



Dr. Rocco Carbone

Meccanismo di azione dei medicinali omeopatici spiegato secondo le leggi della fisica e i principi dell'Organon hahnemanniano

Dr. Rocco Carbone

Tecnica di preparazione dei galenici omeopatici
Pilgrim Edizioni, da p. 64 a p. 71 Aulla (MS), 2010

Perché leggere l'articolo di Rocco Carbone sul meccanismo d'azione dei medicinali omeopatici?

Risulta molto difficile esprimere concetti diversi e sensati su questo argomento, ma parlare dei due cardini principali dell'omeopatia che sono costituiti dal concetto di diluizione infinitesimale e di dinamizzazione è sempre utile e stimolante.

Il medico o il farmacista esperto, troverà delle informazioni utili ad approfondire le sue conoscenze, o coloro che sono dei neofiti troveranno degli spunti critici e delle domande che li stimoleranno nello studio e nella ricerca.

Tuttavia la grande diversità che si trova nel confronto tra la medicina omeopatica e quella allopatrica non viene sanata da queste righe, anzi trova un ulteriore spunto di confronto, il fatto di base è ben espresso dalla conclusione dell'articolo "non è possibile valutare con i metodi di misura della fisica gravitazionale i fenomeni che si manifestano nell'area della fisica quantica e viceversa. Lo scopo di questo lavoro vuole andare oltre la definizione di ipotesi di meccanismo di azione dei rime-

di omeopatici e vuole essere di stimolo ad ulteriori approfondimenti". Quindi non bisogna attendersi delle risposte definitive ma degli spunti di riflessione, l'articolo, in particolare all'inizio nella parte che riguarda gli argomenti prettamente di fisica non è di facile lettura però lo sforzo viene premiato dalle conclusioni e dagli strumenti che fornisce per la discussione con gli scettici e con coloro che osteggiano la medicina omeopatica. Quindi uno sforzo che viene abbondantemente premiato. Buona lettura.

Gianfranco Trapani



due cardini principali dell'omeopatia sono costituiti dal concetto di diluizione infinitesimale e di dinamizzazione. Concetti che rappresentano i canoni fondamentali della medicina omeopatica e dello stesso funzionamento dei medicinali omeopatici, e allo stesso tempo costituiscono elementi di diatribe e dissenso tra la classe medica tradizionalmente legata all'effetto farmacologico e alla ripetibilità del fenomeno in senso strettamente scientifico.

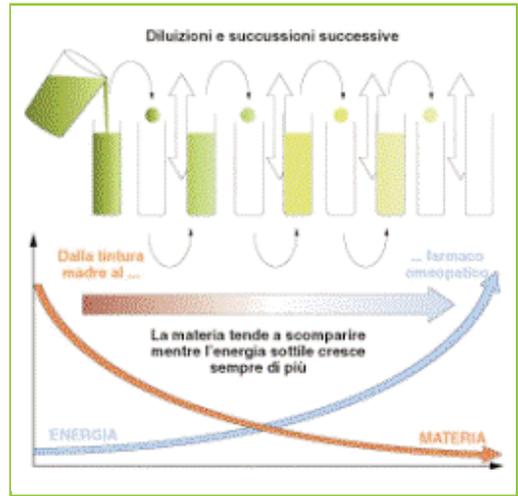
Esiste una diversità tra la medicina omeopatica a la medicina omeopatica, diversità che trova ampiamente riscontro nella metodica di diluizioni e dinamizzazione, processo legato ai due parametri chimico-fisici di relazione massa-energia che rispetta le leggi della fisica e della chimica, strettamente correlate dall'equazione della relatività einsteiniana:

$$E = m \cdot c^2$$

Se esaminiamo l'equazione della relatività di Albert Einstein¹ osserviamo che la formula è costituita da due parametri (energia-massa) e da una costante universale rappresentata dalla velocità della luce al quadrato. I due parametri (energia-massa), in riferimento alla costante universale (c^2), sono legati da una relazione di tipo inversamente proporzionale², (v. figura), quindi, avremo: $c^2 = E/m$.

