

- **MED-CAM**
- **9-10-11 Novembre 2012,**
Assisi.
- **Terzo Congresso**
Internazionale delle Medicine
non Convenzionali e Scienze
Olistiche

- **Alcuni casi di malattie croniche dell'apparato gastroenterico (Stomatite aftosa, Colite ulcerosa, Morbo di Crohn) diagnosticate con l'EAVI e curate etiologicamente con terapie biologiche**

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

- Introduzione e definizione dell' EAVI e delle metodiche di regolazione biocibernetica.
- **La Medicina Biocibernetica Strumentale**
(talvolta denominata Medicina Bioenergetica o di Regolazione Bioelettronica), è stata sviluppata nei primi anni cinquanta del secolo scorso in Germania da gruppi di medici ad indirizzo olistico (Omeopati, Agopuntori ed Omotossicologi), che cercavano nuove strade in medicina.

- **Tra di essi il Dr. Reinhold Voll (1909-1989) ha fondato la Scuola Internazionale di EAV (Elettroagopuntura secondo Voll).**
- Da questa, nei decenni successivi, si sono sviluppate altre branche della Biocibernetica Strumentale, come la terapia di Biorisonanza denominata MORA ed il Test del Riflesso Cutaneo Vegetativo secondo Schimmel (cosiddetto VEGA-test).

- L'EAV rappresenta una sintesi tra l'Agopuntura Tradizionale Cinese, la Medicina Clinica Occidentale, la farmacologia Omeopatica, Omotossicologica ed Isopatica.
- L'essenza della metodica consiste nel verificare, usando il puntale di misurazione di uno strumento elettronico, lo stato bioelettrico dei punti di Agopuntura, oltre che di nuovi punti e Meridiani scoperti da R. Voll e da altri ricercatori come Douglas Leber.
- La situazione bioelettrica, data dai valori di resistenza cutanei, viene evidenziata su un apposito quadrante.

- **Vediamo ora quali sono stati i contributi che l'EAV ha dato alla medicina.**
- **1. Ha reso misurabile, e quindi comprensibile da parte della concezione medica occidentale, ad impostazione positivista, il concetto di Energia su cui si basa la Medicina Cinese e l'Omeopatia.**
- **2. Ha fornito una corrispondenza anatomica precisa dei punti di agopuntura con gli organi interni.**
- **Ha scoperto nuovi Meridiani e nuovi Punti, fornendo la loro corrispondenza con organi, parti di organi e sistemi tissutali.**

- **3. Ha confermato, con misurazioni oggettive e ripetibili, la validità delle leggi tramandateci dall'Energetica Cinese come la teoria dei Cinque Elementi (o Movimenti), con le regole che li governano: madre-figlio, nonno-nipote, di rivolta e di disprezzo.**
- **4. Ha reso misurabile il rimedio omeopatico, anche a diluizioni superiori al numero di Avogadro (o di Loeschmidt) di 10 elevato alla meno 23 quando, presumibilmente, non sono più contenute molecole della sostanza originaria nel solvente idro-alcoolico, per cui la Medicina Accademica deduce che tali farmaci debbano agire solo per mezzo di un effetto placebo.**
- **E' questo il noto Test dei Medicamenti.**

- Si ipotizzò allora che l'effetto dei rimedi omeopatici fosse di natura elettromagnetica (EM) e quindi simile alle Onde radio, poiché il loro effetto può essere trasmesso a distanza.
- Questa ipotesi fu confermata da F. Morell ed E. Rasche, con esperimenti specifici, negli anni successivi (tra il 1970 e il 1980)

- Teoria degli effetti a distanza ed accoppiamento strutturale secondo Jacques Benveniste.
- La teoria comunemente accettata dell'interazione-riconoscimento delle molecole attraverso la teoria elettrostatica a corto raggio, non spiega come realmente avviene una reazione biologica.

- Invece, la teoria delle interazioni EM, con la capacità dell'acqua di trasportare CEM (campi elettromagnetici) a lungo raggio, ci fornisce delle affascinanti possibilità per comprendere:
- -come avvenga l'attrazione specifica e rapida tra molecole co-resonanti a lunga distanza
- -come la formazione di aggregati, con frequenze appropriate, inizia il passo successivo della sequenza biochimica.

- Dal punto di vista sperimentale il ricercatore francese J. Benveniste, dopo otto anni di ricerche, riuscì a dimostrare che **era possibile trasferire specifici segnali molecolari utilizzando un'amplificatore e delle bobine.**
- Nel luglio 1995 riprodusse questo segnale, convertendolo in suono, utilizzando un computer multimediale con scheda sonora, che registra frequenze sino a 20000 Hz.
- Egli, in pratica, ha registrato l'attività della sostanza attiva su un computer e l'ha riprodotta verso un sistema biologico sensibile alla sostanza stessa, facendo reagire i recettori specifici del farmaco come se fossero in presenza delle loro molecole reali e non di frequenze EM.

- **Con questi meccanismi EM a lunga distanza possiamo finalmente capire come milioni di molecole biologiche possano comunicare, nel vivente composto essenzialmente di acqua, con la molecola corrispondente e con essa soltanto, alla velocità della luce.**
- **Da quanto sopra esposto si comprende come le Metodiche di Regolazione Bioelettronica, oltre ad un'efficacia clinica dimostrata da almeno cinquant'anni di pratica da parte di migliaia di medici in tutto il mondo, abbiano anche una solida base scientifica, la quale è in perfetto accordo con gli attuali sviluppi sia della fisica che della scienza in generale.**

- **5.L'EAV ha inoltre grandemente sviluppato la terapia per mezzo dei Rimedi Nosodici (che sfruttano il principio dell'uguale e non del simile), già utilizzati nell'Ottocento dal veterinario W. Lux e dal medico omeopatico Constantine Hering.**
- **Poiché tale nosode può venir poi somministrato in terapia, per la prima volta nella storia della medicina la diagnosi si identifica con la terapia.**
Esso è infatti in grado di eliminare la tossina corrispondente che causa lo squilibrio patologico

- **6. Ha permesso una diagnosi rapida delle intossicazioni fisiche, chimiche, batteriche, virali, micotiche e protozoarie da un punto di vista qualitativo, quantitativo e di organo.**
- **7. Permette una diagnosi rapida ed affidabile delle Allergie e delle Intolleranze alimentari.**
- **8. Ha valorizzato e reso misurabile la teoria dei Foci e dei Campi di Disturbo, preconizzata e sviluppata dai fratelli Huenecke e da altri autori.**
- **L'EAV ha chiarito definitivamente che focolai non diagnosticati sono alla base di molte patologie croniche.**

- **9. Ha permesso di diagnosticare, in ambulatorio, i disturbi di tipo Geopatico, cioè provocati da un carico di frequenze EM nocive di origine sia naturale che antropogena (irradiazioni tecniche).**
- **10. Ha scoperto nuove correlazioni energetiche tra le diverse parti dell'organismo, cioè nuovi circuiti biocibernetici o di biorisonanza, oltre a quelli tramandatici dall'Agopuntura Cinese, come le relazioni tra:**
coppie di Organi, Odontoni, Seni Paranasali, Orecchie, Tonsille, parti dell'Occhio, Vertebre, Midollo spinale e Nervi periferici, Articolazioni e Ghiandole endocrine.
- **11. Tale metodica permette, infine, un controllo rapido e seriato nel tempo dei risultati dopo una terapia medica, dietetica, balneo-fisioterapica ed operatoria.**

- Lo sviluppo ulteriore dell' EAV, cioè l'Elettroagopuntura secondo Voll Integrata (EAVI), vuole invece essere una sintesi tra l'EAV classica e le conoscenze accumulate negli ultimi decenni nell'ambito di altre metodiche bioenergetiche come:
 - il test del Riflesso Cutaneo Vegetativo secondo Schimmel,
 - la Kinesiologia Applicata e
 - la terapia di biorisonanza secondo Morell e Rasche(MORA).
- **Così, intrattenendo un colloquio energetico con l'organismo, si arriva ad una diagnosi precisa per eseguire un trattamento efficace, che logicamente discende dalla diagnosi posta.**

