

MED-CAM 9-10-11 novembre
2012, Assisi.

Terzo Congresso Internazionale
delle Medicine non Convenzionali
e Scienze Olistiche

Importanza della diagnosi e successiva bonifica dei Foci dentari nelle malattie resistenti alle terapie.

Due casi diagnosticati e risolti per mezzo dell'EAVI. (Elettroagopuntura Integrata secondo Voll).

Dott. Nicola Damati, (Odontoiatra,esperto bonifica foci dentari),
via G. Bruno, 54(AN), e-mail : nicola@damatistudio.com

Dott. Sabatino Meletani, Specialista in Neuropsichiatria e
docente in Medicina Biocibernetica, via T. Tasso, 6 Falconara
(AN). e-mail : sabt@tiscali.it

- **Introduzione e definizioni**
- In medicina per focolaio si intende “un’area tissutale cronicamente alterata, la quale induce e sostiene malattie generalizzate, o affezioni localizzate, lontane dal focolaio”.
- Quest’area contiene materiale organico od inorganico non degradabile.

- Tutti i focolai si trovano nel tessuto connettivo dove si svolge la **regolazione vegetativa fondamentale**.
- I focolai sono tra le cause che maggiormente danneggiano questa **regolazione** e possono esplicare la loro azione patologica attraverso tutte le vie di comunicazione del sistema vegetativo.
- **Il focolaio come stato cronico infiammatorio o degenerativo, non è clinicamente manifesto e, spesso, non è neppure visibile radiologicamente.**

- **La teoria dei foci ha avuto, nel nostro secolo, vari periodi in cui è oscillata dall'attribuzione di una assoluta priorità nelle malattie croniche, alla negazione totale di essa.**
- **Questa relazione vuole mostrare come l'EAVI abbia fornito, negli ultimi anni, un grande contributo in questo campo con progressi decisivi sia nella diagnosi che nella terapia.**

- **PRIMO CASO.**
- **C. F.**
- **Vertigini da sclerosi multipla (o vasculopatia cerebrale).**

- **Prima visita il 15 novembre 2009.**
- Nato il 10 luglio 1954.
- Il primo novembre 2009 sindrome vertiginosa con sbandamenti nella deambulazione di grave entità ed andatura atassica, che si erano lievemente presentati anche dieci giorni prima.
- Ricoverato in ambiente ospedaliero, ha eseguito TAC e RMN cerebrale che hanno mostrato: **“lesioni demielinizzanti multiple a livello del ponte, del cervelletto e periventricolari, oltre che diffusamente in altre zone cerebrali”.**
- Miglioramento lieve della deambulazione e delle vertigini con terapia cortisonica (un gr die in fleboclisi).
- Paresi facciale sinistra un mese fa. Da diversi anni soffre di otiti esterne bilaterali.

- **Al test EAVI i punti di controllo presentano tutti una grave caduta dell'indice, da circa 80 fino a 35-55.**
- **La tendenza focaltossica è nettamente positiva a livello cefalico e, lievemente, a livello pelvico.**
- Sul meridiano linfatico (Li2), abbiamo la più grave caduta da 83 a 35.
- Inoltre gravi cadute sul punto dei Neurotrasmettitori, Sistema nervoso autonomo, Microcircolazione cerebrale ed Encefalo. Caduta dell' indice anche sul punto Ci9 per le Arterie e sull' Intestino crasso.
- **Riequilibrano i punti:**
- Phosphorus D60 per campi elettromagnetici, Causticum D30 per allergie alimentari,
- Causticum D400 per campo di disturbo e soprattutto
- Thuja D200 per focus dominante; netto miglioramento anche con:
- Electricitas.

- **Riequilibrano i punti del sistema nervoso:**
- Arteriosclerosi D5, Encefalomiелomalacia D4
Osteite mascellare cronica D1, Mercurius solubilis D4, Argentum metallicum, Stannum, Cuprum, Molibdaenum, Plumbum aceticum D6; inoltre Coxsackie A9 e B4, Borrelia D6.
- **Negativo il test con il nosode Sclerosi multipla.**
- Come terapia di accompagnamento:
- Agaricus muscarius, Apis, Zincum D6, Schwef heel, Lycopodium comp., Placenta comp., Coenzyme comp., Lymphomyosot, Angio injeel, Carbo comp..

- **Seconda visita il primo giugno 2010.**
- Progressivo miglioramento della deambulazione atassica e delle vertigini. Sensazione di gonfiore, ma senza edema, al bulbo oculare sinistro. Lamenta un importante dolore al ginocchio destro, già operato per gonartrosi post traumatica.
- Presenta vari denti devitalizzati (sesto inferiore bilateralmente, riassorbimento apicale dei canini superiori. Ha diverse amalgame in bocca).
- Il test sui punti di controllo è nettamente migliorato, con modeste cadute solo su: Linfatico, Intestino crasso e Triplice riscaldatore.
- La tendenza focaltossica è positiva, soprattutto a livello cefalico destro.