In riferimento a tale costante, all'aumento della massa corrisponde una diminuzione di energia e viceversa, al diminuire della massa corrisponde un aumento di energia.

Questa dinamica della relazione massa/energia che si relazionano in modo inversamente proporzionale tra loro, diversamente da quanto si può evincere dalla relazione matematica dell'equazione della relatività e dalle leggi della fisica gravi-



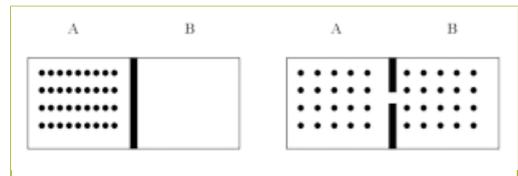
tazionale, è confermata dalla seconda legge della termodinamica.

Secondo questa legge la trasformazione di energia avviene seguendo un percorso in cui si sviluppa un aumento di Entropia.

L'entropia esprime concettualmente il grado di disordine molecolare che si manifesta e aumenta quando la materia passa da uno stato fisico solido a uno stato liquido e a uno stato gassoso, ed è rappresentata da una funzione matematica espressa in kcal/C°.

Immaginiamo di avere due recipienti A e B delimitati da una parete: in A introduciamo un gas e in B creiamo del vuoto.

(v. figura)



Se praticiamo un foro nella parete delimitante i due recipienti A e B, avremo che le molecole di gas si sposteranno nel recipiente B fino al raggiungimento di un nuovo stato di equilibrio. Questo processo non può ritornare indietro allo stato inizia-



le, pertanto, si è realizzato un processo irreversibile.

Durante il passaggio delle molecole di gas da A a B, aumentando lo spazio dei due recipienti, ed essendo la quantità di gas rimasta invariata, si avrà un aumento di spazio tra le molecole di gas, che si potranno muovere più liberamente, aumentando il loro grado di disordine e, quindi, l'entropia del sistema.

In considerazione a quanto esposto, possiamo affermare: in un processo irreversibile, quando si passa da uno stato di equilibrio iniziale, a uno stato di equilibrio finale, il processo tende a svilupparsi verso la direzione in cui si sviluppa un aumento di entropia.

Questo processo, rappresentato dalla figura grafica delle diluizioni e succussioni successive, rappresenta il fondamento scientifico basilare del meccanismo di azione dei rimedi omeopatici espresso dal comportamento e relazione esistente tra massa/energia in chimica-termodinamica, e concettualmente definito dalla legge del dualismo.

Un'altra considerazione scaturisce dalla legge di Planck³ che si sviluppa studiando l'emissione e l'assorbimento della luce da parte dei corpi materiali, e in particolare del cosiddetto corpo nero (una superfi-

cie ideale capace di assorbire ogni tipo di radiazione incidente). Interpretando tali fenomeni, secondo i principi dell'elettromagnetismo classico, si avrebbe come conseguenza teorica un aumento indefinito dell'intensità della radiazione all'aumentare della frequenza, cosa che nella realtà non si verifica.

Osservando questo fenomeno, Planck nel 1889 rese nota la sua ipotesi che gli scambi di energia nei fenomeni di emissione e di assorbimento delle radiazioni elettromagnetiche avvengono in forma discontinua (proporzionale alla loro frequenza di oscillazione, secondo una costante universale), non già in forma continua, come sosteneva la teoria elettromagnetica classica.

Nel 1901 Planck spiegò il fenomeno con l'ipotesi alla teoria quantistica, secondo la quale gli atomi assorbono ed emettono radiazioni in modo discontinuo, per quanti di energia, cioè quantità di energia finita e discreta ("pacchetti", che chiamò quanti). In tal modo anche l'energia può essere concettualmente rappresentata, come la materia, sotto forma granulare: i quanti sono granuli di energia indivisibili e il contenuto di energia di ogni pacchetto nella teoria di Planck è direttamente proporzionale alla frequenza corrispondente.

Se definiamo E (energia del quanto di luce), ν (frequenza luminosa) e h (costante universale di Planck), avremo:

$$E = h\nu$$

La teoria di Planck non ottenne il pieno successo che meritava perché era stata formulata su basi empiriche e matematiche, quindi, era da considerare un'ipotesi, non una legge, utile per spiegare fenomeni di difficile interpretazione.

