# TREATMENT OF BULLOUS PEMPHIGOID. THE HOMEOPATHIC APPROACH.

DR. IRINA KUZMINA

CLASSIC HOMEOPATHIC CLINIC

NAMED AFTER S. HAHNNEMANN

MOSCOW, RUSSIAN FEDERATION

#### **BULLOUS PEMPHIGOID**

- ► SYNONYMS: NEOCANTHELIC PEMPHIGUS, LEVER BULLOUS PEMPHIGOID
- THIS IS A BENIGN TUMOR CHRONIC DECEASE, AND THE BASIC ELEMENT IS A SUBEPIDERMAL BLISTER, WHICH IS FORMED WITHOUT AKANTHOSIS
- ► ETHIOLOGY IS UNKNOWN
- ► MAINLY TYPICAL FOR ELDERLY PATIENTS OVER 60 YEARS OLD
- ► CHRONICAL DECEASE, MAY LAST FOR YEARS. THE PATIENT MAY OVERCOME, BUT THE LETHAL OUTCOME IS POSSIBLE
- ► USUAL TREATMENT IS: CORTICOSTEROIDS, CYTOSTATICS

## **BULLOUS PEMPHIGOID**

- ► THE DECEASE STARTS WITH APPEARANCE OF BLISTERS ON THE ERYTHEMATOUS, DIAMETER 1–2 CM, WITH A TIGHT TENSE COVER AND SEROUS OR SEROUS AND HEMORRHAGIC FILLING. AFTER DISSECTION AND DRYING, THE YELLOW–AND–BROWN CRUSTS OF DIFFERENT THICKNESS ARE FORMED.
- ► THE LESION FOCUSES MAY BE LARGE, IN 20–40% OF CASES THEY INVOLVE THE MUCOUS MEMBRANE. LARGE BLISTERS OF 5–10 CM WITH EXTENDED EROSIVE SURFACE SOMETIMES APPEAR.
- THE RUSH IS USUALLY FOLLOWED BY ITCHING OF DIFFERENT INTENSITY, PAIN AND BURNING.

### FIRST VISIT 06.07.2010.

- THE PATIENT 80 YEARS OLD.
- ► CLINICAL DIAGNOSIS:

CHRONIC OBSTRUCTIVE BRONCHITIS. CHD: ATHEROSCLEROSIS, CARDIOSCLEROSIS, CEREBROSCLEROSIS. DIFFUSIVE BOULLOUS DERMATOSIS. BULLOUS PEMPHIGOID.

## **ANAMNESIS MORBI**

- ►IN WINTER 2010 THE SKIN BECAME ITCHY WITH LITTLE PAPULES, WHICH LATER TURNED INTO PEA-SIZE BLISTERS WITH IRRESISTABLE ITCHINESS.
- ► SOON AFTERWARDS THE PATIENT WAS OPERATED BECAUSE OF CERVICAL HIP FRACTURE AND HIS RIGHT HIP JOINT WAS REPLACED. COURSES OF ANTIBIOTICS WERE PRESCRIBED BEFORE AND AFTER THE OPERATION
- THE SKIN CONDITION GOT EXTREMELY WORSE AFTER THE OPERATION, THE BLISTERS EXPANDED ALL OVER THE BODY: EARS, ARMS, NECK, LEGS, FEET, MOUTH. A LARGE BLISTER IN RECTUM HAD TO BE OPERATED AS IT WAS DIFFICULT TO COMPLETE THE DEFECATION.
- THE SKIN ITCHING TURNED INTO BURNING, WITH AGGRAVATION AT NIGHT TIME. THE PATIENT CONSTANTLY ASKED FOR COOL APPLICATIONS OVER THE BODY WITH WATER MIXED WITH ALCHOHOL. HE USED TO SIT UP, MOAN AND LOSE SLEEP AT ALL.
- THE PATIENT WANTED TO COMMIT SUICIDE BY JUMPING

#### **ANAMNESIS MORBI**

- ► THE PATIENT VISITED THE LEADING DERMATOLOGISTS IN MOSCOW. TOOK IN THE HORMONES, HORMONE CREAMS, ANTIBIOTICS.
- ► DURING THE LAST TWO MONTHS THE PATIENT HAD FEVER WITH HIGH TEMPERATURE UP TO 38–39 C DAILY AFTER 6 P.M. AND IT LASTED DURING THE WHOLE NIGHT.
- ► THE GENERAL BLOOD TEST: LEUKOCITE 22 000/MCL, EOSINOPHILS –56%, ESR-44 MM/HOUR
- ► HE TOOK: DEXAMETHASONE 0,5 MG/DAY, CLARITINE, FLIXOTIDE, FORADIL.



ООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО» 125047 Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д.16, корп. 3 Тел./Факс: (495) 363 0 363 www.INVITRO.ru Результаты лабораторных исследований, выполненных ООО «Независимая лаборатория ИНВИТРО»

#### 221129МУТИЧ

#### ХУДЯКОВ, ГЕННАДИЙ ВАСИЛЬЕВИЧ

Муж Возраст: 80 лет инз: 104448405 Дата взятия образца: 14.09.2010 08.30 Дата поступления образца: 14.09.2010 20.32 Врач: 14.09.2010 22.19 Дата печати результата: 14.09.2010 22.37

#### ВЫЕЗДНАЯ СЛУЖБА ЛАБОРАТОРИИ ИНВИТРО

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Альбумин	(32)	г/л	32 - 46	
Общий белок	57 *	г/л	62 - 81	
Гематокрит	30.6 *	%	37.0 - 51.0	
Гемоглобин	9.5 *	г/дл	12.6 - 17.4	
Эритроциты	3.55 *	млн/мкл	3.80 - 5.80	
MCV (ср. объем эритр.)	86.2	фл	81.0 - 103.0	
МСН (ср. содер. Нb в эр.)	26.8 *	пг	27.0 - 34.0	
МСНС (ср. конц. Нb в эр.)	31.0	г/дл	31.0 - 36.0	
Тромбоциты	625 *	тыс/мкл	150 - 400	проверено по мазку
Лейкоциты	22.29 *	тыс/мкл	4.50 - 11.00	
Палочкоядерные нейтроф.	5	%	1 - 6	
Нейтрофилы сегментояд.	20 *	%	47 - 72	
Нейтрофилы (общ.число)	25 *	%	48.0 - 78.0	
Лимфоциты	15 *	%	19.0 - 37.0	
Моноциты	4	%	3.0 - 11.0	
Эозинофилы	(56) *	%	1.0 - 5.0	
Базофилы	0	%	< 1.0	
Ретикулоциты	12.0	%0	5.1 - 18.1	
СОЭ (по Вестергрену)	44 *	мм/ч	< 20	
	1	(NO SEALS TO BE ONLY)		
	1		1	
	1	l .		
	1	1	1	
	1	i .		
	1			
	1	1		
	1	1		
	1	1		
	1	1		l .
	1	1		
	1			

\*Результат, выходящий за пределы референсных значений

РЕЗУЛЬТАТ ДОСТАВИТЬ В МЕДИЦИНСКИЙ ОФИС: ул. Народного ополнения, дом 42, корп.1

Врач лаборатории

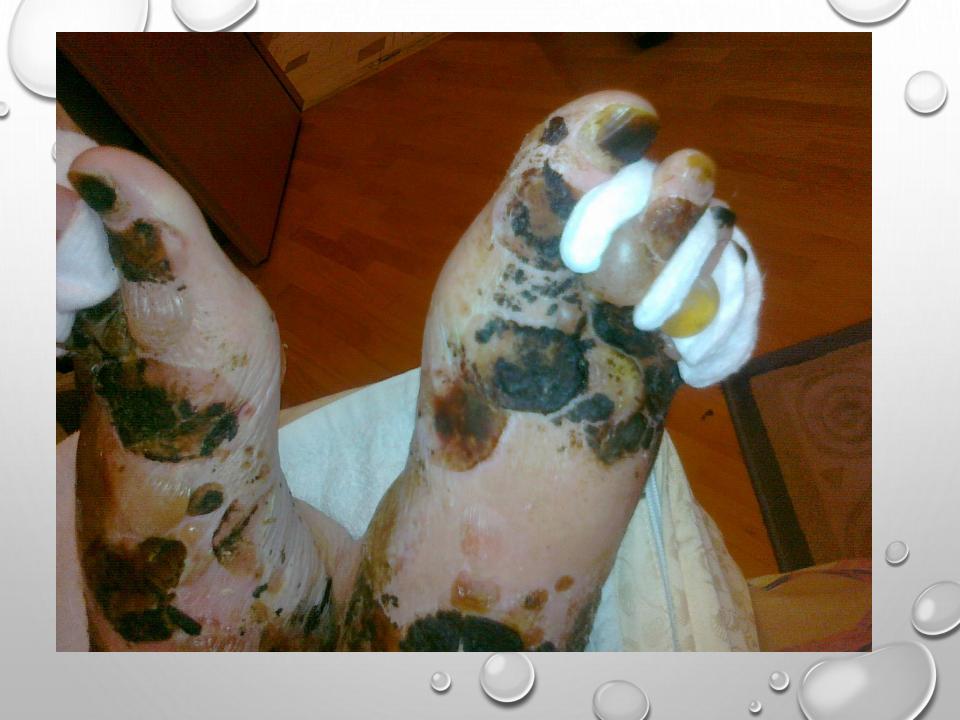
Макарова Т.А.









