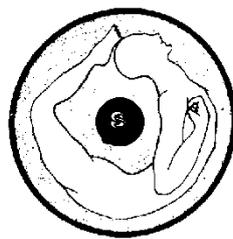
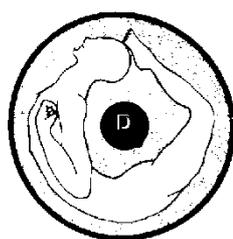


**ALBERTO PORRO**

**APPUNTI  
DI  
IRIDOLOGIA**



<b>COSTITUZIONE DIGESTIVA PREDOMINANTE IN RIFERIMENTO AL COLORE DELL'IRIDE</b>
--

<b>Iride ematogena pura</b>	<i>soggetto epatico, fegato</i>
<b>Iride mista marrone arancio (da ematogena)</b>	<i>soggetto tipo fegato e poi pancreas</i>
<b>Iride mista bruno chiaro - arancio</b>	<i>soggetto tipo pancreas e poi fegato</i>
<b>Iride mista verdastra</b>	<i>soggetto pancreas</i>
<b>Iride linfatico blu puro (azzurro e ghiaccio)</b>	<i>soggetto tipo stomaco</i>
<b>Iride blu scuro + leggera colorazione ossalica</b>	<i>soggetto tipo stomaco più pancreas</i>
<b>Iride blu scuro + forte colorazione ossalica</b>	<i>soggetto tipo pancreas più stomaco</i>

### ESEMPIO DI CONSULTAZIONE IRIDEA

Costituzione mista, soggetto pancreas con sovraccarico di acido piruvico; motivo della consultazione era il morbo di Crohn (colite ulcerosa).

Da 10 anni il soggetto aveva questi problemi, età 40 anni , trattamento con cortisone e spasmolitici nei momenti di crisi. Soffriva di dolori di natura artritica dappertutto. Ematuria, che per la medicina classica indica una possibile glomerulo nefrite con carenza di ferro.

Da analisi iridologica si è riscontrata una dilatazione enorme del colon.

Conclusioni iridologiche:

- debolezza del tessuto connettivo
- iride ricca di ogive
- dilatazione enorme del piano pupillare (probabile già di vecchia data)
- sovraccarico di colore arancio zona interna collaretto
- acidosi ossalica (cristalli di ossalati)
- coccarda arancio attorno al collaretto
- grossi errori dal punto di vista alimentare

#### Trattamento:

Sarebbe necessario eliminare tutti gli zuccheri bianchi nelle varie forme sia nei dolci che nelle bevande

- l'ematuria è dovuta da micro cristalli vanno ad irritare la zona uretrale e vescicale
- possibile litiasi
- ipersensibilità emozionale

\* COLON-DIECEFALO 4CH, in organoterapia; oppure SIEROSITOL

\* FICUS CARICA , in gemme; per diminuire l'acidosi e dell'apparato digerente

## TERRENO CANCERINICO<sup>1</sup>

Si può ritrovare all'interno di tre costituzioni iridee:

### 1) PSORICA

- fase stenica - centrifuga
- pigmentazioni scure
- iride con tendenza al blu grigio
- macchie psoriche
- ineguaglianza pupillare DX e SX (anisocoria)
- macchie marrone scuro o nere
- se si presume una cancerizzazione di un organo ci sarà una sola macchia nera in una zona precisa
- insufficienza del sistema immunitario
- neoformazione benigna o maligna , es fibroma o cancro. E' difficile da stabilire se si tratta di cancro o se è cancerizzazione ed è necessario tenere l'organo sotto controllo

Nei soggetti longilinei i segni saranno molto più evidenti di altri pertanto i segni vanno interpretati rispetto alla morfotipologia del soggetto .

