

Levels of Health Theory with the example of a case of infective endocarditis involving the mitral and aortal valves cured with classical homeopathy. A case report with 10 years of observation.

Dmitri Chabanov¹, DIONYSIOS TSINTZAS², and George Vithoulkas³

¹Novosibirsk Centre of Classical Homeopathy

²General Hospital of Aitoloakarnania

³University of the Aegean

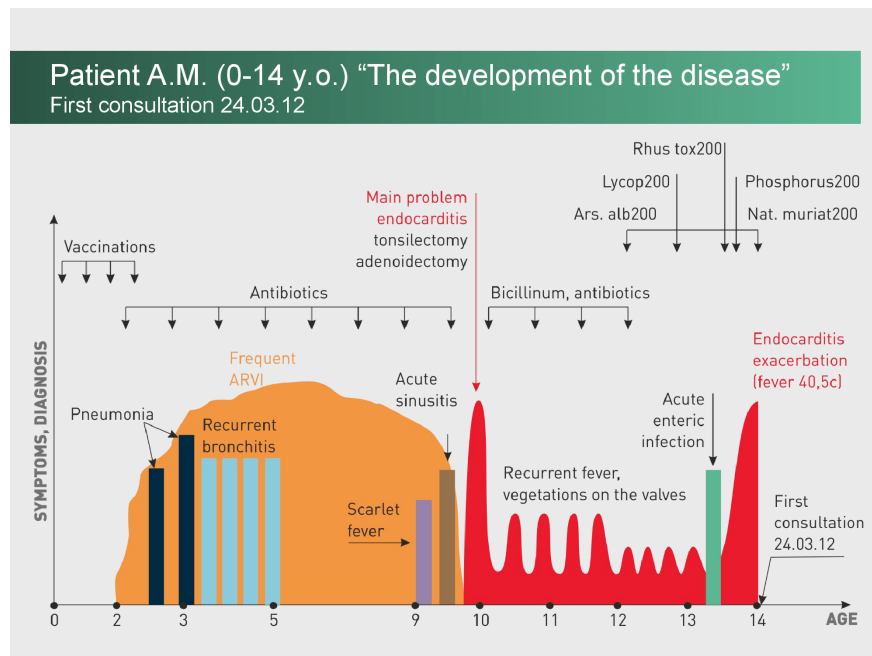
October 10, 2022

Abstract

Infective endocarditis is a deadly disease, associated with high mortality and morbidity. We present a case of a 14-year-old boy with antibiotic-resistant infective endocarditis who was cured with individualized classical homeopathy. The case is analysed according to the general reactivity of the organism and the Levels of Health theory.

Hosted file

Infectious endocarditis 2.docx available at <https://authorea.com/users/367065/articles/589764-levels-of-health-theory-with-the-example-of-a-case-of-infective-endocarditis-involving-the-mitral-and-aortal-valves-cured-with-classical-homeopathy-a-case-report-with-10-years-of-observation>



25.03.2009
Heart Ultrasound

Academician
Yevgeni Meshalkin
National Cardiovascular Center

“Mitral valve: ... immobile and fluctuating echo signals 0,3-0,4 cm in size on the leaflets – recent (!!) as well as long standing bacterial vegetations...”

ФГУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мещалкина
Федеральное агентство по высокотехнологичной медицинской помощи
630055, Новосибирск-95, Прокопьевский 10, 630055, Новосибирск-95, 4-ой этаж/Федеральный центр кардиологии
т. (800) 322-47-48; тел. факса: (800) 322-27-14
ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
Номер журнала: Номер исследования: История болезни: Электронная карта: МИ8095 Номер записи: Номер заявки на запись: Прибор: Vivid/Diasono 06

