La Medicina Integrata all'Ospedale Gallino

Perché la Medicina Integrata?

Biologia molecolare

Genetica

Medicine intelligenti

Farmaci biologici

Ricerca avanzata

Sperimentazione clinica

Sofferenza fisica

Stato psicologico

Sofferenza morale

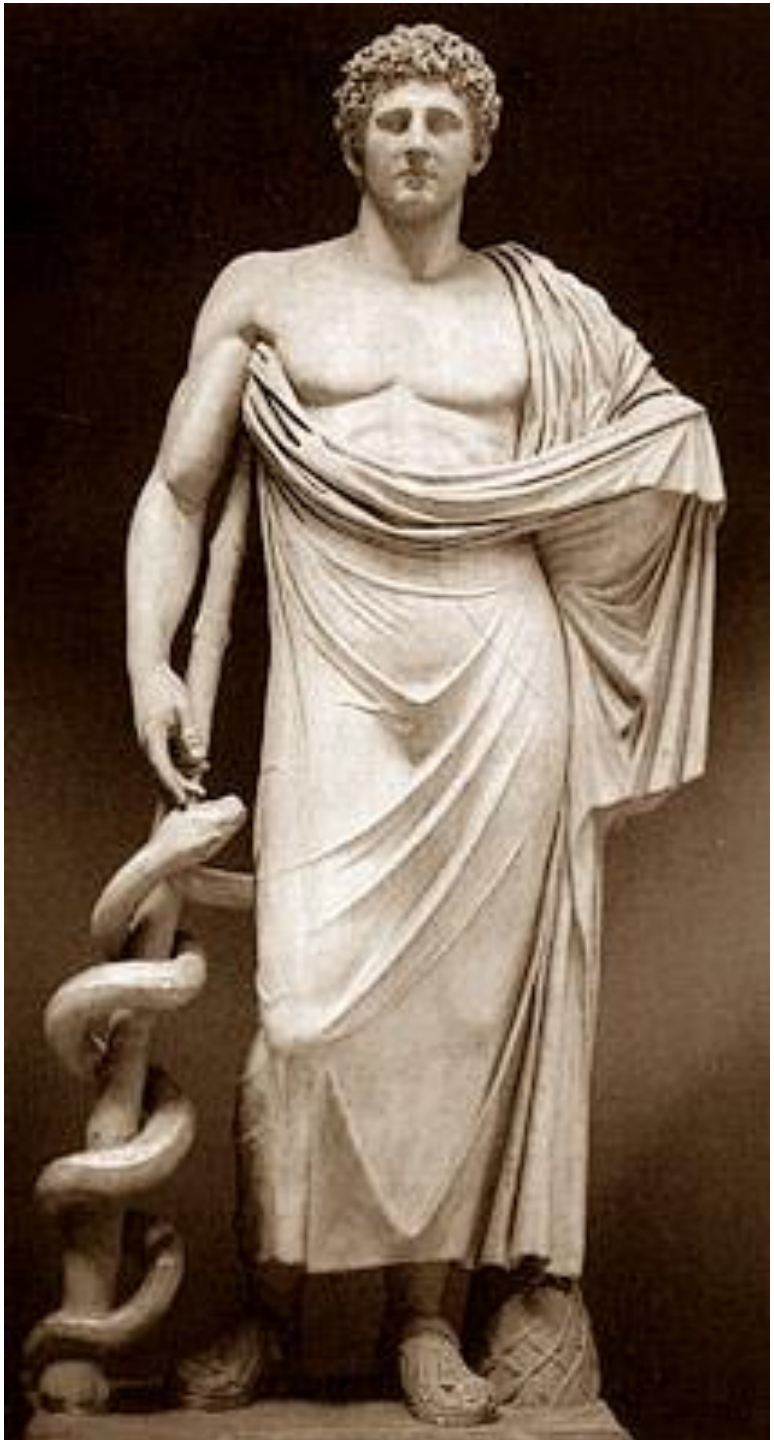
Reinserimento sociale

Vissuto familiare

Vissuto lavorativo