#### Rimedi del terreno :

GRAPHITES

5 granuli; anti psora per eccellenza e anche nel carcinoma

VISCUM ALBUM (VISCHIO) rallenta la fagocitosi dei linfociti

15-30 CH in monodose per 1 mese, 1 dose ogni 10 giorni

alternando le diluizioni ,15-30-15-30

NUX VOMICA 5 CH drenaggio nel soggetto psorico

5 granuli per 21 giorni

### 2) SICOTICA

- è il terreno delle neoformazioni
- fase astenica
- disturbi reumatici
- iride con fiocchi giallo arancio

#### Rimedi del terreno:

THUYA 7-9 CH

per verruche , polipi, fibromi, condilomi, cisti

### 3) CARBO-NITROGENA

- colore blu-grigio
- sovraccarico di colore arancio

#### Rimedi del terreno:

PHYTOLACCA 7CH in monodose (valido anche per i reumatismi)

CARBO VEGETABILIS 7CH in monodose (a tropismo digestivo e vascolare)

valido anche per il Carbo-Psorico

#### Segno del **Linfoma**

Ci sono delle possibili piccole ogive nel cerchio n. 5, indicano anche problemi al sistema reticolo endoteliale. Indica deficit del sistema immunitario generale.

---

<sup>1</sup> Non è possibile in iridologia vedere il cancro, ma si può osservare la cancerizzazione dei tessuti.

## SCHEMI RIASSUNTIVI DELLE CARATTERISTICHE DELLE VARIE COSTITUZIONI

### **LINFATICA PURA:**

Fibre ben visibili e colore blu predominante. Il collaretto è evidente con possibili fiocchi bianchi.

- ◇ iperortosimpaticotonia ed ipertiroidismo
- ◇ soggetti piuttosto magri con poche riserve minerali e proteiche
- ◇ il sangue è più fluido (rispetto all'iride ematogena) e la predisposizione è l'acidosi.
- ◇ quando non esistono fiocchi l'acidosi è poco pronunciata.
- ◇ catabolismo prevalente con produzione di scarti ma un certo deficit emuntoriale
- ◇ scarsa ossigenazione del sangue e conseguente accumulo di acidi metabolici
- ◇ intasamento della circolazione linfatica e ipertrofia dei linfonodi soprattutto a livello delle tonsille (anche adenopatie)
- ◇ ipersensibilità delle mucose (respiratorie e genito-urinarie)
- ◇ predisposizione allergica
- ◇ le mucose tendono ad eliminare gli acidi con modalità centrifughe (forme catarrali ed allergiche): caratteristica della sicosi
- ◇ frequenti rinofaringiti, otiti da bambini
- ◇ infiltrazione acidi nelle sierose articolari con tendenza alle artriti od ai reumatismi
- ◇ anemia per scarsa produzione del "fattore intrinseco" dalle cellule del fondo dello stomaco

### **Cura:**

Sali di Schussler:

KALIUM MURIATICUM D6

Lavorare anche e soprattutto a livello nutrizionale.

### **LINFATICA OSSIGENOIDE:**

Iride blu con anello tubercolinico e senza sovraccarichi a livello della trama

- ◇ demineralizzazione per effetto della tossina tubercolinica
- ◇ demineralizzazione del tessuto connettivo con tendenza alla ptosi digestiva e varici
- ◇ iperortosimpaticotonia e ipertiroidismo (tendenza all'iposurrenalismo)
- ◇ ossigenazione cellulare accelerata con aumento del catabolismo e buona capacità di eliminazione
- ◇ reazioni violente di eliminazione
- ◇ infiammazioni e nevralgie, stanchezza ed esaurimento
- ◇ evoluzione verso il terreno acido (non c'è ancora iperacidità) e verso la sicosi

### **Cura:**

Sali di Schussler:

SILICEA D6

### **LINFATICA CARBO - PSORICA:**

Buona trama con presenza di macchie psoriche

- ◇ sovraccarichi di diverso tipo per tossine non eliminate (psora)
- ◇ difficoltà di eliminazione
- ◇ anabolismo predominante con depositi a livello dei tessuti; la ritenzione prevale sull'eliminazione
- ◇ iperortosimpaticotonia e ipersurrenalismo (ipotiroidismo)
- ◇ disturbi cutanei, reumatismi, sovraccarico ponderale, disturbi metabolici
- ◇ evoluzione verso la costituzione idrogenoide e acido urico con iperacidificazione