- Caduta dell' indice anche sul Li2 di sinistra, sui punti per i Neurotrasmettitori e per la Microcircolazione cerebrale.
- Il test per l' allergia alimentare è negativo; positivo il Campo di disturbo dominante ma, soprattutto, per Focus dominante.
- Riequilibrano i punti:
- Encefalomiелomalacia D12-200, Osteite mascellare cronica D1, Mercurius solubilis D10, Argentum, Stannum, Aluminium, Cuprum (tutti dalla D10), Tabacum e Zincum D15.
- Come terapia omotossicologica:
- Lymphomyosot, Traumeel, Placenta comp. e Lycopodium compositum.

- **Terza visita il 26 novembre 2010.**
- Bene le vertigini e la deambulazione. Miglioramento parziale delle parestesie all' emivolto di sinistra. Dolore al ginocchio destro diminuito rispetto al passato.
- I punti di controllo sono tutti senza CI, con valori di circa 75. La tendenza focaltossica è molto migliorata tranne che a livello dello Stomaco 7 di sinistra, in particolare all' odontone 27 che regge un ponte.
- **Riequilibrano i punti:**
- Osteite mascellare acuta D2 e cronica D1, Cerebrinum D12-200, Cerebellum D10-400, Mercurius D30-200, Argentum, Cuprum D30-400; inoltre:
- Procainum comp., Traumeel, Zeel, Lymphomiosot, Placenta compositum.
- **Non positivo il nosode Sclerosi multipla.**

- **Quarta visita il 20 maggio 2011.**
- Non più edema e diminuito il dolore al ginocchio destro dopo ciclo di biomesoterapia.
- Non più vertigini né turbe della deambulazione. Saltuariamente astenia agli arti inferiori.
- Da qualche tempo peggioramento del fastidio alla mascella superiore sinistra dove è presente il focus. Senso di indolenzimento e parestesie alla guancia di sinistra.
- Al test EAVI presenza di lieve caduta sul Linfatico di sinistra e sul Sistema nervoso.
- Presenza di focus cefalico sinistro che viene riequilibrato con:
- Osteite mascellare acuta e cronica D1, Berillium e Cobaltum D8-200, Placenta comp., Procainum comp., Traumeel, Zeel, Arteria heel, Vitamina A, Vitamina B, Chlorella, Discus comp.; inoltre Lymphomyosot e Lycopodium compositum.

- **Quinta visita il 10 marzo 2012.**
- Equilibrio e deambulazione nettamente migliorati, anche il dolore al ginocchio destro è molto migliorato anche se ha lieve difficoltà nella messa in moto. Non presenta edema.
- Ha defocalizzato completamente i denti superiori sinistri.
- **Una risonanza del 23 febbraio 2010 ha mostrato una “riduzione di diametro delle zone demielinizzate”.**
- Consigliato dalla Clinica Neurologica un controllo dopo un anno invece che dopo sei mesi. Ha sospeso ogni terapia da diversi mesi, tranne Ginkgo biloba e un blando ansiolitico.
- I punti di controllo sono tutti senza caduta con valori di circa 70. Non caduta sul punto della Microcircolazione cerebrale; non più foci dentari né campi di disturbo.
Riequilibrano i punti i rimedi:
- Zeel e Schwefheel.

- Considerazioni finali: in questo caso l'EAVI ha permesso di porre la diagnosi corretta(non Sindr. Demileinizzante ma Encefalomiелomacie multiple su probabile base vascolare).
- Inoltre, trattando eziologicamente il problema: foci dentari,
- intox metalli,
- disbiosi, dismicrobismo,
- Dietoterapia specifica per intolleranze alimentari
- Terapia omeopatica ed omotossologica
- Si è ottenuta una regressione completa e stabile di una sintomatologia neurologica ed ortopedica molto grave, con scarsa risposta alle terapie allopatiche.

- Glorio
- Verruche palmari multiple recidivanti

- Paziente nata nel 1967. Prima visita il 17/10/2010.
- Venti anni fa geloni e, negli anni seguenti, spesso dermatite alle mani.
- Da circa 5 anni soffre di verruche, soprattutto al palmo delle mani.
- Trattata per circa 10 volte con crioterapia, ma con risultati del tutto temporanei.
- Già visitata da cinque dermatologi. Usa i guanti perché manipola salumi e formaggi.
- Digestione ed alvo regolare, ciclo regolare.