Il valore della legge quantistica fu reso evidente solo nel 1905 grazie ad Albert Einstein che, nell'ambito della spiegazio-

ne dell'effetto fotoelettrico, riprese il concetto di quanto e ne diede un'interpretazione teorica e una definizione in termini fisici. Successivamente la teoria di Niels Bohr, sulla struttura atomica, confermò l'ipotesi dei quanti, considerata una tappa fondamentale nella storia e lo sviluppo della fisica moderna.

Possiamo affermare, secondo il principio del dualismo, la legge della relatività e la legge di Planck che non ci può essere massa senza la coesistenza, seppure in minima forma di energia e viceversa.

È in questa considerazione che si trova la ragione scientifica dell'Omeopatia e delle discipline vibrazionali ed energetiche.

Pertanto, nei medicinali omeopatici, attraverso la diluizione infinitesimale e la dinamizzazione, potentizzazione del ceppo omeopatico, viene esaltata la caratteristica energetica sprigionata sotto forma di energia vibrazionale caratteristica del rimedio. A questo punto la tipologia dell'onda vibrazionale del rimedio somministrata a un individuo entra in vibrazione sincronica⁴ determinando una risposta altrettanto sincronica espressa dall'energia vitale o forza vitale definita da Hahnemann nell'Organon⁵.

Di seguito sono citati alcuni paragrafi dell'Organon in cui Hahnemann descrive la forza vitale.



“Nello stato di salute dell'uomo la forza vitale, vivificatrice e misteriosa, domina in modo assoluto e dinamico (=autocrazia) il corpo materiale (=organismo) e tiene tutte le sue parti in meravigliosa vita armonica di sensi ed attività, in modo che il nostro intelletto si possa servire liberamente di questo strumento sano e vitale per gli scopi superiori della nostra esistenza”.

Organon VI, § 9

In questo paragrafo Hahnemann prende le distanze dal materialismo vigente nella medicina del suo tempo e, con sommo rammarico, dobbiamo riconoscere che permane tuttora in quella moderna. Ed è questa la chiave di volta sulla quale poggia l'Omeopatia, diametralmente opposta agli schemi imposti dalla scienza, per la quale l'intangibile, l'indimostrabile, l'immateriale non rispettano le leggi della fisica gravitazionale e quindi non sono validi.

“L'organismo materiale, considerato senza forza vitale, è incapace di alcuna sensazione, di alcuna attività e di autoconservazione.

Unicamente l'essenza immateriale – principio vitale, forza vitale – conferisce all'organismo materiale, nello stato di salute e di malattia tutte le sensazioni e determina le sue funzioni vitali”.

Organon VI, § 10

In questo paragrafo Hahnemann evidenzia che la carenza della forza vitale può rendere più vulnerabile un individuo conducendolo verso la malattia; individua nella carenza della forza vitale una incapacità di difesa e di auto-conservazione.

“Quando l’uomo si ammala, dapprincipio è perturbata soltanto questa forza vitale, (principio vitale) – indipendente e presente ovunque nell’organismo e immateriale – dall’azione, nemica alla vita e dinamica, di qualche agente patogeno. Unicamente il principio vitale perturbato a uno stato anormale può determinare nell’organismo sensazioni spiacevoli e conseguenti funzioni irregolari ossia produrre quel che noi chiamiamo malattia. Di fatti questa potenza, per sé invisibile e riconoscibile solo nelle sue manifestazioni, nell’organismo mette in evidenza la sua perturbazione morbosa sotto forma di malattia nei senti-

menti e attività – l’unica parte dell’organismo aperta ai sensi dell’osservatore e del medico – rilevabile dai sintomi del male e da null’altro”.