### **Cura:**

Sali di Schussler:

CALCIUM SUPHURICUM D6  
NATRUM SULPHURICUM D6  
KALIUM SULPHURICUM D6  
FERRUM SULPHURICUM D6

### **LINFATICA IDROGENOIDE:**

Trama con fibre ondulate e distanziate e fiocchi. Il collaretto è ben evidente.

Vi può essere una sovracolorazione marroncina con segno di deposito di acidi.

- ◇ condizione di demineralizzazione (fibre ondulate e distanziate)
- ◇ mesenchima impregnato da scarti metabolici di origine alimentare, ma anche da farmaci, vaccini ed ormoni (sicosi)
- ◇ progressiva demineralizzazione per acidosi
- ◇ se soggetto è longilineo magro (*fosforico*) aumenta il rischio tubercolinico (tubercolinismo)
- ◇ estrema sensibilità alle variazioni climatiche di umidità; metereopatie, nevralgie, variabile stato di umore
- ◇ malattie da acidosi: manifestazioni catarrali, allergiche, sovraccarico ponderale, edema e cellulite
- ◇ deposizione cristalli urici a livello della guaina mielinica con nevralgie e irritabilità nervosa
- ◇ deposizione urati nelle articolazioni (gotta)
- ◇ ipersensibilità della pelle (eczemi, orticaria) se presenti tofi bianchi alla periferia
- ◇ necessità di drenaggio

### **Cura:**

Sali di Schussler:

NATRUM SULPHURICUM D6  
NATRUM MURIATICUM D6  
NATRUM PHOSPHORICUM D6  
(rimedi della sicosi)

### **LINFATICA TIPO ACIDO URICO:**

Iride con placche e sovracolorazione biancastra (tipo immagine fotografica *flou*)

- ◇ ipofunzione renale
- ◇ disturbo del metabolismo dei minerali
- ◇ elevato tasso di acido urico nel sangue
- ◇ litiasi renale e biliare; possibili calcoli anche alle ghiandole salivari o lacrimali

### **Cura:**

Sali di Schussler:

NATRUM MURIATICUM D6

### **(LINFATICA) NEUROGENA:**

- Fibre radiali ben visibili, molto sottili, tese e compatte
- Piano pupillare ristretto (spasmi)
- Collaretto ben visibile e spesso (iperortosimpaticotonia); tendenzialmente di colore rosso

I sintomi sono:

- ◇ problemi a livello del Sistema Nervoso centrale e vegetativo
- ◇ tendenza alla depressione nervosa o all'alternanza di fasi depressive e di eccitazione
- ◇ bruschi momenti di stanchezza legati alla distonia neurovegetativa con prevalenza della vagotonia
- ◇ poiché i sintomi si riscontrano generalmente in età adulta, quasi mai da bambini, c'è una tendenza all'iperattività e quindi ad un conseguente invecchiamento precoce. La mancanza di sintomi da giovane può facilitare gli eccessi: suggerire *moderazione* dei ritmi quotidiani
- ◇ anelli di crampo e raggi solari aggravano la costituzione di base
- ◇ se c'è miosi fissa il soggetto è completamente esaurito

### **Cura:**

Sali di Schussler:

KALIUM PHOSPHORICUM D6

MAGNESIA PHOSPHORICA D6

### **(LINFATICA) TIPO DEBOLEZZA TESSUTO CONNETTIVO:**

Trama rilasciata con ogive che partono dal collaretto e raggiungono la periferia, ed ogive dentro la zona intestinale. Non c'è il rapporto corretto di 1:3 della zona pupillare.