Дата: 25.03.2009
Пол: Жен.
Возраст: 19 лет; Рост: см; Вес: кг
Площадь тела: м²
Прочные измерения: 2,09 см x 3 см
Левое предсердие: 3,62 см x 2,75 см
Площадь латерального предсердия: 13,1 см²
Межпредсердная перегородка: Социально околос 0,37 см
Транскаверальная клапанная: Состояние створок: участки утолщений
Площадь створчатого: 4,8 см²
Регургитация: есть, степень: 2,1 мм степень: I объем: 10 %
Правый желудочек: КДР: 1,28 см
Толщина створчатого: 0,3 см
Митральная клапанная: Митрально-артериальное фиброзное проложение: есть
Состояние створок: участки утолщений! утолщение хорд створчатых створок, асимметричный
Площадь створчатого: 1,45 см²
Регургитация: степень: 2 мм степень: I объем: 8 %
Левый желудочек: КДР: 3,8 см КСР: 2,8 см
КСР: 83 мм КСО: 23 мм УО: 40 мл
ФВ: 64 % ФУ: 34 %
Способы измерения: по Тейхольцу
Толщина створчатого: 3,78 см
Межжелудочковая перегородка: 0,85 см эластичность: 0,9 см характер движения: обычный
Аорта: диаметр выходя: 1,65 см выходящий отдел: 2,4 см коронарные артерии: ветвь градиент давления в мм рт.ст.: паравалевый 9 мм рт.ст.
регургитация: скорость: 1,4 м/сек степень: III объем: 3 %
Клапан: транскавертальный субкоронарный митральный: нет состояние створок: участки утолщений
Градиент давления: латеральный 9,2 мм рт.ст. степень: 4,8 мм рт.ст.
Площадь створчатого: 3,05 см²
Легочная артерия: диаметр выходя: 1,65 см створчатый: 2,4 см правой ветви: 1,2 см левой ветви: 1,22 см Состояние створок: 3-х ст. Без особенностей Градиент давления: 56 мм рт.ст.
Регургитация: скорость: 1 м/сек степень: I объем: 3 % Площадь створок: 0,38 см² ОАП: ветвь
Регургитация: скорость: 1 м/сек степень: I объем: 3 %
Площадь створчатого: 3,05 см²

Заключение: Полости сердца не расширены. Глобальная сократительная способность миокарда левого желудочка хронич.
Функционирующее овальное окно -0,25-0,4см.
АОК-формирование как трехстворчатый, участки краевых утолщений створок.
Систольный градиент ЛЖ/АО= 8-10 мм рт.ст., средний=4,8 мм рт.ст.
SAO=3,05см². Аортальная регургитация G-ст. по объему минимальная.
МК-створки неравномерно утолщены, дисморфны по эхогенности. На предсердной поверхности створок визуализируются малообъемные, немобильные и небольшое количество фолликулярный эхо-сигналов: 0,2х0,3см; 0,3х0,4см - вегетации различной степени давности, есть и небольшое количество свежих! В проекции тел створок! подкапиллярных хорд - участки утолщений. SMO=3,45см². Митральная регургитация I ст. по объему малоумеренная.
ТК-мелкие участки утолщений в проекции тел створок и подкапиллярных хорд. Транскаверальная регургитация I ст. по объему незначительная.
Добавочная хорда в левом желудочке.

25.03.2009

Diagnosis: Infectious endocarditis, recurrent course, persistent mitral valve inflammation, vegetations on the mitral valve leaflets...

Medical advice
Ceftriaxon 1,0 intramuscular for 10 days then Cifran 0,25 x 2 t/d for 2 weeks

