

Cazuri de psoriazis cu același diagnostic dar cu fenotipuri diferite — Managementul prin terapie homeopată individualizată

Autori: [Seema Mahesh](#); [Viraj Shah](#); [Mahesh Mallappa](#); [George Vithoulkas](#)

Publicat prima dată: 25 iunie 2019

<https://doi.org/10.1002/ccr3.2197>

Citate: [1](#)

[Secțiuni](#)

Abstract

Această serie de cazuri demonstrează că homeopatia clasică poate avea o soluție în psoriazis și complicațiile acestuia, care merg dincolo de curățarea pielii și de a obține starea de bine generală. Varietatea fenotipurilor clinice și răspunsul la tratament poate fi explicat pe baza teoriei “Nivelurilor de sănătate”.

Video Abstract

Cazuri de psoriazis cu același diagnostic dar cu fenotipuri diferite — Managementul prin terapie homeopată individualizată

Mahesh et al.

1 INTRODUCERE

Șase cazuri de psoriazis cu severitate diferită sunt prezentate aici. Două cazuri au avut eritrodermie, din care unul a dezvoltat septicemie. Toate au fost tratate exclusiv cu remedii homeopate individualizate, arătând ameliorarea în scorul PASI și condiția generală. Rezultatele diferite sunt explorate pe baza conceptului “Nivelurilor de sănătate”.

Psoriazisul este o boală inflamatoare cronică care afectează global peste 125 milioane de persoane (1) și pe lângă faptul că este o boală stresantă psihologic din cauza aspectului, poate provoca morbiditate și mortalitate severe din cauza inflamației sistemice. (2) Eritrodermia în psoriazis este o schimbare fulminantă și potențial pune viața în pericol, care poate duce la septicemie, insuficiență de organ și moarte, făcând astfel tratamentul extrem de dificil. (3) Opțiunile de tratament sunt mai ales prin blocarea factorilor inflamatori (4) și ultimele tratamente biologice vin din nou cu limitările și complicațiile proprii. (5) În timp ce acestea ameliorează cu succes semnele grosiere de inflamație, acestea cresc sever supresarea imună și utilizarea lor prelungită nu este de dorit. O alternativă naturală, dacă este prezentă, ar fi bine venită. (6)

O combinație de fenomene genetice și epigenetice a fost sugerată ca etiologie pentru psoriazis—un declanșator epigenetic asupra predispoziției genetice. De asemenea clinicienii și cercetătorii sunt de acord că terapia ideală pentru această boală multifactorială trebuie să acționeze dincolo de curățarea pielii și să ducă la o calitate mai bună a vieții, adresându-se inflamației sistemice și comorbidității. (7)

În timp ce medicina convențională se concentrează pe inhibarea inflamației cutanate și drept urmare generalizează medicația la diagnostic, homeopatia clasică investighează influențele genetice și epigenetice la care a fost supusă o persoană și răspunsul individualizat la acestea. Luând în considerare acest lucru împreună cu simptomatologia prezentă, se formează datele pe care este făcută alegerea remediului, adaptând terapia pentru fiecare individ, (8), (9) obținând rezultate care sunt încurajatoare în ciuda severității patologiei. (10-13) Remediile homeopate sunt preparate printr-un proces special denumit “potențare” care implică diluarea și o fricționare calculată a materialului care trebuie preparat. (8)

Există multe studii care implică homeopatia și psoriazisul. Studiul prospectiv observațional a lui *Witt et al* a arătat că psoriazisul poate fi sugestiv ca alternativă terapeutică în practică (14); Cu toate acestea, această serie include cazuri la care severitatea și complicațiile sunt mult mai mari. De asemenea, arată diferitele niveluri de sănătate la același diagnostic, oferind o înțelegere asupra motivului probabil al răspunsurilor variate la tratament. (15)