- Al test di EAVI si nota una caduta dell'indice (CI) sui punti di controllo (PdC) del Meridiano Linfatico, Intestino crasso, Intestino tenue e Cute.
- Per quanto riguarda la tendenza focaltossica, è risultata positiva alla regione cefalica e pelvica destra .
- Sul Meridiano Linfatico destro abbiamo una caduta dell'Indice sul punto Li2 (per il drenaggio linfatico della mascella), da 79 al 63 (16).
- Inoltre caduta dell'indice sul punto del peritoneo del colon destro da 68 a 47 (21).
- Infine sul punto del drenaggio linfatico della pelle caduta dell'indice da 83 a 77.

- Il test per le allergie alimentari risulta positivo per: latte, farina di frumento, zucchero e lievito di birra.
- Al test dei farmaci risulta positivo il Nosode Verruca Vulgaris (Papova).
- I nosodi che riequilibrano i punti sono: Osteite mascellare cronica, Mercurius sol., Argentum met., Plumbum met, Aluminium met., Cuprum met., Plumbum aceticum, Bac.coli, Salmonella Paratyph., Yersina enterocolit., Monilia Albicans, Sulphur, Thuja occ., Causticum.
- Il nosode Verruca inizia dalla diluizione D5, mentre Osteite mascellare dalla D2 e gli altri nosodi metallici dalla D5 a salire.
- Inoltre i complementi alimentari: Spirulina, Vitamina B complex.
- Come terapia drenante: FE4, FE7, LI12, OD6, RE2, TOX2, TOX21, COENZYME COMP, LYCOPODIUM COMP, LYMPHOMYOSOT, GRAPHITES HA.
- **Inoltre risulta positivo il rimedio Electricitas:**
- questo significa che la paziente presenta importanti correnti parassite nel corpo.

- **Seconda visita il 16/07/2010.**
- La paziente riferisce che le verruche precedenti sono stazionarie, con la comparsa di due nuove piccole alle mani.
- Da maggio amenorrea.
- Alvo e digestione regolari. Ai punti di controllo (PMC) si osserva una CI sui meridiani del Linfatico bilateralmente e su quello della Cute. La tendenza focaltossica è presente a livello cefalico a destra ed in particolare sul LI2 , quindi sullo ST7 e ST8.
- Sui singoli odontoni è presente una focalità sul 15 e sul 46 (edentulo perché estratto da molti anni).

- Il test dei farmaci mostra una positività sul meridiano Linfatico col rimedio Electricitas oltre che con osteite mascellare acuta e osteite mascellare cronica. Questo significa che sono presenti delle correnti endorali ed è presente anche una o più focalità dentarie.
- Il test di metalli risulta positivo con Mercurius sol., Metilmercurius, Argentum met., Cadmium met., Molybdenum met.,.
- Sul meridiano della pelle si testa positivamente: l'organoterapico Cutis Feti, Verruca Vulgaris, Salmonella Paratyphi, Salmonella Typhimurium, Aflatoxinum, Aspergillus fumigatus, Aspergillus niger.

- Come terapia omeopatica risultano positivi: Causticum, Sulfur, Sepia, Thuja.
- Come terapia omotossicologica abbiamo:
- Conzyme comp.f., CO2 OTI
- COMP, FE4, LI12, OD1, OD2, OD6, TOX2, TOX10, TOX21 Oti complex.;
- Inoltre anche. CLORELLA CP, SAMENTO CP. Il nosode osteite acuta inizia dalla diluizione D3, mentre osteite cronica inizia da D1, Mercurius e gli altri metalli iniziano da D10 Cutis Feti D20-D200, Verruca vulgaris D2-D200, Aspergillus D12.
- Questo significa che il focolaio mascellare è molto grave e necessita di terapia anche chirurgica. Inoltre devono essere eliminati le amalgame ed i materiali metallici in bocca.

Terza visita il 10/05/2011.

Il Test sui punti di controllo mostra dei valori migliorati intorno a 70 con cadute dell'indice (CI) solo a livello dei Meridiani Linfatici.

La paziente differisce di aver eliminato tutte le amalgame ed i foci dentali.

Le verruche al palmo delle mani sono molto migliorate ma non scomparse.

Da diversi mesi ciclo irregolare con crisi di vampate , sudorazioni, ansia e mutamenti improvvisi del tono dell'umore.

Da qualche tempo prurito alla regione anteriore delle gambe con eruzioni cutanee.

Dolori al quinto metatarso bilaterale dopo una lunga camminata a Febbraio . Senso di tensione anche a livello del mascellare.

