

## Индивидуализированное лечение гетеротопической оссификации у 7-летней пациентки с помощью классической гомеопатии: клинический случай

Дионисиас Дзинтас<sup>1</sup> | Атул Джагги<sup>2</sup> | Латика Джагги<sup>2</sup> | Сима Махеш<sup>3</sup> | Джордж Витулкас<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Хирург-ортопед, Центр реабилитации клиники в Аитолоакарнании, Агринию, Греция

<sup>2</sup>НЗ Центр классической гомеопатии, Нашик, Индия

<sup>3</sup>Центр классической гомеопатии, Бангалор, Индия

<sup>4</sup>Эгейский университет, Метилена, Греция

### Для корреспонденции

Tsintzas Dionysios, Orthopaedic Surgeon, Rehabilitation Centre General Hospital of Aitolokarnania, Kolovou 5, Agrinio 30100, Greece.

Email: [dentsin@hotmail.com](mailto:dentsin@hotmail.com)

### Аннотация

Классическая гомеопатия может рассматриваться в качестве метода лечения врожденной гетеротопической оссификации

### Ключевые слова

Классическая гомеопатия, гетеротопическая оссификация, индивидуальная терапия

## 1 ВВЕДЕНИЕ

Представлен клинический случай семилетней пациентки, страдающей врожденной гетеротопической оссификацией. Пациентка прошла индивидуальное лечение препаратами в соответствии с принципами классической гомеопатии и продемонстрировала стабильное улучшение как клинического состояния, так и рентгенологических показателей в последующие 2 года.

Гетеротопическая оссификация представляет собой формирование костной ткани в экстраклетных анатомических локализациях с вовлечением местных тканей, включая мышечную и соединительную ткани.<sup>1</sup> Формирование пластинчатой кости в мягких тканях, где кости, как правило, не должно быть, также называется myositis ossificans. Однако, более правильным было бы назвать вовлечение мягких тканей при myositis ossificans и, в целом, вовлечение мягких тканей, эктопической или гетеротопической оссификацией (далее ГО).<sup>2</sup> Эти костные массы ведут к хроническим болям, анкилозу суставов, пролежням, тромбозу вен и многим другим осложнениям здоровья.<sup>3</sup>

Гетеротопическая оссификация может быть приобретенной и провоцироваться травмами, хирургическими процедурами, повреждениями спинного и головного мозга, обширными ожогами или длительной иммобилизацией.<sup>1,2</sup> Врожденная ГО – очень редкое заболевание, встречающееся у пациентов детского возраста и считающееся аутосомальным доминирующим заболеванием с непостоянными проявлениями, ведущими к формированию эктопических костных масс и нарушению движений.<sup>4</sup> Заболеваемость и ранняя смертность у детей происходят в результате респираторных осложнений и неправильного лечения повреждений, при этом хирургическое вмешательство крайне редко способствует излечению.<sup>5,6</sup>

## 2 ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ

Нашей пациенткой была девочка 7,5 лет с распространенными клиническими и рентгенологическими проявлениями ГО. Первое рентгенологическое исследование, проведенное 5 лет назад, выявило у ребенка 2,5 лет обширную кальцификацию мягких тканей, при нормальном расположении и архитектонике костей, с отсутствием признаков трещин, а также литических или склеротических их повреждений (Рис. 1).

Результаты биопсии кожи с мест повреждения обоих бедер позволяли предположить диагноз кожного кальциноза “calcinosis cutis.” В тот момент антинуклеарные антитела (ANA) имели положительные значения, ЛДГ (LDH) была повышена (346 IU/L, при нормальном уровне 81-234 IU/L), указывая на повреждения тканей. СГПТ (SGPT) имел показатель 44.4 IU/L (в норме 0-31), СГОТ (SGOT) был равен 43.5 IU/L (в норме 0-31), и ALP (ЩФ) имела значение 163 IU/L (в норме 28-78). Дерматолог поставил диагноз дерматомиозит,

были прописаны кортикостероидные препараты местно и метотрексат перорально. Клиническое состояние пациентки не улучшилось, и через четыре месяца лечение прекратилось.

При клиническом обследовании были выявлены очевидные твердые костные узелки на лице и обеих верхних и нижних конечностях, которые впервые появились в возрасте 2,5 лет. Узелки были болезненными, особенно по ночам, при этом один или два новых узелка добавлялись каждый месяц.



