

REZUMATUL TEZEI DE ABILITARE

TITLU: MEDICINĂ COMPLEMENTARĂ ȘI ALTERNATIVĂ (MEDICINĂ INTEGRATIVĂ) ÎN DERMATOLOGIE

ABSTRACT OF THE HABILITATION THESIS

TITLE: COMPLEMENTARY AND ALTERNATIVE (INTEGRATIVE MEDICINE) MEDICINE IN DERMATOLOGY

UNIVERSITATEA TRANSILVANIA, BRAȘOV, 2022

Teza cu titlul “**Medicină complementară și alternativă (medicină integrativă) în dermatologie**” este structurată în **cinci părți**, unde **în prima parte** am detaliat contribuțiile mele științifice avute după susținerea tezei de doctorat. În cadrul acestei părți sunt prezentate contribuțiile mele și, de asemenea, rezultatele obținute, folosind metodele complementare și alternative în dermatologie. Metoda cea mai des folosită în tratarea pacienților este **homeopatia** și, de altfel, au mai fost folosite tratamentele cu enzime și din surse fitoterapeutice (în cazul ulcerelor), iar rezultatele demonstrează ce efecte pozitive se pot obține în practica reală observațională (Real World Evidence/Data) prin aceste metode, ce devine tot mai acceptată ca o formă de cercetare validă, fiindcă nu toate rezultatele obținute prin meta-analize și trialuri randomizate pot fi aplicate în practica clinică obișnuită la toți pacienții.

Homeopatia este o metodă, ale cărei principii au fost discutate încă de pe vremea lui Hipocrat. Studiile arată în mod constant că ea este printre cele mai folosite metode de tratament integrativ de către pacienți, fiind recunoscută de OMS. În România, Ministerul Sănătății acordă certificate de competență în homeopatie medicilor, iar Colegiul Medicilor din România o recunoaște. Principiul ei de bază, “*similia similibus curentur*” este unul, care se regăsește în medicină convențională. Din păcate, relativa lipsă a încrederii în rândul corpului medical în homeopatie, face că obținerea fondurilor pentru cercetările de amploare, precum și publicarea rezultatelor să fie dificile, ceea ce face, ca fiecare rezultat obținut să fie obținut cu mai multă trudă decât în mod obișnuit. Au mai fost folosite și metodele fitoterapeutice în tratamentul ulcerelor la nivelul membrelor inferioare.

Lucrările au fost publicate în revistele **ISI** cu factor de impact și în revistele cotate **BDI**.

În **partea a doua** a tezei de față sunt prezentate activității mele academice, realizate fără a fi afiliat unei universități. În **partea a treia** este prezentat parcursul meu profesional, de la absolvirea facultății până în prezent, iar în **partea a patra**, direcțiile pe care îmi propun să le parcurg, după susținerea tezei de abilitare. **Partea a cincea** a tezei cuprinde bibliografia folosită în prima parte a tezei, precum și lista publicațiilor mele din revistele de specialitate, de după susținerea tezei de doctorat.

În ceea ce urmează voi prezenta succint câteva dintre studiile ce cuprind datele și rezultatele obținute în urma tratării pacienților cu metoda *medicina complementară și alternativă (medicina integrativă)*, care sunt prezentate în detaliu în teza mea de abilitare.

Prima serie de cazuri cuprinde un studiu cu 32 de pacienți adolescenți, cu vârstă medie de 15,5 ani, durată medie a bolii 2,6 ani, proporție egală pe sexe (*Nwabudike LC, Congres CEDH, Praga, 2015*). În acest studiu, **81,25% din pacienți** au intrat în remisie cu tratament, **3,13% din pacienți au avut eșec** și **15,62% din pacienți nu au mai venit la control. La cel de-al doilea studiu**, au fost 83 pacienți, cu vârstă medie de 21,5 ani, durata medie a afecțiunii fiind de 5,5 ani, iar proporția pe sexe a fost 2:1(F:M). Rezultatele au arătat că **81,9% din cazuri au intrat în remisie** cu tratament, **15,7% din pacienți nu au mai revenit la control**, iar **2,4% din pacienți au fost eșec** la tratament (*Nwabudike LC, Congres EADV, Vienna, 2016, Nwabudike LC, Homeopathy, 2021*). Un studiu de caz (n=2), arată efectul tratamentului homeopat individualizat în acnee severă. Acești pacienți au fost urmăriți pe perioade lungi după încetarea tratamentului și au rămas în remisie (*Nwabudike LC, Complement Med Res. 2018*).

