

Geruchs-/Geschmacksverlust bei Covid-19-Erkrankungen

**Behandlungsmöglichkeiten durch individuelle Homöopathie
Vorläufige Ergebnisse einer Anwendungsbeobachtung**

Klaus von Ammon

mit Kasuistik-Beiträgen von

Susanne Diez, Rosemarie Brunthaler-Tscherteu, Michael Takacs, Guntmar Schipflinger, Franz Swoboda, Edgar Gubo, Christoph Abermann, Berhard Zauner, Bernadette Englberger-Schmutz

ÄKH-Zoom-Meeting

31. März 2021

„Blauer Faden“ ...

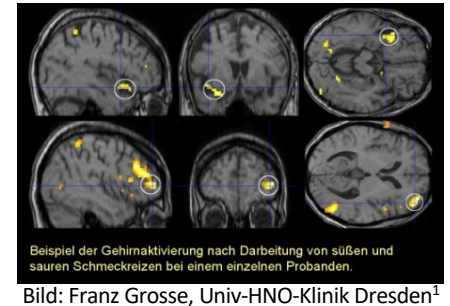
- Klinische Problemstellung
- Anatomie
- Individuelle Homöopathie, klinische Homöopathie, Konstitutionsmittel, genius epidemicus
- Kasuistiken
- Überblick über die Ergebnisse
- Diskussion
- Schlussfolgerung



Viele COVID-19-Patienten können gut durch die Nase atmen, aber von Anfang an nicht riechen. Bild: pixabay / Engin Akyurt

Klinische Problemstellung

- Natürliches Vorkommen: 1/8'000 Neugeborene (f>m)
- Rückbildung bei Virusinfekten/Covid-19: 70% 2-3 Jahre²/Monate³
- **SARS-CoV-2 stört oft Geruchs- und Geschmackssinn** – auch bei Kindern – **enorm**^{3,4}: OR11
- 4'039/ 40'000 Erwachsene, 8'000 mit positiver Covid-19-Diagnose⁵:
- Verlust Riechvermögen im Mittel bei ca. 80 Prozent,
- Geschmacksverlust bei ca. 70 Prozent der Patienten: $\gg \Sigma$ **260'000 in D-A-CH** ⁶
- 50% aufgrund subjektiver Angaben, 77% mit objektivierendem Test;
- Irritation «scharf» (Brennen, Kälte oder Prickeln) mit ca. 37 Prozent Defizit;
- **Ein Großteil der Teilnehmer beklagt einen vollständigen Verlust.**



¹ https://www.uniklinikum-dresden.de/de/das-klinikum/kliniken-polikliniken-institute/hno/forschung/interdisziplinaires-zentrum-fuer-riechen-und-schmecken/downloads/downloads/Patienteninformationen_08.pdf

² van Riel D, Verdijk R, Kuiken T. The olfactory nerve: a shortcut for influenza and other viral diseases into the central nervous system. *J Pathol* 2015;**235**:277–87.

³ Yan CH, Faraji F, Prijapati DB, et al. Association of chemosensory dysfunction and COVID-19 in patients presenting with influenza-like symptoms. *Allerg Rhinol* 2020; 10(7):806-813. doi.org/10.1002/alr.22579

⁴ Levinson R, Elbaz M, BenAmi R, et al. Anosmia and dysgeusia in patients with mild SARS-CoV2 infection. *medRxiv* 2020; published online April 14. <https://doi.org/10.1101/2020.04.11.20055483> (preprint).

⁵ Online-Umfrage des Globalen Konsortiums für Chemosensorische Forschung (GCCR) seit 7. April 2020: <https://gcchemosensr.org/surveys/>

⁶ Hübener F. Schlafende Nasen wecken. *NZZ (Forschung und Technik)*, 30. Januar 2021, S. 55

Subgruppen-Analysen (I)

- **Geruchs- und Geschmacksverlust und Empfindungssinn-Veränderungen** mit / ohne PCR- oder AK-Test¹ **bei 50-80% der** ansprechbaren und kooperativen **Patienten** (Erhebungs-Bias) **bei erhaltener Nasen-Atmung** (Exklusion DD Rhinitis)
- **häufig Covid-19-Erst- oder Allein-Symptom:**
- Qualitative Selbsteinschätzung ist ähnlich zuverlässig wie Labor-Untersuchungen.
- **„Alles-oder-nichts-Prinzip“ bei Riechen und Schmecken in beiden Gruppen¹**
- Dauer: Tage, Wochen, Monate – Bei 60% Sars-CoV-2-Pat. \geq 6 Monate.²
- Rückbildung, Geruch langsamer Geschmack (ca. 2 Wochen), $>$ Bestehenbleiben:
«Haben Sie Geduld!» + Training^{3,4} + ?⁵ + ???
- **Erholungsphase mit (unangenehmen) Parosmien** als Heilungszeichen

¹ (+/- PCR od- AK-Test)

² Unveröffentlichte Studie der Universität Triest in: Hübener F. Schlafende Nasen wecken. NZZ (Forschung und Technik), 30. Januar 2021, S. 55: 2-3x Chance auf Verbesserung in ca. 3 Mo; Regen.