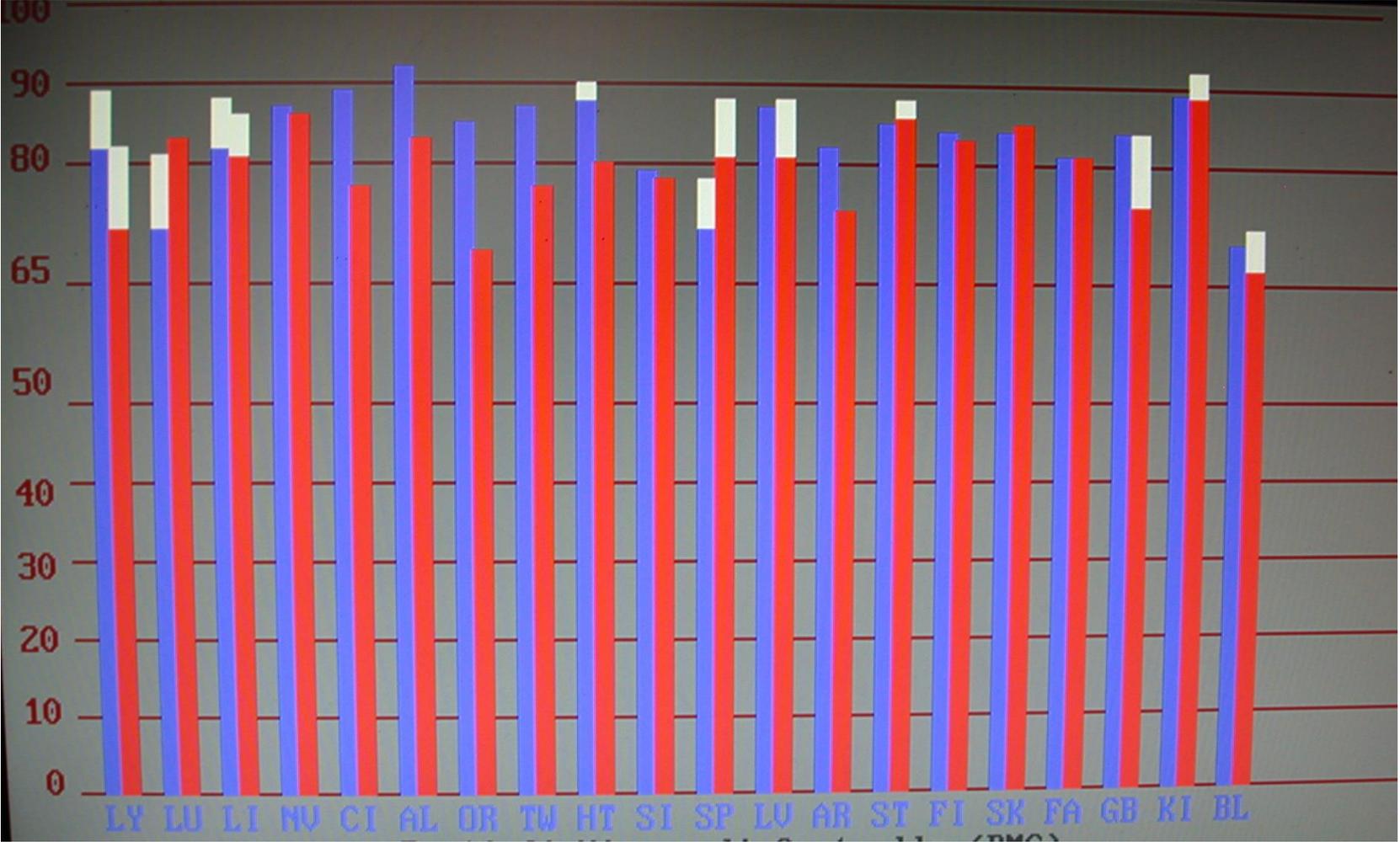
- **NUOVE TECNICHE USATE NELL'EAVI**
- **L'EAVI, cioè Elettroagopuntura secondo Voll Integrata**, utilizza nuove tecniche che ne ampliano le possibilità diagnostiche e terapeutiche.
- Queste sono:
- **1) Misurazione indiretta di un punto**
- **2) Determinazione delle correlazioni energetiche tra i punti dopo uno stimolo elettromeccanico.**

- **3) Uso di fiale con omeopatici unitari o complessi, denominate “fiale filtro” o “fiale indicatrici”, che rispondono ad una domanda specifica dal punto di vista diagnostico quando vengono misurate con l' EAVI.**
- **4) Utilizzo dei nuovi punti di D. Leber, posti lungo gli Special Vessels.**
- **5) Uso diagnostico e terapeutico delle frequenze memorizzate nel disco fisso del Computer non solo dei rimedi omeopatici alle varie potenze, ma anche degli alimenti, delle sostanze tossiche, dei fitoterapici, ecc.**

- **Usando sistematicamente il protocollo più sotto descritto si determina, per approssimazioni successive, quali e dove sono i blocchi energetici fondamentali che provocano la sintomatologia del paziente, quali sono le loro correlazioni e quale di loro è il più importante gerarchicamente.**

- Ogni passo del Test secondo il seguente Protocollo è propedeutico al successivo, che logicamente ne consegue.
- **1. Test della Geopatia**
- **2. Test dei Foci e dei Campi di disturbo**
- **3. Test per le intolleranze alimentari**
- **4. Test per lo stress psicologico**
- **5. Test per la disfunzione dell'ATM (articolazione temporo-mandibolare)**
- **6. Test per la scelta mirata dei medicinali**
- **7. Test per controllare le correlazioni tra i vari punti dei meridiani e costruire le catene causali.**
- **Vengono ora presentati tre casi clinici per esemplificare il metodo.**

- S. V.
- Stomatite aftosa cronica da intossicazione chimica.



- **S.V. Prima visita il 14 luglio 2010.**
- Paziente nato il 3 settembre 1963. Camionista.
- Da circa quattro anni soffre di afte di gravissima entità (che lo costringono a volte ad alimentarsi con una cannuccia), recidivanti continuamente alla mucosa orale curate con colluttori, cortisonici, e terapie antivirali senza risultati.
- Diciotto mesi fa esegue l'ablazione del nodo del seno per aritmia cardiaca. Aneurisma del setto interatriale con shunt sinistro destro.
- Da 17 anni è a contatto, per motivi professionali, con sostanze tossiche come: soda caustica, acido cloridrico, acido solforico, bisolfito di sodio, ipoclorito di sodio, acido nitrico e acqua ossigenata.

- Al test EAVI abbiamo una Caduta dell' Indice (CI) sui Meridiani seguenti:
 - Linfatico, Polmone, Intestino crasso, Pancreas, Fegato, Vescica biliare e Vescica.
- Il test per i Foci risulta negativo.
- Il punto SV 90 per la gengiva e la mucosa orale presenta una caduta da 70 a 53 US ed il punto per l'autoimmunità SV 91 da 85 a 74 US.

- **Riequilibrano i punti:**
- Herpes simplex D4-200, MKS D5-200, Acidum nitricum, Causticum, Mercurius corrosivus D6, Natrum muriaticum D8-200, Acidum muriaticum D6-200.
- Come organo terapeutici risuonano:
Lingua D12-100, Gingiva D10-100, Fasciculus atrioventricularis D10-100.
Come omotossicologici: Engystol, Cralonin, Mucosa comp.

- **Seconda visita il 4 novembre 2010.**
- Non Caduta dell' Indice sui Punti di Controllo.
- Dopo circa una settimana di terapia netto miglioramento delle afte che è proseguito, tranne piccole recidive, sino a qualche settimana fa, quando ha avuto la prima recidiva importante dopo aver terminato le gocce imprimate con le frequenze terapeutiche. Non altri sintomi di rilievo.
- Caduta dell' indice sui punti SV 90 e SV 95 per orofaringe.

- **Riequilibrano i punti:**
- Gingiva D6-100, Lingua D6-100, Fascicolo atrioventricolare D5-100, Acidum fluoricum D6-200, Acidum muriaticum, Causticum, Mercurius corrosivus.
- Come rimedi omotossicologici: Coenzyme comp., Mucosa comp. e Lycopodium compositum.
- **Vengono effettuate elettronicamente le diluizioni omeopatiche dei seguenti prodotti tossici portati dal paziente:**
- Ipoclorito di sodio, Acido nitrico, Acido solforico, Ammoniaca, Sodio bisolfito.
- In questo modo si terrà un rimedio disintossicante su base elettromagnetica.

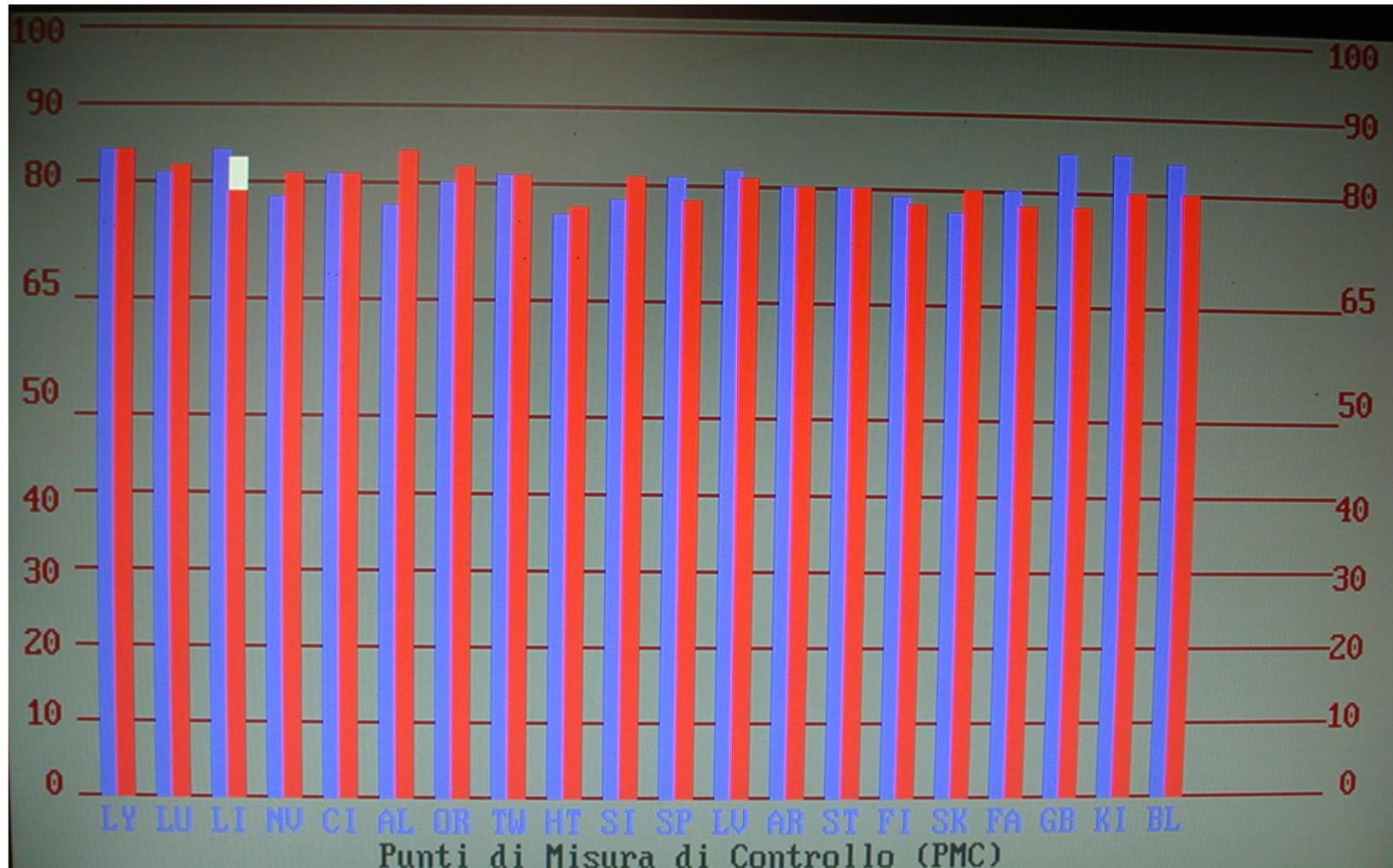
- **Terza visita il 9 maggio 2011.**
- Punti di controllo intorno a 70 senza CI; questo è un segno di netto miglioramento energetico. Il paziente riferisce che non ha più avuto recidive importanti delle afte, tranne una settimana fa.
- Questa volta si trovano valori alti solo a livello della corteccia renale e del tessuto di conduzione cardiaco.

