradizionale), contenenti la frequenza energetica od *imprinting vibrazionale* della sostanza dalla quale sono derivati.

Ogni sostanza possiede una propria vibrazione o frequenza di risonanza, un *imprinting vibrazionale*, un' impronta energetica peculiare. Quando un rimedio omeopatico viene somministrato ad una persona sana, il campo elettromagnetico individuale è indotto a risuonare secondo la frequenza principale della sostanza usata per preparare il rimedio stesso. Già Philip Theophrast Bombast von Hohenheim (1493-1541), detto Paracelso, nel medioevo definiva questo concetto con il termine di "*signatura rerum*", che rappresenta la lungimiranza ed il primo tentativo di classificazione energetica sottile dei rimedi terapeutici.

Durante la preparazione dei rimedi omeopatici, in particolare durante la diluizione e dinamizzazione, l'imprinting vibrazionale energetico e sottile delle piante viene trasmesso all'acqua per la preparazione dei rimedi omeopatici con proprietà elettromagnetiche.

La legge fisica di risonanza e la legge della similitudine di Hahnemann presentano una "similitudine" espressa dall'energia frequenziale emanata dal organo ammalato con l'esatta banda di frequenza espressa dal rimedio; il tutto grazie alla capacità dell'acqua di memorizzare, con la dinamizzazione e potentizzazione, le informazioni sottili del rimedio.

Da questo presupposto possiamo capire l'asserzione di Hahnemann in cui individua che, nella natura, esistono tutti i rimedi per tutte le nostre malattie: esistono, in natura, tutte le frequenze e le informazioni relative per farci guarire, ma anche per farci ammalare.

Modalità di somministrazione dei medicinali omeopatici

La somministrazione dei medicinali omeopatici, in particolare dei granuli e globuli omeopatici, costituisce da sempre un argomento di curiosità tra i fruitori dell'omeopatia e di dissidio tra i sostenitori dell'omeopatia e la classe medica in generale.

Era opinione comune, e tuttora riportata ancora in auge, considerare il fatto di non toccare i granuli o globuli con le dita una precauzione per evitare di asportare la patina di tintura madre spruzzata sul granulo in fase di preparazione, e quindi con una conseguente perdita di efficacia del rimedio.

Recenti studi concernenti la diffusione dei sistemi, l'analisi di stratigrafia, nonché, la nuova tecnologia di preparazione dei rimedi omeopatici, dimostrano che la tintura madre è ripartita omogeneamente e diffusa in profondità nel granulo.

Alla luce di queste considerazioni, le predette giustificazioni, di non toccare i granuli con le dita, vengono a cadere; quindi, questa modalità di assunzione dei granuli ed altri rimedi omeopatici, costituirebbe un solo motivo igienico.

Lo scopo di questo lavoro evidenzia quella parte di scientificità applicata alla somministrazione dei medicinali omeopatici, ricollocando alcune interpretazioni, in merito alla trattativa, nell'ambito di un discorso logico e suffragato da un minimo di leggi scientifiche.

Inoltre, il senso di questo lavoro è andato e vuole andare oltre: vuole scrutare il confine del razionale e dell'irrazionale, delle regole meccanicistiche e delle leggi istintuali, ed è proprio attraverso la capacità di recepire l'unità, che emergono le risposte alle credenze anatemiche, aprendo una breccia sul muro della visione dogmatica polare.

Assorbimento sublinguale

La via di somministrazione per eccellenza dei medicinali omeopatici è la via sublinguale. I medicinali omeopatici e tutti rimedi naturali di natura vibrazionale (oligoterapici, organoterapici, litoterapici, Sali di Scüssler) vengono somministrati per assorbimento, attraverso la via orale, sublinguale.

La mucosa della faccia inferiore della lingua, ha una notevole capacità di assorbimento, dovuto alla ricca vascolarizzazione. Questa mucosa, svolge un ruolo importante per l'assorbimento, infatti, il maggiore assorbimento avviene tramite una ghiandola sublinguale che fa parte delle ghiandole salivari. Ogni cosa che sia masticata o ingerita viene in contatto con essa e con le mucose circostanti; ogni sostanza viene assorbita e trasferita nella rete di sottili capillari che fanno parte della struttura della ghiandola sublinguale e riversate direttamente nella circolazione sanguigna.

Tale assorbimento evita il circolo epatico e l'alterazione che ne consegue, il sangue venoso che refluisce dalla cavità orale, in generale, sbocca nella vena cava superiore e procede direttamente verso il cuore, da dove è istantaneamente distribuito nell'intero torrente circolatorio.

Classificazioni delle diluizioni

Secondo la scuola di omeopatia francese l'impiego dei rimedi omeopatici è classificato in base a tre criteri di diluizioni principali: basse diluizioni, medie diluizioni e alte diluizioni.