Medicina Convenzionale

Medicina T&C



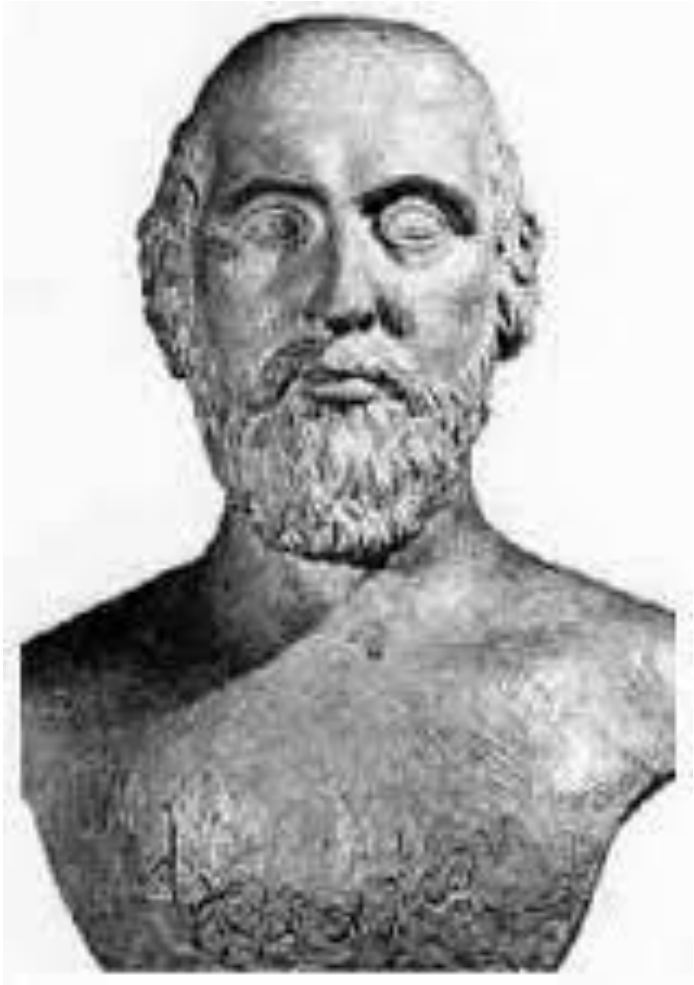
Esculapio, figlio di Apollo, dio della medicina

I Sacerdoti curavano i pazienti con mezzi diversi: interventi chirurgici, cataplasmi,pozioni, formule magiche, e la cosiddetta “incubatio” ovvero un sonno rivelatore entro il recinto sacro: il dio appariva in sogno e consigliava il rimedio.