Head of the outpatient department -----
PhD, MD Bachurina

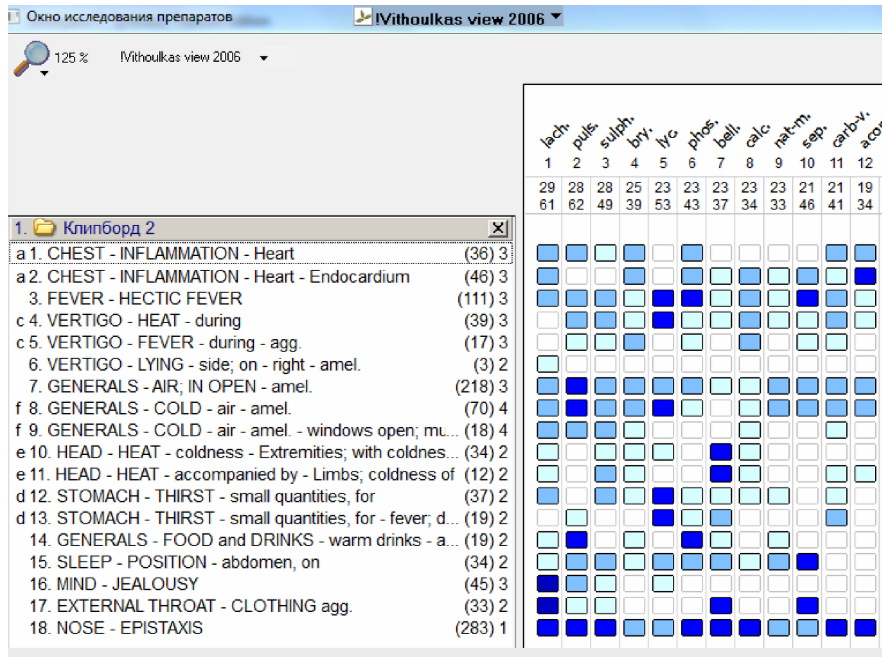
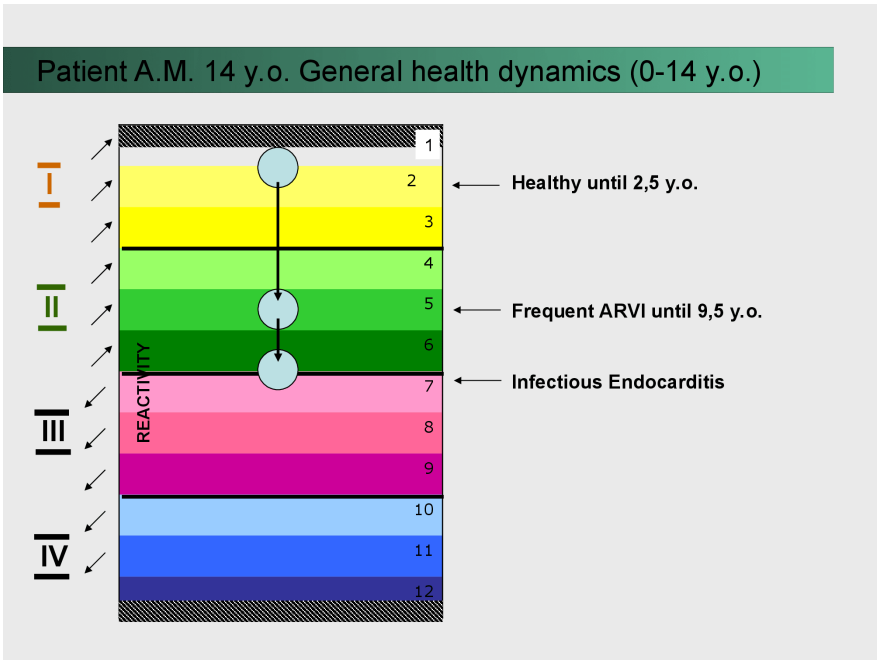
ФГУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.Н. Мещалкина
Федеральное агентство по высокотехнологичной медицинской помощи
630055, Новосибирск-95, Прокопьевский 10, 630055, Новосибирск-95, 4-ой этаж/Федеральный центр кардиологии
т. (800) 322-47-48; тел. факса: (800) 322-27-14
СПРАВКА № 5516
Пол: Мужской Дата рождения: 30.04.1998 Возраст: 10

25.03.2009 консультирован в приемно-подкаленическом отделении
Основной диагноз: Первичная инфекционная эндокардит 1 ст. лев., персистирующая рецидивирующая митральная и транскавертальная створки. Кровяной створки. Клапанно-фиброзные вегетации и транскавертальная митральная регургитация I ст. О хронич. овальное окно (0,3 см), Гемодинамически незначимое. Добавочная хорда в полости левого желудочка.
ХСН I