**Рисунок 1** Первые результаты рентгеноскопии, пациентке 2 года.



**Рисунок 2.** Клиническое состояние пациентки во время первой консультации.

серьезные патологии. Интересно отметить, что при письме она, как правило, делала типичные ошибки, записывая зеркальные образы букв и чисел (Рис. 3).

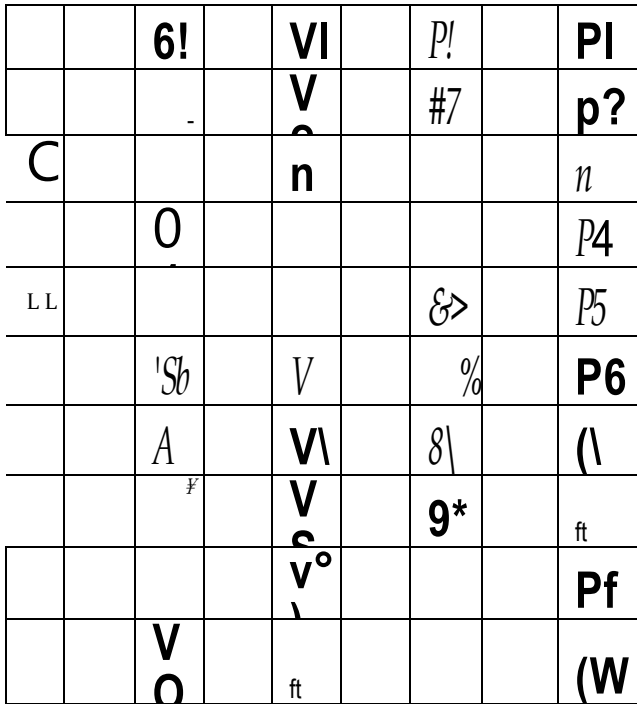


Рис. 3 Образец письма пациентки

Время от времени из узлов появлялись выделения, после чего оставались глубокие рубцы. Из-за этих узлов пациентка не могла вытянуть правый локоть и садиться на корточки. Это была робкая, закрытая девочка, с неотягощенной наследственностью, в ее анамнезе отсутствовали какие-либо

### 2.1 ЛЕЧЕНИЕ/РЕЗУЛЬТАТЫ

Пациентка получала индивидуализированное лечение препаратами в соответствии с принципами классической гомеопатии и регулярно являлась на последующие консультации. В Таблице 1 представлены симптомы и гомеопатические препараты, выписываемые пациентке в процессе лечения. Через месяц ее состояние явно улучшилось: исчезли ночные боли, ребенок стал более активным. Прекратилось появление новых узлов, два старых узла стали мягче и выделяли содержимое известкового типа. (Figure 4). Лечение рядом препаратов (Таблица 1), рекомендуемых классической гомеопатией, продолжалось в течение последующих месяцев, при этом состояние пациентки медленно, но верно, улучшалось. Через 7 месяцев после начала лечения кальцифицированное отложение на левой руке буквально исчезло (Рис. 5).

Рентгенологическое исследование, проведенное спустя 15 месяцев после начала лечения, показало значительное сокращение числа и размера кальцификатов (Рис. 6). Пациентка могла садиться на корточки и распрямлять сустав правого локтя. Результаты рентгенологического исследования подтвердили улучшение и в ходе последующего посещения клиники и через 23 месяца после первого визита (Рис. 7).