2 STUDII DE CAZ

2.1 Cazul 1

2.1.1 Istoricul cazului

Un bărbat indian în vârstă de 43 de ani cu psoriazis din 2009 a folosit local unguente cu steroizi dar după o vreme s-a oprit. Mai avea și hipertensiune arterială pentru care nu lua nicio medicație (Tabel 1, Figura 1). A căutat terapia homeopată în februarie 2014, având un scor PASI de bază (Indexul Ariei și Severității Psoriazisului) de 2.8. Se afla sub stres emoțional și profesional care aparent a declanșat condiția și a răspuns bine la remediile homeopate până la începutul anului 2017. În martie 2017, a avut loc un stres major la locul de muncă și o umilire din partea superiorilor care a făcut ca leziunile să izbucnească -au început să se crape- și a apărut eritrodermia. S-a infectat de la duș, ducând la septicemie cu febră și inflamație (rezultatele analizelor sanguine în Tabelul 1). Scorul PASI în acel moment era de 57.6. Un abces de mărimea unei palme s-a dezvoltat pe abdomen și a făcut febră mare (39,4°C), cu scădere importantă a senzațiilor.



Figura 1

[Deschide pozele cu viewerPowerPoint](#)

Cazul 1 înainte și după tratamentul eritrodermiei psoriazice

2.1.2 Intervenția homeopată

Au fost 5 luni de tratament homeopat din acest moment până la recuperarea totală din septicemie și eritrodermie. Starea de inflamație a fost monitorizată prin analize sanguine și a arătat o ameliorare constantă (Tabel 1). Starea septică a răspuns la *Pyrogenium*, un remediu care și din nou și din nou în timp și-a dovedit beneficiile în stările infecțioase severe și cele toxemice. [16-18](#) Nu s-a făcut nicio cultură din abces sau sânge, deoarece în abordarea homeopată semiologia clinică individualizată a stării septice este indicatorul pentru remediu, mai degrabă decât microorganismul implicat. Simptomul-cheie specific al pulsului și temperaturii care nu sunt sincronizate, împreună cu eliminările urât mirositoare ale corpului, precum și alte trăsături patologice de septicemie, au făcut ca medicul să aleagă acest remediu. Cu toate acestea, expertiza homeopată este foarte limitată în aceste situații și astfel de cazuri nu trebuie gestionate fără o experiență anterioară. Odată ce septicemia ameliorată, leziunile psoriazice au continuat să se extindă și au necesitat o serie de remedii ulterioare pentru a vedea schimbările ilustrate în Figura 1.

Tabel 1. Cazul 1 detalii de tratament (în timpul eritrodermiei și a stării septice)

Data	Simptome	Rezultate de laborator remarcabile	Prescripție
31/05/2017	Abces extrem de dureros peste eritrodermia psoriazică; Febră - discordantă cu pulsul (febra 40°C, iar pulsul 72/min); energie	Nr eritrocite: $4.3 \times 10^6/\text{cmm}$; Hb: 11 g%; Hematocrit: 36%; Leucocite totale:	<i>Pyrogenium</i> 200CH de 3 ori pe zi timp de 3 zile