Questo criterio delimita le aree di pertinenza soggettiva paziente-farmacista-medico e/o omeopata. Volendo rispettare le ragioni del grande maestro e degli ultimi approfondimenti nel campo dell'omeopatia, non sfugge, ai benpensanti, l'estraneità del comportamento medico allopatico dal medico omeopatico, all' "omeopata".

Basse diluizioni (5-6-7-9 CH)- (5K)-(6LM)

Le basse diluizioni si usano come rimedi per i disturbi, in genere, in fase acuta, agiscono fundamentalmente sul corpo fisico; possono essere assimilati ai farmaci di autoprescrizione, da usare come rimedi di pronto soccorso domestico o consigliati dal farmacista in alternativa a OTC e SOP, in quei soggetti che possono presentare ipersensibilità ai normali farmaci e a coloro che desiderano curarsi con metodi naturali. In relazione al paziente trattato, agiscono sui disturbi del corpo e non interagiscono con la sfera psichica, svolgono un'azione limitata nel tempo e non modificano la sindrome tipologica del soggetto. Essi rispondono a sintomi locali o generali. Si somministrano 2 o 3 volte al giorno, nelle forme acute. Svolgono un'azione fluidificante.

Medie diluizioni (15-30 CH)-(35 K)-(15LM)

Le medie diluizioni non vanno utilizzate per l'autocura, vanno usate su consiglio del farmacista o prescrizione medica, che abbiano seguito una formazione specialistica o integrativa alla loro formazione accademica. Si impiegano nella cura di sintomi locali o generali. Si somministrano 2 o 3 volte al giorno, in patologie acute e recidivanti. L'uso di queste diluizioni comporta un'azione che può, talvolta, modificare la sindrome e l'assetto tipologico, pertanto, questi pazienti vanno seguito da un farmacista o medico omeopata. Svolgono un'azione regolarizzatrice.

Alte diluizioni (200-1000-10.000 CH)- (XMK)-(30LM)

Le alte sono sempre più specifiche, agiscono prevalentemente sullo psichismo e su patologie croniche, metaboliche e ormonali con coinvolgimento della sfera mentale e, di conseguenza, sul soma.

Queste diluizioni sono riservate all'omeopata che le prescrive in base alla ricerca della tipologia sensibile e del simillimum. In queste diluizioni sono comprese i rimedi policrestali e/o costituzionali. Svolgono un'azione bloccante.

Si somministrano in granuli da 1 a 3 volte al giorno, fino alla 30CH, diluizioni superiori (200 CH) si somministrano in tubo dose a distanza di 10, 20 o 30 giorni, o in unica somministrazione.

Le diluizioni elevate possono più frequentemente provocare reazioni di aggravamento omeopatico, pertanto, la scuola francese, per evitare i rischi di aggravamento consiglia la somministrazione scalare in tubo dose secondo una scala bassa e una scala alta.

Scala bassa: 7 - 9 - 15 - 30 CH ogni 7 giorni.

Scala alta: 30 CH - 200 K - MK - XMK ogni 10 giorni.

Come vanno assunti i medicinali omeopatici

Il successo terapeutico di un trattamento omeopatico basato sulla scelta e definizione del *simillimum*, richiede il rispetto e l'applicazione di alcune regole e attenzioni, espresse nel seguente formulario.

I granuli ed i globuli omeopatici devono essere somministrati per via orale sublinguale e lasciati sciogliere in bocca, sotto la lingua.

Nei lattanti e nei bambini somministrare il rimedio omeopatico, granuli, sciolti in acqua o latte e nel biberon, senza che ne venga alterata l'efficacia.

Evitare il contatto dei granuli con le dita, i granuli ed i globuli non devono essere toccati con le dita, ma versati nell'apposito tappo contenitore e lasciati cadere in bocca, sotto la lingua.

Versare il contenuto dei tubetti di dose unica direttamente sotto la lingua, servendosi del tappo dosatore, specie se si tratta di granuli e globuli che, in tal modo, si dissolvono in tempo brevissimo.

L'assorbimento del rimedio omeopatico è basato sull'*effetto di superficie*, cioè sul contatto tra la sferula impregnata con la diluizione omeopatica e la mucosa sublinguale. Il granulo ha un minor effetto di superficie, rispetto ai globuli ed è preferito per assunzioni ripetute durante la giornata.

Assumere i granuli lontano dai pasti, a bocca pulita e senza sapori in bocca.

Evitare di assumere menta, canfora, sostanze volatili e aromatiche, queste sostanze possono interferire con l'assorbimento o con l'attività dei rimedi omeopatici. Hahnemann faceva inalare canfora quando voleva interrompere la sperimentazione omeopatica in corso su volontari sani.