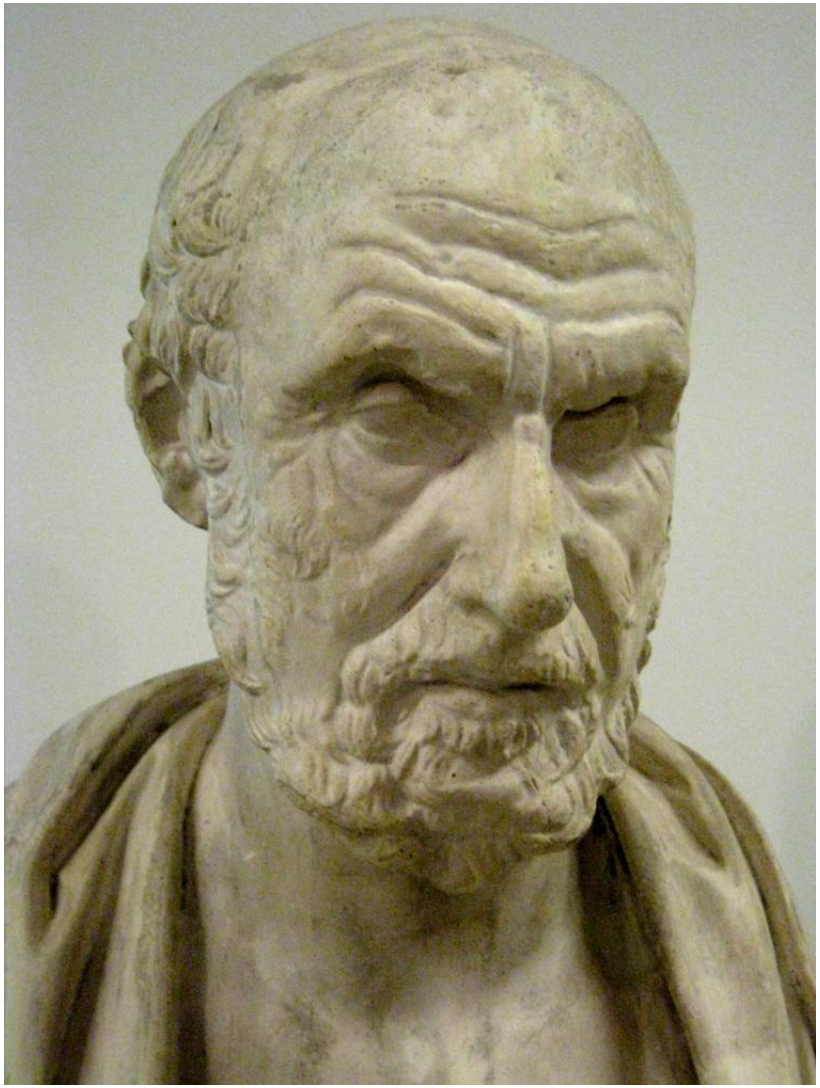
Paestum
Tempio di Nettuno

Tempio di Hera

Paestum tempio di Esculapio



Alcmeone da Crotone visse nel VI secolo a.C. Egli rivoluzionò l'approccio alla medicina togliendo ai sacerdoti il compito di curare e vedendo la malattia come una conseguenza di fenomeni naturali e chimici.
Egli fu anche il primo a parlare di Medicina Preventiva



Ippocrate di Cos è considerato il padre della moderna medicina: al centro della sua concezione non c'era la malattia, ma l'elemento più importante era l'uomo (visione olistica della medicina). La scuola rivale di Cnido era focalizzata sulla malattia con una concezione riduzionistica simile a quella odierna.

Medicina Integrata

Scopo: trattare il paziente nella sua totalità per ottenere un benessere fisico, psicologico, morale e sociale

Proponimento: offrire al paziente tutto quello che di più avanzato e comprovato propone la Medicina Convenzionale a cui associa la Medicina Complementare per consentire una visione olistica del paziente e offrirgli la possibilità di partecipare al processo della propria salute

Strategia dell'OMS per la Medicina Tradizionale

2014-2023

Pubblicato
dall'Organizzazione Mondiale della Sanità
nel 2013

Tradotto e pubblicato in italiano
a cura dell'Istituto Paracelso

- sfruttare il potenziale contributo della MT per il mantenimento della salute, per il benessere e per un'assistenza sanitaria incentrata sulla persona;
- promuovere l'uso sicuro ed efficace della MT attraverso la regolamentazione, la ricerca e l'integrazione nei sistemi sanitari dei suoi prodotti, dei suoi professionisti e delle sue pratiche, laddove appropriato.

- sviluppo e applicazione di politiche e di regolamenti;
- integrazione, in particolare mediante individuazione e valutazione di strategie e di criteri per integrare la MT nell'assistenza sanitaria nazionale e nell'assistenza sanitaria primaria (ASP);
- sicurezza e qualità, in particolare valutazione dei prodotti e dei servizi, qualificazione dei professionisti, metodologia e criteri per la valutazione dell'efficacia;
- capacità di controllare e di regolamentare la pubblicità e i claim della MT e della MC (MT&C);
- ricerca e sviluppo;
- formazione e tirocinio dei professionisti di MT&C;
- informazione e comunicazione, come ad esempio la condivisione di informazioni su politiche, regolamenti, profili di servizi e dati della ricerca, o come l'acquisizione di fonti d'informazione affidabili e oggettive per gli utenti.