- ◇ vuoto energetico
- ◇ ipersensibilità all'ambiente con difficoltà a reagire in modo positivo agli stress ambientali, ipersensibilità alla luce ed al rumore
- ◇ facilità alle ptosi organiche<sup>2</sup> ed ai prolassi (emorroidi, varici, ecc.)
- ◇ lassità dei legamenti (soggetto fluorico)
- ◇ bulimia con tendenza all'aumento ponderale che aggrava i problemi di cedimento dei tessuti
- ◇ demineralizzazione dei tessuti di sostegno e sofferenza della colonna vertebrale
- ◇ varici, emorroidi, dilatazione degli organi dell'apparato digerente
- ◇ nel bambino tendenza all'enuresi, difficoltà iniziale nel camminare e piedi piatti ; difficoltà nel formulare il linguaggio
- ◇ soggetti di costituzione fluorica (talora fosforica)
- ◇ soggetti tubercolinici o luetici. Estrema sensibilità al bacillo di Koch
- ◇ demineralizzazione elevatissima. La perdita di minerali è causata dalla tossina tubercolinica

#### **Cura:**

Sali di Schussler:

- SILICEA D6 (ridà solidità al tessuto connettivo)
- CALCIUM PHOSPHORICUM D6 (prevenzione)
- CALCIUM FLUORICUM D6 (prevenzione)
- CALCIUM CARBONICUM D6 (prevenzione)

E' necessario rimineralizzare in modo deciso e tempestivo i bambini di questa diatesi perché non arrivino a 30 anni con problemi molto seri, come varici, emorroidi, prolassi, cancro intestinale basso. Qualsiasi altro tipo di intervento oltre alla rimineralizzazione non avrà effetto.

### **(LINFATICA) GHIANDOLARE:**

Lacune non raggiungono la periferia dell'iride.

I sintomi sono:

- ◇ insufficienza ghiandolare generalizzata
- ◇ sovente deficit tiroideo e surrenale con problemi a livello ipofisi-ipotalamo

#### **Cura:**

Sali di Schussler non sono indicati.

Usare ORGANOTERAPIA diluita e dinamizzata.

---

<sup>2</sup> La ptosi è la dilatazione dei tessuti di un organo. Nella donna è frequente ptosi uterina o varici, nel bambino ptosi dello sfintere o della vescica (enuresi).

## **EMATOGENA PURA:**

Iride marrone vellutata non facilmente leggibile se non con luce laterale, per capire i rilievi della trama.

Il cambiamento di colore avviene principalmente per l'anello sodico o lipidico

- ◇ zone più chiare indicano irritazione dell'organo. Se i segni chiari sono molti il soggetto andrà verso la costituzione linfatica con acidosi dei tessuti
- ◇ zone più scure indicano intossicazione
- ◇ sangue più viscoso e spesso del soggetto linfatico, gli elementi che lo costituiscono lo rendono alcalino e facilmente tendente all'ossidazione
- ◇ emogliasi e rallentamento sistema circolatorio con implicazione del sistema venoso portale; problemi epatici con tendenza all'ipertrofia del fegato e difficoltà di filtrazione del sangue (insufficienza epatica)
- ◇ predisposti a patologie legate al sistema di produzione del sangue (milza, midollo osseo)
- ◇ predisposti a patologie legate al trasporto del sangue (sistema venoso ed arterioso)
- ◇ minore capacità del sangue a ridurre il colesterolo (facilità all'anello lipidico<sup>3</sup> ed alla sclera di colore giallo)
- ◇ perdita elasticità del tessuto arterioso, poi aterosclerosi ed arteriosclerosi
- ◇ maggiore rischio di cancro e pre-cancerosi
- ◇ carenza di oligoelementi per ridotta capacità di assimilazione (oligoterapia per regolarne la funzione)
- ◇ alcalosi dei tessuti
- ◇ difficoltà di ossigenazione dei tessuti soprattutto a livello del parasimpatico che si attiva nel senso dell'iperfunzione (iperparasimpaticotonia)
- ◇ sovente raggi solari e anelli di campo principalmente scuri (indicanti entrambi uno stato di alcalosi)
- ◇ il sangue è in alcalosi, cioè è superossidato, e ciò provoca ipossia dei tessuti in particolare quello nervoso, con disturbi di tipo nervoso, ansia e tendenza alla diatesi distonica
- ◇ spasmofilia, ipereccitabilità neuromuscolare, anche a livello dei muscoli viscerali (problemi corticoviscerali e soprattutto coliti), tremori, emicranie, ipereccitabilità delle palpebre.
- ◇ la costituzione più rappresentata è quella carbonica