Evitare l'uso di dentifrici e collutori a base di menta.

La posologia è uguale sia per gli adulti che per i bambini, generalmente è consigliata l'assunzione contemporanea di 3 o 5 granuli.

Le fiale bevibili si somministrano versando il contenuto direttamente sotto la lingua, anche se precedentemente miscelato in poca acqua, e attendere circa 30 secondi prima di deglutire.

Le gocce vanno assunte versando il numero prescritto, in una piccola quantità d'acqua o direttamente sotto la lingua, trattenendo il liquido nel cavo orale per circa 30 secondi prima di deglutire.

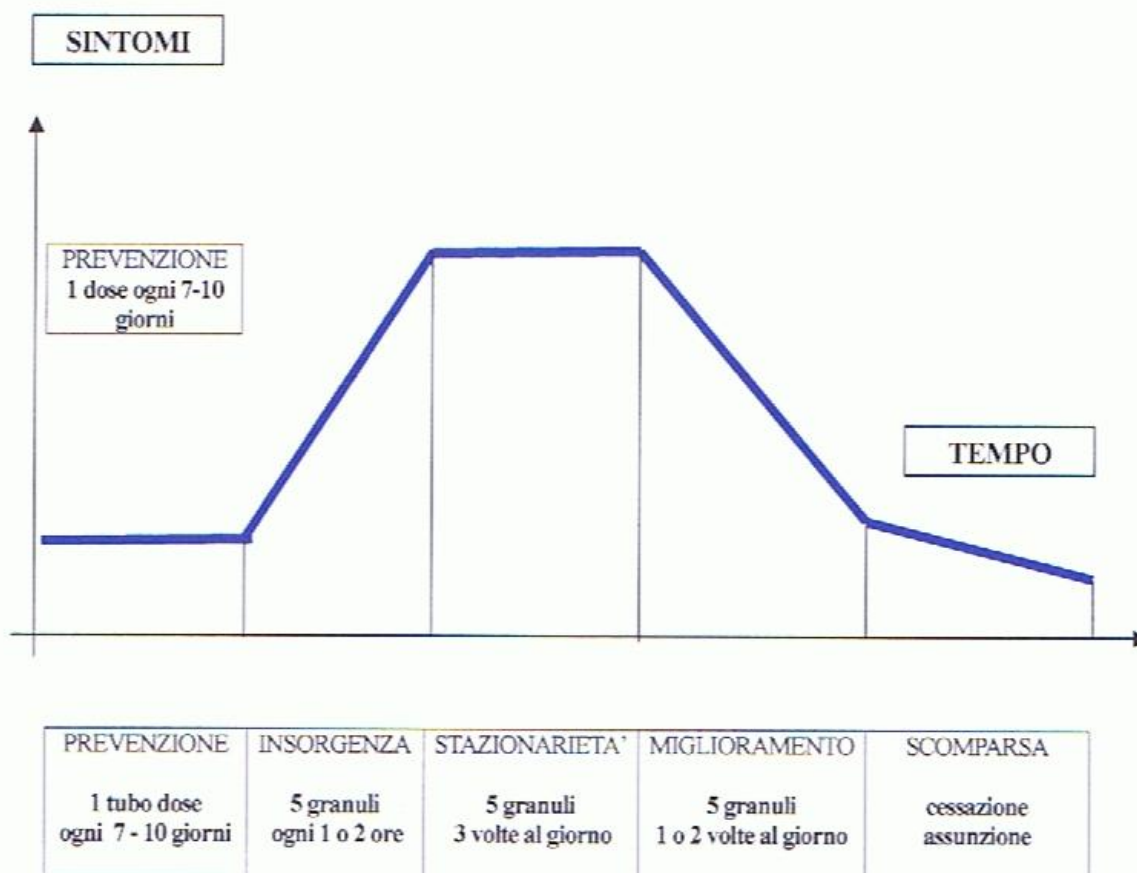
Evitare l'assunzione contemporanea di rimedi omeopatici con spezie o alimenti aromatici crudi, cibi piccanti, aglio, cipolla, caffè, thé, camomilla, sigarette ed alcolici.

Evitare l'assunzione contemporanea di rimedi omeopatici con alimenti, cosmetici e farmaci contenenti tannini, e pseudotannini, rabarbaro, cacao, guaranà, matè, caffè, ipecacuana, idrastis, malva.

Nelle forme acute il rimedio va assunto più volte al giorno, mentre nelle forme croniche la somministrazione avviene a intervalli più lunghi (settimanali, quindicinali, mensili) e per un lungo periodo.

La frequenza della somministrazione va diradata progressivamente fino alla scomparsa del sintomo, in base al miglioramento.