Таблица 1 Лекарства, выписанные пациентке в течение курса лечения

Дата	Симптомы	Назначения
19 апреля 2017	Болезненные кальцифицированные узлы – боль усиливается в ночное время, а также при легком прикосновении и движении. Зловонный стул, моча и неприятный запах изо рта. Закрытая девочка. При письме делает ошибки, переворачивая буквы. Любит соль и масло, не любит сладкое.	Mercurius solubilis, 1M одна доза
20 мая 2017	Ночные боли отсутствуют, набрала 300 г в весе, стала более активной. Новые узлы не появились. Два старых узла размягчились, из них начала выделяться известковая масса	Препараты не назначались
21 августа 2017	Хочет сладкого, рыдает – слезливое настроение, робеет на людях. Зловонный стул с запором. Диктаторские замашки. Все еще делает ошибки при письме, переворачивая буквы.	Lycopodium, 1M, одна доза
10 февраля 2018	Пациентка по-прежнему делает ошибки при письме, отсутствует уверенность, не хочет ходить в школу.	Повторение Lycopodium 1M, одна доза
23 сентября 2018	Узлы размягчились, как будто готовы выделять – два из них красные и очень болезненны при малейшем касании. Ребенок плачет от боли. Горячая голова и холодные конечности.	Belladonna, 1M, одна доза
19 декабря 2018	Зловонные выделения (стул, моча, пот) зуд узлов, поедает корки из носа, не любит порядок, желание сладкого	Sulfur 1M, одна доза



FIGURE 4 Discharging node of the right hip and knee 1 wk after first remedy

Клиническая картина пациентки улучшалась, стали лучше результаты лабораторных исследований: ЛДГ 294.9 U/L (в норме 135-214 U/L). Новые узлы не появлялись с начала гомеопатического лечения, на самом деле новые узлы не наблюдались уже после первого препарата. Кроме того, был замечен прогресс в ее манере письма: во время последнего визита она вообще не сделала ни одной ошибки в письме.

Последние рентгеновские снимки были сделаны спустя 29 месяцев после начала лечения (Рис. 8). Рентгенолог сделал следующую запись в своем отчете "Отмечается значительная регрессия кальцификации мягких тканей в конечностях по сравнению с предыдущими снимками – Новые очаги отсутствуют.»

### 3 ДИСКУССИЯ

Гомеопатия, «энергетическая медицина», основанная в 19-том веке доктором Самуэлем Ганнеманом (1755-1843), представляет собой медицинскую науку, в основу которой заложен принцип о том, что болезни можно лечить, укрепляя защитный механизм организма субстанциями, выбираемыми по их энергетическим качествам. Это наблюдение известно как закон подобия (*Similia Similibus Curantur*). Созданная из греческих слов "homeo" и "pathos", означающая "similar suffering (аналогичное страдание)", гомеопатия использует препараты, созданные на основе лекарственных растений, минералов или химических веществ, которые в своей исходной форме вызвали бы в здоровом теле те же самые симптомы, которые есть у больного человека, страдающего от конкретной болезни. Однако, это исходная субстанция разбавляется и очищается, выходя за рамки вреда, до своего состояния энергии.<sup>7</sup>

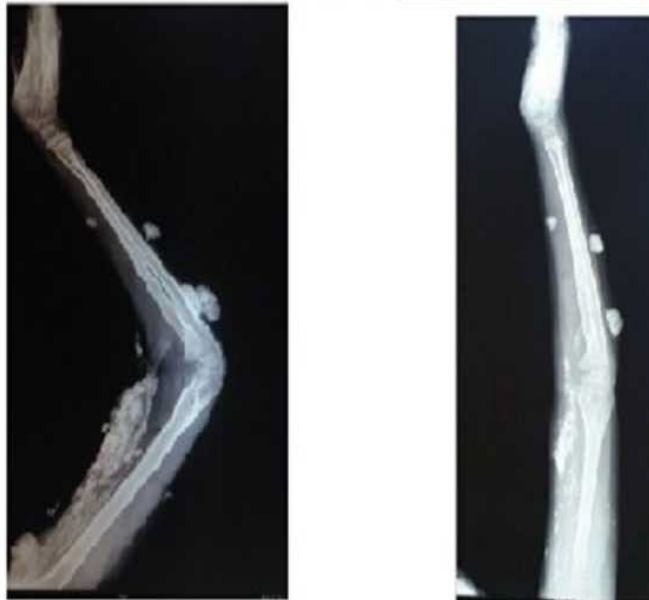
Вся проблема, касающаяся здоровья и болезни, тесно связана со способностью организма поддерживать гомеостаз.