- **Riequilibrano i punti:**
- I nosodi dei seguenti farmaci: Phenacetinum, Acidum salicylicum, Paracetamolo (da 25 anni cefalea diverse volte a settimana che recidiva col cambiamento di tempo e che cura con antalgici).
- Vengono testate positivamente anche le sostanze radioattive : Aqua pluvia, Caesium chloratum, Strontium carbonicum, Radium bromatum, Uranium nitricum.
- Inoltre i solventi: Benzolo, Toluene, Carboneum tetrachloratum, Acidum fluoricum, Acidum muriaticum, Acidum nitricum, Causticum.
- Come drenanti omotossicologici risuonano:
- Berberis ha, Schwef heel, Solidago comp., Euphorbium comp., Lycopodium comp., Clorella cpr.

- Sino ad oggi nessuna recidiva, pur continuando a lavorare a contatto con le sostanze tossiche suddette.
- Questo caso clinico dimostra che con l'EAVI si riescono a risolvere casi non diagnosticati dalla medicina accademica. Le afte in questo caso non erano solo di origine virale(MKS=Afta epizootica; Herpes simplex) ma, soprattutto, derivavano da una grave intossicazione chimica professionale da solventi ed altre sostanze tossiche(Ac. Fluoricum, Ac. Nitricum, Ac. Muriaticum, Natr. Muriaticum, Mercurius corrosivus).

P. R.
MORBO DI CROHN

PMC DELLA PRIMA VISITA



- **Uomo di 36 anni visitato la prima volta nel gennaio 2002.**
- **Dal 1991 soffre di morbo di Crohn (o enterite regionale), esordito con una fistola anale.**
- Attualmente riferisce nausea e vomito con dolori da crisi sub-occlusive in regione ileo-cecale.
- In passato ha assunto per quattro anni Pentasa compresse, ma senza risultato; con terapia cortisonica assunta per quattro mesi aveva invece ottenuto un netto miglioramento.
- Alvo due volte al dì con feci scarsamente formate e senza dolori.

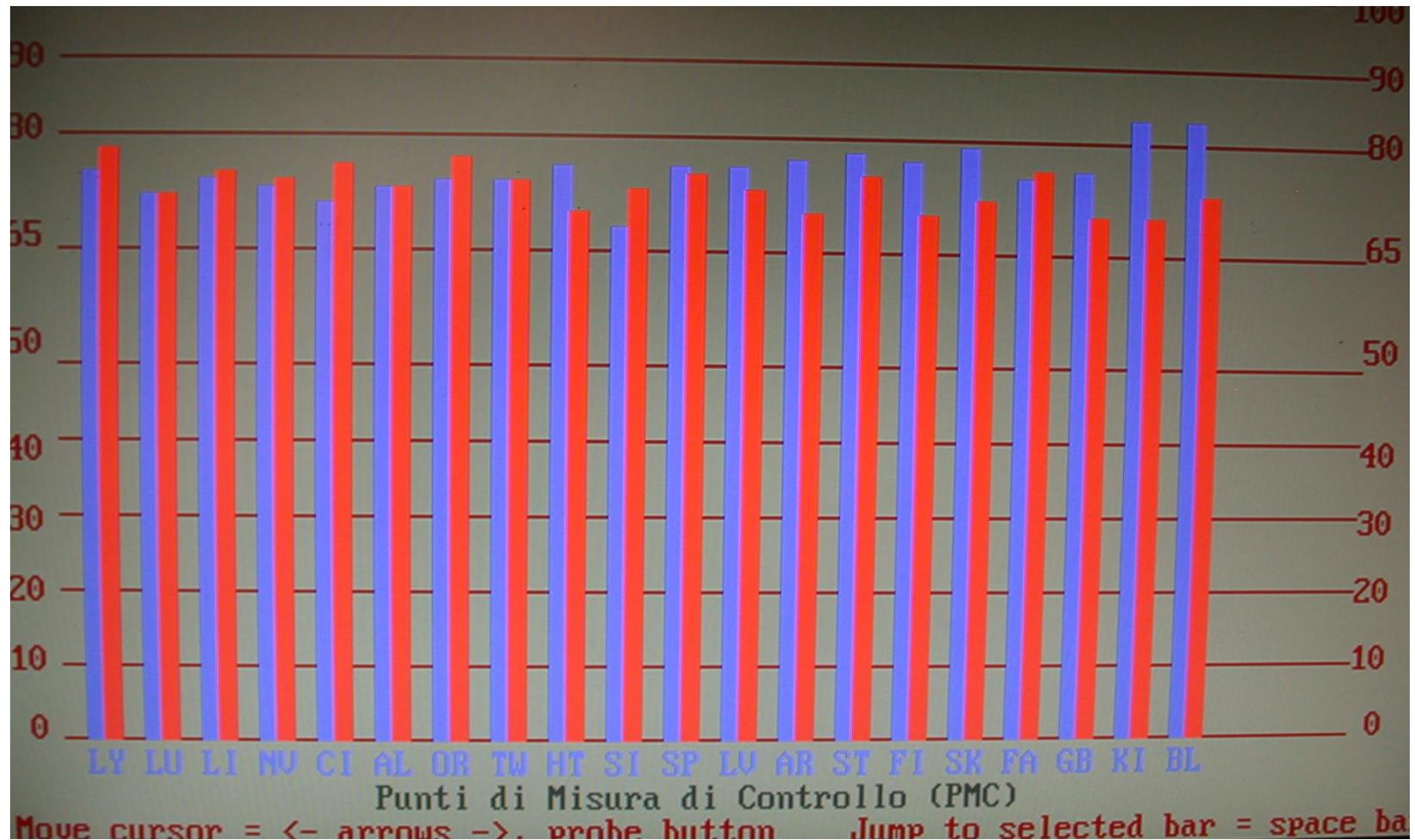
- **In anamnesi patologica remota** abbiamo una **tonsillectomia** a cinque anni; da piccolo ha spesso sofferto di **faringo-tonsilliti e bronchiti**.
- Dall'età di venti anni soffre di **rinite allergica primaverile alle graminacee**.
- All'età di venti anni ha sofferto di **ulcera duodenale**.

- Al test di EAVI abbiamo valori intorno ad 80 senza caduta dell'indice sui punti di controllo.
- **Al test per la ricerca dei focolai troviamo un Campo di Disturbo a livello della regione pelvica di destra con caduta da 90 a 84.**
- Sui singoli punti dei meridiani si evidenzia una Caduta dell'Indice sul punto dell' **Ileo terminale IT 1.**
- Inoltre, una netta caduta sul punto **SV 24 per la mucosa anale su SV 91 per i processi autoimmuni.**
- **Il test per l' autoimmunità con la fiala filtro Acidum formicum D30 risulta nettamente positivo, come anche quello per l' allergia alimentare ed ambientale (Causticum D30 ed Histaminum D200).**

- Per la diagnosi eziologica si testano positivamente i seguenti **nosodi batterici**:
- Salmonella pestifer suis, Scarlatinum, Staphylococcus aureus, Strept. viridans, Clostridium tetani, Tubercolinum Koch, oltre che i **nosodi parassitari**:
- Lamblia intestinalis, Toxoplasmosi, Trichomonas vag., Ascaris lumbricoides, Enterobius vermicularis.
- **Il test per le intolleranze alimentari risulta positivo per:**
- latte, latticini, frumento e zucchero raffinato(saccarosio).
- **Vengono prescritti, oltre alla terapia nosodica, i seguenti rimedi:**
- Tanacetheel, drenanti epato-colecistici ed intestinali.

- **La seconda visita** viene effettuata nel giugno del 2002, che mostra una diminuzione dei valori dei PMC a circa 70 US senza CI.
- Il paziente riferisce un miglioramento delle scariche diarroiche e della consistenza delle feci, che è ora nella norma, pur avendo sospeso il cortisonico orale.
- Dimagrito di 7 kg. Lieve recidiva delle scariche da 15 giorni.
- **Il test per i Foci e per i Campi di Disturbo risulta positivo a livello: cefalico, toracico e pelvico bilateralmente.**
- E' presente una netta Caduta dell'Indice sui punti di: tonsille, bronchioli, ceco, ileo terminale e placche del Peyer

PMC DELLA SECONDA VISITA



- Con il test di **stimolazione-risposta** risulta che il polmone disturba il Meridiano Linfatico e l'Intestino Crasso e, viceversa, il Crasso disturba il Polmone e il Linfatico. Questo significa che si è instaurato un meccanismo a feed-back positivo di rinforzo del problema, che peggiora e cronicizza la patologia. Questi meccanismi sono la causa della cronicizzazione dei disturbi.
- **Come organoterapici:**
- Intestino tenue e Digiuno a diluizioni medio-alte. Questo significa che siamo di fronte ad una patologia infiammatoria cronica autoimmune.

- **Il test dei nosodi risulta positivo per:**
- Morbo di Crohn, Acido carbonico, Scatolo, Triptamina, Triptofano, oltre che:
- Cortisonum, Penicillinum, Iodoformium, Caesium chloratum e Luesinum.

