

HOMEOPATHIE
PDF De. / En. / Fr.

<> Lithium Carbonicum
<> Lithium Lactium
<> Lithium Benzoicum
<> Lithium Bromatum

Mise à jour :

◆ Généralités

1. **Lithium Carb.** Devient **Lithium Mur.** Après passage gastrique
2. REDUCTEUR
3. Electronégativité : Z 3
4. Le Lithium est capté glande thyroïde

5. Structure : $1s^2 2s^1$

<> Liaison LiF est ionique à 92%

<> Le Fluor attire plus les électrons de Li que le Fluor ceux de H

<> La dissociation de LiH donne $H^- Li^+$

6. Augmente les **Monocytes ++**

7. Inhibiteur calcique : calcifications coronarienne

8. Inhibiteur de Inositol et IP3

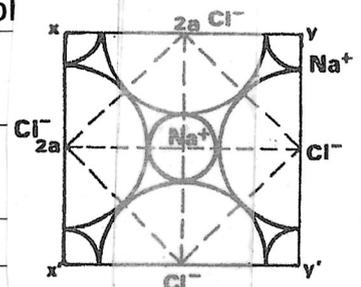
Le Lithium inhibe le cycle métabolique des phospho-Inositides en inhibant l'activité des inositol phosphate Et de l'inositol monophosphate phosphatase ,provoque Une dépletion en Inositol et sur l'IP3 (inositol phosphol

9. Toxicité : Rein insuffisance >>> (NaCl)

10. Cristallise dans le système cubique centré du NaCl

11. Extrait le sel des cellules

12. Sécheresse des muqueuses



13. ELIMINATION ET REABSORPTION : REIN

Sodium-Lithium

Le Lithium est réabsorbé en parallèle avec le Sodium au Travers du canal Sodium ENaC (Epithélial sodium channel)

14. Canal SODIUM ENaC

Propriétés, structure moléculaire, mutations

- ◆ **Contrôler par 2 hormones : l'aldostérone et vasopressine**
- ◆ **ENaC**

◆ **Lithium lactium | Rheumatismus der Schulter**

◆ **Lithium Benzoicum |**

◆ **Lithium Bromatum |**

PDF - Fr	<p><></p> <p>Dissociation de LiH >>> H⁻ et Li⁺</p>	05 - 2025
	<p><> Les électrons de liaison seront plus près en Energie de H que de Li ; H sera donc chargé Négativement ;</p> <p><> ion H⁻ (H⁻ + H₂O >>> H₂ + OH⁻)</p> <hr/> <p><></p> <p>le FLUOR plus Electronégatif que le Lithium</p> <hr/> <p><> La liaison LiF est ionique à 92%</p> <p><> ions Li⁺ et ions F⁻</p> <p><> Fluor attire plus les électrons de Li que le Fluor Ceux de H .</p> <hr/> <p><></p> <p>Le Lithium cristallise dans le système cubique centré du NaCl</p> <p><></p> <p>Lithium est un élément <u>REDUCTEUR</u></p>	