Рис. 4. Выделение экссудата из правого бедра и колена через неделю после приема первого препарата



Рис. 5. Кальцифицированная бляшка, удаленная из левой руки через 7 месяцев после начала лечения

**FIGURE 6** X-rays of both legs and from right arm in the beginning of treatment and 15 mo later



**FIGURE 7** X-rays, 23 mo after initial treatment



Энергетический комплекс, известный как «жизненная сила» по Ганеману,<sup>8</sup>— связан воедино с защитным механизмом, являясь основой для оптимального здоровья и хорошего самочувствия, или отсутствия таковых. При повреждении энергетического комплекса создается дисбаланс организма. Со временем это нарушение баланса оказывает большое влияние на физический организм, вызывая болезнь.<sup>9</sup>

В гомеопатических препаратах используются экстремальные разведения, выходящие за пределы числа Авогадро ( $<10^{23}$ ), и утверждение о том, что вещества, разводимые до такой степени, не могут иметь активный ингредиент и потому инертны, является предметом жарких споров со времен Ганемана. Тем не менее, последние исследования доказывают обратное.

Chickramane et al (2010) первыми обнаружили первоисточники наночастиц в гомеопатических препаратах, полученных из металлов, в многочисленных ультра-разведениях, превосходящих число Авогардо. Авторы исследования использовали трансмиссионный электронный микроскоп (ТЭМ), электронную дифракцию и химический анализ с атомно-эмиссионной спектроскопией с индуктивно-связанной плазмой (ICP-IES).<sup>10</sup> И уже совсем недавно, в 2015 году Tournier and Roberts экспериментировали с сольватохромными красителями и показали, что наличие гомеопатического раствора глицерола 50 моль/л неизменно и многократно оказывало влияние на все шесть испытанных сольватохромных красителей в сравнении с контрольным образцом, доказывая, что гомеопатические растворы – это «не просто вода»<sup>11-13</sup> !

**FIGURE 8** The latest X-rays, 29 mo after initial treatment



## Вклад авторов в написание статьи

Доктора Атул Джагги и Латика Джагги отвечали за лечение пациентки под наблюдением профессора Дж. Витулкаса. Обзор литературы и написание статьи выполнены докторами Симой Махеш и Дионисиосом Дзинцасом.

## ORCID

Dionysios Tsintzas <https://orcid.org/0000-0002-0715-4438> George Vithoulkas <https://orcid.org/0000-0002-9118-8306>

## REFERENCES

- Pacifici M. Acquired and congenital forms of heterotopic ossification: new pathogenic insights and therapeutic opportunities. *Curr Opin Pharmacol*. 2018;40:51-58.
- van Kuijk AA, Geurts AC, van Kuppevelt HJ. Neurogenic heterotopic ossification in spinal cord injury. *Spinal Cord*. 2002;40:313-326.
- Bossche LV, Vanderstraeten G. Heterotopic ossification: a review. *J Rehabil Med*. 2005;37:129-136.
- Jitariu A, Hersdea R, Ceausu A. Myositis ossificans—a case report and review of literature. *Research and Clinical Medicine*. 2016;1:26-29.
- Li PF, Lin ZL, Pang ZH. Non-traumatic myositis ossificans circumscripta at elbow joint in a 9-year old child. *Chin J Traumatol*. 2016;19:122-124.
- Murrad K, Rand A, Abdulaziz J, Mrad MA. Heterotopic ossification in a newborn: a case report. *Eplasty*. 2016;16:e37.
- Vithoulkas G. *The science of homeopathy*. Athens, Greece: International Academy of Classical Homeopathy; 2012.
- Hahnemann S. *Organon der rationellen Heilkunst*. Leipzig (Arnold), Germany: Stuttgart Homoion-Verlag; 1810.
- George V. *Levels of health. The second volume of the science of homeopathy*. Alonissos, Greece: International Academy of Classical Homeopathy. 2019.
- Chikramane PS, Suresh AK, Bellare JR, Kane SG. Extreme homeopathic dilutions retain starting materials: a nanoparticulate perspective. *Homeopathy*. 2010;99:231-242.
- Tournier A, Roberts R. *Chemical dyes can detect presence of homeopathic high dilutions*. London, UK: HRI Research Article; 2015.
- Mahesh S, Shah V, Mallappa M, Vithoulkas G. Psoriasis cases of same diagnosis but different phenotypes—management through individualized homeopathic therapy. *Clin Case Rep*. 2019;7:1499-1507.
- Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Gangrene: five case studies of gangrene, preventing amputation through homeopathic therapy. *Ind J Res Homoeopathy*. 2015;9:114-122.
- Pacifici M, Shore EM. Common mutations in ALK2/ACVR1, a multifaceted receptor, have roles in distinct pediatric musculoskeletal and neural orphan disorders. *Cytokine Growth Factor Rev*. 2016;27:93-104.
- Kaplan FS, Shore EM, Glaser DL, Emerson S. The medical management of fibrodysplasia ossificans progressiva: current treatment considerations. *Clin Proc Int Clin Consort Fibrodysplasia Ossificans Progressiva*. 2011;4:1-100.