Schema generico di somministrazione dei rimedi omeopatici



Modalità di conservazione dei medicinali omeopatici

Conservare il tubetto dei granuli o dei globuli fino alla scadenza indicata, il tubetto va conservato in luogo pulito e secco, al riparo da eventuali eccessi termici e lontano da fonti di emissione elettromagnetiche: apparecchi radio, televisori, forno a microonde, telefonino cellulare, altoparlanti, trasformatori, cordless.

Evitare l'esposizione dei medicinali omeopatici a vapori di sostanze chimiche volatili (tipo canfora, naftalina, cloroformio) o fortemente aromatiche (solventi, essenze, profumi).

Il calore può disattivare i rimedi omeopatici, pertanto, si raccomanda di non lasciarli nell'auto e nel cruscotto sotto il sole.

Degli "effetti collaterali"

Per definizione nei rimedi omeopatici oltre la 12° diluizione non è più presente la sostanza di origine, pertanto, l'assunzione di un medicinale omeopatico non può produrre effetti collaterali propri e caratteristici del farmaco. Si potrebbe, invece, parlare di effetti indesiderati ricollegabili all'aggravamento omeopatico tipico dell'azione centrifuga del rimedio annoverata tra le leggi di Hering e come descritto successivamente.

Un aggravamento dei sintomi del disturbo rappresenta una risposta significativa del trattamento, ed ha un significato favorevole, esprime la centratura della similitudine tra la patogenesi del rimedio e i segni prodromici del soggetto, purché tale manifestazione sia limitato nel tempo e non comporti rischi per il paziente.

Quindi, in omeopatia l'aggravamento omeopatico rappresenta l'espressione di evoluzione in via di risoluzione di una patologia. In altre parole è come se i sintomi di una patologia aggravandosi "vengono buttati fuori dall'organismo".

Pertanto, possiamo considerare l'aggravamento omeopatico un evento favorevole, però che va gestito dall'omeopata, farmacista o medico, riducendo la potenza della soluzione o somministrando basse diluizioni (5CH) molto diluite in acqua, in modo da favorire l'allontanamento e la dissoluzione energo-vibrazionale della carica polare informazionale dell'espressione prodromica. In genere un aggravamento non dovrebbe

superare le 72 ore, poiché, rappresentano i tempi necessari per il ripristino ed il riequilibrio dell'omeostasi corporea⁴.

In casi di aggravamenti marcati e prolungati, dopo l'assunzione del medicinale omeopatico informare il proprio medico o il proprio farmacista.

L'ingestione accidentale del contenuto dell'intero tubetto non deve allarmare. Può produrre un aumento o una riduzione della reattività individuale, in questo caso l'inalazione di canfora, mentolo o ammoniaca ripristina lo stato iniziale di reattività soggettiva.

Evitare la somministrazione contemporanea di rimedi omeopatici e farmaci tradizionali, l'azione chimica può annullare la capacità vibrazionale del rimedio omeopatico.

Aggravamento patogenetico

Si manifesta in seguito a ripetizioni di assunzioni del rimedio, con comparsa di sintomi propri della patogenesi del rimedio utilizzato impropriamente, senza definizione del simillimum.

Aggravamento possibile in casi di autocura e di patogenesi del rimedio non rispondente ai segni prodromici del soggetto.

Aggravamento manifestato in seguito ad assunzioni a basse diluizioni di rimedi non appropriati e per tempi prolungati, tale da creare tracce di accumulo del ceppo originario.

Aggravamento omeopatico

L'aggravamento omeopatico costituisce un'intensificazione dei sintomi con regressione spontanea che va interpretato in senso favorevole. Esso è regolato dalle leggi di Hering, durante le manifestazioni di aggravamento, si possono manifestare sintomi di vecchie patologie, poiché, la guarigione e la scomparsa della malattia procede in senso temporale dalla più recente verso la più vecchia.

L'aggravamento in alcuni casi, manifesta una resistenza dell'organismo come risposta all'evoluzione dei segni prodromici in fase di guarigione della malattia.

Secondo James Tylor Kent esprime un ritorno di vecchie patologie sopresse e represses in passato con cure drastiche.

⁴ Cabone R. *Lezioni di omeopatia, preparazione dei medicinali omeopatici*. SMB ITALIA Scuola di Medicina Bioterapica Roma, A.A. 2005/2006.

Espressione di una risposta miasmatica proporzionale alla similitudine e alla cronicità. I segni dell'aggravamento omeopatico si manifestano in riferimento alle seguenti modalità:

1. al tempo di insorgenza della malattia;
2. all'espressione della cronicità della malattia;
3. alla valore della potenza della diluizione del rimedio somministrato.

Interazioni dei medicinali omeopatici

L'interazione dei medicinali omeopatici e la cute, come pure l'interazione con alcuni alimenti è un argomento di notevole importanza, soprattutto per l'efficacia terapeutica del rimedio.