Жалобы на повышение температуры без четких очагов, утомляемость, в 3-м полугодии наиболее сильная слабость. АД 90/55 мм рт.ст. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 78/мин. Глобальная сократительная способность миокарда левого желудочка хронич.
Функционирующее овальное окно -0,25-0,4см.
АОК-формирование как трехстворчатый, участки краевых утолщений створок. Системический градиент ЛЖ/АО= 8-10 мм рт.ст., средний=4,8 мм рт.ст. SAO=3,05см². Аортальная регургитация G-ст. по объему минимальная.
МК-створки неравномерно утолщены, дисморфны по эхогенности. На предсердной поверхности створок визуализируются малообъемные, немобильные и небольшое количество фолликулярный эхо-сигналов: 0,2х0,3см; 0,3х0,4см - вегетации различной степени давности, есть и небольшое количество свежих! В проекции тел створок и подкапиллярных хорд - участки утолщений. SMO=3,45см². Митральная регургитация I ст. по объему малоумеренная.
ТК-мелкие участки утолщений в проекции тел створок и подкапиллярных хорд. Транскавертальная регургитация I ст. по объему незначительная.
Добавочная хорда в левом желудочке.

Рекомендации
Динамическое наблюдение. Консультация в поликлиническом отделении НИИПМК через 1 мес. Осложнение: эндокардит.
Мед. уход от врача: Обращение от данных флюктуаций в общей группе, исключение соревновательных и контактных видов спорта. Домашнее обучение.
Максимизация терапии. Печень: антибиотик 1,0 мг 10, левостромицин 250 мг 2 р. - 2 нед.
Прокветил 1 т 1 р - 1 мес
Мили 10 т 1 р - 3 нед
Курант 10 таб 1 р - 1 мес - 2 р в год
коррекция дислипидов, иммуномодуляция.

Исходно-консультативные назначения:
Клинико-консультативное: [подпись] Бахурина И.С.



Academician
Yevgeni Meshalkin
National Cardiovascular Center

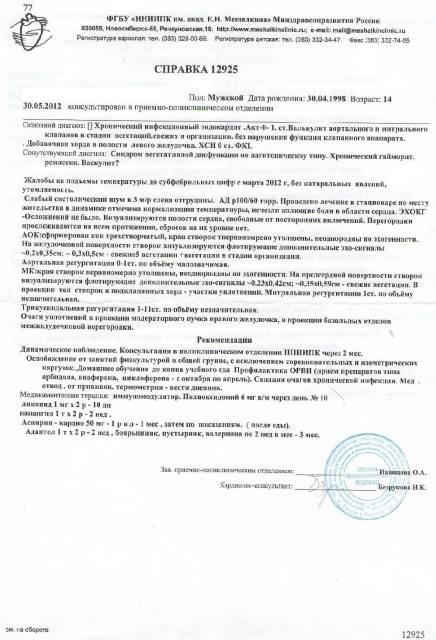
30.05.2012
Consultation 12925

Diagnosis: "Chronic infectious endocarditis, persistent mitral and aortal valve inflammation, 0-1 activity degree, recent and old vegetations on the mitral and aortal valve leaflets."

"Heart Ultrasound:

Aortal valve: ... fluctuating echo signals up to 0,3-0,5 cm in size on the ventricular side of leaflets – 5 of them are recent, the others are long standing bacterial vegetations.