Am studiat efectul tratamentului homeopat asupra verucilor vulgare într-o serie de cazuri, realizând și un studiu de caz. Seria de cazuri (*Nwabudike LC, Congres EADV, Geneva, 2017*) a cuprins 8 pacienți cu veruci vulgare, care nu au răspuns la tratamente clasice, timp de minim un an. Proporția pe sexe a fost 1F:7M, vârsta medie 34,1ani, durată medie a verucilor de 4,8 ani. Comorbiditățile au inclus diabet zaharat, neuropatie periferică, chist la nivelul pleoapei, dermatită seboreică, psoriazis și sinuzită. Rezultatele au arătat că **87,5% (7 pacienți) au intrat în remisie**, durata medie până la remisie a fost de 5,6 luni, iar 50% dintre comorbidități au fost remise. Într-un studiu de caz (n=2), am prezentat efectul homeopatiei asupra verucilor vulgare. Ambele au fost de sex feminin și au avut diabet zaharat tip 1. Sub tratamentul homeopat individualizat, pacientele au intrat în remisie și au avut și o scădere a nivelului de hemoglobină glicată, cu o ușoară creștere a nivelului peptidului C. Aceste rezultate sugerează că tratamentul homeopat individualizat în veruca vulgară poate duce la remisia bolii, precum și ameliorarea sau vindecarea comorbidității.

Cercetarea mea asupra efectului homeopatiei în terapia psoriazisului a avut ca rezultat 3 studii de cazuri clinice. Primul studiu (*Nwabudike LC, Proc Rom Acad, 2011*) a avut 4 pacienți, cu vârstele cuprinse între 14-66 ani, 1F:3M. Manifestările lor de psoriazis au fost fie generalizate (2 cazuri), fie localizate după cum urmează: la nivelul scalpului (1 caz) sau unghial (1caz). Fiecare a primit un tratament homeopat individualizat și în toate cazurile remisia a fost totală și de lungă durată. Pacienta cu psoriazis unghial a revenit ulterior pentru tratamentul fiicei ei, născută după remisia psoriazisului, fără recidivă în acel interval de aproximativ 10 ani. Un pacient (14 ani vârstă în momentul tratamentului) cu psoriazis al scalpului a ajuns la facultate în străinătate, fără să mai aibă remisii, conform relatării mamei sale. Un alt studiu de caz (*Nwabudike LC, Our Dermatol Online, 2017*) a cuprins 3 cazuri de psoriazis palmoplantar, de lungă durată, toate tratate homeopat. Au fost 2F:1M, cu vârstele între 55-66 ani și o durată a psoriazisului de până în 30 ani. Fiecare pacient a primit tratament homeopat individualizat și a intrat în remisie. Rezultatele sugerează că homeopatia poate fi utilă în producerea remisiei pe termen lung ale psoriazisului. În fine, un studiu de caz recent (n=2), primul pacient, în vârstă de 56 de ani, cu psoriazis de 17 ani, prezenta eritrodermie, a primit tratamentul homeopat individualizat, cu ameliorare completă a leziunilor cutanate, precum și cele unghiale. Iar cea de a doua pacientă, în vârstă de 32 ani, cu leziuni de psoriazis vulgar și unele inversate (în zona inghinogenitală) a fost tratat cu homeopatie individualizată și leziuni s-au remis (*Nwabudike LC, Am J. Homeopathic Medicine, 2020*). De menționat faptul că pacienta rămăsese însărcinată în primele luni de tratament și nu a avut nevoie să oprească tratamentul homeopat. Aceste 3 studii au demonstrat efectul homeopatiei pe termen lung în tratamentul psoriazisului și că poate fi folosită în timpul sarcinii, fără să fie efecte teratogene.