Data	Simptome	Rezultate de laborator remarcabile	Prescripție
05/06/2017	foarte scăzută; apetit scăzut; scădere în greutate; în general, foarte confuz. Febra s-a redus, dar continuă o subfebrilitate - 37,7°C; starea generală și energia ameliorate. Abcesul este mai mare și persistă; psoriazisul încă are schimbări de eritrodermie.	16 800/cmm; N: 71; L: 20; Trombocite: $380 \times 10^3/\mu\text{L}$; ESR: 76 mm/h Eritrocite: $4.0 \times 10^6/\text{cmm}$; Hb: 10.7 g%; Hematocrit: 31.5%; Leucocite totale: 19 700/cmm; Trombocite: $380 \times 10^3/\mu\text{L}$; N: 81; L: 12; ESR: 90 mm/h	<i>Sulfur 200CH</i> o doză—abcesul s-a deschis și a început să dreneze la 2 ore după remediu.
27/06/2017	Drenaj abundent de puroi din abces timp de zile după administrarea de Sulfur 200C; se vindecă bine; leziunile de psoriazis s-au redus remarcabil—nu mai au caracterul de eritrodermie; pacientul este foarte sensibil la frig	Eritrocite: $4.0 \times 10^6/\text{cmm}$; Hb: 9.5 g%; Hematocrit: 30.5%; Leucocite totale: 10 600/cmm; Trombocite: $490 \times 10^3/\mu\text{L}$; N: 76; L: 18; ESR: 130 mm/h	<i>Calcarea carbonica 200CH</i> o doză
15/07/2017	Ameliorare generală; durere severă în regiunea abcesului; un lat abces se formează și drenează sub cel vechi; posibilă antidotare a remediei prin pasta de dinți		<i>Calcarea carbonica 200CH</i> de 3 ori pe zi timp de 3 zile
09/08/2017	Pacientul era bine; psoriazisul remarcabil de redus; recădere a febrei s-a confruntat cu posibilitatea de a se întoarce la lucru.	Eritrocite: $4.0 \times 10^6/\text{cmm}$; Hb: 10.4 g%; Hematocrit: 33.5%; Leucocite totale: 15 900/cmm; Trombocite: $590 \times 10^3/\mu\text{L}$; N: 78; L: 16; ESR: 48 mm/h	<i>Lycopodium</i> 200CH o doză
18/09/2017	Psoriazisul s-a curățat bine; acum s-a transformat complet în plăci dar încă este destul de extins		<i>Hepar sulfuricum</i> 200CH o doză
20/11/2017	Leziunile psoriazice s-au ameliorat și este mult mai puțină inflamație; pacientul se simte bine și energetic	RBC: $4.9 \times 10^6/\text{cmm}$; Hb: 12.8 g%; Hematocrit: 42%; Leucocite totale: 7500/cmm; Trombocite: $360 \times 10^3/\mu\text{L}$; N: 50; L: 43; ESR: 10 mm/h	Așteaptă
03/09/2017	Psoriazisul s-a curățat bine dar pare a fi staționar de câteva luni. Pacientul are în general o energie foarte bună și se simte bine.		<i>Bryonia 200CH</i> Pacientul continuă să fie sub tratament
01/10/2018	Leziunile cutanate sunt mult mai subțiri și eritemul este redus. Cojile au dispărut în general.		Așteaptă

2.1.3 Rezultat

La momentul raportului, scorul PASI este 11.3. Continuă să fie tratat și este într-o tendință continuă de curățare a pielii. A renunțat la locul de muncă după umilire și nu a putut găsi un alt loc de muncă din cauza condiției sale dar acum lucrează la o companie foarte bună și are o poziție bună și este capabil să gestioneze provocările fără nicio problemă.

2.2 Cazul 2

2.2.1 Istoricul cazului

O doamnă de 53 de ani a dezvoltat un psoriazis al scalpului în decembrie 2014 (scorul PASI de bază—2) (Tabel 2, Figura 2). Mai avea și diabet de la mijlocul anului 2014 și primea medicație antidiabetică.

Tabel 2. Cazul 2 Detalii de tratament (în timpul precipitării eritrodermiei)

Data	Simptome	Prescripție
20/08/2015	Pacient pe tratament pentru diabet de 15 luni și psoriazis al scalpului de 8 luni, brusc suferă o intensificare a leziunilor de psoriazis care se extind pe tot corpul cu schimbări de eritrodermie; Febră pentru o zi de 37,7°C	<i>Phosphorous</i> 30CH de 2 ori pe zi timp de 2 zile, apoi a crescut la 4 ori pe zi când nu s-a observat nicio schimbare.
25/08/2015	Febră 38,8°C, psoriazisul s-a extins cu senzație de arsură în leziuni; stare de slăbiciune mare; edem la membrele inferioare cu dureri arzătoare.	<i>Lac caninum</i> 200CH de 3 ori pe zi timp de 1 săptămână
31/08/2015	Febră 37,7°C; edemul de la membrele inferioare s-a ameliorat; slăbiciunea s-a ameliorat; leziunile cutanate continuă să se extindă.	<i>Medorrhinum</i> 30CH de 4 - 5 ori pe zi timp de 15 zile, la nevoie
01/10/2015	Psoriazisul s-a ameliorat—grosimea crustelor a mai scăzut; prurit ameliorat; două episoade de febră în ultimele 2 zile—febră până la 38°C	<i>Elaps corallinus</i> 30CH de 3 ori pe zi timp de 50 de zile
04/09/2018	Psoriazis—o leziune cu prurit ușor și coji foarte fine la cotul stâng. Altfel nu mai are leziuni psoriazice. Nu au mai apărut leziuni noi sau exacerbare în ultimele 3 zile.	Pacienta este încă pe tratament pentru diabet, dar psoriazisul nu o mai deranjează. Ocazional are leziuni de prurit care dispar de la sine.



