

CASO CLINICO DI ARTRITE PSORIASICA



DOTT.SSA MONICA GRECO
GERIATRA, FISIATRA, DOCENTE SCUOLA OMEOPATIA
(SISDOH)
ESPERTA IN ALIMENTAZIONE DIETA GIFT
MEDICINA FUNZIONALE
NEUROPSICOFISIOPATOLOGIA (REAC CRM TERAPIA)
www.dottoressagreco.it
monica220@libero.it
www.dietagift.it



CASO CLINICO

Visitato a nov 2014

46 anni, attore

*DA 4 aa **ARTRITE PSORIASICA***

(di sua iniziativa ha iniziato a eliminare il glutine, ma non è cambiato nulla)

Ogni 2 mesi un attacco











ARTRITE PSORIASICA = PARASSITOSI INTESTINALE DI IV LIVELLO

PRINCIPALI MANIFESTAZIONI CLINICHE DELLA PARASSITOSI INTESTINALE (in ordine crescente di gravità)

- ◆ Ittero neonatale
- ◆ Lingua patinata
- ◆ Coliche addominali
- ◆ Occhi cerchiati
- ◆ Stitichezza
- ◆ Convulsioni febbrili
- ◆ Reflusso gastroesofageo
- ◆ Prurito in gola con tosse secca
- ◆ Alitosi
- ◆ Agitazione, insonnia
- ◆ Dermatite atopica
- ◆ Acetone
- ◆ Catarro delle mucose respiratorie
- ◆ Accessi di tosse abbaiaante, laringite
- ◆ Bruxismo
- ◆ Prurito anale
- ◆ Micosi cutanee, Candida genitale
- ◆ Allergie di ogni tipo
- ◆ Orticaria
- ◆ Gastrite
- ◆ Colite
- ◆ Cefalea
- ◆ Celiachia
- ◆ Emorroidi
- ◆ Afte
- ◆ Ossiuri
- ◆ Colon irritabile
- ◆ Ulcera gastroduodenale
- ◆ Diabete giovanile
- ◆ Rettocolite ulcerosa
- ◆ Psoriasi
- ◆ Alopecia
- ◆ Artrite reumatoide
- ◆ Sclerosi multipla
- ◆ Morbo di Crohn
- ◆ Lupus eritematoso sistemico (LES)
- ◆ Tumore del colon

N.B. Dal momento che tutte queste manifestazioni sono espressione dei processi naturali di eliminazione delle tossine intestinali dovute alla parassitosi, qualunque trattamento rivolto unicamente alla soppressione dei sintomi provoca sempre un aggravamento dello stato di parassitosi dell'intestino.

Così facendo si determina la progressione verso patologie sempre più interne e quindi più gravi.

In particolare, bisogna assolutamente evitare l'assunzione dei seguenti farmaci:

- ◆ Antibiotici
- ◆ Antiacidi (tipo Riopan, Antra, Pariet, ecc.)
- ◆ Cortisone
- ◆ Antimicotici
- ◆ Antistaminici
- ◆ Antivomito (tipo Biochetasi, Plasil, ecc.)
- ◆ Antiulcera (tipo Ranidil, Zantac, ecc.)
- ◆ Antiparassiti (tipo Vermox)
- ◆ Lassativi
- ◆ Mucolitici
- ◆ Anticonvulsivi (tipo Valium)
- ◆ Pomate antiemorroidi (tipo Preparazione H)
- ◆ Tranquillanti (tipo Noprom)
- ◆ Broncodilatatori (tipo Brevia, Ventolin)
- ◆ Interferone
- ◆ Vaccini di ogni tipo

Anamnesi = PARASSITOSI

- *Da piccolo RGE: Per 6 mesi ogni gg si alzava con acidità e reflusso*
- *Dermatite atopica soppressa con cortisone a 20 aa*
- *Bruxismo*
- *Prurito anale*
- *Afte*

Sintomatologia attuale

Sulla pelle

- *Psoriasi importante*

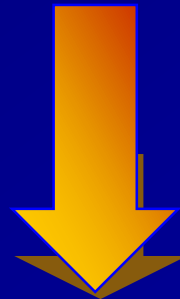
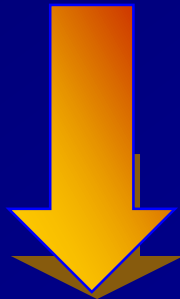
A livello articolare

- *Dolore: adesso ha male a piede sinistro e avampiede VAS: 8/10 .*

(ha vissuto momenti dove era difficile scendere le scale)

Strategia terapeutica

- *Terapia di terreno*
- *Dieta di segnale*



ACUTI di Mario

- *Marzo 2015: una tallonite risolta con i rimedi dell'acuto*
- *Il 26 luglio mi scrive felice che poteva rimettere i pantaloncini estivi*
- *Il 19 agosto mi scrive: la psoriasi è solo + un fantasma, un ricordo*











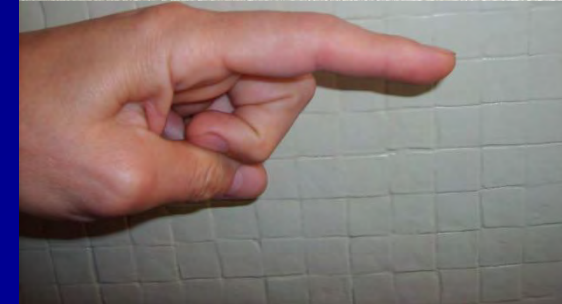


Maggio 2015 «dott.ssa devo proprio dire di aver ripreso in mano la mia padronanza nel lavoro e già solo il semplice fatto di aver messo i pantaloncini ha per me un significato enorme. Dolore da 1 a 10? ZERO!!!»

ingresso



controllo



ingresso



controllo



ingresso



controllo



LA MANIFESTAZIONE CLINICA



*Non assume farmaci da 2 anni e sta
benissimo*



GRAZIE 😊

in tutti i giorni che verranno,
dipende da quello che farai oggi.

[Hemingway]