Efectul homeopatiei în cazul bolii lichen plan a fost prezentat într-un studiu de caz (*Nwabudike LC, Miulescu M, Tatu AL, Exp Ther Med, 2019*), care a cuprins 4 pacienți. Au fost 2F:2M, cu vârstele între 41 și 65 ani, durata bolii între 7 luni și 27 ani. Toți pacienții aveau o formă generalizată a bolii, iar 2 pacienți aveau leziuni la nivelul mucoaselor. Toți au fost tratați homeopat cu medicamentele individualizate și au intrat în remisie. Un pacient suferea și de anosmie, care s-a ameliorat sub același tratament homeopat individualizat pentru lichen plan. Același pacient s-a întors, 3 ani mai târziu, cerând un tratament pentru copilul său, el fiind încă în remisie, iar pozele din acea vizită sunt prezentate și în teza de abilitare. Rezultatele sugerează că homeopatia individualizată poate fi de folos în tratamentul lichenului plan generalizat de lungă durată, precum și în manifestările mucoaselor, cu remisie de lungă durată.

Am publicat un studiu de caz asupra efectului homeopatiei individualizată în tratamentul micozisului fungoides (*Nwabudike LC, J. Am Acad Dermatol, 2017; Nwabudike LC, Homeopathy, 2019*). Studiul a cuprins 3 pacienți, vârstele acestora fiind între 22-84 ani, cu micozisul fungoides confirmat prin imunohistochimie. Fiecare pacient a primit tratament cu un medicament homeopat individualizat, după care aceștia au intrat în remisie. Aceste rezultate indică posibilitatea că micozisul fungoides poate fi tratat cu homeopatie, iar rezultatele sunt mai semnificative, dat fiind faptul că boala nu remite spontan.

Infecțiile urinare recidivante sunt o problemă importantă și des întâlnită. Am publicat un studiu de caz, cu 3 paciente, cu infecții urinare recidivante (*Nwabudike LC, Proc Rom Acad, 2017*). Vârstele lor au fost între 4 luni și 54 ani. Toate au avut uroculturi pozitive, iar după tratamentul homeopat, rezultatele acestora au ieșit negative. Două cazuri au avut *E coli*, iar un caz a avut *Klebsiella spp*. Rezultatele sugerează că homeopatia ar putea fi de folos în tratamentul infecțiilor urinare recidivante, scutind folosirea antibioticelor, mai ales la cei cu vârste fragede, pentru care efectele secundare ale antibioticelor pot constitui o problemă serioasă.

Rozaceea este o tulburare cutanată des-întâlnită. Poate fi o cauză importantă a diminuării calității vieții. Am publicat un studiu de caz ce cuprinde 3 pacienți cu rozacee, vârsta acestora fiind între 32-53 ani (*Nwabudike LC, Proc Rom Acad, 2012*). Doi dintre ei au fost de sex feminin. Fiecare pacient a primit un tratament homeopat individualizat și toți au intrat în remisie, fără recidivă. Acest lucru a sugerat că homeopatia poate contribui la remiterea bolii rozacee. Un alt studiu de caz a fost prezentat în capitolul scris de mine, ca autor unic - *Homeopathy in the Therapy of Acne and Rosacea*. In: Rupani R.N., Lio P.A. (eds) *Integrative Dermatology*. **Springer, Cham.**, 2021. Cazul privea o pacientă cu erupție cutanată facială, evoluând de 3 ani, manifestându-se cu eritem, erupție și uscăciune cutanată, fără afectarea oculară. Clinic, pacienta avea eritemul și edemul feței, cu papule și pustule. A fost tratată cu medicamentul homeopat *Platinum metallicum*, la potență MK. La 6 săptămâni, pacienta a fost deja ameliorată, cu puține leziuni noi. După 5 luni, era aproape fără leziuni și a rămas în remisiune la consultație de control, 15 luni după începerea tratamentului.