Figura 2

[Deschide pozele cu viewerPowerPoint](#)

Cazul 2 înainte și după tratamentul eritrodermiei psoriazice

2.2.2 Intervenția homeopată

A căutat tratamentul homeopat pentru psoriazis și răspunsul a fost foarte lent, timp de mai bine de 3 luni, când a avut o apariție masivă a psoriazisului după un stres emoțional și leziunile s-au transformat în eritrodermie, s-au extins pe tot corpul. Scorul PASI la acea vreme era 48 și a dezvoltat o febră ușoară 37,7°C. Tratamentul a fost apoi adaptat cu noua situație.

2.2.3 Rezultat

În decurs de 1 lună de la începerea tratamentului homeopat pentru eritrodermie s-a ameliorat considerabil, iar în decurs de 3 luni psoriazisul s-a redus, scorul PASI s-a redus la 0.5 (Tabel 2). Continuă să fie tratată pentru diabet cu recăderi ușoare ocazionale ale psoriazisului în 3 ani de F.U.

2.3 Cazul 3

2.3.1 Istoricul cazului și intervenția homeopată

O femeie indiană de 40 de ani a făcut psoriazis pe antebrățe la începutul anului 2009. era dintr-un sat îndepărtat și a fost văzută de homeopat o dată pe lună în timpul în timpul taberei medicale (Tabel 3 și Figura 3.1). La începutul tratamentului, scorul PASI era 10 cu leziuni indurate groase.

Tabel 3. Cazul 3 detalii de tratament

Data	Simptome	Prescripție
14/09/2006	Psoriazis al antebrațelor	<i>Phos.</i> 30CH de 2 ori/zi timp de 1 săptămână
11/01/2007	Piele netedă	Oprirea tratamentului



Figura 3

[Deschide pozele cu viewerPowerPoint](#)

(1) Cazul 3 înainte și după tratamentul psoriazisului. (2) Cazul 4 înainte și după tratamentul psoriazisului

2.3.2 Rezultat

În 3 luni leziunile au devenit simple și mai puțin eritematoase cu scorul PASI de 0.6. în acest punct, pacienta a oprit singură tratamentul.

2.4 Cazul 4

2.4.1 Istoricul cazului

Un bărbat indian în vârstă de 58 de ani a dezvoltat psoriazis al tălpii stângi în 2010 și a căutat tratamentul homeopat în 2012 (Tabel 4 și Figura 3.2). Se plângea de un prurit intens.

2.4.2 Intervenția homeopată

Împreună cu simptomele de psoriazis, mai avea o confuzie mentală la trezire dimineața care se ameliorea după defecație. O asociere atât de ciudată de simptome are valoare pentru un homeopat și duc la remediul corect. (8)

Tabel 4. Cazul 4 detalii de tratament

Data	Simptome	Prescripție
22/04/2012	Psoriazis al tălpilor de 2 ani, prurit intens agravat de lapte și produsele lactate.	<i>Magnesium sulfuricum</i> 10M o doză

Data	Simptome	Prescripție
08/05/2012	Pruritul redus	Placebo
23/08/2012	Pruritul în continuare redus	Placebo
24/12/2012	Leziunile psoriazice încep să dispară	Placebo
25/02/2013	Leziunile psoriazice ameliorate 50%	Placebo
22/05/2013	Psoriazis complet vindecat	Oprirea tratamentului
10/09/2017	Pacienta a rămas curată de psoriazis mai bine de 4 ani	

2.4.3 Rezultat

Scorul PASI de bază a fost 1.2 și a ajuns la o remisiune completă în decurs de 1 an.

2.5 Cazul 5

2.5.1 Istoricul cazului

Un bărbat indian de 41 de ani a dezvoltat psoriazis pe tot corpul de la începutul anului 2016, declanșat de consumul exagerat de antibiotice pentru febră recurentă de care suferea de 1 an înainte de debutul psoriazisului (Tabel 5, Figura 4). Odată psoriazisul apărut, febra s-a oprit. Inițial a aplicat unguente cu steroizi dar treptat a ajuns la metotrexat, fără niciun folos.