Diciamo subito che tutti i rimedi di natura energetica e vibrazionale possono provocare una risposta individuale, in particolare possono modificare la reattività individuale producendo o un effetto di reattività endogena in cui la risposta è di tipo vegetativo parasimpatica, oppure un effetto di reattività esogena in cui si ha una risposta di tipo vegetativo ortosimpatica.

Nel primo caso avremo un abbassamento della reattività, mentre nel secondo caso avremo un aumento della reattività. Queste modificazioni, a regressione spontanea, si avvertono soprattutto quando vengono somministrati rimedi che non rispettano il principio di similitudine, in particolare nell'auto cura, pertanto in omeopatia, più che in ogni altra disciplina medica, la guida e il consiglio del terapeuta e del farmacista omeopata diventa necessario e imprescindibile per una corretta somministrazione e assunzione dei rimedi.

L'argomento delle interazioni dei medicinali omeopatici è di fondamentale importanza per gli operatori medici e farmacisti in particolare, che possono essere chiamati a dare delle risposte congruenti a precise alle osservazioni dei pazienti.

L'interazione principale che si verifica in omeopatia è dovuta principalmente ad un annullamento della carica, dell'*imprinting vibrazionale* ottenuto durante il processo di dinamizzazione. Questo annullamento sostanzialmente si verifica a causa di una interferenza elettromagnetica sia di natura elettropositiva che elettronegativa.

Il valore del pH è uno dei fattori determinati per l'interferenza elettromagnetica, ed in particolare è l'elemento determinante per la problematica di somministrazione dei rimedi omeopatici.

All'uopo, un valore di pH verso l'acidità (da 1 a 7) produrrà una valenza elettropositiva, mentre un valore di pH basico (da 7 a 14) produrrà una valenza elettronegativa.

Un altro elemento di interferenza è da ricercare nella carica elettropositiva o elettronegativa di alcune sostanze: alimenti, farmaci, cosmetici, liquori e bevande varie. Queste sostanze, se vengono assunte in concomitanza al rimedio omeopatico o quando ancora si conserva il sapore in bocca delle medesime, si avrà un'interferenza elettromagnetica che annullerà in parte o totalmente *l'imprinting vibrazionale* del rimedio.

In particolare, fautori di queste interferenze sono sostanze che chimicamente presentano nella loro struttura molecolare un accentrimento di carica elettrica dovuta a presenza di doppi legami chimici, doppi legami coniugati, azoto attivo, ossigeno e zolfo. Queste caratteristiche chimico-fisiche sono presenti in alcuni principi attivi (alcaloidi, terpeni, fenoli, tannini, oli essenziali, ecc.).

Interazioni tra la cute e medicinali omeopatici

Se analizziamo la costituzione chimico-fisico della pelle notiamo che è composta dal 70% di acqua, 25% di proteine, 2% di grassi, 0,5% di minerali ed il restante 2,5% da altre sostanze (urea, acido lattico). La pelle è dotata di un suo sistema di microcircolazione sanguigna e linfatica, produce una secrezione sebacea e sudoripara, durante la *perspiratio insensibilis* si forma una miscela di film idro-acido-lipidico, denominato NMF (natural moisturizing factor).

Il valore del pH della pelle varia dal 4,5 al 5,5 ed è determinato dall'acido lattico, sostanza presente sulla pelle che svolge il ruolo principale di acidificante cutaneo.

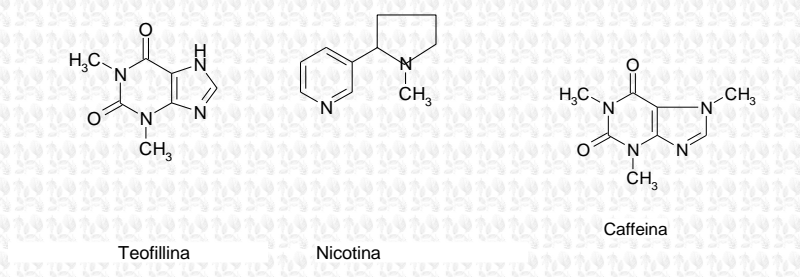
Il pH della pelle e il suo gradiente di acidità, conferisce alla stessa una carica elettrica positiva, proporzionale all'indice di acidità (pH 4,5 - 5,5), pertanto a contatto col granulo omeopatico, questa carica elettropositiva interferisce ed annulla l'informazione elettromagnetica impressa dal ceppo omeopatico sul granulo in seguito alla nebulizzazione della tintura madre dinamizzata. Costatazione che rende

pressoché da evitare la somministrazione per via orale, in quanto, l'acidità spinta nell'ambiente gastrico dello stomaco (pH variabile da 1,5 a 2,5) annullerebbe del tutto la labile informazione elettromagnetica del rimedio omeopatico.