În ceea ce privește dermatita atopică, am publicat un studiu de caz, cu 3 pacienți, cu vârste cuprinse între 10 luni și 22ani (*Nwabudike LC, Our Dermatol Online, 2012*). Două paciente de sex feminin (10 luni și 22ani vârstă) și celălalt (11 luni vârstă), de sex masculin. Aceștia au primit tratament homeopat individualizat și emoliente. Pacienții au intrat în remisie și au rămas în remisie. Homeopatia s-a dovedit a fi utilă în tratamentul dermatitei atopice, ceea

ce ar putea scuti sau diminua nevoia de folosirea tratamentului steroidian, astfel, devenind un “steroid-sparing” agent.

Un alt studiu de caz, cuprinzând 2 femei, de 25 și 42 ani, cu dermatită seboreică severă de lungă durată (*Nwabudike LC, Our Dermatol Online, 2011*), tratate cu homeopatie individualizată a fost publicat de mine. Pacienții au intrat în remisie, arătând potențialul homeopatiei în tratamentul dermatitei seboreice de lungă durată.

Am arătat potențialul homeopatiei în producerea remisiei în tratamentul dermatitei herpetiforme (*Nwabudike LC, Homeopathic Links, 2015*), într-un caz tratat cu homeopatie individualizată. Acest caz a fost urmărit la o perioadă de câțiva ani după ce intrase în remisie și atât leziunile cutanate, cât și tulburări intestinale nu au recidivat. Pacienta a putut să se hrănească fără dietă specială.

De altfel, homeopatia individualizată a fost folosită și pentru un caz de melasmă (*Nwabudike LC, Homeopathic Links, 2012*), care a intrat în remisie unde a rămas și după vizita la controlul anual.

Recent, am publicat un studiu de caz în care medicamentul homeopat *Apocynum cannabinum* combinat cu furosemid în doză de 120mg/zi, a fost utilizat cu succes în tratarea unui caz de elefantosis nostras verrucosa. De amintit că, această maladie nu se remite spontan, iar diuretice precum furosemid nu sunt foarte utile, din cauza lipsei lor de eficacitate în astfel de situații (*Nwabudike LC et al., Exp. Ther. Med., 2022*)

Ulcerle cutanate sunt o problemă mare de sănătate. Ele sunt des întâlnite, cerând costuri mari și timp mult pentru tratamentul lor. Este necesară o echipa multidisciplinara pentru terapia acestui tip de ulcer. Diagnosticul diferențial al lor este vast și include ulcere maligne. Am semnalat doua cazuri – un caz de epiteliom spinocelular la nivelul plantar, ce sugera un ulcer neuropat și a fost tratat ca atare timp de 3 ani în alte servicii clinice (*Nwabudike LC, Gutu D, Clin Exp Dermatol, 2021*). Cel de-al doilea caz, a fost un caz de melanom malign, la nivelul calcanean al unui pacient cu diabet, tratat tot de câțiva ani ca un caz de ulcer diabetic. Biopsia a demonstrat ca acea leziune a fost un melanom (*Nwabudike LC, et al. Clin Cosmet Investig Dermatol, 2022*). Lipsa unei colaborări multidisciplinare a contribuit, poate, la tratamentul nepotrivit, de lungă durată a acestor pacienți, iar aceste cazuri ne și învață că atunci când un ulcer la nivelul piciorului unui pacient cu diabet nu răspunde la tratament după un timp rezonabil, trebuie luat în considerare și alte diagnostice diferențiale.

Terapiile naturopate sunt utile în managementul ulcerelor cutanate. Am prezentat câteva studii de caz, care arată efectul pomadei Miculicz – care conține balsamul de Peru – (*Nwabudike LC, Tatu AL Am J Ther 2018*) și efectul mierii de albine asupra ulcerelor

(*Nwabudike LC, Maruhashi E, Wounds Int 2017; Nwabudike LC, Maruhashi E, Wounds Middle East 2017; Nwabudike LC, Maruhashi E, EWMA Congres, 2018*).

Folosind pomada Miculicz, care conține balsamul de Peru, a fost posibilă vindecarea unui ulcer cronic, cu durata de evoluție de 6 luni înaintea prezentării, la piciorul unui pacient în vârstă de 50 ani, cu diabet zaharat tip 2, cu arteriopatie severă și astfel a putut fi evitată amputarea. Tratamentul a fost aplicat zilnic de către pacient, iar monitorizarea evoluției pacientului a fost făcută la cabinetul meu (*Nwabudike LC, Tatu AL, Am J Ther. 2018*).