Organon VI, § 11

In questo paragrafo Hahnemann introduce il concetto di perturbazione del principio vitale, concetto successivamente approfondito da James Tyler Kent⁶ che individua l’individuo in una dimora delle espressioni degli affetti, dell’intelligenza, dei sentimenti e delle emozioni umane, e che la perturbazione di questi sentimenti ed emozioni si traducono in un disturbo fisico sul corpo, quindi la malattia per J.T. Kent è l’espressione di una perturbazione mentale che nasce a livello dell’essere e della propria esistenza. Successivamente, in tempi più recenti questo stesso concetto è ripreso ed approfondito nei disturbi psicosomatici⁷.



“Unica la forza vitale morbosamente perturbata provoca le malattie, in modo che le manifestazioni di malattia percepibili dai nostri sensi, come pure tutte le alterazioni interne, esprimono la perturbazione totale morbosa del principio dinamico interno e rappresentano tutta la malattia.

D’altra parte lo sparire di tutte le manifestazioni di malattia – ossia di tutto quanto era deviazione dimostrabile dei processi vitali sani – per opera della guarigione, come pure la ‘restitutio ad integrum’ del principio vitale presuppone necessariamente il ritorno della salute di tutto l’organismo”.

Organon VI, § 12

Da queste considerazioni sorgono le dissociazioni dal pensiero allopatrico al pensiero omeopatico, quindi, voler dimostrare l’efficacia di un rimedio omeopatico utilizzando le tecnologie e le metodiche impiegate per dimostrare un effetto farmacologico appare, alla luce di quanto detto fin ora, quanto mai assurdo ed oggettivamente inapplicabile. Pertanto, ritengo che un medico o farmacista che non conosce i principi dell’omeopatia debba astenersi dal proclamare qualsiasi forma di giudizio, poiché, non espresso dalla conoscenza e competenza.

Possiamo concludere affermando che un rimedio omeopatico svolge la sua azione, stimolante l’energia vitale di un individuo, in virtù della sua natura energetica sprigionata dalla diluizione infinitesimale e dalla dinamizzazione di una sostanza originaria costituente il ceppo omeopatico⁸.

R. Carbone

Inoltre, a conclusione e completamento di quanto asserito possiamo definire che i medicinali omeopatici svolgono la loro peculiare attività secondo un principio di tipo chimico e un principio di tipo fisico.

PRINCIPIO CHIMICO

Il principio chimico dell’attività di un rimedio omeopatico consiste nella “diluizione progressiva” della stessa sostanza in un solvente acquoso idro-alcologico (solvatazione ionica). La materia si dissolve cedendo energia al solvente in proporzione diretta all’aumento delle diluizioni e del loro tipo (DH, CH, K e LM).

A diluizione infinita, rimane sempre un contributo ionico attivo.

PRINCIPIO FISICO

Il principio fisico dell’attività di un rimedio omeopatico consiste nella “dinamizzazione o potentizzazione”, agitando la soluzione si apporta energia cinetica alla sostanza impiegata, contribuendo al passaggio dall’energia potenziale di massa all’energia “quantica di tipo vibrazionale”.

DILUIZIONI E DINAMIZZAZIONI

Le sostanze somministrate a dosi ponderali, non letali, in un organismo vivente sano possono produrre una serie di sintomi prodromici, definiti patogenesi del rimedio, le stesse sostanze diluite in modo infinitesimale e dinamizzate possono, applicando il principio del simillimum, guarire tali sintomi.

La patogenesi di un rimedio omeopatico rappresenta la manifestazione clinica dell’insieme dei sintomi che si manifestano in seguito alla somministrazione in dosi ponderali, tossiche, non letali di una so-

stanza farmacologicamente attiva; la patogenesi di un rimedio è classificata, secondo le seguenti cinque definizioni:

- 1) sintomi fisici o sindrome;
- 2) sintomi mentali o psichismo (così definito in omeopatia);
- 3) le modalità di aggravamento o miglioramento con cui si manifestano i sintomi riferiti all'orario di manifestazione, alle condizioni climatiche (caldo, freddo, umidità, vento, secchezza, aridità), alle stagioni, alla lateralità corporea ed alla cronologia degli eventi;
- 4) causalità di insorgenza della sindrome;
- 5) le diluizioni di somministrazioni.

Una sostanza per diventare un medicinale omeopatico deve aver subito un processo di diluizione infinitesimale e di dinamizzazione a ogni passaggio di diluizione.

