



B.B. 50 aa, giornalista di cronaca nera.  
Viene a visita per problemi dell'area ginecologica.

## ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA

Bimba gracile scoliotica, con gravi coliche addominali da ricovero a 8aa.  
Diagnosi: enterocolite nervosa.  
"90 RMN eseguita per disturbi neuro-motori → fistola A/V cerebrale e massa endocranica → operata con craniotomia (terrore nel ricordarlo).  
Alla dimissione si scatena tachicardia parossistica ed ipertensione mal controllata dai farmaci (beta-bloccanti).  
Successivamente posta diagnosi di morbo di graves-basedown con esoftalmo gravissimo e gravi disturbi alla vista.  
Trattata con tapazole e cortisone con buona risposta.  
Menopausa 2006 sostenuta con agopuntura per eventuale riavvio del mestruo (senza aver fatto esami ormonali).  
Dopo 6 mesi vampate notturne.  
Assume Transene 5mg/ bioflorin 1-2 al di dal 1998.

## ANAMNESI PATOLOGICA RECENTE

Ad agosto 07, dopo un grave episodio di cronaca nera da lei seguito, spotting per 24 ore.  
Da un peso di 50 Kg ora 43, freddolosa, angosciata per gravi minacce subite in relazione al suo lavoro.  
Non accetta critiche. Non sa più decidere.  
Emotività molto forte con estrema tensione.  
Se non piange esplode.  
Effrazione spontanea misconosciuta di cartilagine 10°-11° costa con dolori acuti.  
Da agosto 07 URGENCY-STRANGURIA urinocultura negativa.  
Vaginite → tampone negativo. Peggiora seduta premendo perineo ant-clitorideo. Dolore ipo-mesogastrio e sovrapubico.  
Eco Transvaginale e TAC pelvica: miomatosi diffusa (<1,5cm) sx formazione 3,4x3 cm polo inferiore ovarico consigliata laparoisterectomia.  
Ricontrata cisti idatoidea di 2,5 X 2cm.  
Tampone portio: positivo per ureoplasma e coli.  
Cute arida, mangia con appetito, ha spesso brividi.

## IPOTESI DIAGNOSTICA SECONDO LA MEDICINA FUNZIONALE

Ragiono in questo modo: viene per problemi dell'area ginecologica.  
Da sempre nella storia della paziente emergono sintomi di **unità funzionali Intestino e Rene**.  
Valutando che i sintomi psichici dominanti, anche per motivi contingenti, sono la paura e gli attacchi di panico e che fin da piccola ha presentato problemi a carico dell'unità funzionale RENE (scoliosi), in prima visita sostengo l'organo sede della patologia.

### 1° VISITA

Vista la storia del paziente imposto terapia:

<b>FM*CANTHARIS</b>	5 gtt 3 volte al di
<b>VIOLA DELTA</b>	8 gtt 3 volte al di
<b>FM*CINNABARIS</b>	5 gtt 3 volte al di
<b>FMS*CRODALUS</b>	5 gtt 3 volte al di

### 2° VISITA dopo 20 giorni

La paziente riferisce che è scomparso il dolore sovrapubico e perineale, che sta molto meglio ed, allora, decido di lavorare sull'**unità funzionale Rene** con

<b>FMS*CALCIUM FLUOR.</b>	5 gtt 3 volte al di
e aggiungo	
<b>FG5 forte</b>	1 bustina la di una settimana al mese
<b>ANACARDIUM pfl</b>	15 gtt 3 volte al di

per lavorare sul plesso solare e a livello dell'intestino tenue.