³ Addison AB, et al. [Clinical Olfactory Working Group Consensus Statement on the Treatment of Post Infectious Olfactory Dysfunction](#). J Allergy Clin Immunol. 2021 Jan 13;S0091-6749(21)00004-X. doi: 10.1016/j.jaci.2020.12.641.

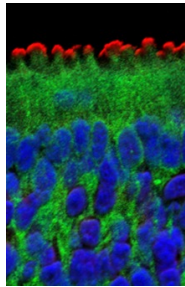
⁴ abscent.org: 5' > 30'000

Subgruppen-Analysen (II)

- Irritationen des **Entscheidungssinns** (Scharf: Brennen, Kälte oder Prickeln):
uneinheitlich: Voll erhalten, Teilverlust, voll verloren
 - Lebensqualität deutlich vermindert: «**Geruchsblindheit**»: „fade“,
Angst, Verzweiflung, Depression;
 - Düfte, Körper- u. „Stallgeruch“ fehlt, erhöhte Gefährdung (z.B. Brandgeruch, Gase)
 - Geschmacksverlust: „salzig“⁵ und „bitter“⁶ mehr betroffen⁵ als „süß“^{5,6}
-
- Online-Umfrage des Globalen Konsortiums für Chemosensorische Forschung (GCCR) seit 7. April 2020: <https://gcchemosensr.org/surveys/>
 - Otte M et al. [Riechstörungen bei COVID-19 – aktueller Wissensstand.](#)
Laryngorhinootologie 2020, DOI: 10.1055/a-1183-4835
 - www.helmholtz.de/gesundheits/wie-veraendert-covid-19-das-riechen-und-schmecken/
 - www.helmholtz.de/gesundheits/der-leidensdruck-ist-enorm/
 - ⁵Welte T (MHH) in: www.br.de/nachrichten/wissen/coronavirus-verlust-von-geruchs-und-geschmackssinn-geklaert,S85xYuc
 - ⁶www.lungenaerzte-im-netz.de/news-archiv/meldung/article/bei-covid-19-oft-keine-wahrnehmung-von-suess-und-bitter-moeglich-im-gegensatz-zu-grippe/

Anatomie und Pathophysiologie

- Geruchssinn erfolgt über neuronale Sinneszellen endonasal (apikal)



^ ACE2-Rezeptor-Expression

bei Entzündungen im Olfaktorius-Epithel

Chen M, Shen W, Rowan NR, et al. Elevated ACE2 expression in the olfactory neuroepithelium: implications for anosmia and upper respiratory SARS-CoV-2 entry and replication. Eur Respir J 2020 Sep 24;56(3):2001948. (doi.org/10.1183/13993003.01948-2020).

Figure 1 ACE2/Krt18/DAPI

- Geschmackssinn erfolgt über Hautzellen enoral, Verjüngung alle 14 Tage

Welche Möglichkeiten haben wir, Geruchs- und/oder Geschmacksverlust homöopathisch zu behandeln?

- **Symptomenlexikon der MM** (Uwe Plate 2004, e-Update 2.1 2011)

Kombination Geruch vermindert und Geschmack vermindert:

Mag-m, Puls je 8; Nat-m 7; Alum 6; Calc, Rhod, Sulf je 5; Ant-t 4; Anac, Mez, Op je 3; Caust, Cycl, Hep, Hyos je 2.

- **Repertorium Synthesis 2000 (nur 3-wertige Arzneien)**

Geruchsverlust (p.498, n=84): Bell., Calc., Calc-s., Hep., Merc., Nat-m., Phos., Plb., Puls., Sep., Sil.

Geschmacksverlust (p.599, n=79): Bell., Hell., Nat-m., Phos., Puls., Sil.

Geruchs- und Geschmacksverlust: Bell., Nat-m., Phos., Puls., Sil. (3-w.)

Geruchs- und Geschmacksverlust: *Alum., Aur., Bry., Hep., Hyos., Ign., Kali-bi., Mag-m., Nux-m., Psor., Sul-ac., Sulph., Verat. (je 2-w.)*

- **Repertorium Complete Dynamics**

loss of smell after influenza (nur mag-m) mit Referenz Clarke:

Perversions of taste and smell are marked in Mag-m., and I have frequently restored with it loss of taste and smell after influenza.

???

Welche Möglichkeiten haben wir, Geruchs- und/oder Geschmacksverlust homöopathisch zu behandeln

???

oder ist die Antwort statt „individueller“, „klinischer“ oder „konstitutioneller Homöopathie“

«genius epidemicus»

ein einzelnes Mittel, das bei der überwiegenden Mehrheit der Fälle wirksam ist?

?

