

TUBERCULINUM RESIDUUM Nos TUB
(TR)

KN :

COSTITUZIONE

DIATESI

FISIOLOGIA

Cura la Fibrosi-Sclerosi NON vascolare, prevalentemente nel paziente TUB.

Pluricostituzionale

Pluridiatesico (TUB-PSO-SIC-LUES)

Fibrosi del TUB, anti-sclerosi d'organo nel TUB (fibrosi, anchilosi ...)

TR 30 CH. NON sclerosi vascolare.

La FIBROSI/SCLEROSI è TUB, SIC, LUES												
PreSIC magra SULF-MUR						Natr-m, Sep						
						+ LUES Nitr-ac						
SIC di grado elevato	<u>SCLEROSI TISSUTALE</u>		SIC grassa CARB-SULF			SIC + PSO compensata Graph, Thuja						
						Calc, Kali-c, Graph						
			+ LUES Lach									
			SIC imbibita , idrogenoide		Natr-s, Natr-c, Thuja							
	Dulc [(***) + Rhus-t. Risultati meravigliosi, da settembre si riaccende la patologia. Non ansia per il lavoro (LUES), ma umido SIC]											
	<u>SCLEROSI TISSUTALE</u>	+ TUB + LUES	SIC sclerotica la peggiore	Med			Eliminano la sclerosi					
										Caust (SIC con modalità inversa)		
										SIC + LUES: Staphy		
				Calc-f malnutrizione dell'osso e del tessuto elastico								
				Calc-f, Fl-ac, Sep agiscono sulle fibre elastiche								
				Cicatrici, Dolorose soprattutto all'aria fredda e con il tempo secco			Indurite Calc-f → Fl.ac					
				Sclerosi			Cheloidi Graph					
							Sep ama l'aceto					
				Kali-m agisce sulla fibrina, cioè sulla stenosi								
	TR agisce sulla fibrosi, cioè sulla sclerosi											
	<u>SCLEROSI TISSUTALE</u> SIC imbibita + SIC sclerotica = Thuja	SIC → Lach → Thuja ----- SIC → Staphy → Rhus-t → Thuja	CARB SULF MUR FOSF	Thuja magra		Sfiducia, dubbi, più ossessiva			Con più ossessivo, più aggravato e più LUES di Thuja			
						Desiderio di ben apparire						
						Fibromini						
						SIC Non imbibita						
						Sclerosi						
	<u>SCLEROSI D'ORGANO</u>	+ TUB	Tunnel carpale (Dupuytren)			Rhus-t (***)						
						TR						
Sil BPCO nei FOSF												
tutti TUB : TR, Caust, Rhus-t			II°istanza		SIC, psoriasi dure	Thio						
			TUB-SIC		Guaj							
LUES (anziani)	<u>SCLEROSI NON VASCOLARE</u>	LUES + SIC + PSO			Carb-v BPCO							
					Arg-n, Arg-m, SIC + LUES: Staphy							
					Nitr-ac antitumorale (polipi, pseudopolipi, Zoster preneoplastico)							
					Baryta-i							
	<u>SCLEROSI VASCOLARE</u>	+ PSO, TUB, SIC + PSO					Baryta-m					
							Acon					
							Ars					
							Aur manager scaricato, pensionato					
	Plb neurologico											
	<u>SCLEROSI VASCOLARE</u> (LUES) + <u>SCLEROSI NON VASCOLARE</u> (TUB)					+ TUB			Baryta ebete			
Lipomi			Complementari nei lipomi Sil, Stann. Anche Thuja e Carc.									
Precirrosi epatica						Chion + Thio, Cheir						
Caust + Natr-s		Peggioramento →		(Tumore, degenerazione, sclerosi a placche) Con, Zinc, Ars								

Caust	Peggioramento →	Plb
Zinc + Plb	Peggioramento →	Lyc (memoria, paralisi dei nervi motori)

COMPLEMENTARE/SINERGICO TK
DD

FIBROSI D'ORGANO --- SCLEROSI D'ORGANO : TR 30 CH. Sclerosi TUB
TR agisce direttamente sulla fibrosi. NON funziona nelle sclerosi vascolari. Sclerosi sclerogena. Rhus-t tunnel carpale. Sep ama l'aceto Kali-m agisce sulla fibrina e cioè sulla stenosi

AGISCE Potenza : **Marm** (scorie cutanee: cute a carta vetrata) < **VAB** < **TR** < **TK**.
EVOLUZIONE Si da prima **Rhus-t** poi **TR**. Se **Caust** e **TR** non risolvono ⇒ **Guaj**.