Evoluzione dell'iride ematogena:

1. possibile aggravamento della patologia lipidica (arteriosclerosi, sedimentazione dei grassi, ecc.). In questo caso compariranno macchie psoriche.
2. Possibile impregnazione ossalica. Si passerà ad uno stato di acidosi con variazione del colore verso il bruno arancio. Si arriverà all'iride mista con i suoi problemi (colibacilloso intestinale, reumatismo ossalico, disturbi genito urinari, ecc.)

## **Cura:**

Oligoelementi diatesici:

MANGANESE-COBALTO

---

<sup>3</sup> L'anello lipidico nelle iridi ematogene sarà più largo e di aspetto più gelatinoso, rispetto a quello delle iridi fibrillari o miste.

### **EMATOGENA CON ANELLI DI CRAMPO<sup>4</sup> (LARVATA TETANICA):**

Iride uguale all'ematogena ma con la presenza di numerosi anelli di crampo sia chiari che scuri.

- ◇ spasmofilia con spasmi per carenza metabolica di calcio e magnesio
- ◇ tensione nervosa
- ◇ distonia neurovegetativa (ortosimpaticofilia)
- ◇ spasmi gastrici e del colon, nevrosi del colon, colonpatie
- ◇ tendenza al pianto
- ◇ sintomi di tipo viscerovegetativi e vasculovegetativi con formicolii alle dita, tachicardia, oppressione toracica, crampi, lipotimie, ecc.
- ◇ disturbi circolatori
- ◇ ipocalcemia per insufficienza paratiroidea
- ◇ la distonia e la spasmofilia si manifestano solo dopo uno shock
- ◇ le patologie si possono aggravare con assunzione di farmaci o vaccini. Sono stati osservati peggioramenti e spasmi in soggetti che facevano iniezioni di ferro per anemia ferro-privata: questo indica che è importante non la quantità di minerali da assumere, ma la *qualità*.

#### **Cura:**

Sali di Schussler:

KALIUM PHOSPHORICUM D6

---

<sup>4</sup> Generalmente gli anelli di crampo sono di tipo scuro.

## **IRIDE MISTA BRUNO-ARANCIO:**

Il colore dell'iride varia in sfumature da nocciola a marrone ad arancio fino al giallastro.

- ◇ acidosi ossalica per iperfermentazione e insufficienza pancreatica
- ◇ manifestazioni dell'acidosi: catarri, allergie, malattie infettive, malattie reumatiche, cellulite, obesità
- ◇ costituzione biliare con difficoltà ad alzarsi al mattino (talora con nausea ed inappetenza) per eccesso di bile. Questi soggetti si alzano il mattino tardi e possono dormire molto tardi, ma svegliandosi anche durante la notte verso l'1 e le 3 del mattino. Il fegato, la cistifellea ed il duodeno secernono eccessivamente.
- ◇ enorme rapidità di svuotamento dello stomaco
- ◇ ridurre idrati di carbonio specialmente la sera
- ◇ emicrania di Harnold (occipitale inferiore), pesantezza la capo, problemi di vista
- ◇ tendenza pre-diabetica

Predisposizioni dell'iride mista:

1. deposito di microcristalli di ossalati a livello delle articolazioni (artritismo)
2. problemi a livello della secrezione esogena del pancreas e dell'apparato digerente, con gonfiori, fermentazione, feci mal digerite, sonnolenza dopo i pasti, colibacillosi ed alterazione della flora batterica. Quindi problemi alla cistifellea per effetto dell'azione dei batteri che dal colon vanno all'ileo ed al tenue e distruggono una parte dei sali biliari<sup>5</sup>.