- **Come terapia di accompagnamento si testano:**
- Abrotanum, Magnesium carbonicum ed Arsenicum album

- **Terza visita nell' ottobre 2004**
- **Riferisce di non aver più avuto la necessità di assumere farmaci allopatici.**
- Si è sottoposto ad un controllo gastroenterologico nel 2003 per lieve aumento delle amilasi e della PCR, regredite riprendendo la dieta consigliata nella prima visita.
- Migliorate le infezioni recidivanti delle vie aeree di cui soffriva da molti anni.
- Negli ultimi tempi l'alvo era di nuovo con feci poco formate.
- Il test sui PMC presenta valori intorno a 75 senza Caduta dell' Indice.
- **Lo spin del sangue si è negativizzato ed anche la tendenza focaltossica è ora negativa.**

PMC della terza VISITA

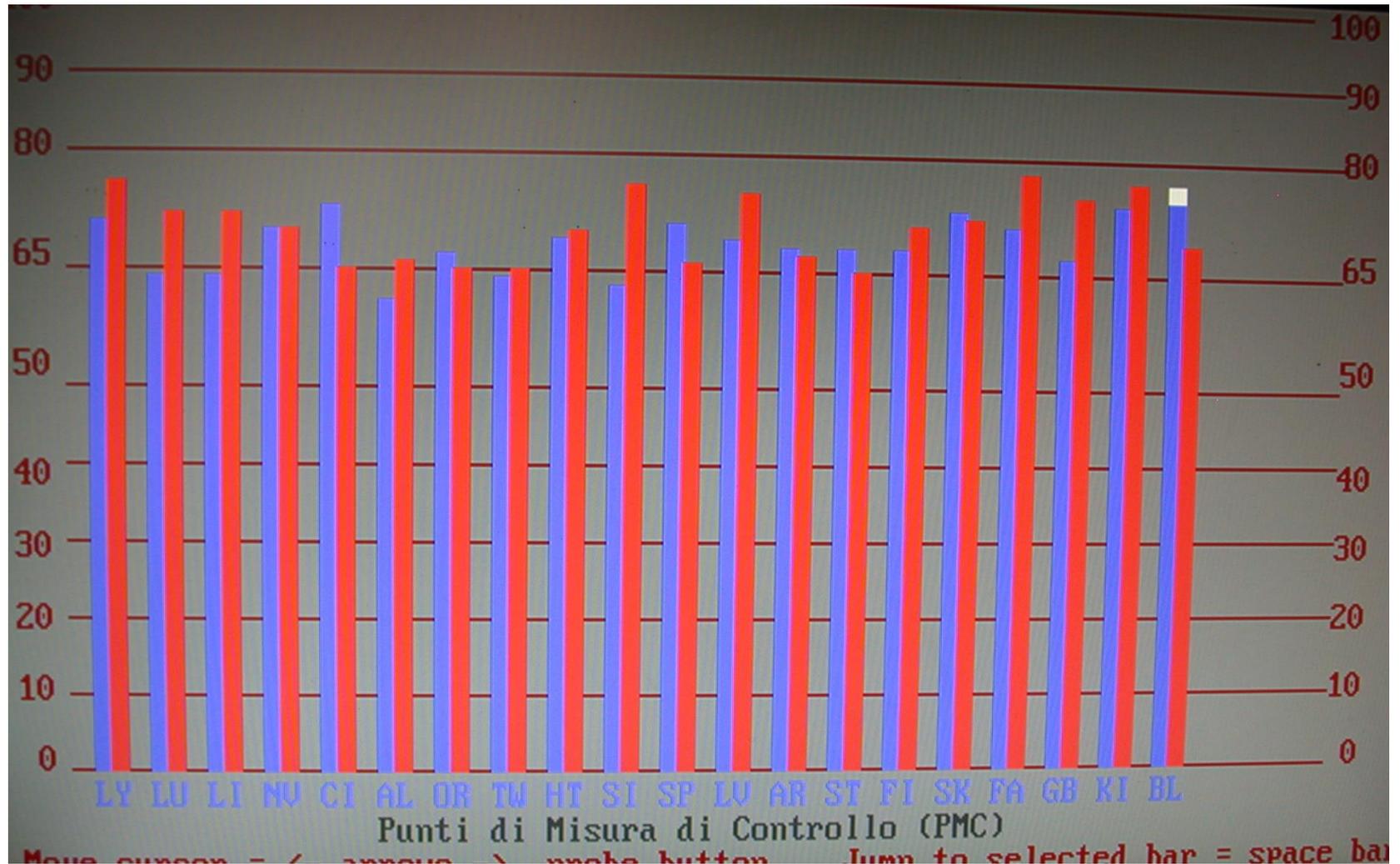


- Persiste una lieve caduta sul punto **IT 3 a** per le placche del Peyer e sui punti per il deflusso linfatico dell' Intestino tenue.
- Il test col nosode morbo di Crohn è positivo a partire dalla diluizione D10.
- Sono ancora presenti i parassiti: Ascaridi, Toxoplasma, Fasciola epatica; risuona ancora il nosode costituzionale Tubercolinum, a partire da D12

- **Si noti il valore più alto delle diluizioni: questo significa che siamo di fronte ad un miglioramento del problema.**
- Come organo-terapici: Ileo e Follicoli linfatici aggregati.
- Si somministrano anche fitoterapici, antiparassitari e probiotici.
- Si insiste che è fondamentale continuare con una dieta priva di farina di frumento e di latticini.

- **Ultima visita nel luglio del 2010 con valori dei PMC intorno a 70 senza Caduta dell' Indice.**
- **Negli ultimi anni non ha seguito alcun tipo di terapia ma, nonostante ciò, non ha lamentato alcuna recidiva a livello intestinale.**
- **Non infezioni delle vie aeree superiori.**
- **Da diversi mesi ha però ripreso una dieta libera con latticini, dolci e farina di frumento, per cui ha accusato un senso di peso e meteorismo nella zona ileocecale con feci poco formate.**
- **Da una settimana ha ripreso la dieta corretta con miglioramento della sintomatologia.**

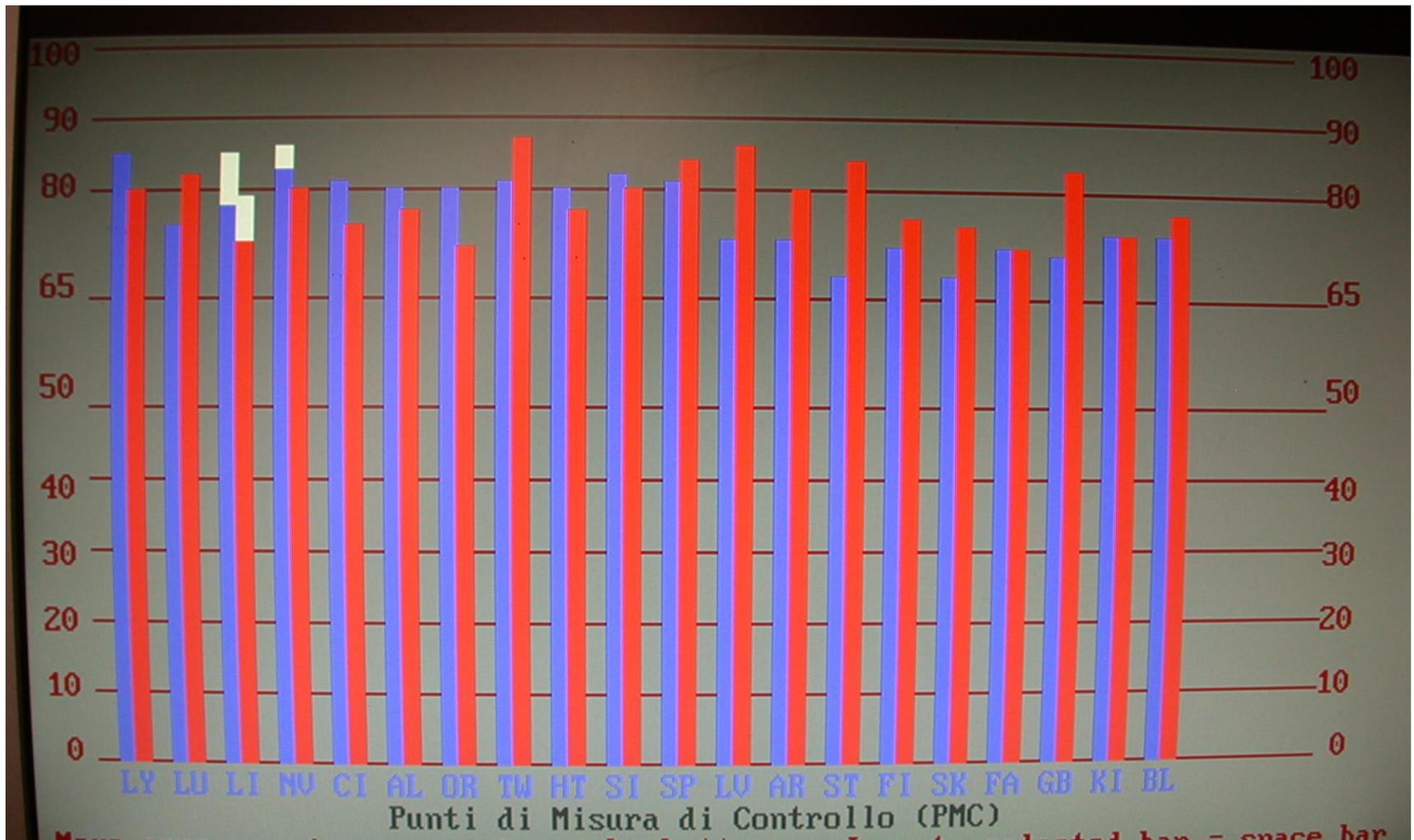
PMC DELLA QUARTA VISITA



- Il test è negativo per lo spin levogiro, ma risulta lieve positività focale alla pelvi di destra e lievi cadute a livello dei punti di deflusso linfatico dell' ileo e del colon.
- **Il test dei nosodi risulta positivo a:**
- Proteus, Enterococcus, Salm. Tiphymurium, Candida e Tubercolinum a diluizioni superiori alla D30.
Risunano anche i tossici:
- Benzolo, Formaldeide, PCB, Toluolo.
- Come terapia di accompagnamento:
- Abrotanum, Arsenicum album, Cuprum met., Graphites, Magnesium carbonicum e Momordica.
- E' sempre positivo il test con Morbo di Crohn e con l' organoterapico Ileo.
- **Nessuna recidiva sino ad oggi(Novembre 2012).**

- **F. F.**
- **Colite ulcerosa**

PMC Prima Visita



- **Prima visita 10 luglio 2008.**
- Paziente nata nel 1973; coniugata, due figli.
- Tonsilliti frequenti fin da piccola, con recidive attuali una volta all' anno. Intestino sempre irregolare, a volte con feci caprine.
- Un anno fa, dopo l'ultimo parto, sangue nelle feci (soffre di emorroidi). Da allora crisi frequenti di diarrea mista a sangue vivo e dolori addominali.
- **La colonscopia mostra:** “mucosa del sigma retto edematosa ed iperemica con piccole ulcerazioni stellate ed erosioni. Emorroidi di secondo e terzo grado”.
- **All' esame istologico:**”marcata flogosi acuta e cronica con ascessi criptici **compatibili con Colite ulcerosa in fase di attività**”.