- Il Test di EAVI risulta questa volta negativizzato al livello dei foci dentali ma presenta CI a livello del sistema nervoso autonomo, dell'ipofisi (TR3), dei recettori ormonali (SV11). dei recettori LH (SV31), dei recettori FSH (SV34).
- Il test per i foci, per le allergie alimentari , per problemi psichici, per correnti endorali, sono questa volta completamente negativi. Risultano ancora positivi invece i seguenti metalli:
- Mercurius sol.,Metilmercurius, Argentum met.,Stannum met.,Arsenicum met., Cuprum met.
- Le diluizioni di questi metalli iniziano da D15 .Questo significa che l'organismo è in parte disintossicato.
- Il nosode Verruca inizia da D6 sino a D200.
- I rimedi omotossicologici di drenaggio sono:Lymphomyosot, China-Homaccord, Klimakheel, FE5,LI1,LI3,LI9,LI11,OD6,TOX2,TOX21,CU7,FIGEM CU9,tutti della OTI.
- Inoltre Commensal cps,Clorella cpr, Balancing creme, Vitamina C,Vitamina E (tocoferolo), vitamina B Complex.

- **Quarta visita 26/09/2011.**
- Il test di EAVI mostra i PdC senza CI e con valori medi intorno a 70 US (unità di scala). Questo significa che la paziente sta andando verso un buon riequilibrio energetico.
- Anche i singoli punti specifici dei meridiani sono migliorati come ad esempio i punti per i ricettori ormonali , per LH, per FSH,e per il carico allergico della pelle. La paziente riferisce che i dolori al quinto metatarso sono regrediti.
- Sino ad un mese fa regressione anche dei sintomi da climaterio
- (vampate, sudorazione,tachicardia,ansia,depressione).
- Migliorato anche il prurito alla parte anteriore delle gambe.
- Ancora persistono ancora 3 vecchie verruche e 2 nuove al palmo delle mani.
- Da un mese è recidivata una eruzione pruriginosa al centro della mano sinistra che aveva avuto più di 10 anni fa prima della comparsa delle verruche.

- Il test dei farmaci mostra una positività con il nosode *Verruca vulgaris* ad iniziare dalla D4, l'organo terapeutico *Cutis feti* D12- D200 inoltre *Mercurius sol.* D15-D400.
- *Niccolum metallicum*, *Cuprum metallicum*, *Benzolum*, *Toluene*, *Acidum formicicum* tutti a partire dalla diluizione D8.
- Inoltre risultano positivi i seguenti pesticidi: *Antkeimmittel A*, *Lindano*, *DNOC* (dinitrocresolo), *Malathion*, *Atrazina*, *Paraquat*, *Cuprum carbonicum* tutti a partire dalla D10.
- Come terapia di accompagnamento abbiamo: *Causticum*, *Thuja*, *Kreosotum*, *Sepia* a partire dalla D8.
- Come omotossicologici abbiamo *China Homacord*, *CU7 OTI*, *ST2 OTI*, *TOX21 OTI*. Come fitoterapici e complementi alimentari *Ficus carica gemme*, *Tilia tomentosa gemme*, *Vitamina C polvere*.

- **Quinta Visita 21/12/2011**
- I punti di controllo sono senza CI e con valori intorno a 75.
- La paziente riferisce che la dermatite al palmo della mano sinistra è stata stazionaria sino a circa 10 gg fa quando è aumentata d'intensità sia come grandezza sia come prurito oltre che comparire altre macchie pruriginose ai polsi e alla parte anteriore delle gambe. Non ha più lamentato bruciori epigastrici.
- **Le verruche sono quasi completamente regredite tranne due molto piccole al palmo sinistro.**
- Lamenta peggioramento delle vampate e delle sudorazioni che erano migliorate con CU7 che ora non è più disponibile in farmacia.
- Non segue completamente la dieta per quanto riguarda dolci e formaggi freschi.
- Il test dei focolai risulta negativo; lieve caduta dell'indice sul punto di drenaggio linfatico della Cute .

- E' ancora presente il test per allergia alimentare con Causticum D30 (questo significa che non segue completamente la dieta) Il test dei farmaci risulta positivo per verruca a partire da D30 , Histaminum a partire da D15, Arsenicum met D6-D200, Formaldeide, Pyrethrum, 2,4,5-T Atrazina, Kali Arsenicosum tutti a partire dalla D10, Inoltre i parassiti Ascaris lumbricoides, Enterobius vermicularis a partire da D6. Come rimedi drenanti Apis Mellifica, Arctium lappa, Arsenicum iodatum, Mercurius sol, Thuja tutti a partire dalla D10. Come rimedi omotossicologici abbiamo Coenzyme compositum, Tanacet-hell, Klimak- theel, PE2 OTI, RE3 OTI, TOX21 OTI.
- Come rimedi antiparassitari Artemisia comp e Black Walnut Hull gocce.
- La frequenza del colore è l'indaco.

- Considerazioni finali.