Ergebnis der Kasuistik-Sammlung (Basisdaten)

- 8 teilnehmende Ärztinnen (3) und Ärzte (5)
mit je 6 (Durchschnitt, Bereich: 1-16) Patient/inn/en: soll:20/100
- **Patienten N = 48** (-8 noch nicht abgeschlossene)
- **Alter 51,3** (15-91) Jahre: **30 f, 10 m**; f = 70,5 (15-91), m = 46,8 (19-77) Jahre
- **Vorerkrankungen (RF): 31 Pat:** 7 (Adipositas), 4 (Hypertonie), 3 (Diabetes), 3 (Herz-);
3 (multiple), 11 (diverse Erkrankungen)
- **klin. Covid-19: 32**
+5 (**nur G-/G-V**) +2 (**o. primären G-/G-V**) +1 (**nur Geschmacksverlust**)
- **PCR-Test: 40 pos.; AK: 6 pos.**, 34 nicht durchgeführt
- **Latenz** (Erkrankungs- bis Therapiebeginn): **19 (0-35, max. 140) Tage (2,5-5 Wo; 4,5 Mo)**

Ergebnis der Kasuistik-Sammlung (Ergebnisse)

- **Arzneien erfolgreich: prim. 14/40, sek. 10, tert. 6, quart. 6, quint. 3; sept. 1**
 - **phos: 9/17 (3-3-2-0-1); puls: 8/10 (1-5-2); pic-ac (gen. epid.): 5/7 (2-2-2-1); Influenzinum: 6 (4-0-0-2); psor: 3 (0-1-0-2); ant-t, ars-a, bry, chin, nat-m, nux-v, sulph, je 2, div. je 1**
- **Homöopathie-Methode: Repertorien: Kent: 24; Complete: 3; Symptomen-Lexikon: 3;**
 - **Zwischen-Mittel (Nosoden): 5/9 (+Covid-19-Nosode; ChA); Genius epidemicus: (1+6)**
- **Posologie-Erfolg: Symptom-bez. 26/56; Zwischenmittel (2.+4. VO) 5/9; epidem. 5/7; Konstit.-Mittel 5/10; klinisch 1/8**
- **Potenz: C30: (11/30), C200: (14/40), M: (13/17), XM: (3/3); D (12, 30, 200): (1/3); Q(LM): (0/1) >Erhältlichkeit!<**
- **Dosierung: ED (15), 1-3(-6)x tgl., ggf. in Wasser, bis 1x/Woche, bei Bedarf**
- **Behandlungsdauer: 2 Wochen (13,5, min. 4 Tage – max. 5½ Monate);**
Beratung nur per Telefon: nur telefonisch: 13 (34%) (+3 IPS)
- **Komplikationen: „Long-Covid“ (1), Parosmien (3); Tachycardie, Blutdruckkrise (1);**
Homöopathie: 2 AMP (phos), 1 ER-V (2d: bry: Arthrose), Aktivierung chron., << psych. Erkrankungen!
- **Konventionelle Begleit-Therapie: 22x (+ 3x) IPS-AB) mit, 13x ohne, 2x k.A.**
- **Kausalitäts-Plausibilität: (min: >/= 6) 7.6 (3-11) von 11 (max. 13-HERING) MONARCH-Punkten¹**

¹ Lamba CD, et al. Evaluation of the Modified Naranjo Criteria for Assessing Causal Attribution of Clinical Outcome to Homeopathic Intervention as Presented in Case Reports. Homeopathy 2020;109:191–197. DOI <https://doi.org/10.1055/s-0040-1701251>.

Überblick über die Ergebnisse

Mehrere Wege führen zum Ziel!

• 1. Klinisch-repertorial

- Synthesis: **Bell.**, **Nat-m.**, **Phos.**, **Puls.**, **Sil.** (3-w)
Alum., Aur., Bry., Hyos., Ign., Kali-bi., Mag-m., Nux-m., Psor., Sul-ac., Sulph., Verat. (2-w)
- SK: (Anac.) COLCH., Crot-t., Just., Mag-m., **Merc-i-f.**, **Nat-m.**, **Puls.**, **Nux-v.**, **SEP.**, Sil.
- GA: **Hep.**, **Lyc.**, NUX-V., PHO., PUL., SUL.
- SL: *Mag-m*
- Complete Dynamics: *Mag-m* (single rubric)
- andere: ...
- **Gemeinsame Summe:** mag-m. (2), Nat-m. (2), PHO. (2), **PUL. (3)**, Sil. (2), SUL. (2)

• 2. Klinisch-individuell

• 3. „Konstitutionsmittel“

• 4. **Genius epidemicus** – suchen, d.h. Beobachtungen austauschen und – **finden!**

Schlussfolgerung

Mehrere Wege führen zum Ziel!

Homöopathie ist vernünftige Therapie-Option:

**Sie verkürzt – wie auch bei anderen bakteriellen und viralen Erkrankungen – den natürlichen Heilverlauf ...
weitgehend ohne Neben- oder unerwünschte Wirkungen.**

Merci für Eure engagierte Mitarbeit und viel Erfolg bei der individuellen Umsetzung!

Links:

abscent.org

gcchemosensr.org/surveys/

helmholtz.de/gesundheit/wie-veraendert-covid-19-das-riechen-und-schmecken/

helmholtz.de/gesundheit/der-leidensdruck-ist-enorm/

riech-check.de