Da quanto espresso, per dare un minimo senso di credibilità scientifica, scaturisce che, la motivazione principale di non toccare i granuli omeopatici con le dita, è rappresentata proprio dall'interferenza⁵ tra acidità della pelle, pH acido, che si esprime in termini di elettropositività della pelle e l'informazione vibrazionale impressa dalla dinamizzazione, espressa sottoforma di vibrazione elettromagnetica, ed in termini fisici di elettronegatività.

Interazioni tra sostanze nervine e medicinali omeopatici

Gli alcaloidi sono composti ciclici generalmente tossici, caratterizzati dalla presenza di un atomo di azoto (v. figura) e, generalmente, di carattere basico. Tale gruppo di composti non è omogeneo: infatti gli alcaloidi sono presenti in svariate piante ed esercitano differente azione biologica. Sono spesso presenti nelle piante sotto forma di sali e le piante giovani li contengono in maggiore quantità. Gli alcaloidi sono spesso detti "alcaloidi ossigenati" in quanto contengono la presenza di ossigeno. Spesso sono composti otticamente attivi, e la forma levogira è quella più attiva farmacologicamente.



⁵ Carbone R. *Dispensa preparazione dei medicinali omeopatici*. Corso di omeopatia, Scuola di omeopatia, SMB-Italia, Roma, a.a. 2006-2007.

Tra i composti più importanti, ricordiamo la chinina, la reserpina, la morfina e la caffeina (attive sul SNC), l'atropina, la scopolamina, la nicotina (attive sul Sistema Nervoso Autonomo), la teofillina (attiva sull'apparato respiratorio), la colchicina (estratta dal *Colchicum officinale*, usata nella gotta).

Il carattere basico degli alcaloidi esprime un forte elettronegatività accentrata a livello dell'atomo di azoto che ne determina l'interferenza con l'espressione vibrazionale dei rimedi omeopatici.

Interazioni tra essenze aromatiche e medicinali omeopatici

Gli oli essenziali o essenze sono composti volatili, caratterizzati da un odore forte e gradevole, insolubili in acqua e solubili in alcol. Sono estratti dalle piante della famiglia delle Pinacee, Mirtacee, Ombrellifere. Dalle essenze, in seguito a polimerizzazione o ossidazione, si formano le resine, caratterizzate da una struttura solida e amorfa, non volatili e con un odore caratteristico. In natura, si trovano disciolti in balsami fluidi, di una certa consistenza, dai quali è possibile estrarre gli oli essenziali. I principali costituenti degli oli essenziali e delle resine sono gli *idrocarburi terpenici*, con formula generale $(C_5H_8)_n$, o gli *idrocarburi aromatici* e i loro derivati: esistono infatti essenze e resine terpeniche o fenoliche.

Tra le prime, ricordiamo il citronellolo, il geraniolo, il citrale, il linalolo, il limonene, il mentolo, l'eucaliptolo, il pinene, la canfora e il camazulene (presente nella Camomilla).

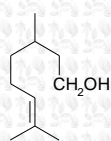
Tra le seconde, ci sono l'alcol cinnamico e l'anetolo.

Gli oli essenziali sono caratterizzati dall'azione antisettica, balsamica e antiparassitaria, da usare con cautela, sono irritanti per le mucose e la cute. Sono contenuti nell'Arancio amaro, nella Camomilla comune, nella Valeriana, nella Menta, nell'Arnica, nella Melissa, nel Pino mugo, nell'Anice verde e stellato.

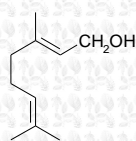
Tra i balsami più importanti ci sono quello del Tolù e il balsamo del Perù, il primo usato per le sue proprietà balsamiche, il secondo come antisettico.

L'azione irritante e caustica dei terpeni, rappresenta la causa di incompatibilità con la somministrazione concomitante di rimedi omeopatici, azione da identificare soprattutto nella stereoisomeria strutturale di queste molecole e nell'addensamento

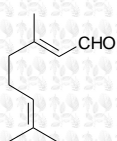
elettronico di doppi legami nelle prossimità dell'ossigeno. Anche in questo caso l'elettronegatività polare determina l'interferenza con l'assunzione di rimedi omeopatici e la conservazione degli stessi che dovrà avvenire lontano da vapori emessi da queste sostanze.