MODALITÀ

Aggravamenti: Riposo e umidità (SIC).
Miglioramenti: Movimento

Miglioramento con il movimento
Dopo un passeggero aggravamento (bloccato al mattino poi migliora) Natr-s (SIC), Rhus-t (SIC-TUB), TR (TUB)

SINTOMI GENERALI **TR** agisce sulla fibrosi- sclerosi NON vascolare di ogni organo. In prevalenza è attivo sulle articolazioni dolenti e tendenti all'anchilosi. Nell'acne tuberosa sclerotica, nell'asma del TUB, nel morbo di Chron e nella Colite ulcerosa, nella fimosi sclerotica TUB del bambino.

SINTOMI LOCALI

Cute Acne del viso e del dorso. Acne tuberosa, fibrotica sclerotica.

ACNE - Rimedi di fondo	
MUR/PSO + TUB	Calc-m, Natr-m, Sulph-i, TR (acne al viso e al dorso)

Occhio

UVEITI		
Iriti – cicliti - coroiditi		
TUB	SIC	LUES
Rhus-t TR Iod Sil Puls TK Phos	Caust Rhus-t Dulc Med Thuja Rhod	Aur Kali-i Merc Lues Ars Fl-ac Lach Merc-c

Respiratorio

Asma nel TUB.

Asma bronchiale : PSO + SIC + TUB quasi sempre Lach e Natr-m (anche Natr-i) Patologia PSO-SIC , a parte i CARB 80% Lach, Cench e Natr-m , (Ars pletorico e aggrava con il caldo). Poi anche Iod	
TUB	Sulph, TR, TK, Natr-m, Psor

Digerente

Coloscopia		
Tendenza alla cicatrizzazione	TUB	TR
	SIC	Caust
	LUES	Baryta
Polipi o pseudo polipi, anche Zoster (preneoplastico)	LUES	Nitr-ac (antitumorale)

- Morbo di Chron e Colite ulcerosa.

CHRON [vedi sotto : Colite ulcerosa]
Simile alla Colite Ulcerosa nei sintomi a latere, ragade, fistola (LUES Nitr-ac, Arg-n), ascesso. Non si scala niente (salazopirina, cortisone, ...). Iniziare con gradualità Terapia Sanum: Repas
COLITE ULCEROSA
Componente allergica -- Componente psicologica (rigidi e ansiosi)

- tendenza alla cicatrizzazione stenotica: - TUB: TR - SIC: Caust - LUES: Baryta - se polipi o psuedopolipi o Zoster (lesioni preneoplastiche): → Nitr-ac preventivo della neoplasia		Diatesi: LUES : autoimmunità PSO : allergie SIC : frustrazione → regolarmente Staphy TUB : vivono male l'attuale, aspettative deluse, rigidità psichica o ansiosi		
Farmaci SULF/LUES	magri	PSO-TUB	Collaterali: Ip, Sil, Chin	
	grassi	PSO-LUES		
Sintomatici				
			Nitr-ac	
Emotivo ansia d'anticipazione vertigini. Diarrea mattutina			Arg-n (LUES)	
Serio rigido non molla intransigente. Micro-ascessi freddi			Sil	
Nausea e vomito			Ip	
Ulcera. Emorragia.			Merc/-c/-cy	
Tiene tutto per sé (mentale). Diarrea poca e bruciante all'1 di notte. Bidet con poca acqua bollente.			Ars	
Diarrea profusa → astenia			Chin	
SINTOMI A LATERE : talvolta utile (spasmi, ulcere, allergia): Tab 7 CH 3 gran x 2, Merc-cy 7 CH 3 gran/die, Poum-h 15 CH 3 gran/die				
Farmaci di fondo				
TUB	Natr-m		TUB. Rigidità psichica e aspettative deluse	
	TK			
	Sulph-i	SULF /PSO-LUES		
	Sep	prolasso		
	Sil	TUB + SIC. Maggior cedimento rispetto a Natr-m .		
Altri	Thuja, Ars, Arg-n, Lach ad alte diluizioni, Lyc, Staphy, Sulph			
SINTOMI A LATERE sono manifestazioni autoimmuni : febbrecola : TUB-, astenia, articolazioni: farmaci : Rhus-t, Dulc				
Thuja ← Lach		← SIC →	Staphy → Rhus-t	
Dulc (SIC)	→	Risultati meravigliosi	Da settembre si riaccende la patologia	Non ansia x il lavoro (LUES), ma umido (SIC)
+				
Rhus-t (drena anche scorie TUB)				
Rhus-t : ansioso, agitato (come Ars), vescicole, herpes, varicella, articolazioni che migliorano muovendosi /// Nux-v : tonico /// Caust : preoccupazioni per gli altri /// Plat : grande valutazione di se stesso Prosegue dopo Dulc (che vuole rifare il mondo) e Rhus-t che è meno SIC e più PSO (più cutaneo) di Dulc				
Complementari di Rhus-t :				
SULF/SIC : Natr-s			FOSF/TUB : Petr	
Poi, in chiusura, i nosodi : Lues, TK, Med				

Reumatologia

- Edemi** flogistici in patologie articolari (SIC), **TR** è un **farmaco articolare**. Produzione **fibrosa**, **dolori** articolari con rigidità.
- Anchilosi** e **sclerosi** d'organo, indipendenti dalle condizioni atmosferiche (**R34**). Tunnel carpale (Dupuytren) : **TR, Caust, Rhus-t** tutti TUB.