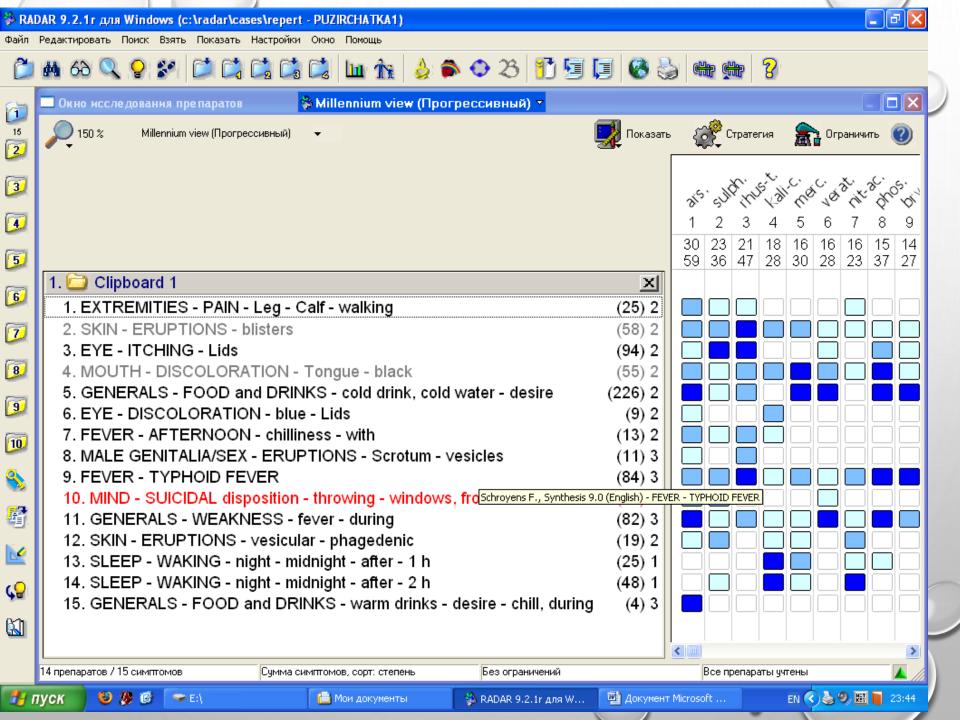


#### **COMPLAINTS**

- ► WEAKNESS, STAYING WHOLE DAY IN BED, INCLUDING EATING AND TOILET.
- ► FEELS COLD, RESTRICTED TO OPEN DOORS/WINDOWS TO LET FRESH AIR INSIDE.
- ► COULD NOT SLEEP AT NIGHT DUE TO SEVERE ITCHING, OFTEN WOKE UP AFTER 1–2 A. M.
- ► HE HAD A BRIEF SLEEP AT DAY TIME.
- THERE WAS A BLACK LINE IN THE MIDDLE OF THE TONGUE.
- ► SEVERE EDEMA OF FEET, BURNING AND PAINS IN LOWER PARTS OF LEGS, ITCHING OF EYELIDS.
- ►IN THE EVENINGS SHIVERING STARTS, THEN THE BODY TEMPERATURE RISES AND THE PATIENT ASKS FOR HOT TEA. HE USED TO SWEAT, THE ITCHING BECAME WORSE BECAUSE OF SWEAT.
- ► CONSTIPATION. VERTIGO WHEN GETTING UP FROM BED, HEARTBURN AFTER EATING.

# SYMPTOMS FOR REPERTORIZATION

- ► MIND- SUICIDAL DISPOSITION- THROWING- WINDOWS, FROM
- ► SKIN ERUPTION BLISTERS
- ► EYE ITCHING EYELIDS
- ► MOUTH DISCOLORATION TONGUE BLACK
- ► GENERAL SYMPTOMS FOOD AND DRINKS– HOT DRINK, WARM WATER DESIRE
- ► EYE DISCOLORATION- TURNS BLUE EYELIDS
- ► FEVER, AFTERNOON FEELING COLD WITH
- ► FEVER SUCCESSION OF STAGES CHILL FOLLOWED BY HEAT WITH SWEAT
- ► FEVER SUCCESSION OF STAGES CHILL FOLLOWED BY HEAT WITH SWEAT DESIRE FOR WATER
- ► GENERAL SYMPTOMS WEAKNESS FEVER AT, WITH
- ► <u>SLEEP WAKE UP AT NIGHT MIDNIGHT AFTER 1 AM</u>
- ► SLEEP WAKE UP AT NIGHT MIDNIGHT AFTER 2 AM
- ► GENERAL SYMPTOMS FOOD AND DRINKS WARM DRINKS DESIRE COLD, WHEN



## THE COURSE OF TREATMENT

- ► THE PATIENT TOOK ARSENICUM ALBUM IN Q-POTENCY FOR 2,5 MONTHS.
- ► HE STARTED TO WALK WITH A STICK, FEELS ALMOST NO PAINS IN LEGS, LESS ITCHING, BETTER SLEEP AT NIGHT. FEVER UP TO 37,5–38 C AFTER 6 P.M. TILL 10 P.M.
- ► AFTER 2,5 MONTHS ARSENICUM ALBUM 12C TWICE A DAY WAS PRESCRIBED FOR TWO MORE MONTHS UP TO NOV 16, 2010.