Tabel 5. Cazul 5 detalii de tratament

Data	Simptome	Prescripție
21/01/2017	Psoriazis de 1 an—pe tot corpul, arsuri și prurit intens; insomnie—multitudinea de gânduri împiedică somnul, se trezește cu cefalee din acest motiv.	<i>Natrum muriaticum</i> 1M o doză
02/02/2017	Agravare severă a pruritului urmată de răceală, durere în gât și febră—38,8°C	Placebo
18/02/2017	Leziunile de psoriazis s-au ameliorat remarcabil; doarme foarte bine	Placebo
21/03/2017	Pielea este netedă—fără leziuni de psoriazis; doarme foarte bine, nu are cefalee	Placebo
03/11/2017	Pielea încă este netedă, fără leziuni; fără infecții acute; doarme foarte bine; analizele sanguine sunt normale pentru semnele inflamatorii	Oprirea tratamentului



Figura 4

[Deschide pozele cu viewerPowerPoint](#)

Cazul 5 înainte și după tratamentul psoriazisului.

2.5.2 Intervenția homeopată

În acest punct el a oprit tratamentul și a căutat tratamentul homeopat în 2017. de asemenea a avut insomnie din cauza stresului de la locul de muncă.

2.5.3 Rezultat

Scorul PASI de bază a fost 22.8 și a ajuns la 100% indicator de curățare a pielii (PASI100; indicând piele complet curată) în 3 luni de terapie cu homeopatie clasică. Testele sanguine nu au mai arătat semne inflamatorii la sfârșitul tratamentului și timp de mai bine de 2 ani pacientul a fost monitorizat fără nicio recădere.

2.6 Cazul 6

2.6.1 Istoricul cazului

Un băiat de 18 ani a dezvoltat psoriazis la 2 luni după ce a fost stresat emoțional din cauză că nu a luat examenul la universitate în noiembrie 2016 (Tabel 6, Figura 5). Leziunile au debutat pe scalp și s-au extins în jurul și în interiorul urechilor.

Tabel 6. Detalii de tratament

Data	Simptome	Prescripție
17/03/2018	Leziuni de psoriazis pe scalp, coate, genunchiul stâng și gambă de 1 an. A început după ce nu a luat examenele. Tristețe mare și sentimentul de a fi insultat	<i>Aurum metallicum</i> 1M, o doză
08/05/2018	Tristețea s-a ameliorat. Acum este capabil să comunice ușor cu oamenii. Leziunile de psoriazis s-au agravat, au apărut noi leziuni.	<i>Phosphorus</i> 200C o doză
14/08/2018	În general toate leziunile s-au agravat, apar noi leziuni.	<i>Ambra grisea</i> 10M o doză
30/09/2018	După ultimul remediu, leziunile treptat s-au curățat în decurs de 1 lună. În prezent este complet curat. ESR: 2 mm/h; hsCRP: <1.0 mg/L ambele au valori normale	Așteaptă și urmărește



Figura 5

[Deschide pozele cu viewerPowerPoint](#)

Cazul 6 înainte și după tratamentul psoriazisului.

2.6.2 Intervenția homeopată

A fost tratat din martie 2018 cu homeopatie clasică. Au fost faze de agravare în timpul tratamentului care s-au redus cu continuarea acestuia și în cele din urmă s-au rezolvat complet.

2.6.3 Rezultat

Scorul PASI inițial a fost 12.8 și un scor PASI 100 a fost atins în decurs de 5 luni. VSH și Proteina C reactivă la sfârșitul tratamentului erau normale.

3 DISCUȚII

Teoria Nivelurilor de sănătate și teoria Continuum ([15](#), [19](#)) afirmă că persoanele cu complexul energetic scăzut în organism (energie disponibilă pentru funcțiile vitale inclusiv pe cele ale sistemului imun - determinat de factorii genetici și influențele asupra stării de sănătate a diferitelor tratamente și a stresului) vor arăta un răspuns întârziat la tratamente, vor necesita o perioadă mai lungă de tratament și multe remedii homeopate în secvența corectă pentru a obține rezultate bune; majoritatea acestor pacienți nu pot fi vindecați și se poate spera doar la a le menține o stare bună de sănătate. În timp ce persoanele cu un complex energetic mare vor răspunde mai repede și vor necesita un număr mai mic de remedii pentru a atinge rezultate bune; majoritatea acestor pacienți sunt complet vindecabili. O înțelegere a nivelului de sănătate a pacientului la prezentarea acestuia ajută medicul să evalueze prognosticul și să acționeze în concordanță. În cazurile de mai sus, se pot vedea diferitele severități ale