Reumatismo articolare cronico deformante del SULF:	
Miglioramento con il movimento: Dopo un passeggero aggravamento (bloccato al mattino poi migliora)	Natr-s (SIC), Rhus-t (SIC-TUB), TR (TUB)
<u>Artropatie anchilosanti progressive</u> . Dolori e rigidità articolari indipendenti dalle condizioni atmosferiche. < riposo. > movimento. Retrazione delle aponeurosi palmari.	Rhus-t → TR (TUB, PSO, SIC) → Denys → TK (tutto TUB).

Anchilosi		
TUB	Iniziale al mattino	Rhus-t
	Conclamata	TR (spondilite anchilosante, Dupuytren, fimosi, ecc...)
SIC	Caust, Med	

- Spondilite anchilosante

Spondilite anchilosante (TUB con LUES e SIC)	
specifico	Aesc + Phos
TUB	TR 1 anno di terapia + Rhus-t + Form

- Artrite reumatoide in fase sclerotica nel TUB.

ARTRITE REUMATOIDE (evoluzione ereditaria della sifilide)			
PSO	TUB	SIC	LUES
Lyc	Rhus-t TUB-SIC da soppressione	Caust (*)	Aur
Sulph	TR (+ sclerotico)	Rhus-t (§) TUB-SIC da soppressione	Iod longilineo. Dolore notturno, dimagrimento. Per dimagrimento non dare come I° farmaco, prima Sulph-i
Calc	Calc-p specie nella metà inf del corpo tappa successiva	Dulc SIC (°) da soppressione	Kali-i ipertrofia dei linfonodi, ride e scherza
Bry (+ LUES) acuto di Sulph, febbre ore 21	Iod longilineo. Dolore notturno, dimagrimento. Per dimagrimento non dare come I° farmaco, prima Suph-i	Med (*), pregressa gonorrea. Anche a inizio della patologia x sblocco, anche da terapia allopatrica	Merc-s post-tonsillite
Apis	Sil (carie, necrosi, fistole)	Thuja (*) e (°)	Staphy (+ SIC)
Led	Dros (i)	Natr-s (°)	Lues
Bell			Naja post-endocardite
Psor			Cocc vertigini e chinetosi. Disturbi legati alla perdita di sonno, non insonnia.
			Ars(+PSO) (#), Fl-ac, Arn, Lach
	Terapia comune	Led + Rhus-t + Bell	se LUES: Aur
	(i) : anche ulcerativo, complementare di Fl-ac e di Sil	(*) : SIC sclerotica (°) : SIC imbibita florida idrogenismo (§) : TUB	(#) : 2 tipi : I) mingherlino freddoloso tirchio. II) SULF ciociottello SIC con complementare Thuja ad azione più profonda

Urogenitale

- Fimosi sclerotica (TUB) nel bambino : Rhus-t + TR. Varicocele ^{sn} (stasi venosa): TUB. Versamento testicolo dx (TUB).
- Ipertrofia prostatica :
Ipertrofia prostatica. SIC → Thuja sempre. Note TUB. TR poi il nosode.
- Menopausa con produzione fibrosa. Dolori periodici e rigidità indipendenti dalle condizioni atmosferiche. < con il riposo. Turbe osteo-articolari in menopausa (R34). Produzione fibrosa. Dolori periodici. Rigidità.

Malattie delle articolazioni. Tunnel carpale (Dupuytren) (TR, Caust, Rhus-t tutti TUB). Rimedio cronico di terreno della spondilite anchilosante con prevalente TUB. Fenomeni fibrosi. 1 anno di terapia.

SINTESI CLINICA

Cura la Fibrosi-Sclerosi NON vascolare, prevalentemente nel paziente TUB. Pluricostituzionale. Pluridiatesico. Acne tuberosa, fibrotica sclerotica. Uveiti. Asma. Morbo di Chron, Colite ulcerosa, Artropatie anchilosanti progressive con dolori e rigidità articolari. Retrazione delle aponeurosi palmari. Spondilite anchilosante. Fimosi sclerotica, varicocele sn. Ipertrofia prostatica. Menopausa con produzione fibrosa.

PATOLOGIE

Acne. Caverne tubercolari fibrotiche attive. Reumatismi articolari anchilosanti.. Dupuytren.

TERAPIA/DOSE

L'unico nosode che si può dare a 30 CH (tutti gli altri a 200 CH).