- **Terapia consigliata:** Pentacol 800 (tre compresse die), da proseguire per tutta la vita.
- Prima del parto aveva assunto l'antibiotico Augmentin compresse per un'infezione streptococcica uretrale. Alcuni giorni fa di nuovo Augmentin per un ascesso del dente 25.
- Ha tutti i quinti denti otturati o devitalizzati(ricordo che sono collegati energeticamente all'apparato gastroenterico).
- **Il test con l'EAVI evidenzia:**
- Caduta dell' indice sui punti dell' Intestino crasso e sull' SV24 per la mucosa anale, oltre che sull SV 22 per la mucosa rettale e sull'SV 23 per le vene rettali.

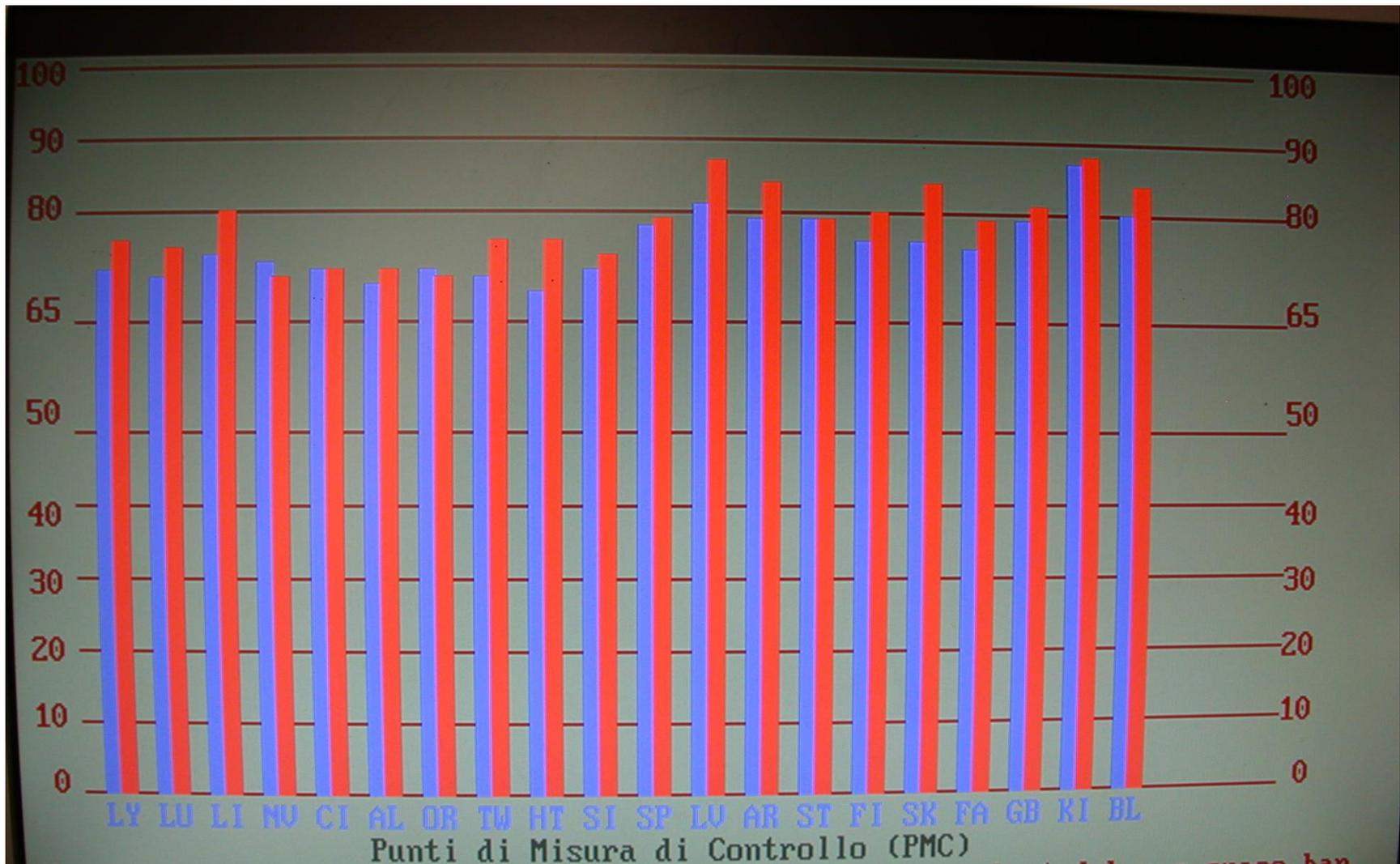
- **Riequilibrano i punti i nosodi:**
- Colite cronica D5, Colite ulcerosa D5, Emorroidi D6, Bacterium coli D6, Salmonella paratyphi D12, Salmonella enteritidis D8, Proteus morgani D12, Campylobacter intestinalis D10, Clostridium cadaveris D10, Streptococco emolitico D8, Streptococco viridans D12, Monilia albicans D8,
- Osteite mascellare cronica D2,
- Mercurius solubilis D6,
- Penicillinum D15, Jodoformium D12,
- Colon D10.

- **Terapia di drenaggio omotossicologica:**
- China ha, Lycopodium comp., Lymphomyosot.

- **Al test delle intolleranze alimentari risultano positivi:**
- Latte, yogurt, mozzarella, frumento, cozze, vongole, zucchero.

- **Seconda visita il 29 settembre 2008.**
- La paziente riferisce di non aver più lamentato diarrea né dolori addominali. Nota solo saltuariamente sangue nelle feci, ma soffre di emorroidi, specie quando è più stitica.
- Ha curato il dente 25 per un ascesso con un trattamento canalare ed apicectomia.
- Ha eseguito cure canalari anche del 15.
- Sui quinti inferiori presenta delle amalgame che si consiglia di asportare.

PMC della Seconda Visita

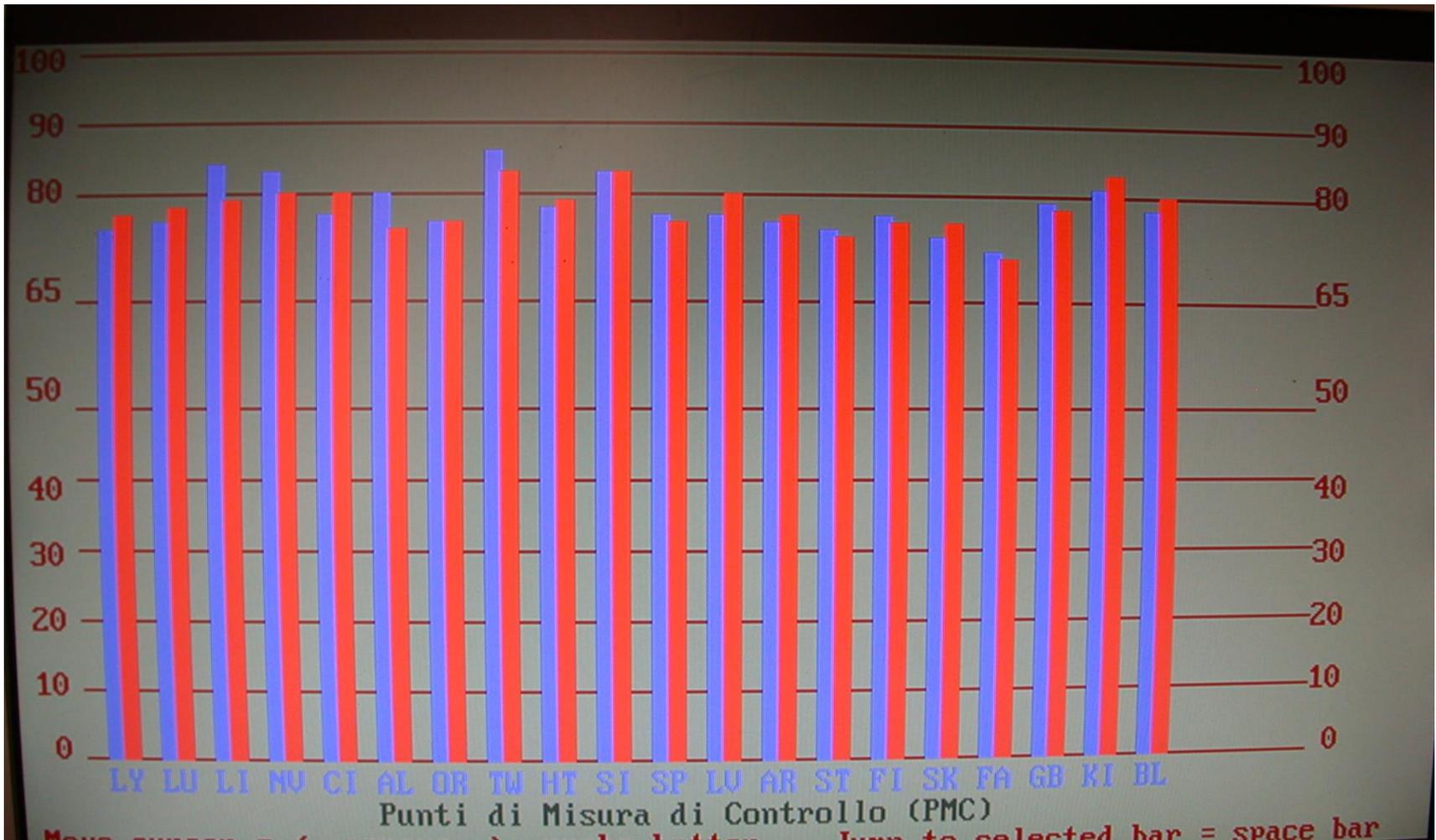


- Il test EAVI mostra una Caduta dell' Indice di lieve entità sui punti dell' intestino crasso, del retto e della mucosa sigmoidea.
- **Riequilibrano i punti i nosodi:**
- Emorroidi D10, Proctite cronica D8, Colite ulcerosa D10,
- Entamoeba Hystolitica D12, Lamblia intestinalis D10, Ascaris lumbricoides D10, Enterobius vermicularis D10,
- Bacterium coli D12, Proteus mirabilis D15, Clostridium innocuum D15, Salmonella paratyphi D12.