La dinamizzazione consiste nel sottoporre a scuotimento (succussione) la soluzione per 100 volte, imprimendo un'energia in movimento verticale alternato, secondo la tecnica hahnemanniana, in cui i due punti morti, superiore ed inferiore della corsa del movimento, rappresentano i momenti in cui l'energia di massa cinetica si riadatta alle nuove condizioni di diluizioni e dinamizzazione conferendo alla soluzione un contenuto energetico peculiare della sostanza di riferimento al ceppo di origine.

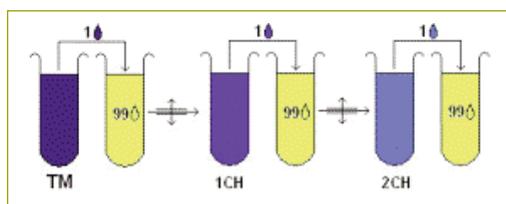
Si otterrà così, l'azione omeopatica del rimedio (forza del rimedio, *Vis medicatrix*), che verrà espressa in modo inversamente proporzionale alla quantità del rimedio.

La diluizione si ottiene inserendo 1 parte di ceppo omeopatico, sotto forma di tintura madre in 99 parti di solvente (il solvente è costituito da una soluzione idro-alcolica a 60-70° in volume di alcol) e sottoponendo la soluzione ottenuta a dinamizzazione, ottenendo così la 1CH (la prima di-

luizione centesimale hahnemanniana).

Dalla soluzione 1CH si prende una parte di essa e la si versa in 99 parti solvente sottoponendo la soluzione ottenuta a dinamizzazione, ottenendo così la 2CH (la seconda diluizione centesimale hahnemanniana).

Dalla soluzione 2CH si prende una parte di essa e la si versa in 99 parti solvente sottoponendo la soluzione ottenuta a dinamizzazione, ottenendo così la 3CH (la terza diluizione centesimale hahnemanniana), si procede con lo stesso metodo fino alla diluizione voluta, come indicato nella figura.



La dinamizzazione rappresenta l'espressione di energia, il conferimento di energia che una sostanza può sprigionare quando passa da una condizione di espressione di massa in cui la compattezza delle molecole definisce lo stato fisico della sostanza, ad una condizione di maggior libertà (diluizione) sviluppando energia potenziale indotta dalla dinamizzazione.

Procedendo col processo di diluizione e dinamizzazione dei medicinali omeopatici si avrà che tra la prima e la quarta diluizione nella soluzione sarà presente traccia del ceppo di partenza, quindi, parte della sostanza. Pertanto fino alla IV° diluizione (4CH) l'effetto del rimedio sarà espresso dal contenuto di massa, anche se in maniera relativa al valore della massa presente in soluzione. La risposta e l'azione di tipo omeopatico, energetico vibrazionale, si avrà dalla V° diluizione in poi (5CH); quindi, tra questi due gradienti di

diluzioni si avrà il fenomeno del viraggio dall'effetto farmacologico all'effetto omeopatico che avviene tra la IV° e la V° CH.

Quindi possiamo affermare che un rimedio alla 4 CH svolge azione di tipo ponderale, in funzione della legge ippocratica dei contrari ed è definita diluizione placebo omeopatica, in quanto la residua ed esigua quantità ponderale restante non produrrà alcuna o marginale risposta farmacologia, poiché legata alla relazione dose/effetto.

Viceversa, un rimedio con diluizione uguale o maggiore alla 5 CH agisce per azione di similitudine omeopatica, in funzione della legge ippocratica dei simili, quindi possiamo definire medicinali omeopatici i rimedi con diluizione dalla 5 CH in poi.