Mierea de albine a fost folosită de noi în terapia ulcerelor picioarelor pacienților cu diabet zaharat. Primul caz a fost al unui pacient, în vârstă de 85ani, cu diabet zaharat tip 2, insuficiență renală, cardiopatie ischemică și un ulcer pe fața anterioară a piciorului drept. Ulcerul s-a vindecat în decurs de 3 săptămâni (*Nwabudike LC, Maruhashi E, Wounds Int. 2017; Nwabudike LC, Maruhashi E, Wounds Middle East, 2017*). Lucrarea a fost publicată în revista *Wounds International* și, la cererea Editurii, republicată în *Wounds Middle East*.

De asemenea, am folosit miere de albine și pentru tratamentul unui ulcer postamputare la un pacient necompliant. Pacientul refuza antidiabeticele convenționale, preferându-le pe cele din plafare și alte surse agreeate lui, refuza să facă test de hemoglobină glicată și nu se pansa bine. În pofida necompliancei sale, pacientul a răspuns bine la terapia locală cu miere de albine (*Nwabudike LC, Maruhashi E, EWMA, Krakow, 2018*).

Fenomenul Koebner – fenomenul isomorfic – este arhicunoscut dermatologilor, ca un semn diagnostic clinic. Există forma clasică de Koebner (văzută la vitiligo, lichen plan și psoriazis); forma de pseudo-Koebner, prin însemnarea leziunilor (veruci vulgare, molluscum contagiosum); formă în care s-au găsit leziuni ocazionale, dar bine documentate (cum ar fi boala Behcet sau pioderma gangrenosum) și, în fine, formele cu asociere rară (pemfigus, lichen nitidus). Fenomenul Wolf însă, este considerat fenomenul isotopic, unde o boală apare la locul vindecării unei alte boli vechi. Am discutat ambele fenomene prin mecanismele și modul lor de apariție și am pledat pentru a nu fi tratate ca fenomene separate, ci să fie considerate o entitate, iar fenomenul Wolf, a cincea formă de fenomen Koebner (*Nwabudike LC, Tatu AL, J Eur Acad Dermatol Venereol, 2018*).

La forma de Koebner rar menționată – tipul IV – am semnalat un caz, care nu a mai fost semnalat în literatură până la data publicării sale. Este vorba de un caz de fenomen Koebner la o pacientă cu pitiriazis rozat. Leziunile au apărut în locurile cu înțepătura de venopunctură, la nivelul coatelor, împreună cu leziuni clasice de pitiriazis rozat (*Nwabudike LC, Our Dermatol Online, 2013*).

Răspunsul inflamator față de virusul SARS-CoV-2, precum și creșterea citokinelor locale ar putea sta la baza erupțiilor veziculare, precum și manifestarea lor ca fenomenul Koebner, în special tipul V Koebner (Tatu AL [...] *Nwabudike LC, Clin. Cosmet Investig Dermatol, 2021; Tatu AL, Nadasdy T, Nwabudike LC, J Eur Acad Dermatol Venereol, 2021*).

Field cancerisation este un fenomen inițial descris de Slaughter în 1953. Se referă la posibilitatea de a produce tumori într-o arie de imunosuprimare. Am lansat ipoteza de field cancerisation generalizat pentru a explica posibilitatea apariției de tumori departe de tumora primară, fără a fi metastaze (*Nwabudike LC, Tatu AL, J. Eur Acad Dermatol Venereol, 2018*). Am și speculat că ar putea fi posibil ca field cancerisation să fie cauzată și de medicamente mai puțin cunoscute ca imunosupresoare, cum ar fi tetracicline (*Nwabudike LC, Tatu AL, J. Eur Acad Dermatol Venereol, 2018*), hidroclorotiazide (*Tatu AL, Ciobotaru OR, Miulescu M, Buzia OD, Elisei AH, Mardarea N, Diaconu C, Robu S, Nwabudike LC, Rev Chim, 2018*) și statine (*Nwabudike LC, et al. Rev Chim, 2018*). Astfel, am încercat să arătăm cum ratele tot mai crescute a bolilor canceroase ar putea să-și găsească originea în tratamentele folosite pentru alte tulburări. Acest lucru este tot mai discutat astăzi.