**Рис. 8. Самые последние рентгеновские снимки, сделанные через 29 месяцев после начала лечения.**

**Рис. 7. Рентгеновские снимки, 23 месяца после начала лечения.**

**Рис. 6. Рентгеновские снимки обеих нижних конечностей в начале лечения и спустя 15 месяцев.**

Патогенез приобретенной ГО не ясен. Предполагается, что сильное местное воспаление, запускаемое местной травмой, ведет к накоплению клеток-предшественников, высвобождению просkeletalогенных факторов, нарушению нормальных процессов восстановления тканей и, наконец, формированию гетеротопической кости.<sup>1</sup> Однако, врожденная ГО встречается очень редко, но может быть очень тяжелой, появляясь у детей с оссифицирующей прогрессивной фибродисплазией (ФОП) или прогрессивной костной гетероплазией (ПКГ). Было выявлено несколько мутаций при этих патологиях, и все они локализируются в межклеточном богатом глицином-серином (GS) домене ALK2. Наиболее часто встречается мутация ACVR1<sup>R206H14</sup>.

Врожденная ГО действительно тяжело поддается лечению. У пациентов с ФОП патология может быть очень агрессивной и включает накопление больших объемов эндохондральных костных масс по всему телу. ГО у таких пациентов не операбельна, поскольку высоко реактивна, и хирургическое вмешательство может вызвать повторное и даже более тяжелое заболевание. При рецидивах симптомов показаны высокие дозы кортикостероидов в течение короткого периода в 4-5 дней. Лечение стероидами может смягчить воспаление, опухание и боль, однако остановить прогрессирование ГО не удастся.<sup>15</sup> В связи с тем, что у пациентов с ФОП отмечаются мягко активируемые мутации, стратегией лечения за последние несколько лет является экспериментирование с различными препаратами, фокусирующимися на конкретных путях лечения в патогенном каскаде болезни.<sup>1</sup>

Как клинические, так и рентгенологические результаты нашей пациентки после лечения методами индивидуализированной классической гомеопатии являются определенно обнадеживающими. Дж. Витулкас полагает, что защитный механизм в целом, вероятно, наделен «высшим разумом», который способен поддерживать оптимальный баланс в ответ на любой стресс. Гомеопатия может лечить заболевания, используя более мягкие средства, которые поддерживают и усиливают естественную реакцию иммунной системы.<sup>16-18</sup>

## 4 Заключение

Представлен клинический случай молодой девушки, страдающей обширной врожденной гетеротопической оссификацией, лечение которой методом классической гомеопатии дало очень хорошие клинические и рентгенологические результаты. Наша статья - первая публикация о лечении этой тяжелой патологии методами классической гомеопатии. Чтобы сделать вывод о том, что классическую гомеопатию можно рассматривать в качестве варианта лечения этой тяжелой патологии, нужно большее количество таких случаев и научных исследований.

## Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

16. Vithoulkas G, Carlino S. The "continuum" of a unified theory of diseases. *Med Sci Monit.* 2010;16:7-15.
17. Mahesh S, Mallappa M, Tsintzas D, Vithoulkas G. Homeopathic treatment of vitiligo: a report of fourteen cases. *Am J Case Rep.* 2017;18:1276-1283.
18. Chabanov D, Tsintzas D, Vithoulkas G. Levels of health theory with the example of a case of juvenile rheumatoid arthritis. *J Evid Based Integr Med.* 2018;23.

**Как цитировать эту статью:** Tsintzas D, Jaggi A, Jaggi L, Mahesh S, Vithoulkas G. Heterotopic ossification in a 7-year-old female patient treated with individualized homeopathy: A case report. *Clin Case Rep.* 2019;00:1-8.  
<https://doi.org/10.1002/ccr3.2547>