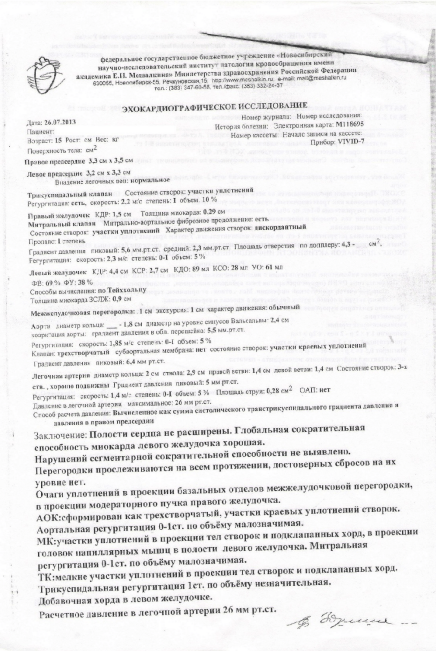
Mitral valve: ... fluctuating echo signals up to 0,42-0,59 cm in size on the leaflets – recent bacterial vegetations. Areas of consolidation in the body of the leaflets."



Academician
Yevgeni Meshalkin
National Cardiovascular Center

26.07.2013
Heart Ultrasound


Conclusion:
Aortal valve: Consolidation in the edges of the leaflets, no any extra echo signals.
Mitral valve: Areas of consolidation in the body of the leaflets, no any extra echo signals."



Academician
Yevgeni Meshalkin
National Cardiovascular Center

09.09.2014
Heart Ultrasound

Conclusion:
Aortal valve: Consolidation in the edges of the leaflets, no any extra echo signals.
Mitral valve: Areas of consolidation in the body of the leaflets, no any extra echo signals."



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.И. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
150005, Новосибирск, ул. Фрунзенская, 11, тел./факс: (383) 332-61-67, e-mail: info@nki.nsk.ru

ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ


Дата: 09.09.2014 г. Номер журнала: Номер исследования: Историю болезни: Эхокардиограф: M118695
Повод: 16 лет Ритм: см. Пост: кг. Номер кабинета: Печать кабинета на листе: Пробир: VYU16-7
Высота роста: см. Вес: кг.

Правое предсердие: 3,7 см x 4,0 см
Левое предсердие: 3,5 см x 4,0 см
Полость левого предсердия не расширена
Трикуспидальный створчатый клапан: состояние створчат: участки уплотнений
Градиент давления аортальный: 3,0 мм рт.ст., средний: 1,0 мм рт.ст. Площадь отверстия по доплеру: 4,58см²
Регургитация: есть, скорость: 2,3 м/с, степень: I объем: 10 %
Правый желудочек: КДР: 5,1 x 4,2см см. Толщина миокарда: 0,5 см
Митральный клапан: Митральное створчатое фиброзное кольцо: есть
Состояние створок: участки уплотнений Характер движения створок: дискоординатный
Пролет: I створки
Градиент давления митральный: 5 мм рт.ст., средний: 1 мм рт.ст. Площадь отверстия по доплеру: 3,5-4,0 см²
Регургитация: есть скорость: 2,0 м/с, степень: 0-I объем: 3 %
Левый желудочек: КДР: 4,5 см КСР: 2,7 см КДО: 94 мл КСО: 26 мл УО: 68 мл
ФВ: 72 % ФУ: 41 %
Способы измерения: по Тейхольцу
Толщина миокарда ЛСЖ: 0,9 см
Межжелудочковая перегородка: 1,02 см экскурсия: I см характер движения: обычный
Аорта диаметр колена: — 2,0 см диаметр на уровне синусов Вальсальвы: 2,68 см коллатерали корня: 2,4см коллатерали корня: нет, градиент давления в обл. переаорт: 8 мм рт.ст.
Регургитация: скорость: 1,3 м/с, степень: 0-I объем: 3 %
Клинов: трехстворчатый субаортальная мембрана: нет состояние створок: участки краевых уплотнений
Градиент давления: — мм рт.ст.
Легочная артерия диаметр колена: 2,1 см скорость: 2,57 см/сек. 1,56 см/сек. 1,54 см/сек. Состояние створок: А-з-ст., корона коронарные Градиент давления: митральный: 4 мм рт.ст.
Регургитация: скорость: 1,0 м/с, степень: 0-I объем: 3 % Печень: стру: 12,0см² ОАП: нет
Давление в легочной артерии: максимальное: 25 мм рт.ст.
Способ расчета давления: Вычисленное как сумма систолического градиента давления и давления в правом предсердии
Заключение: Полости сердца не расширены. Глобальная сократительная способность миокарда левого желудочка хорошая. Нарушений сегментарной сократительной способности не выявлено. Диастолическая функция сохранена. Перегородки прослеживаются на всем протяжении, достоверных сбросов на их уровне нет. Очаговый склероз базальных отделов межжелудочковой перегородки, крупные очаги и уплотнений в проекции moderatorного пучка правого желудочка. АОК: сформирован как трехстворчатый, участки краевых уплотнений створок. Аортальная регургитация 0-I ст. по объему малозначимая. МК: участки уплотнений в проекции тел створок и подклапанных хорд, в проекции головок напильниковых мышек в полости левого желудочка. Митральная регургитация 0-I ст. по объему малозначимая. ТК: мелкие участки уплотнений в проекции тел створок и подклапанных хорд. Трикуспидальная регургитация I ст. по объему незначительная. Добавочная хорда в левом желудочке.