patologiei deși diagnosticul rămâne același. Pacienții care au avut o constituție mai prăbușită, cu afecțiuni patologice (Cazurile 1 și 2) au arătat afectare mai severă și a durat mai mult până au ajuns la starea de remisie. Chiar și atunci au continuat să fie tratați fie din cauza recăderii, fie a persistenței leziunilor. Ceilalți, (Cazurile 3, 4, 5 și 6) cu situații necomplicate au ajuns la curățarea pielii într-un timp scurt și au rămas așa chiar și la F.U. mai îndepărtate.

Întrebarea dacă homeopatia poate trata bolile critice precum septicemia și să fie utilă în situații de urgență, a fost deja discutată. (20-22) Cu toate acestea, aici trebuie adăugat un cuvânt de precauție. În India, toți medicii homeopați sunt medici educați ca doctori și de aceea ei știu să gestioneze un caz de septicemie care poate ajunge în îngrijirea lor. Chiar și așa, fără expertiză și vigilență constantă prin monitorizarea stărilor vitale și a tabloului sanguin (luat la 12 sau 24 de ore dacă este necesar) așa cum s-a făcut în acest caz, nu este recomandat să tratezi o astfel de stare precară. Chiar în Cazul 2, s-a luat o precauție extremă deoarece eritrodermia poate ușor provoca o septicemie fulminantă și insuficiență de organe. Pacienții din ambele cazuri erau conștienți de situația lor și au ales să urmeze tratamentul homeopat și fără o astfel de cooperare din partea pacientului și experiența și expertiza din partea medicului, acest tratament nu este recomandat. Medicul în cauză avea experiență cu infecțiile severe infecțioase (18) și de aceea au putut să preia pacienții cu stări grave cu cea mai mare precauție.

Evaluarea scorului PASI a acestor cazuri (Figura 6) arată cum curățarea considerabilă a pielii a fost atinsă în toate cazurile. Efectul terapiei homeopate clasice, cu toate acestea, a fost chiar mai pronunțată asupra stării generale de bine a pacientului. Starea generală de bine este unul dintre cei mai importanți factori pentru medicul homeopat în evaluarea evoluției cazului. Pacienții nu s-au plâns de niciun efect advers sau deteriorare în starea lor de bine în timpul terapiei. Dimpotrivă, bolile asociate s-au vindecat și starea generală s-a îmbunătățit. În trei cazuri (cazurile 1, 5 și 6), starea inflamatorie a fost evaluată prin teste sanguine și s-a dovedit a fi stabilă. În timp ce absența controlului și selecției face dificilă luarea categorică a acestei serii de cazuri ca dovadă a eficacității homeopatiei în psoriazis, aceasta oferă suficiente dovezi pentru a planifica studii controlate mai mari pentru a confirma beneficiile clinice observate aici. Conceptul de niveluri de sănătate merită o investigație mai profundă pentru a înțelege răspunsul diferit la tratament la pacienții cu aceeași patologie.