În cea de-a doua parte, am expus domeniile mele de interes, care includ dermatologia integrativă (medicină complementară și alternativă în dermatologie), ulcerele piciorului diabetic, precum și istoria și filozofia dermatologiei și a medicinei, în general.

Menționez faptul că, în prezent **am scor Hirsch de 13 (ISI)**, factor cumulat de impact autor principal **23,985**.

Am început să scriu capitole în cărți legate de temele relatate anterior, înainte de terminarea tezei de doctorat și am continuat după terminarea acesteia. Capitolele scrise după terminarea tezei de doctorat au fost *A Tale of Diabetic Neuropathy* (incluse în cartea *Istoria neuropatiei diabetice în România*, 2013, C. Ionescu-Tîrgoviste, [ed.] Editura Sanatatea Press Group. ISBN 978-973-0-15565-5), în care am schițat istoria cercetărilor românești în domeniul neuropatiei diabetice, inclusiv contribuțiile proprii.

În capitolul *Diabetic Foot Ulcers* (incluse în cartea *Diabetic Complications. New Insights and Solutions*, 2014, Cheta D, [ed] Editura Agir, București. ISBN 978-973-720-545-2) am adus la zi datele legate de etiologie, patologie și tratamentul acestei afecțiuni, inclusiv experiențele mele proprii din domeniu.

Unele capitole scrise de mine, în colaborare cu alți colegi, vizează melanomul malign, după cum urmează –

F.C. Bujoreanu, D.S. Radaschin, **L.C. Nwabudike**, A.L. Tatu *Cutaneous melanoma from the anterior thorax: a case report* (inclus in cartea *Clinical Cases in Melanoma* Lotti, Torello; Tirant, Michael; Wollina, Uwe 2020, (Eds.). Springer Nature Publishers ISBN 978-3-030-50820-3

L.C. Nwabudike, A.L. Tatu, A.M. Oproiu, M. Costache *When Dermoscopy exonerates a suspect and “indicts” another lesion* (inclus in cartea *Clinical Cases in Melanoma* Lotti, Torello; Tirant, Michael; Wollina, Uwe 2020, (Eds.). Springer Nature Publishers ISBN 978-3-030-50820-3

Alte capitole vizează tulburări pigmentare, după cum urmează -

A.L. Tatu, D.S. Radaschin, F.C. Bujoreanu, **L.C. Nwabudike**. *Homogeneous black, pigmented lesion of the fifth toe* (inclus in cartea *Clinical Cases in Pigmentary Disorders* Lotti, Torello; Tirant, Michael; Parsad, Davinder 2020, (Eds.). Springer Nature Publishers ISBN 978-3-030-50823-4

L.C. Nwabudike, A.L. Tatu, D.S. Radaschin, V Ardeleanu *The dermatologist’s fingernail in Clinical Cases* (inclus in cartea *Clinical Cases in Pigmentary Disorders* Lotti, Torello; Tirant, Michael; Parsad, Davinder 2020, (Eds.). Springer Nature Publishers ISBN 978-3-030-50823-4

Iar alte capitole legate de homeopatie includ urmatoarele -

L.C. Nwabudike, A.L. Tatu. *Dark facial spots and a rash* (din cartea *Clinical Cases in Pigmentary Disorders* Lotti, Torello; Tirant, Michael; Parsad, Davinder 2020, (Eds.). Springer Nature Publishers ISBN 978-3-030-50823-4

L.C. Nwabudike *Homeopathy in the Therapy of Acne and Rosacea*. (din cartea *Integrative Dermatology*, Rupani R.N., Lio P.A. 2021, (eds). Springer, Cham.

Am predat la cursuri de competență în homeopatie, organizate sub egida UMF Iași și Ministerul Sănătății.

Am fost invitat ca Speaker la mai multe conferințe internaționale și naționale, unde am susținut lucrări din domeniile de medicină complementară și alternativă (medicină integrativă) cum ar fi la Beijing, 2009; Paris 2018; Madrid 2019; Barcelona 2019; Madrid 2019; precum și în țară, conferințele Societății Române de Dermatologie (2017, 2019).