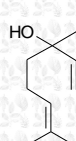
Citronellolo



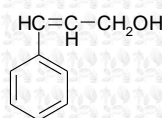
Geraniolo



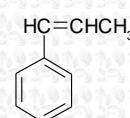
Citrale



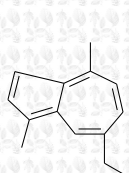
Linalolo



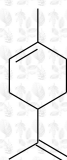
Alcol cinnamico



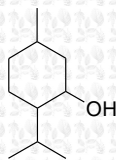
Anetolo



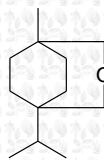
Camazulene



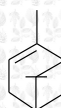
Limonene



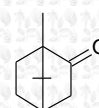
Mentolo



Eucaliptolo



Pinene



Canfora

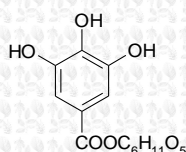
Interazioni tra sostanze tanniniche e medicinali omeopatici

Sono composti a carattere astringente, in quanto sono in grado di coagulare le proteine: inoltre, poiché inibiscono gli enzimi, possiedono un'attività di protezione nei confronti dei microrganismi. I tannini sono suddivisi in tannini idrolizzabili, derivati dell'acido gallico, che vengono idrolizzati dalle *tannasi*, in tannini condensati, correlati nella struttura ai flavonoidi, e negli pseudotannini, che non possiedono le caratteristiche proprietà di tali composti. Tra i tannini idrolizzabili, contenuti nel Rabarbaro, nell'Uva ursina, nell'Eucalipto e nelle Noci, ci sono la glucogallina e l'acido ellagico.

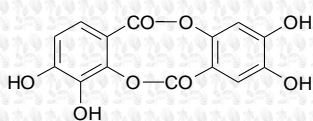
Sono tannini condensati, quelli che danno origine ai *flobafeni*, composti che danno il caratteristico colore rosso alla corteccia della China.

Gli pseudotannini sono l'acido gallico (presente nel Rabarbaro), le catechine del Cacao e del Guaranà, l'acido clorogenico nel Matè, Caffè e Noce vomica e l'acido ipecacuanico, contenuto nell'Ipecacuana.

L'interferenza con la somministrazione di rimedi omeopatici in concomitanza all'assunzione ed all'uso di prodotti contenenti tannini: dentifrici, colluttori, bevande a base di cacao, caffè, liquori amari. È da ricercare, oltre, al notevole addensamento polare di queste sostanze (doppi legami, presenza di ossigeno), alla precipua struttura di queste molecole che possono sviluppare un'azione sequestrante e chelante polare.



Glucogallina



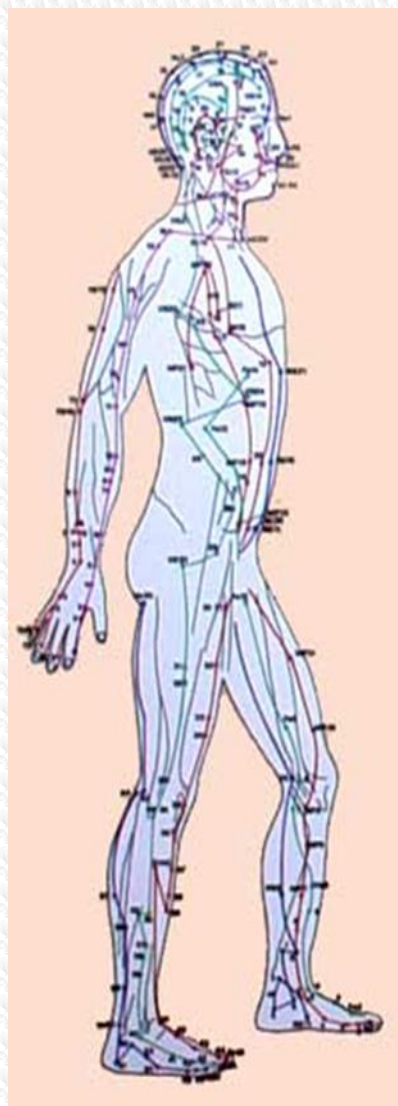
Acido ellagico

Cronofarmacologia omeopatica

In questo capitolo affronteremo alcuni aspetti riguardanti la "cronofarmacologia" dei rimedi omeopatici.

In omeopatia di particolare importanza sono considerate le modalità e gli aggravamenti orari di alcune tipologie di rimedi, tanto da divenire spesso delle note importanti di orientamento per la scelta del rimedio. La Medicina Tradizionale Cinese, nella Legge dei Cinque Elementi, associa ad ogni organo un viscere, una stagione, un sapore, una emozione e stabilisce il massimo e il minimo dell'attività durante l'arco della giornata.

Ogni organo e viscere viene rappresentato da una corrispondenza topografica corporea attraverso un tracciato definito meridiano in cui si sviluppano alcuni punti riflessi denominati punti di agopuntura. (v. figura) La moderna tecnologia farmaceutica considera i ritmi circadiani, in particolare soffermandosi sul tempo di somministrazione di alcuni medicinali. La correlazione fra effetto di un farmaco e l'ora della sua



somministrazione, può significare e determinare il successo della terapia, ed il suo studio rientra nel campo della cronofarmacologia.