- **Inoltre:**
- Osteite mascellare acuta e cronica D4, Penicillinum D30, Augmentin D12, Mercurius solubilis D30, Argentum metallicum D15, Cuprum metallicum D10.
- Si noti il progressivo aumento delle diluizioni dei nosodi, indice di miglioramento dell'infezione cronica e dell'intossicazione.
- **Come organoterapici:**
- Tunica mucosa coli D12 e D20.
- **Come terapia omotossicologica risuonano:**
- Proctheel, Tanacetheel e drenanti epatici.

- **Terza visita il 22 dicembre 2008.**
- Curato il 25 che presentava fistola con pus.
- Deve ancora togliere un amalgama;
- Non sangue né muco intestinale sino a cinque giorni fa, quando ha accusato una lieve recidiva dopo stress associato ad alimentazione scorretta durante un viaggio.
- Stato ansioso per motivi lavorativi.

PMC TERZA VISITA

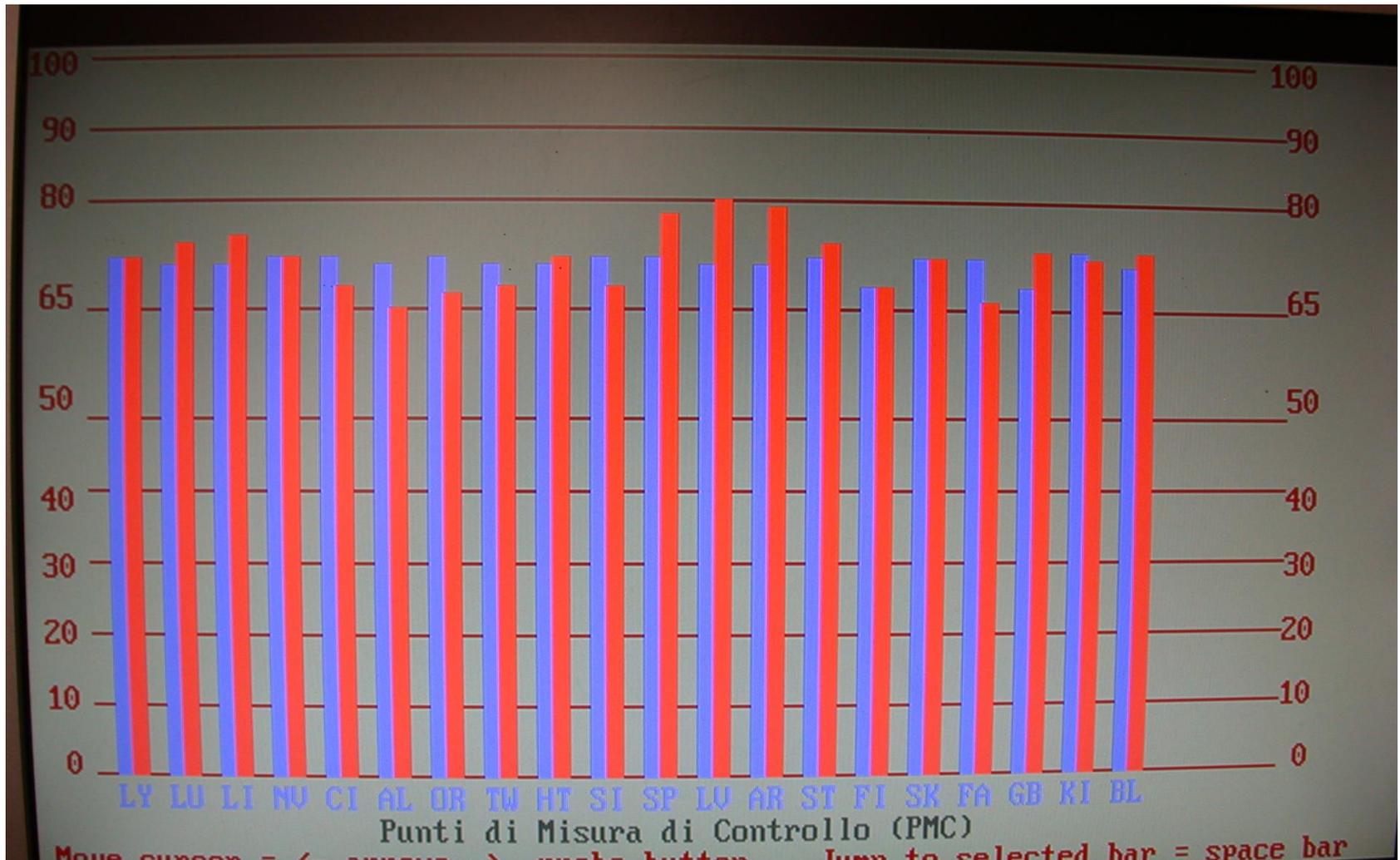


- Al test i Punti di Controllo sono senza Caduta dell' Indice ma lo Spin del sangue risulta levogiro, specie a sinistra. Inoltre c'è una focalità cefalica sinistra e pelvica bilaterale.
- Presenta un CI sul punto St 7 per gli Odontoni 25-28.
- **Riequilibrano i punti:**
- Osteite mascellare acuta e cronica da D1 a salire e Periodontite da D2.

- **Inoltre i nosodi intestinali:**
- Colite cronica D20, Emorroidi D8,
- Bac. acidophilus, Bac. coli, Bac. proteus, Bac. subtilis, Paratiphus, Yersinia enterocolitica D8-D10, Aflatoxinum D15, Monilia alb. D12;
- Inoltre:
- Indolum D12, Scatolum D12, Tioaether D12, Triptofanum D10 e l'organoterapico Colon D10.
- **Come terapia di accompagnamento:**
- Arnica heel comp., Mucosa comp., Echinacea comp., Podophyllum comp., Lycopodium comp. ed il gemmoterapico Ficus carica 1 D.

- **Quarta visita il 30 marzo 2009.**
- Da inizio gennaio 2009 usa saltuariamente Pentacol schiuma rettale, con regressione completa delle perdite ematiche e della diarrea.
- Ha asportato tutte le amalgame tranne una.
- Ha ripetuto la cura canalare del 25 con regressione della fistola.
- Saltuariamente sangue da rottura delle emorroidi.

PMC QUARTA VISITA

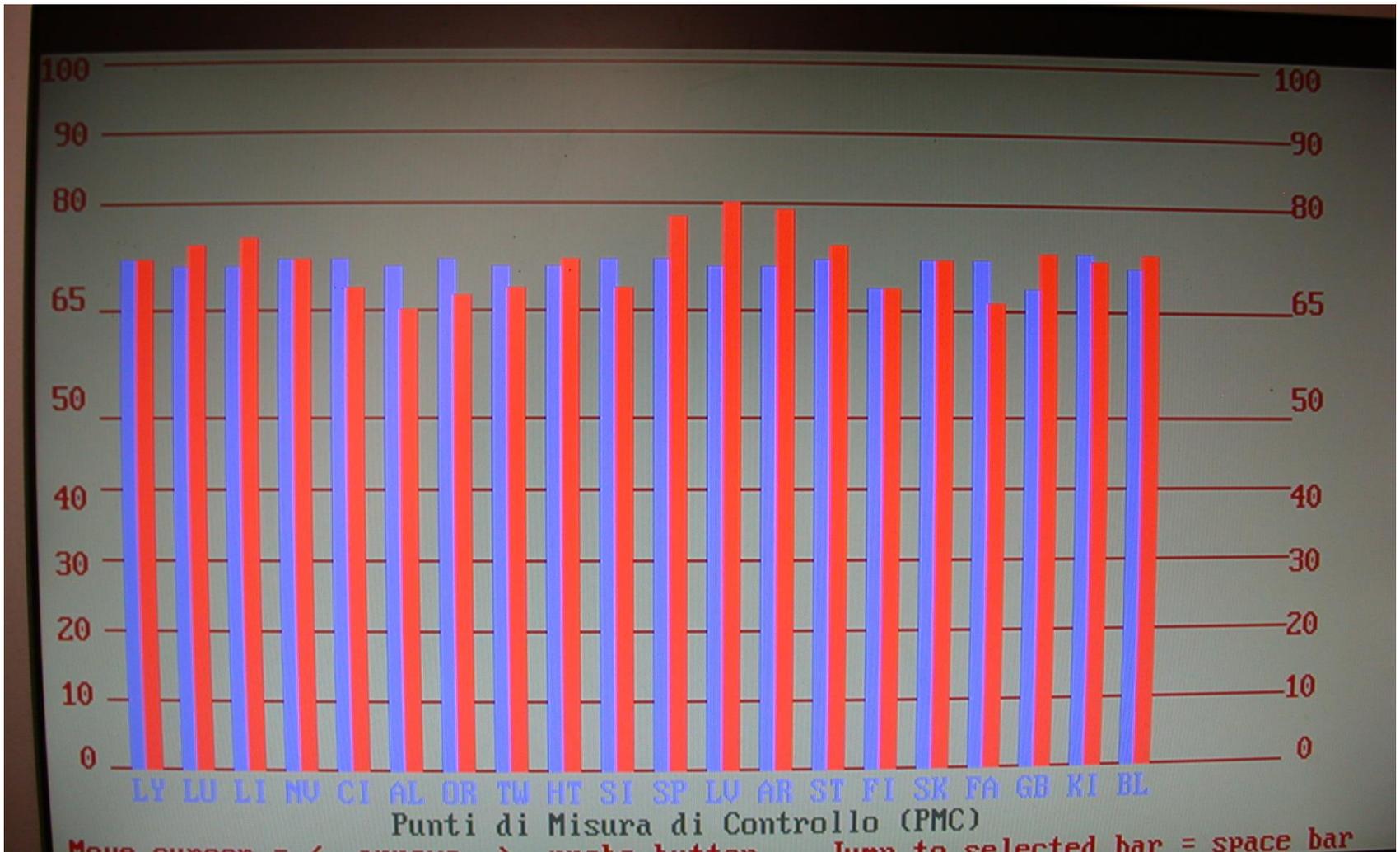


- **Il test EAVI mostra valori dei punti di controllo intorno a 70 senza Caduta dell'Indice.**
- Lo Spin del sangue è nella norma, si testa un lieve Campo di Disturbo pelvico sinistro.
- Caduta dell'Indice solo sul sigma e sui punti per le emorroidi.
- Riequilibrano i punti:
- Osteite cronica D3, Mercurius solubilis, Cuprum metallicum, Cadmium sulfuricum (tutti a partire dalla D8).