Sunt Guest Editor pentru ediții speciale ale revistelor Dermatologic Therapy (**factor impact 2,851**). De asemenea, activez și în calitate de Associate Editor pentru Dermatologic Therapy.

Am fost Peer Reviewer pentru revistele (verificabile pe Publons) Alternative Therapies in Health and Medicine, Diagnostics, Journal of Integrative Medicine, Homeopathy, Clinical and Experimental Dermatology, Dermatologic Therapy, International Journal of Dermatology, Children, Atmosphere, Biomedicines, Clinical, Cosmetic and Investigational Dermatology.

Sunt membru al boardului editorial pentru revistă internațională Our Dermatology Online (www.odermatol.com), din 2011 până în prezent.

Sunt membru de catedră pentru 5-CC (5-Continent Congress), iar aici am susținut mai multe prezentări, inclusiv un curs (Residents and Fellows Symposium, 2019), unde am predat cursul despre Homeopatie și rolul ei în tratamentul bolilor dermatologice.

Toate acestea arată capacitatea mea, fie singur, fie în frunte sau parte a echipelor de cercetare, de a întreprinde cercetări, care să soldeze în lucrările științifice publicate și acceptate la foruri internaționale de seamă. De asemenea, arată și activitatea mea didactică.

În cea de-a treia parte, am detaliat parcursul meu profesional, de la absolvirea University of Lagos (**MBBS, 1989**), la stagiile de pregătire în dermatologie la spitalul Colentina (**1992-1995**). În același timp am absolvit cursurile de competență în acupunctură și homeopatie (ambele în **1995**). În **1998** am trecut cu succes licența de medic american (USMLE/ECFMG).

În **2007** am devenit **doctor în medicină**, iar în **2009** am devenit **medic primar**. În **2012** am absolvit cursul de **formator în acupunctură** al Ministerului Sănătății, iar în **2017** am trecut cu succes examenele Royal College of Physicians (UK) de **medicină internă generală**, fiind astfel ales la titlatură **MRCP(UK)**.

În prezent, sunt membru al Societății Române de Dermatologie (SRD), Asociației Române de Homeopatie Clinică (ARHC), American Academy of Dermatology (AAD), European Academy of Dermatology and Venereology (EADV), Royal College of Physicians (RCP) și Secretar (actualmente Președinte-ales) al European Society for the History of Dermatology and Venereology (ESHVD).

Posed drept de practică dat de Colegiul Medicilor din România și Colegiul Medicilor din București, General Medical Council (UK), Nigerian Medical Council (Nigeria).

În partea a patra a tezei mele, am expus intențiile personale de a continua cercetările mele și direcțiile deja începute. Astfel, voi continua să public și să întreprind cercetări în domeniile de medicină complementară și alternativă (medicină integrativă) în dermatologie, în domeniul

ulcerelor piciorului diabetic cu speranța de a contribui la diminuarea numărului de amputații ale membrelor inferioare, în istoria și filozofia medicinei, ceea ce ne vor permite să privim în trecut pentru a ne pregăti pentru viitor.

În partea a cincea am expus bibliografia pe care am folosit-o în elaborarea primei părți a tezei de abilitare. Tot în partea a cincea se găsește lista lucrărilor mele publicate în extenso – reviste **ISI și BDI** –, care au fost publicate de mine după ce am dobândit titlul de doctor în medicină.

Sper să am oportunitatea să conduc teze de doctorat în domeniile menționate, astfel să contribui la pregătirea unor noi generații de medici, care vor continua munca respectivă, ducând-o la nivele tot mai mari. De asemenea, sper să am ocazia să pregătesc noi generații de medici și studenți, care să aibă o altă atitudine și abordare, mult mai deschisă față de aceste domenii, înlesnind astfel accesul publicului larg la ele. În fine, mă voi folosi de renumele deja dobândit în mass-media, precum și posibilitățile date prin abilitare, să promovez medicina integrativă, abordarea corectă a ulcerelor piciorului diabetic, precum și filozofia și istoria medicinei.