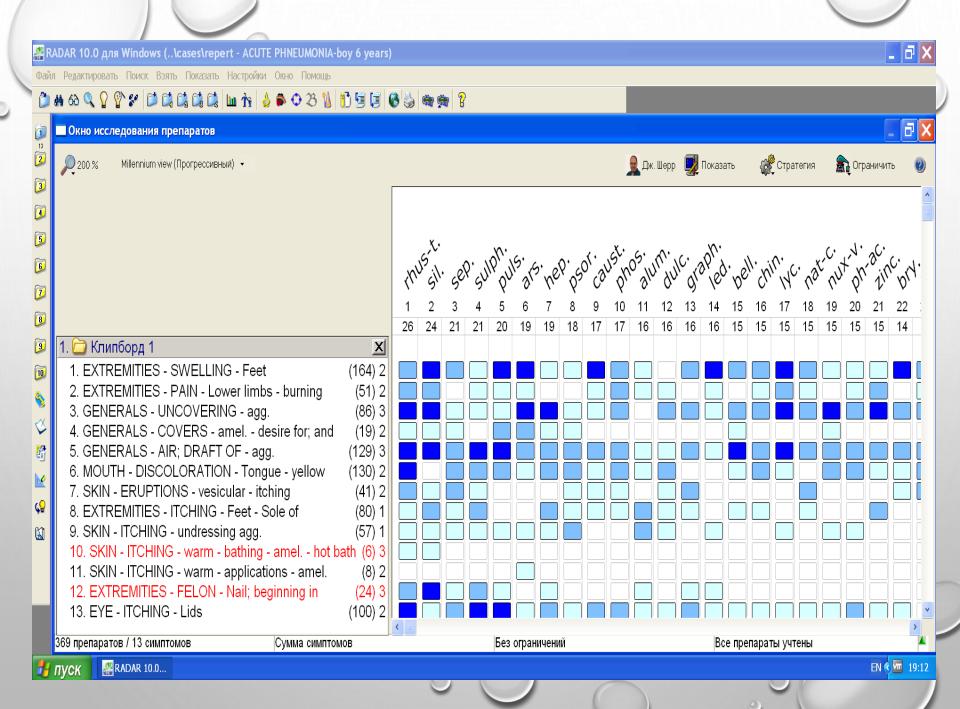




- ► The body temperature turned to normal. The blisters became smaller, the itching lessened, but it turned to be better from hot baths and hot hair dryer.
- ► The tongue color changed from black to yellow and sometimes the tongue was clean.
- ► Paronychia appeared on all the fingers.
- ► No new blisters on the body. The feet are still swelling, no itching, sometimes burning in lower legs.

# LIST OF OLD AND NEW SYMPTOMS

- ► EXTREMITIES SWELLING FOOT
- ► EXTREMITIES PAIN BURNING LOWER LEGS
- ► GENERAL SYMPTOMS COVER BETTER DESIRE,
- ► GENERAL SYMPTOMS- AIR BREEZE WORSE
- ► MOUTH DISCOLORATION TONGUE YELLOW
- ► SKIN ERUPTIONS VESICULAR ITCHING
- ► EXTREMITIES ITHCING FOOT SOLE OF
- ► SKIN- ITCHING BATHING WARM BETTER HOT
- ► EXTREMITIES FELON– NAIL, BEGINNING WITH
- ► EYE ITCHING LIDS
- ► EYE DISCOLORATION- TURNS BLUE EYELIDS
- ► GENERAL SYMPTOMS UNCOVER WORSE