- Colite cronica D6, Emorroidi D5,
- Bac. coli, Clostridium difficile, Clostridium cadaveris, Enterococcinum, Yersinia enterocolitica, Monilia albicans, Aflatoxinum dalla D12.
- Inoltre:
- indolo, scatolo, triptofano, iodoformio e Antikeimittel A dalla D12.
- **Come terapia di accompagnamento:**
- Procainum comp., Arnica comp., Visheel;
- come colore: indaco-violetto.

- **Quinta visita il 13 luglio 2009.**
- **Dall'inizio dell' anno non ha più lamentato crisi diarroiche né sangue.**
- Usa Pentacol schiuma 2-3 volte a settimana.
- Ha asportato tutte le amalgame e terminato la terapia del 25, che non presenta più la secrezione dalla fistola.
- **Il test per la tendenza focaltossica è negativa.**
- I punti per l'Intestino crasso e per il Retto sono normali tranne SV 23 per le emorroidi ed SV24 la mucosa anale.

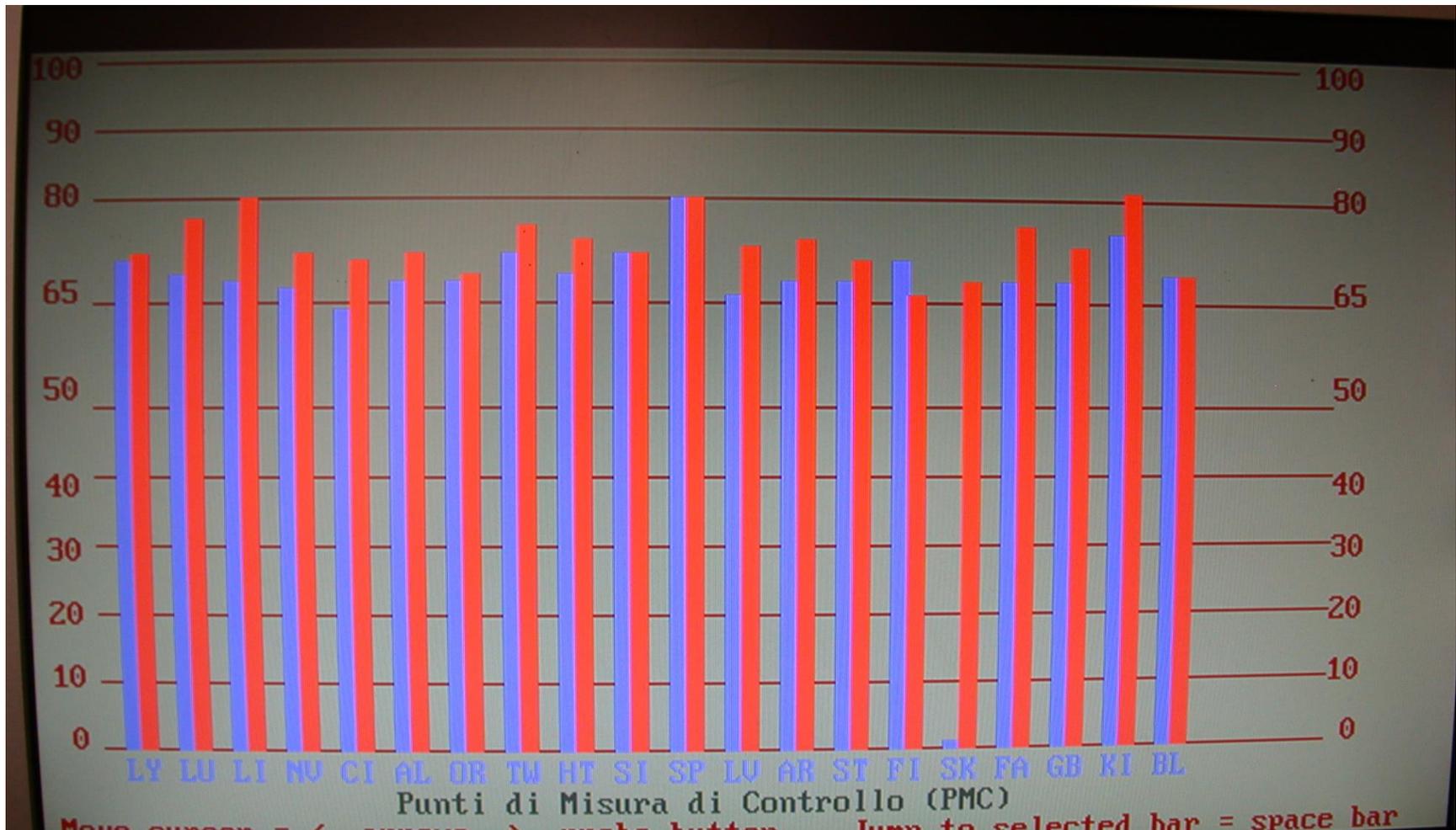
PMC QUINTA VISITA



- **Riequilibrano i punti:**
- Emorroidi D8, Cadmium, Cuprum, Aluminium D12;
- oltre che:
- Lindano, Parathion, Dieldrin, Pentaclorofenolo, Eptacoloro, Atrazina, Paraquat, Difenile, Toluene a partire dalla diluizione D10.
- Inoltre:
- Clostridium cadaveris, Cl. difficile e paraputrificum dalla D15, Yersinia enterocolitica dalla D12(i clostridi in genere emergono dopo terapie antibiotiche e provocano dissenteria acuta e cronica).
- **Come terapia drenante:**
- China ha, Proctheel, Lycopodium comp., Nux vomica ha.

- **Sesta visita il 6 novembre 2009.**
- La paziente riferisce di non aver più lamentato recidive della Colite ulcerosa, né disturbi ai denti; usa Pentacol schiuma 2-3 volte a settimana.
- **Colonscopia nel settembre 2009:**
- “Retto moderatamente iperemico senza ulcerazioni, sigma con mucosa normale”.
- **Esame istologico: “Mucosa con aspetti erosivi e modesto infiltrato linfoplasmacellulare della lamina propria”.**
- Dodici giorni fa crampi addominali, febbricola e feci con muco e sangue di lieve entità, regrediti in pochi giorni.

PMC SESTA VISITA

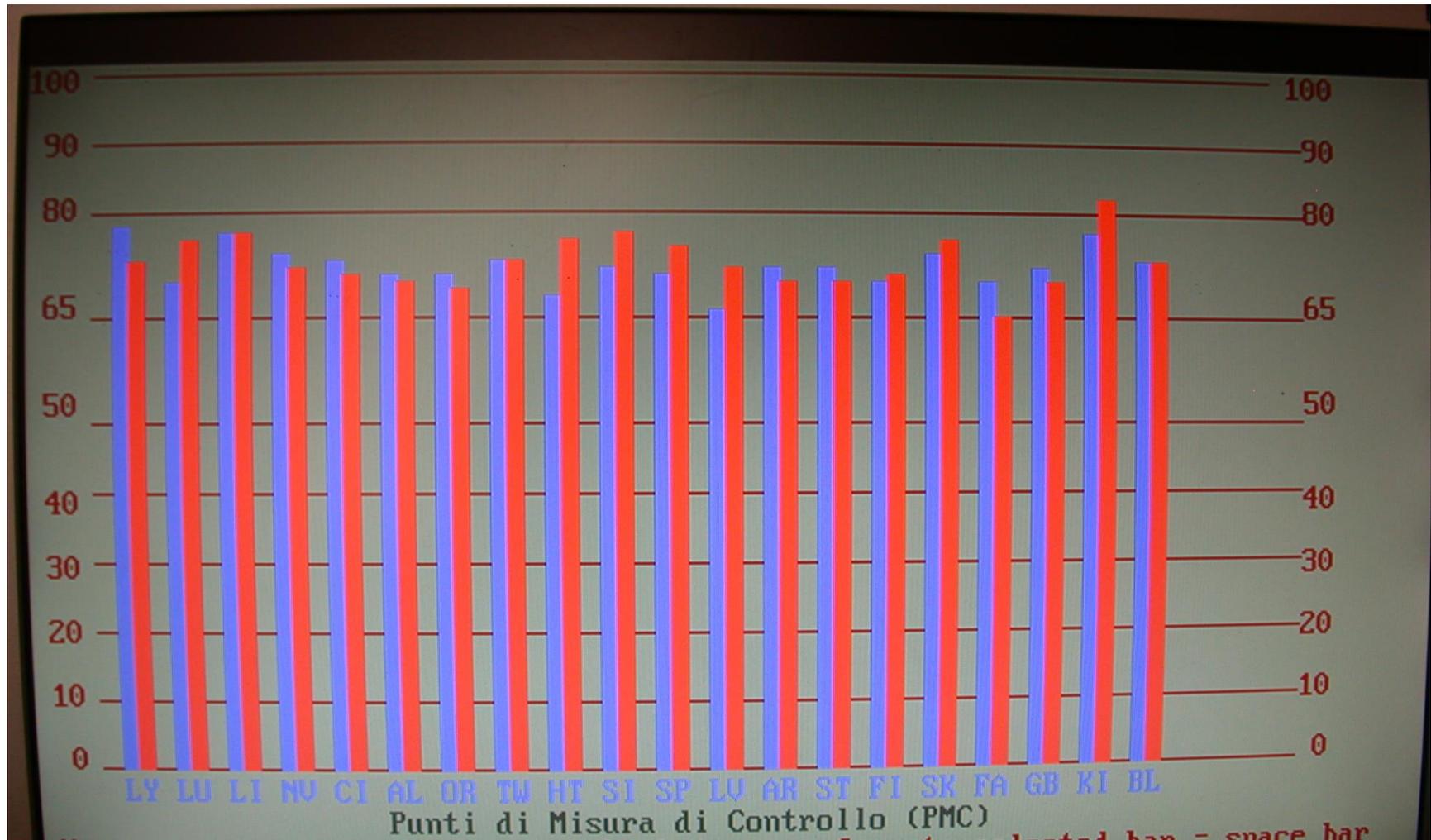


- **Al test di EAVI troviamo valori tra 70 e 80 US senza CI.**
- **Riequilibrano i punti:**
- Proctite cronica D5, Bac. Coli, Paratyphus, Yersinia enterocolitica, Candida alb., Proteus morgani, tutti a partire dalle diluizioni D8-D10.
- **Inoltre i seguenti tossici:**
- Formaldeide, Indolo e Mercaptano dalla D8; Parathion, Malathion, Diazinon, Atrazina, Chlormequat dalla D12.
- Come drenanti: Sulfur e Lycopodium comp.