L'azione e l'attività di un rimedio omeopatico, in relazione al rapporto massa-energia si può dividere in due gruppi, come rappresentato in figura:



Rimedio ad azione massa-energia

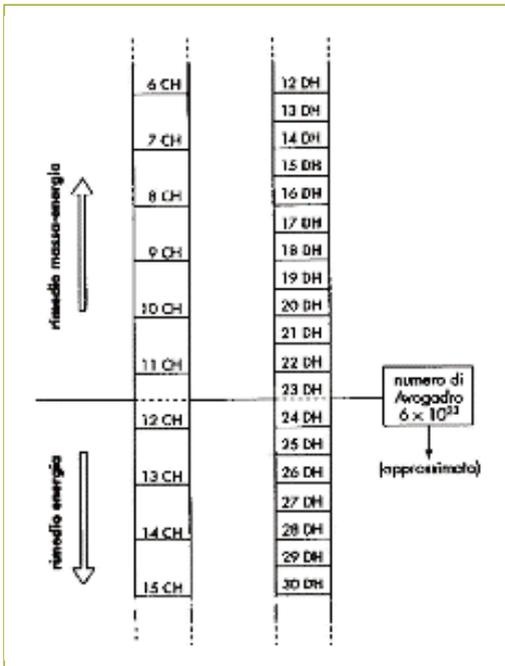
Quando la diluizione del rimedio è sotto il limite del numero di Avogadro, quindi, si avrà comunque la presenza molecolare della sostanza, nell'intervallo di diluizioni tra la 5CH e la 11CH (v. Tabella di confronto tra diluizioni omeopatiche e presenza molecolare).

Rimedio ad azione energia

Quando la diluizione del rimedio omeopatico supera la 12CH, si avrà un rimedio omeopatico ad azione energia poiché, la diluizione tra la 11CH e 12CH, in termini stechiometrici corrisponde al numero di Avogadro ($6,022 \times 10^{23}$) e quindi, non è più presente l'identità molecolare o atomica di una sostanza. (v. Diagramma di reciprocità massa/energia)⁹.

Diagramma di reciprocità massa/energia

Considerando l'insieme coerente delle teorie, le leggi della fisica esposte e i metodi che contraddistinguono la preparazione di un medicinale omeopatico, possiamo sintetizzare il meccanismo di azione dei medicinali omeopatici nel paradigma rappresentato dal diagramma di reciprocità massa/energia. In questo diagramma l'asse delle ascisse rappresenta l'energia, quindi, l'effetto della dinamizzazione. Mentre l'asse delle ordinate rappresenta la



massa, quindi, l'effetto della diluizione. L'area superiore all'ascissa rappresenta l'**area del corpo fisico**, legato alle leggi di causa effetto, in cui un fenomeno si manifesta secondo le leggi della causalità, dello spazio e del tempo, seguendo le leggi della fisica gravitazionale e della termodinamica. L'area inferiore, delimitata dall'asse delle ascisse, rappresenta l'**area del corpo energetico**, in cui un fenomeno si manifesta non seguendo le leggi della causalità, dello spazio e del tempo, ma si verificano in un contesto a-causale, a-temporale e a-spaziale, del principio del *qui ed ora*, in riferimento alle leggi della fisica quantistica e del principio della sincronicità.

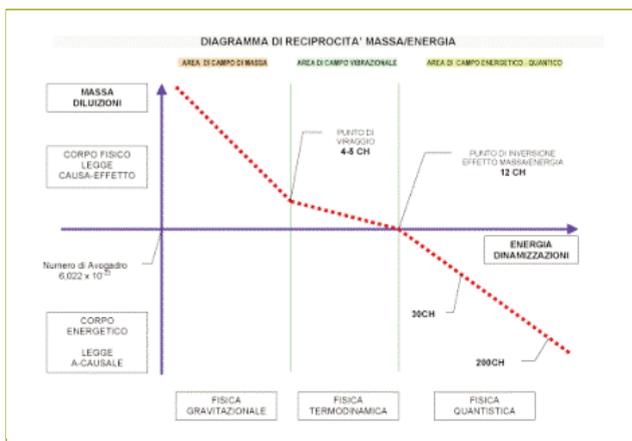
Pertanto, possiamo suddividere in tre aree verticali la superficie grafica dell'**area di campo di massa** rappresenta l'area della massa ponderale fino alla diluizione 4CH, nel piano superiore all'asse delle ascisse, in cui si applica il primo principio di Ippocrate (*Contrari contrarii curentur*) espressione della legge dei contrari, dell'agonismo-antagonismo recettoriale legato alla legge della fisica gravitazionale.