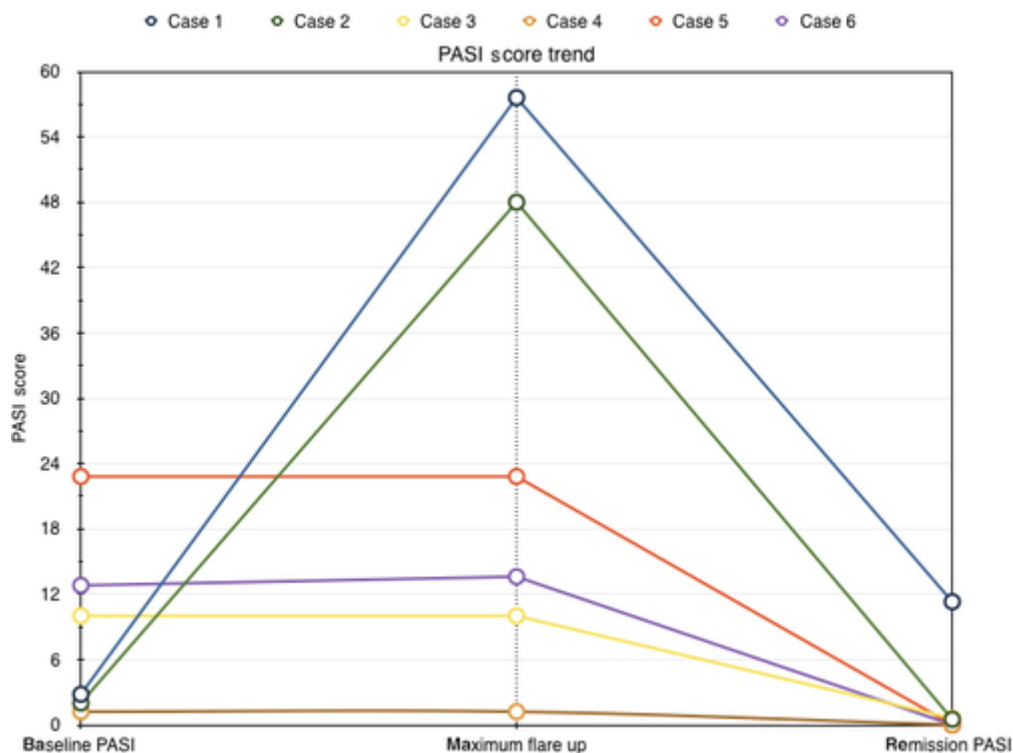


Figura 6

[Deschide pozele cu viewerPowerPoint](#)

Schimbări în scorul PASI

4 CONCLUZII

Această serie de cazuri ilustrează ameliorarea considerabilă în scorul PASI a pacienților cu psoriazis tratați cu remedii individualizate. Pacienții de asemenea au experimentat ameliorarea stării lor generale de bine. Studii controlate mai mari sunt necesare pentru a stabili beneficiile clinice observate aici.

CONFLICT DE INTERESE

Niciunul declarat.

CONTRIBUȚIA AUTORILOR

Autor 1: a adunat și analizat datele, a scris manuscrisul și a contribuit la referințe. Autor 2: a adunat și analizat datele. Autor 3: a adunat și analizat datele. Autor 4: a analizat datele, a scris manuscrisul și a furnizat liniile de ghidare.

- 1. World Psoriasis Day 2016 General Summary [internet]. Bromma, Sweden: International Federation of Psoriasis Associations; 2016. <https://ifpa-pso.com/wp-content/uploads/2017/03/WPD-2016-Report-General-Summary.pdf>. Accesat pe 3 octombrie 2018.

[Google Scholar](#)

- 2. Reich K. The concept of psoriasis as a systemic inflammation: implications for disease management. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2012; 26: 3–11.

[Wiley Online Library](#) [PubMed](#) [Web of Science](#)@[Google Scholar](#)

- 3. Prystowsky J, Cohen P. Pustular and erythrodermic psoriasis. *Dermatol Clin*. 1995; 13(4): 757 - 770.

[Crossref](#) [CAS](#) [PubMed](#) [Web of Science](#)@[Google Scholar](#)

- 4. Fernandes A, Martins - Gomes C, Santini A, Silva A, Souto E. Psoriasis vulgaris—pathophysiology of the disease and its classical treatment versus new drug delivery systems. *Design of Nanostructures for Versatile Therapeutic Applications*. 2018; 379 - 406.

[Google Scholar](#)

- 5. Singh J, Wells G, Christensen R, et al. Adverse effects of biologics: a network meta - analysis and Cochrane overview. *Cochrane Database Syst Rev*. 2011; 2: CD008794.

[PubMed](#) [Web of Science](#)@[Google Scholar](#)

- 6. Serhan C. Treating inflammation and infection in the 21st century: new hints from decoding resolution mediators and mechanisms. *FASEB J*. 2017; 31(4): 1273 - 1288.

[Crossref](#) [CAS](#) [PubMed](#) [Web of Science](#)@[Google Scholar](#)

- 7. Chandra A, Ray A, Senapati S, Chatterjee R. Genetic and epigenetic basis of psoriasis pathogenesis. *Mol Immunol*. 2015; 64(2): 313 - 323.