Academician
Yevgeni Meshalkin
National Cardiovascular Center

10.09.2015
Heart Ultrasound

Conclusion:
Aortal valve: Consolidation in the edges of the leaflets, no any extra echo signals.
Mitral valve: Areas of consolidation in the body and edges of the leaflets, no any extra echo signals."



ФГУ «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е.И. Мешалкина» Министерства здравоохранения Российской Федерации
150005, Новосибирск, ул. Фрунзенская, 11, тел./факс: (383) 332-61-67, e-mail: info@nki.nsk.ru

ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Дата: 10.09.2015 г. Номер журнала: Номер исследования: Историю болезни: Эхокардиограф: M118695
Повод: 17 лет. Номер кабинета: Печать кабинета на листе: Пробир: VYU16/Диаметром 66

Правое предсердие: 3,6 см x 4,0 см
Левое предсердие: 3,55 см x 4,1 см см
Полость левого предсердия не расширена
Межжелудочковая перегородка: Остатки инт.: загибание
Трикуспидальный створчатый клапан: состояние створчат: участки уплотнений
Градиент давления аортальный: 4,6 мм рт.ст., средний: 1,5 мм рт.ст. Площадь отверстия по доплеру: 4,6см²
Регургитация: есть, скорость: 2,2 м/с, степень: I объем: 4 %
Правый желудочек: КДР: 4,4 см ширина нижней СДЛ: 0,9 см
Толщина створки: 0,9 см
Митральный клапан: Митральное створчатое фиброзное кольцо: есть
Состояние створок: участки уплотнений Эхокардиограмма створок: дискоординатный
Пролет: I створки Градиент давления митральный: — мм рт.ст., средний: 1,0 мм рт.ст. Площадь отверстия по доплеру: 3,0-4,2см²
Давление в легочной артерии: максимальное: 41 мм рт.ст.
Способ расчета давления: Вычисленное как сумма систолического градиента давления и давления в правом предсердии
Заключение: Полости сердца не расширены. Глобальная сократительная способность миокарда левого желудочка удовлетворительная. Нарушений сегментарной сократительной способности не выявлено. Диастолическая функция не нарушена. Глобальная сократительная способность миокарда правого желудочка хорошая. Очаги склероза в проекции базальных отделов межжелудочковой перегородки и области moderatorного пучка правого желудочка, в проекции головок напильниковых мышек в полости правого желудочка. АОК: сформирован как трехстворчатый, участки краевых уплотнений створок.
Гемодинамически значимой дисфункции нет. МК: участки уплотнений в проекции тел и краев створок а так же в проекции подклапанных хорд. СМ(С)= 3,98-4,2см². Митральная регургитация 0-I ст. по объему малозначимая. — не более 5% от S левого предсердия. ТК: незначимые участки уплотнений в проекции тел створок. Трикуспидальная регургитация I ст. по объему незначительная. Добавочная хорда в левом желудочке. Расчетное давление в легочной артерии 27 мм рт.ст.
Врач: Зорина И.Г.

Patient A.M. (14-24 y.o.) General health dynamics under treatment

