

STANNUM METALLICUM

(Stann)

COSTITUZIONE

Pluricostituzionale, ma prevalente MUR-FOSF. **Per i CARB: Carb-v o Carb-a.**

DIATESI

TUB(punto chiave) / **LUES**

ETIOLOGIA

Tbc	
Chemio o Radio	
Anoressia	NO CARB e SULF
Neoplasie	
Stress	scompenso con consunzione, lutti nell'anziano
Soppressioni	ciclosporine, cortisone
Anemia seria	pazienti longilinei.
Ictus	in genere brevilinei, ma dipende dall'entità del LUES
Bronchiectasie	LUES – Sep, Calc-f
BPCO	

FISIOLOGIA

Aiuta il sistema immunitario

COMPLEMENTARE/SINERGICO

Sil TUB-SIC, fibrosi. **Stann** complementare di **Sil** nei lipomi. **Puls**.

COMPARARE con :

Beryl: TUB-SIC-LUES. + SIC e LUES. **Caust, Calc, Sil, TK, Helon, Myrtus.**

DD

Sil

Kali-p (subito sopra **Stann**), **Phos-ac** sono più leggeri (stadi meno aggravati).

AGISCE

- Azione sul SNC e SNP. Neurologico come tutti i metalli pesanti.
- Debolezza toracica neurologica. Polmoni.
- Ictus vascolare stabilizzato grave (**Caust, Stann**) per soppressione di ulcere.
- Sangue
- Digerente
- Reni
- Utero

EVOLUZIONE

Sil e **Stann** vanno verso **Phos**.

MENTALE

Astenia. TUB DEPRESSO (i TUB in genere sono allegri). Soggetti taciturni misantropi.

MODALITÀ

Aggravamenti

- Freddo. Ingoiando.

Ingoiando	
Miglioramento temporaneo	Ign
Aggravamento	Bell, Hep, Lach, Merc, Stann

- Parlando nella fase acuta (**Arg-n, Cocc, Mang-ac, Natr-m, Sel, Stann**).

Miglioramenti

Calore. Pressione

SINTOMI GENERALI

- Crollo generale, debolezza generale, anergia. Dimagrimento. Desiderio di Sensazione di freddo anche estrema (**Sil**). Predisposizione alla tbc. Pallore. Fame intensa di giorno (TUB). Insonnia.

<u>Prostrazione</u>	Generale	Ars
	Toracica	Phos-ac, Stann, Sulph
	Gastrica	Hydr, Ign, Sep
	Addominale	Phos

Perdita di liquidi biologici (emorragia, diarrea, leucorrea, perdita seminale)
Chin, Phos-ac, Natr-m, Kali-c, Stann

- Bambino con bronchiti ricorrenti (come **Sil, Calc-p** e **TK**) – nei bambini FOSF.
- **Stann** si dà prima di **TK**.

SINTOMI LOCALI

SN

- Nevralgie alte, facciali. Paresi muscolari. Ptosi. Debolezza toracica neurologica.
- Ictus per soppressione di ulcere.

ICTUS		
Vascolare acuto	Riabilitazione	Stabilizzato grave
Aur, Lach, Vip, Phos	Caust sempre (sintomatico 5 CH, suo farmaco 30 CH)	Caust, Stann

Cute

Disturbi trofici delle unghie. Si rovinano le unghie dei piedi (LUES).

[La patologia ungueale è LUES o LUES - SIC]

Pelle		
Cerea Tutti i TUB.	con poco sottocutaneo	Chin Ferr
	forme tbc ulcerativa	Stann
		Puls
Delicata	CARB	Bell, Psor
	FOSF	Phos

Lipomi (fibrosi d'organo)	
Complementari : Stann e Sil.	Poi Thuja, Carc

Cardiologia

Angor complicato da patologia respiratoria (Bry, Stann, Lob, Caust pleurite non acuta).

Respiratorio

- Laringite da reflusso.
- Vari tipi di tosse.
- Dispnea.
- Escrezioni purulente polmonari (LUES), con espettorazione densa dolciastra.
 - § Bronchiti.
 - § Bronchiectasie (ottimo).
 - § Polmoniti.
 - § Pleurite.
 - § Patologia pleuro-polmonare (Bry, Stann, Lob, Caust pleurite non acuta).
 - § Tbc.
- Bambino con bronchiti ricorrenti. Fase acuta non violenta, catarri passivi, rantoli toracici a ripetizione (Stann, Sil, Calc-p, TK).

Digerente

Faringite. Dispepsia. Gastralgia. Reflusso. Atonia rettale, stipsi.

Verminosi I vermi colpiscono i CARB ed i FOSF: Cina, poi Puls, infine Sil		
Ascaridi, Ossiuri	Cina	
	Bell	
	Spig	Cardiovasc ☐ , cefalee, nevralgie ciliare e facciali ☐
	Stann	BOC
Ossiuri	Teucr	Poliposi nasale

Genitale

Leucorrea. Prolasso uterino e vaginale.

SINTESI CLINICA

Pluricostituzionale, ma prevalente MUR-FOSF/TUB(punto chiave)-LUES. Azione sul SNC e SNP. Neurologico come tutti i metalli pesanti. Debolezza toracica neurologica. Polmoni. Ictus vascolare stabilizzato grave (Caust, Stann) per soppressione di ulcere. Sangue. Digerente. Reni. Utero.

Crollo generale, debolezza generale, anergia, dimagrimento, prostrazione toracica. Patologia pleuro-polmonare. Tbc. Nevriti. Verminosi. Bambino con bronchiti ricorrenti.

TERAPIA/DOSE

Anche nei bambini con familiarità TBC