#### THERAPY COURSE

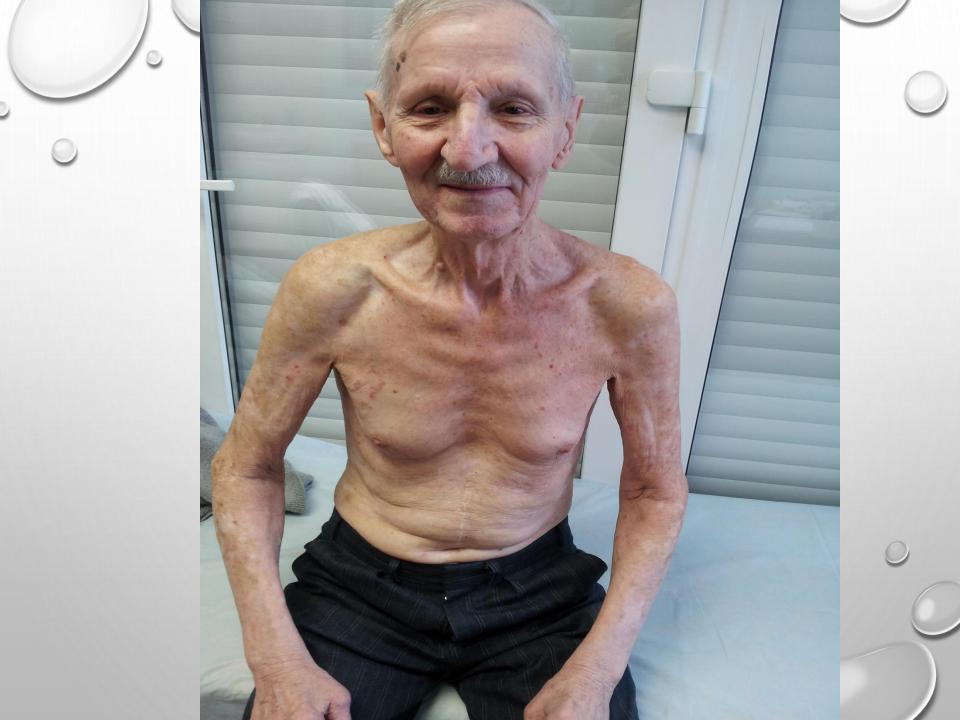
- THE REMEDY WAS CHANGED TO RHUS-TOX IN Q-POTENCY, THEN MOTHER
  TINCTURE AVENA SATIVA 5 DROPS IN THE EVENING.
- 20.01.2011 WE OBSERVED THAT SLEEP CHANGEABLE, SOMETIMES UNEXPECTED SHORT CHILLS. AT DAY TIME HE SLEEPS WELL AND A LOT.
- HE WALKS WITHOUT A STICK, WATCHES TV, ACTIVE IN DISCUSSIONS, HAS A GOOD APPETITE.
- 3 WEEKS WITHOUT HORMONES.
- ITCHING STILL BECOMES BETTER AFTER HOT AIR AND HOT WATER.
- ►HIS BLOOD TEST: L 13,8 EOSINOPHILS-55, ESR 38MM/YAC, HB 8,8, ER. 3,4
- ► TREATMENT WAS CONTINUED WITH RHUS-TOX IN Q-POTENCY.

## THE END OF TREATMENT

- ►In February 2011 r. He had an acute bronchitis with fever 38, received **Bryonia 12** C 3 times a day for 7 days.
- ▶In the end of treatment he took several times **Psorinum 30, Sulphur 200, 1M, 1M** as a nosodes-remedies, because at a young age the patient had scabies, which was threatened with hormones and hormone creams, and their symptoms were present.
- ►In Autumn 2011 the patient was released, but under doctor's control.
- At the moment the patient's skin is normal, sleep and appetite is good.
- ► He does not take hormones. Periodically he took Foradil.
- ►The last blood test is normal.











000 «ИНВИТРО», 125047, г. Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д. 16, корп. 3 тел./факс: 8(800) 200 363 0, тел./факс: 8(495) 363 0 363, www.in

#### 221129ЖМОЦД

ХУДЯКОВ ГЕННАДИЙ ВАСИЛЬЕВИЧ

Возраст:

муж 83 года 118591092

Дата взятия образца: Дата поступления образца: Врач:

Дата печати результата:

09.11.2013 12.50 09.11.2013 18.15 09.11.2013 20.44 09.11.2013 20.48 ВЫЕЗДНАЯ СЛУЖБА ЛАБОРАТОРИИ ИНВИТРО

Клинический анализ крови Гематокрит  34.7 * %  37.0 - 51.0  Гемоглобин  11.5 * г/дл  3.80 - 5.80  МСV (ср. объем эритр.)  RDW (шир. распред. эритр)  МСН (ср. содер. Нь в эр.)  МСНС (ср. конц. Нь в эр.)  Тромбоциты  182  Тыс/мкл  150 - 400  4.36 * Тыс/мкл  150 - 400  4.36 * Тыс/мкл  160 * 30.0  Трофилы (общ.число), %  Моноциты, %  34 * %  47 - 72  Нейтрофилы (общ.число), %  Моноциты, %  30.0 + 10.0  40.0 + 10.0  40.0	затокрит     34.7 * %     37.0 - 51.0       ноглобин     11.5 * г/дл     12.6 - 17.4       итроциты     3.73 * млн/мкл     3.80 - 5.80       у (ср. объем эритр.)     93.0 фл     81.0 - 103.0       у (шир, распред. эритр)     16.2 * %     11.6 - 14.8       гн (ср. содер. Нь в эр.)     30.8 пг     27.0 - 34.0       гн (ср. конц. Нь в эр.)     33.1 г/дл     31.0 - 36.0       эмбоциты     182 тыс/мкл     150 - 400       илочкоядерные нейтроф.     2     1 - 6       эйтрофилы сегментояд.     34 * %     47 - 72       эйтрофилы (общчисло), %     36 * %     48.0 - 78.0       имфоциты, %     10 %     3.0 - 11.0       озинофилы, %     13 * %     1.0 - 5.0       азофилы, %     13 * %     1.0 - 5.0       азофилы, абс.     1.57 * тыс/мкл     1.78 - 5.38       озинофилы, абс.     0.44     тыс/мкл     0.20 - 0.95       озинофилы, абс.     0.65     1тыс/мкл     0.00 - 0.70	Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Темоглобин  11.5 * т/дл  3.73 * млн/мкл  3.80 - 5.80  МСV (ср. объем эритр.)  RDW (шир. распред. эритр)  МСН (ср. содер. Нb в эр.)  МСНС (ср. конц. Нb в эр.)  Тромбоциты  182 тыс/мкл  1.6 - 17.4  1.6 - 103.0  1.6 - 14.8  Пг 27.0 - 34.0  1.7 - 34.0  1.7 - 34.0  1.7 - 34.0  1.7 - 34.0  1.7 - 36.0  Тромбоциты  182 тыс/мкл  150 - 400  150 - 400  150 - 400  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  160 - 11.00  170 - 37.0  180 - 11.00  180 - 37.0  180 - 3	тоглобин 11.5 * г/дл 12.6 - 17.4 млн/мкл 3.80 - 5.80 млн/мкл 3.80 - 3.40 млн/мкл 3.0 - 34.0 млн/мкл 3.0 - 34.0 млн/мкл 3.0 - 36.0 млн/мкл 3.0 млн/мкл 3.0 млн/мкл 3.0 - 36.0 млн/мкл 3.0 млн/мкл 3.0 млн/мкл	Клинический анализ крови				
Зритроциты 3.73 * млн/мкл 3.80 - 5.80 мл / млн/мкл мл мл / млн/мкл мл мл / млн/мкл мл млн/мкл млн/м	атроциты (ус. объем эритр.) 93.0 фл 81.0 - 103.0 млн/мкл 93.0 млн 93.0	Гематокрит	34.7 *	%	37.0 - 51.0	1
МСV (ср. объем эритр.)  RDW (шир. распред. эритр)  MCH (ср. содер. Hb в эр.)  MCH (ср. содер. Hb в эр.)  Тромбоциты  Лейкоциты  Палочкоядерные нейтроф.  Нейтрофилы (общ. число), %  Моноциты, %  Зоверойней  Порожнофилы, %  Вазофилы, %  Нейтрофилы (об.  Пимфоциты, %  Порожнофилы, %  Вазофилы, %  Нейтрофилы (об.  Пимфоциты, %  Порожнофилы, %  Вазофилы, %  Порожнофилы, %  Вазофилы, %  Меноциты, абс.	V (ср. объем эритр.)       93.0       фл       81.0 - 103.0         W (шир. распред. эритр)       16.2 *       %       11.6 - 14.8         H (ср. содер. Нь в эр.)       30.8       nr       27.0 - 34.0         HC (ср. конц. Нь в эр.)       33.1       г/дл       31.0 - 36.0         эмбоциты       182       тыс/мкл       150 - 400         икоциты       4.36 *       4.50 - 11.00         эйтрофилы сегментояд.       34 *       47 - 72         эйтрофилы (общ число), %       36 *       48.0 - 78.0         имфоциты, %       10 %       3.0 - 11.0         озинофилы, %       13 *       1.0 - 5.0         азофилы, 65.       1.57 *       тыс/мкл       1.78 - 5.38         имфоциты, абс.       0.44       тыс/мкл       1.32 - 3.57         оноциты, абс.       0.57       тыс/мкл       0.00 - 0.70         озинофилы, абс.       0.04       тыс/мкл       0.00 - 0.70         озинофилы, абс.       0.04       тыс/мкл       0.00 - 0.20	Гемоглобин	11.5 *	г/дл	12.6 - 17.4	1