Nella seconda area verticale la superficie grafica rappresenta l'**area di campo vi-**



brazionale, racchiuso tra la diluizione 4CH e la 12CH, in questo campo si applica il secondo principio di Ippocrate (*Similia similibus curentur*) espressione della legge della similitudine in cui la risposta "farmacologia" è identificata dal *simillimum* della patogenesi del rimedio; la presenza della sostanza gradualmente scompare fino all'assenza completa di essa, gli avvenimenti di quest'area avvengono seguendo le leggi della fisica termodinamica.

La terza area verticale rappresenta l'**area di campo energetico-quantico**, che parte dalla diluizione la 12CH fino a diluizioni infinite. I fenomeni che avvengono in quest'area, al disotto dell'area delle ascisse, sottendono alla teoria della sincronicità degli spin correlati relativa al "principio di esclusione"¹⁰ di Wolfgang Pauli¹¹. Questo principio fondamentale della Fisica Quantistica stabilisce che due elettroni non possono occupare lo stesso orbi-



tale a meno che non abbiano spin (senso di rotazione intorno a se stessi) con verso opposto. Successivamente (i fisici John Bell – nel 1964 e Alain Aspect – nel 1982) osservarono e definirono che due sistemi quantici di qualsiasi natura, che hanno interagito almeno una volta non possono essere più separati, in sostanza conservano una memoria anche se vengono separati agli estremi opposti dell'universo. (v. Teorema di Bell).

Quindi, appare evidente che non è possibile valutare con i metodi di misura della fisica gravitazionale i fenomeni che si manifestano nell'area della fisica quantica e viceversa. Lo scopo di questo lavoro vuole andare oltre la definizione di ipotesi di meccanismo di azione dei rimedi omeopatici e vuole essere di stimolo ad ulteriori approfondimenti e ricerche che individuino nel paradigma del grafico di reciprocità massa/energia un'ipotesi di riferimento scientifico.



¹ ALBERT EINSTEIN (Ulma, Württemberg, 1879, Princeton, Stati Uniti, nel 1955).

² Figura tratta da ZAMPERINI R., *Energie sottili*. Macro edizioni, pag. 46. Diegaro di Cesena, 2005.

³ MAX PLANCK (Kiel 1858 – Gottinga 1947), fisico tedesco considerato il padre della fisica quantistica, vinse il premio Nobel per la Fisica nel 1918. Studiando la radiazione di corpo nero scoprì che il meccanismo di emissione della radiazione non è quello ipotizzato dalla fisica classica, sotto forma di onda continua, ma di “pacchetti” discreti detti quanti.

⁴ V. leggi della sincronicità di C.G. JUNG e W. PAULI, definita dal principio di esclusione.

⁵ HAHNEMANN S.F.C., *Organon dell'arte del guarire*. Traduzione italiana dalla VI edizione tedesca (1810). Ed. Lithorapid. Napoli, 1987.

⁶ KENT J.T., *Lezioni di omeopatia*. Edizioni CE. M.O.M. Napoli, 1993.

⁷ CARBONE R., *Lettura del corpo psicosomatica in chiave olistica*. Pilgrim Edizioni, Aulla (MS), 2009.

⁸ Si definisce “ceppo omeopatico” il materiale di origine per la preparazione del medicinale omeopatico, identificabile nella tintura madre di una sostanza.

⁹ Diagramma realizzato e ipotizzato dall'autore, prof. ROCCO CARBONE e presentato durante le lezioni di preparazione dei medicinali omeopatici presso la SMB-Italia, Scuola di Medicina Bioterapia di Roma.

¹⁰ TEODORANI M., *Sincronicità. Il legame tra fisica e psiche da Pauli e Jung a Chopra*. Macro edizioni, Diegaro di Cesena (FC), 2006.

¹¹ WOLFGANG ERNST PAULI (Vienna, 1900 – Zurigo, 1958) fisico austriaco, fondatore della Fisica Quantistica. Premio Nobel nel 1945 per la fisica, secondo il quale due elettroni in un atomo non possono avere tutti i numeri quantici uguali.