[Crossref](#) [CAS](#) [PubMed](#) [Web of Science](#)@[Google Scholar](#)

- 8. Hahnemann S. *Organon of Medicine*. New Delhi, India: B Jain Publishers; 2009.

[Google Scholar](#)

- 9. Vithoulkas G, Tiller W. *The Science of Homeopathy*. Atena, Grecia: Academia Internațională de Homeopatie Clasică; 2009.

[Google Scholar](#)

- 10. Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Gangrene: five case studies of gangrene, preventing amputation through homoeopathic therapy. *Indian J Res Homoeopathy*. 2015; 9(2): 114.

[Crossref](#)[Google Scholar](#)

- 11. 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.

[Crossref PubMed Web of Science®Google Scholar](#)

- 12. Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Embryonal carcinoma with immature teratoma: a homeopathic case report. *Complemen Med Res.* 2017; 25(2): 117 - 121.

[Crossref PubMed Web of Science®Google Scholar](#)

- 13. Tenzera L, Djindjic B, Mihajlovic - Elez O, Pulparampil B, Mahesh S, Vithoulkas G. Improvements in long standing cardiac pathologies by individualized homeopathic remedies: a case series. *SAGE Open Med Case Rep.* 2018; 6: 75.

[Web of Science®Google Scholar](#)

- 14. Witt C, Lüdtke R, Willich S. Homeopathic treatment of patients with psoriasis – a prospective observational study with 2 years follow - up. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* 2009; 23(5): 538 - 543.

[Wiley Online Library CAS PubMed Web of Science®Google Scholar](#)

- 15. Vithoulkas G. Levels of Health. Atena, Grecia: Academia Internațională de Homeopatie Clasică; 2017.

[Google Scholar](#)

- 16. Ahmad S, Abbasi W, Rehman T. Evaluation of antipyretic activity of Belladonna and Pyrogenium ultrahigh dilutions in induced fever model. *J Complement Integr Med.* 2018; 16(1): <https://www.degruyter.com/view/j/jcim.2019.16.issue-1/jcim-2018-0127/jcim-2018-0127.xml>.

[CrossrefGoogle Scholar](#)

- 17. Frass M, Zagorchev P, Yurukova V, et al. Two cases of fulminant hepatic failure from amanita phalloides poisoning treated additively by homeopathy. *Ochsner J.* 2014; 14(2): 252 - 258.

[PubMedGoogle Scholar](#)

- 18. Mahesh S, Mallappa M, Vithoulkas G. Could homeopathy become an alternative therapy in dengue fever? An example of 10 case studies. *J Med Life.* 2018; 11(1): 75 - 82.

[PubMedGoogle Scholar](#)

- 19. Vithoulkas G, Carlino S. The “continuum” of a unified theory of diseases. *Med Sci Monit.* 2010; 16(2): SR7 - 15.

[PubMed Web of Science®Google Scholar](#)

- 20. Frass M, Linkesch M, Banyai S, et al. Adjunctive homeopathic treatment in patients with severe sepsis: a randomized, double - blind, placebo - controlled trial in an intensive care unit. *Homeopathy*. 2005; 94(2): 75 - 80.

[Crossref](#) [CAS](#) [PubMed](#) [Google Scholar](#)

- 21. Oberbaum M, Schreiber R, Rosenthal C, Itzhaki M. Homeopathic treatment in emergency medicine: a case series. *Homeopathy*. 2003; 92(1): 44 - 47.

[Crossref](#) [CAS](#) [PubMed](#) [Google Scholar](#)

- 22. Teixeira M, Leal S, Ceschin V. Homeopathic practice in Intensive Care Units: objective semiology, symptom selection and a series of sepsis cases. *Homeopathy*. 2008; 97(4): 206 - 213.

[Crossref](#) [CAS](#) [PubMed](#) [Web of Science®](#) [Google Scholar](#)

Numărul de citate conform referințelor încrucișate: 1

- Dionysios Tsintzas, Atul Jaggi, Latika Jaggi, Seema Mahesh și George Vithoukias, Heterotopic ossification in a 7-year-old female patient treated with individualized homeopathy: A case report, *Clinical Case Reports*, 7, 12, (2526-2533), (2019).

[Wiley Online Library](#)