### **Cura:**

Sali di Schussler:

CALCIUM SULPHURICUM D6  
NATRUM SULPHURICUM D6

Enzimi pancreatici: NUTRIZIM

---

<sup>5</sup> Nella bile sono presenti in particolare due importanti aminoacidi, la glicina e la taurina. Se i sali vengono distrutti e non riassorbiti, il fegato sarà costretto a produrre ciò che è stato eliminato. Ma poiché ci sono poche riserve di taurina il fegato produrrà più glicina. Questa quindi sarà abbondante nell'intestino ed i batteri la trasformeranno in acido ossalico.

## IL SISTEMA NERVOSO VEGETATIVO

<b>EQUILIBRIO DEL SISTEMA NERVOSO AUTONOMO</b>	
<i>Ipertonia ortosimpatica</i>	<i>Ipertonia parasimpatica</i>
<p>Segni iridologici</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ midriasi sovente</li> <li>◇ collaretto spesso e colorato o a stella</li> <li>◇ probabile iride blu con fiocchi da acidosi e carenze minerali</li> </ul>	<p>Segni iridologici</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ miosi sovente</li> <li>◇ collaretto poco evidente</li> <li>◇ anello n.1 ipertrofico</li> <li>◇ presenza di raggi solari</li> </ul>
<p>Soggetto tipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nervoso, iperattivo</li> <li>• emotivo e sensibile</li> <li>• volubile ed estroverso</li> <li>• pelle secca</li> <li>• urina sovente</li> <li>• tendenza alla stipsi (atonìa del colon)</li> <li>• spasmi e diarrea (da parasimpatico)</li> <li>• colonpatia funzionale (dominanza parasimpatico)</li> <li>• ipercorticalità</li> <li>• difficoltà ad addormentarsi, dorme poco</li> <li>• risvegli notturni per distonia neurovegetativa</li> <li>• ciclo mestruale breve</li> </ul> <p>* Aggravamento dei sintomi se soggetto magro fosforico.</p>	<p>Soggetto tipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tendenza alla diarrea</li> <li>• spasmi muscolari</li> <li>• dorme molto (ha bisogno di più tempo per il recupero)</li> <li>• calmo e pacato</li> <li>• timido</li> <li>• introverso</li> <li>• ciclo mestruale lungo</li> </ul>
<p>Patologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* ipertensione arteriosa labile a sbalzi (emotività)</li> <li>* picchi di pressione (170 - 200 massima)</li> <li>* piccole patologie cardiache (tachicardia, pressione toracica, spasmofilia)</li> <li>* eiaculazione precoce, iperattività, ipertonicità</li> <li>* allergia</li> <li>* problemi gangliari e linfogangliari (tonsilliti, infiammazioni delle adenoidi, problemi ORL)</li> <li>* amenorrea</li> <li>* dispepsia (pesantezza dopo i pasti)</li> <li>* difficoltà a digerire</li> <li>* metabolismo dei vasi in iper con ipertiroidismo</li> </ul>	<p>Patologie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* patologie corticoviscerali con alterazione del parasimpatico cranico (colite spasmodica, diarrea, feci non ben formate)</li> <li>* sovraccarico ponderale</li> <li>* tendenza depressiva</li> <li>* ansia</li> <li>* gastrite, ulcera</li> <li>* insofferenza alle basse temperature</li> <li>* angina pectoris</li> <li>* problemi digestivi</li> <li>* metabolismo in ipo</li> </ul>
<p><i>Ipertonia simpatica e parasimpatica (equilibrio nello squilibrio):</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Soggetti con eccessi e facilità agli squilibri</li> <li>2. Vanno trattati con <u>prudenza</u>.</li> </ol>	