RDW (шир. распред. эритр) МСН (ср. содер. Hb в эр.) МСН (ср. конц. Hb в эр.) Тромбоциты Палочкоядерные нейтроф. Нейтрофилы, % Моноциты, % Поноциты, %	W (шир. распред. эритр) H (ср. содер. Нb в эр.) 30.8 Inг 27.0 - 34.0 31.0 - 36.0 Тыс/мкл 150 - 400 16.2 * % 31.1 тыс/мкл 150 - 400 31.0 - 36.0 31.0 - 36.0 31.0 - 36.0 31.0 - 36.0 31.0 - 36.0 31.0 - 36.0 31.0 - 36.0 31.0 - 36.0 31.0 - 400 31.	Эритроциты	3.73 *	млн/мкл	3.80 - 5.80	1
МСН (ср. содер. Нb в эр.)  МСНС (ср. конц. Hb в эр.)  Тромбоциты  Лейкоциты  Палочкоядерные нейтроф.  Нейтрофилы, %  Базофилы, %  Нейтрофилы, абс.  Лимфоциты, %  Нейтрофилы, абс.  Лимфоциты, абс.  МСНС (ср. конц. Hb в эр.)  30.8  Пг	#H (ср. содер. Hb в эр.) #H (ср. содер. Hb в эр.) #H (ср. конц. Hb в эр.) #H (ср. содер.	MCV (ср. объем эритр.)	93.0	фл	81.0 - 103.0	ł
МСНС (ср. конц. Нb в эр.)  Тромбоциты  Лейкоциты  182  Тыс/мкл  150 - 400  1	ЗЗ.1 г/дл З1.0 - 36.0 гыс/мкл 150 - 400 гыс/мкл 150 г	RDW (шир. распред. эритр)	16.2 *	%	11.6 - 14.8	
Тромбоциты Лейкоциты Лейкорофилы Лейкоциты Ле	ломбоциты 182 тыс/мкл 150 - 400 тыс/мкл 4.36 тыс/мкл 4.50 - 11.00 тыс/мкл 4.50 - 11.00 тыс/мкл 1 - 6 тыс/мкл 1 - 6 тыс/мкл 48.0 - 78.0 тыс/мкл 40 тыс/мкл 19.0 - 37.0 тыс/мкл 10 тыс/мкл 10 тыс/мкл 10 тыс/мкл 10 тыс/мкл 10 тыс/мкл 10 тыс/мкл 1.78 - 5.38 тыс/мкл 1.32 - 3.57 тыс/мкл 1.32 - 3.57 тыс/мкл 1.32 - 3.57 тыс/мкл 1.00 - 0.70 тыс/мкл 0.00 - 0.70 тыс/мкл 0.00 - 0.20	МСН (ср. содер. Нb в эр.)	30.8	пг	27.0 - 34.0	1
Лейкоциты Палочкоядерные нейтроф. Нейтрофилы сегментояд. Моноциты, % Понофилы, % Понофилы	йкоциты  4.36 * Tыс/мкл  1 - 6  2 % 1 - 6  2 1 - 6  2 1 - 6  2 1 - 72  2 1 - 6  2 2 1 - 6  2 2 1 - 6  2 34 * % 47 - 72  34 * % 48.0 - 78.0  36 * % 48.0 - 78.0  37.0  38.0  39.0 - 11.0  3	МСНС (ср. конц. Нb в эр.)	33.1	г/дл	31.0 - 36.0	l
Палочкоядерные нейтроф.  1 - 6 Нейтрофилы сегментояд.  Нейтрофилы (общ.число), %  Моноциты, %  10  303-11.0  303инофилы, %  13  30  10  30-11.0  303инофилы, %  13  40  10  10  10  10  10  10  10  10  10	лочкоядерные нейтроф.  2 % 1-6 вйтрофилы сегментояд.  34 * % 47 - 72 вйтрофилы (общ число), % 40 * % 19.0 - 37.0 оноциты, % 10 % 3.0 - 11.0 озинофилы, % 11 * % 1.0 - 5.0 азофилы, 86. 1.57 * Тыс/мкл 1.78 - 5.38 имфоциты, абс. оноциты, абс. оноциты, абс. оноциты, абс. оноциты, абс. озинофилы, абс. 0.44 тыс/мкл 0.20 - 0.95 тыс/мкл 0.00 - 0.70 азофилы, абс. 0.00 - 0.70 азофилы, абс. 0.00 - 0.20	Тромбоциты	182	тыс/мкл	150 - 400	
Нейтрофилы сегментояд.       34 * %       47 - 72         Нейтрофилы (общ.число), %       36 * %       48.0 - 78.0         Лимфоциты, %       40 * %       19.0 - 37.0         Моноциты, %       10 %       3.0 - 11.0         Эозинофилы, %       13 * %       1.0 - 5.0         Базофилы, %       1 %       < 1.0	зайтрофилы сегментояд.  34 * % 47 - 72  зайтрофилы (общ-число), %  мифоциты, %  озинофилы, %  азофилы, %  азофилы, абс. оноциты, абс. оноциты, абс. озинофилы, абс.	Лейкоциты	4.36 *	тыс/мкл	4.50 - 11.00	