- **Settima visita l' 8 marzo 2010.**

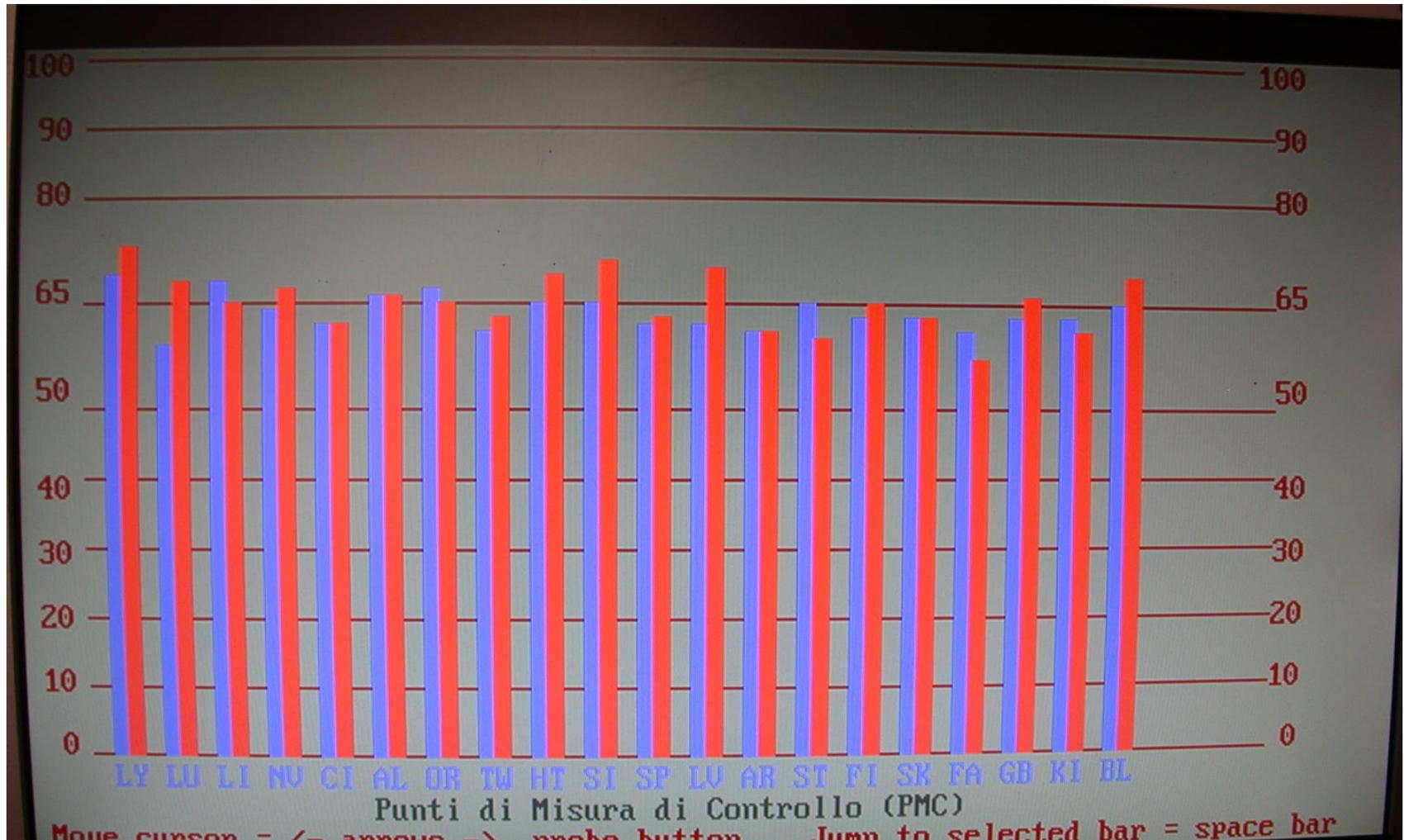
- **Non più recidive della colite ulcerosa né infezioni delle vie aeree. Non meteorismo né crampi addominali.**
- Usa molto saltuariamente Asacol schiuma.
- I valori di misura non presentano più CI tranne una molto lieve sul punto del retto.
- **Riequilibrano i punti:**
- Colite cronica D15, Emorroidi D3,
- Bac. Coli, Pyocyaneus,
- Parathion, Malathion, Paraquat, Antikeimittel A,
- Sulfur, Carbo vegetabilis, Conium, Ruta, Aloe, Thuja.
- Colore: porpora violetto.

PMC SETTIMANA VISITA



- Ottava visita il 19 luglio 2010.
- **Non più recidive della colite ulcerosa, non diarrea, non crampi, non infezioni delle vie aeree, buona la digestione.**
- Saltuarie perdite emorroidarie.
- **Il test mostra valori senza caduta dell' indice tranne sui punti delle emorroidi.**
- **Riequilibrano i punti:**
- Diazinon, Atrazin,
- Emorroidi,
- Organoterapico: Vena,
- Mucokehl,
- Proctheel, Hamamelis Ha e Peoniaheel. **Questi sono tutti rimedi per trattare essenzialmente il problema emorroidario cronico e non per la Colite ulcerosa**

PMC della OTTAVA VISITA



• Considerazioni finali

- Dai casi presentati (che sono solo esemplificativi dei numerosi pazienti seguiti negli ultimi anni), si può concludere che l' EAVI permette spesso una risoluzione o una regressione di lunga durata di malattie gastrointestinali croniche a genesi autoimmune come la Colite Ulcerosa e il Morbo di Crohn, trattando i molteplici fattori eziologici che, spesso, sono diagnosticabili solo con le metodiche di diagnosi bioelettronica come l'EAVI.
- Spesso si sostiene che queste siano essenzialmente a genesi psicosomatica, ma in realtà lo stress e i conflitti emozionali sono solo gli eventi scatenanti che fanno emergere una serie di problematiche che erano latenti a volte da anni nell'organismo.

- **In particolare nei casi di MICI (malattie intestinali croniche) sono stati diagnosticati e trattati i seguenti fattori causali.**
- **1)Foci dentari** (Osteite Mascellare acuta, Osteite mascellare cronica, ecc) e **Campi di Disturbo addominali** (Colite cronica, Morbo di Crohn) e toracici (Tubercolinum).
- **2)Intossicazione da metalli pesanti** di origine odontoiatrica ed ambientale (Mercurius sol., Argentum met., Cuprum met., Zincum met., ecc.)
- **3)Intolleranze alimentari multiple** (latte, frumento, zucchero raffinato)
- **4)Grave dismicrobismo intestinale** (salmonelle, proteus, coli, clostridi, yersinie, oltre che miceti come: candida albicans, aspergilli, aflatossine, ecc.)

- **5) Parasitosi intestinali croniche** apparentemente asintomatiche (ascaridi, ossiuri, lamblia, trichomonas, toxoplasma, ecc.).
- **6) Auto-intossicazione da metaboliti intestinali** (Scatolo, Triptofano, Acidum Carbolicum, Triptamina, Istamina, ecc.)
- **7) Intossicazioni iatrogene** (Cortisone, Penicillina, Iodoformio, ecc.)
- **8) Esiti di vaccinazioni** (Clostridium tetani, ecc.)
- **9) Intossicazione da solventi** (toluolo, benzolo, PCB, formaldeide, ecc.)
- **10) Intossicazione da insetticidi e diserbanti** (Atrazina, Difenile, Eptacloro, Lindano, Paraquat, Pentaclorofenolo, ecc.)

- **11) Tossine miasmatiche** (Tubercolinum, Luesinum)
- **12) Terapia omeopatica con rimedi unitari** (Thuja ,Abrotanum, Momordica, Sulfur, Magnesia carbonica) ed **Omotossicologici complessi** (Berberis ha, Nux vomica ha, China ha, Lycopodium compositum, ecc)
- **13) Organo-terapici diluiti e dinamizzati:**
 - Colon, Ileo, Mucosa orale, Gengiva, Lingua, Fascicolo atrio-ventricolare, ecc.).
- **14) Eventuale trattamento dei conflitti psichici** ed emozionali con rimedi floreali, omeopatici ad alta potenza o trattamento psicoterapico.

I casi clinici presentati dimostrano che, anche in malattie considerate inguaribili dalla Medicina Accademica, **trattando il sistema complesso auto-regolantesi che è l'organismo vivente** con un approccio altrettanto complesso e flessibile, si ottengono risultati validi e duraturi se si **ristabilisce il normale sistema di flusso biologico** tra i vari organi ed apparati, tra le componenti fisiche e psichiche ed, infine, tra l'organismo ed il proprio ambiente naturale e sociale.

Evidenziare gli eventi patogenetici che sono in parte comuni ai due casi(tonsilliti, uso di antibiotici, colite irritabile, gastrite Tubercolinum ecc.

**FARE UNA BREVE
INTRODUZIONE SU DIAGNOSI
E PROGNOSE DELLE VARIE
PATOLOGIE SECONDO LA
MEDICINA ACCADEMICA.**