Non va trascurato l'effetto placebo, considerato come attivazione dell'energia vitale⁶ (*vis medicatrix*) per il mantenimento dell'omeostasi, meccanismo inconscio di auto regolazione e preservazione della propria esistenza. L'effetto placebo, se meglio valutato e studiato in doppio cieco, sia da un punto di vista farmacologico che da un punto di vista omeo-farmacocinetico, potrebbe aprire nuovi orizzonti, ma soprattutto avvicinare i pensieri della medicina allopatrica e della medicina omeopatica. Si scoprirebbe che in natura esiste una forza capace da sola di auto guarire e dalla quale, forza vitale, entrambe le scuole di pensiero non possono prescindere. L'una la individua come parametro di riferimento, l'altra la considera come un parametro di risposta miasmatica.

Hahnemann, nell'Organon, cita la forza vitale dell'organismo come risposta principale soggettiva al rimedio omeopatico, nella Medicina Tradizionale Cinese (MTC) viene data molta importanza all'attività degli organi e dei visceri ed allo stato di funzionamento energetico yin-yang. Questo parametro è molto importante e determinante ai fini di una valutazione preventiva dello stato energetico degli organi e dei visceri.

Secondo la MTC esiste una regola del minimo energetico dell'organo. Ogni organo per produrre una risposta ed essere attivato deve trovarsi in equilibrio energetico sufficiente a gestire l'informazione terapeutica ricevuta.

Quando un organo è ipofunzionante, qualsiasi sostanza o stimolo tendente ad accentuarne l'attività è dannoso, in quanto non ha l'energia sufficiente per rispondere allo stimolo ricevuto.

In questi casi è opportuno mettere a riposo quel determinato organo e curare, stimolare, un emuntorio opposto, in relazione energetica; in tal modo l'organo sofferente viene messo a riposo per potersi rigenerare e ricaricare energeticamente. Questo concetto è applicato nel drenaggio in fitoterapia e gemmoterapia⁷. L'uso di fitoterapici (tinture madri) come drenanti, prevede l'attivazione degli emuntori opposti, cioè, si utilizzano piante che agiscono stimolando l'attività dell'emuntorio

⁶ Vedi pag. 63., Organon VI, paragr. 10.

⁷ **Carbone R.** *Planta medicamentum naturae – Aromaterapia, gemmoterapia e fitoterapia*, Dibuono edizioni srl, Villa d'Agri (PZ), nuova edizione 2008.

opposto, mettendo a riposo l'emuntorio sofferente, in ipofunzione, consentendogli di autorigenerarsi. Mentre con la Gemmoterapia, la specificità di azione dei derivati meristemati, verso il R.S.E. (sistema reticolo endoteliale) di determinate cellule e di determinati tessuti, consente di sviluppare un tropismo d'organo. Pertanto, nel drenaggio con gemmoterapici si utilizzano macerati glicerici di piante che possiedono precise affinità nei confronti di organi o apparati che agiscono direttamente sull'organo sofferente, sviluppando un'azione drenante organotropica.

In sostanza il drenaggio con tinture madri (fitoterapia) avviene usando piante che svolgono l'azione sull'emuntorio opposto, non sofferente; mentre, il drenaggio con macerati glicerici (gemmaoterapia) avviene usando piante che svolgono l'azione direttamente sul tessuto dell'emuntorio sofferente, producendo una riattivazione tissulare.

Regola mezzogiorno-mezzanotte

Secondo la teoria della MTC ogni organo o viscere sviluppa nell'arco della giornata un minimo ed un massimo energetico, che chiameremo come stato yin o stato yang. Questi stati di minimo e massimo energetico si susseguono ad intervallo di due ore, seguendo la sequela della teoria dei cinque elementi, questa rivisitazione ciclica dei vari elementi viene definita: regola mezzogiorno-mezzanotte.

Ogni Meridiano, e quindi l'organo corrispondente, nell'arco delle 24 ore ha un intervallo fisso di due ore di massimo energetico (stato yang); dopo dodici ore gli corrisponderà un minimo energetico (stato yin) di due ore.

Questa considerazione è interessante soprattutto per i disturbi cronici e ciclici, che si ripetono alla medesima ora.

QUARTA LEZIONE

Di seguito è riportato uno schema riassuntivo di questa regola, dal quale si può evincere l'ora più adatta per l'assunzione della terapia, in riferimento agli organi e visceri, che deve precedere il periodo di massima oppure di minima energia dell'organo; inoltre, consente di dare una lettura e valutazione dei sintomi di aggravamento.