Нейтрофилы (общ число), %	вйтрофилы (общ-число), % ммфоциты, % оноциты, % 10 % 13.0 - 11.0 озинофилы, % азофилы, % 11 % 1.0 - 5.0 «1.0 ейтрофилы, абс. имфоциты, абс. 1.57 * тыс/мкл 1.32 - 3.57 оноциты, абс. 0.44 тыс/мкл 0.20 - 0.95 озинофилы, абс. 0.57 тыс/мкл 0.00 - 0.70 азофилы, абс.	Палочкоядерные нейтроф.	2	%	1-6	
Лимфоциты, %     40 ° %     19.0 - 37.0       Моноциты, %     10 %     3.0 - 11.0       Эозинофилы, %     13 ° %     1.0 - 5.0       Базофилы, %     *     < 1.0	ммфоциты, % 10 % 13.0 - 37.0 окоциты, % 10 % 3.0 - 11.0 озинофилы, % 13 ° % 1.0 - 5.0 азофилы, % 6 йтрофилы, абс. 1.57 ° Тыс/мкл 1.78 - 5.38 тыс/мкл 1.32 - 3.57 оноциты, абс. 0.44 тыс/мкл 0.20 - 0.95 озинофилы, абс. 0.57 тыс/мкл 0.00 - 0.70 азофилы, абс. 0.04 тыс/мкл 0.00 - 0.20	Нейтрофилы сегментояд.	34 *	%	47 - 72	
Моноциты, % 10 % 3.0 - 11.0 Эозинофилы, % 13 * 1.0 - 5.0 Базофилы, % 1 * < 1.0 Нейтрофилы, абс. 1.57 * Тыс/мкл 1.78 - 5.38 Лимфоциты, абс. 1.74 Тыс/мкл 1.32 - 3.57	оноциты, % озинофилы, % 10 3.0 - 11.0 3.0 - 5.0 азофилы, % 15 4 5 1.0 5 4 5 1.0 5 6 6 6 6 7 7 8 6 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 8 8 8	Нейтрофилы (общ.число), %	36 *	%	48.0 - 78.0	
Эозинофилы, %     13 * %     1.0 - 5.0       Базофилы, %     1 * %     < 1.0	озинофилы, % 1.0 - 5.0 азофилы, % 1.0 - 5.0 % < 1.0 ейтрофилы, абс. 1.57 * Тыс/мкл 1.78 - 5.38 имфоциты, абс. 1.74 тыс/мкл 1.32 - 3.57 оноциты, абс. 0.44 тыс/мкл 0.20 - 0.95 озинофилы, абс. 0.57 тыс/мкл 0.00 - 0.70 азофилы, абс. 0.04 тыс/мкл 0.00 - 0.20	Лимфоциты, %	40 *	%	19.0 - 37.0	
Базофилы, % 1.0 Нейтрофилы, абс. 1.57 * Тыс/мкл 1.78 - 5.38 Лимфоциты, абс. 1.74 тыс/мкл 1.32 - 3.57	азофилы, % < 1.0 ейтрофилы, абс.	Моноциты, %	10	%	3.0 - 11.0	
Нейтрофилы, абс.     1.57 * тыс/мкл     1.78 - 5.38       Лимфоциты, абс.     1.74     тыс/мкл     1.32 - 3.57	ейтрофилы, абс. 1.57 * тыс/мкл 1.78 - 5.38 ммфоциты, абс. 1.74 тыс/мкл 1.32 - 3.57 оноциты, абс. 0.44 тыс/мкл 0.20 - 0.95 озинофилы, абс. 0.57 тыс/мкл 0.00 - 0.70 азофилы, абс. 0.04 тыс/мкл 0.00 - 0.20		13 *	%	1.0 - 5.0	
Лимфоциты, абс. 1.74 тыс/мкл 1.32 - 3.57	имфоциты, абс. 1.74 тыс/мкл 1.32 - 3.57 оноциты, абс. 0.44 тыс/мкл 0.20 - 0.95 озинофилы, абс. 0.57 тыс/мкл 0.00 - 0.70 азофилы, абс. 0.04 тыс/мкл 0.00 - 0.20		1	%	< 1.0	
1.02 - 0.07	оноциты, абс. 0.44 тыс/мкл 0.20 - 0.95 озинофилы, абс. 0.57 тыс/мкл 0.00 - 0.70 азофилы, абс. 0.04 тыс/мкл 0.00 - 0.20		1.57 *	тыс/мкл	1.78 - 5.38	
Management of a	озинофилы, абс. 0.57 тыс/мкл 0.00 - 0.70 азофилы, абс. 0.04 тыс/мкл 0.00 - 0.20		1.74	тыс/мкл	1.32 - 3.57	
0.20 - 0.33	азофилы, абс. 0.04 тыс/мкл 0.00 - 0.20	Моноциты, абс.	0.44	тыс/мкл	0.20 - 0.95	
5.00 to 5.70	0.00 0.20		0.57	тыс/мкл	0.00 - 0.70	
	ОЭ (по Вестергрену) 7 мм/ч < 20		0.04		0.00 - 0.20	
CO9 (по Вестергрену) 7 мм/ч < 20		СОЭ (по Вестергрену)	7	мм/ч	< 20	
		a		ĺ	la la	

<sup>\*</sup>Результат, выходящий за пределы референсных значений

РЕЗУЛЬТАТ ДОСТАВИТЬ ПО АДРЕСУ: МО ОКТЯБРЬСКОЕ ПОЛЕ

Врач лаборатории Макарова Т. А.

\*\* ИНВИТРО



#### **CONCLUSION**

This case clearly demonstrates the effectiveness of the homeopathic method in the treatment of severe skin pathology with a septic course.

Before homeopathy, the patient repeatedly took courses of antibiotics and hormones with aggravation of the disease.

Due to homeopathic treatment it became possible to cancel hormones and almost all pulmonary inhalers.

This case is yet another proof that homeopathy is not a placebo, it is an effective and mild therapy for various diseases, even of the most serious.

# THANK YOU FOR YOUR ATTENTION