Categorizzazione della CAM del Centro Nazionale Americano

- Sistemi medici completi di teoria e pratica: ayurveda, medicina antroposofica, omeopatia, medicina naturopata, MTC
- Medicina mente-corpo: meditazione
- Pratiche su base biologica: uso di erbe e vitamine
- Pratiche basate sulla manipolazione: chiroterapia, massaggio, osteopatia, shiatsu
- Medicina energetica: uso di campi elettromagnetici

Quali sono le motivazioni che spingono il paziente verso la MI?

- Avere un rapporto più umano con il medico
- Essere partecipe al processo della propria salute
- Ridurre i pesanti effetti collaterali prodotti dai farmaci e ridurre il rischio degli effetti tardivi
- Essere considerato come “individuo” con mente ed emozioni e consentirgli il reinserimento nel contesto sociale

Il rapporto medico paziente

Rapporto del passato

- Paternalismo
- “cure”
- “disease”
- “compliance”
- Paziente passivo
- Medicina concentrata sul medico
- Comunicare a …

Rapporto del futuro

- Alleanza terapeutica
- “care”
- “illness”
- “aderence”
- Paziente attivo
- Medicina concentrata sul paziente e sulla famiglia
- Comunicare con …

Perché la Medicina Integrata all'Ospedale Gallino?

Inaugurazione dell'Ambulatorio di Ematologia, Immunologia e Malattie Rare

5-3-2013

CONVENZIONE PER L'ATTIVAZIONE DEL PROGETTO DI MEDICINA INTEGRATIVA PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO GALLINO DI PONTEDECIMO A FAVORE DI MALATI AFFETTI DA PATOLOGIE RARE

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale 3 "Genovese", con sede in Via Bertani, 4 - 16125 Genova (codice fiscale n. 03399650104), di seguito più brevemente denominata "A.S.L. 3", legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dottor Corrado Bedogni

E

L'Associazione "Antonio Lanza Onlus", con sede legale in Corso Solferino 4/2 – 16122 Genova (codice fiscale n. 95023290109), di seguito più brevemente denominata "Associazione Antonio Lanza", nella persona del suo Presidente e legale rappresentante Signora Anna Trucco Lanza

ASSOCIAZIONE
Antonio Lanza
O.n.l.u.s.

Perché
l'Associazione
è stata essenziale
nella realizzazione
del progetto?

Perché l’uso della Medicina Integrata nei pazienti con malattie rare immunologiche?

Rare Disease Day

SEDEX

Lo **scopo dell'incontro** è quello di definire la medicina "integrata", differenziandola dalla medicina "alternativa". Il termine integrato vuole dire associare alla medicina tradizionale quei supporti terapeutici che consentono una visione olistica del paziente, ne favoriscono un processo di salutogenesi e lo rendono partecipe e attivo al programma terapeutico.
La medicina integrata consente di paragonare la figura del medico a quella di Giano bifronte capace di avere un occhio costantemente attento ai progressi della medicina in termini di ricerca e terapia, ma anche capace di non perdere la visione olistica dell'uomo inteso come mente e corpo.
La medicina integrata non rappresenta una rinuncia alla medicina tradizionale, ma consente al medico di ampliare le sue armi terapeutiche e migliorare il suo rapporto con il paziente.
Nell'incontro verranno illustrati i principi di alcuni presidi della medicina integrata utilizzati da pazienti con malattia rara seguiti presso l'Ospedale Gallino.

Responsabile scientifico del Progetto:
Dott. Edoardo Rossi
Segreteria scientifica:
Maria Teresa Corsetti
Patrizia Moroni
Mauro Parodi

Per informazioni: edoardo.rossi@asl3.liguria.it

Con il contributo dell'Associazione Antonio Lanza

ASL 3 GENOVESE

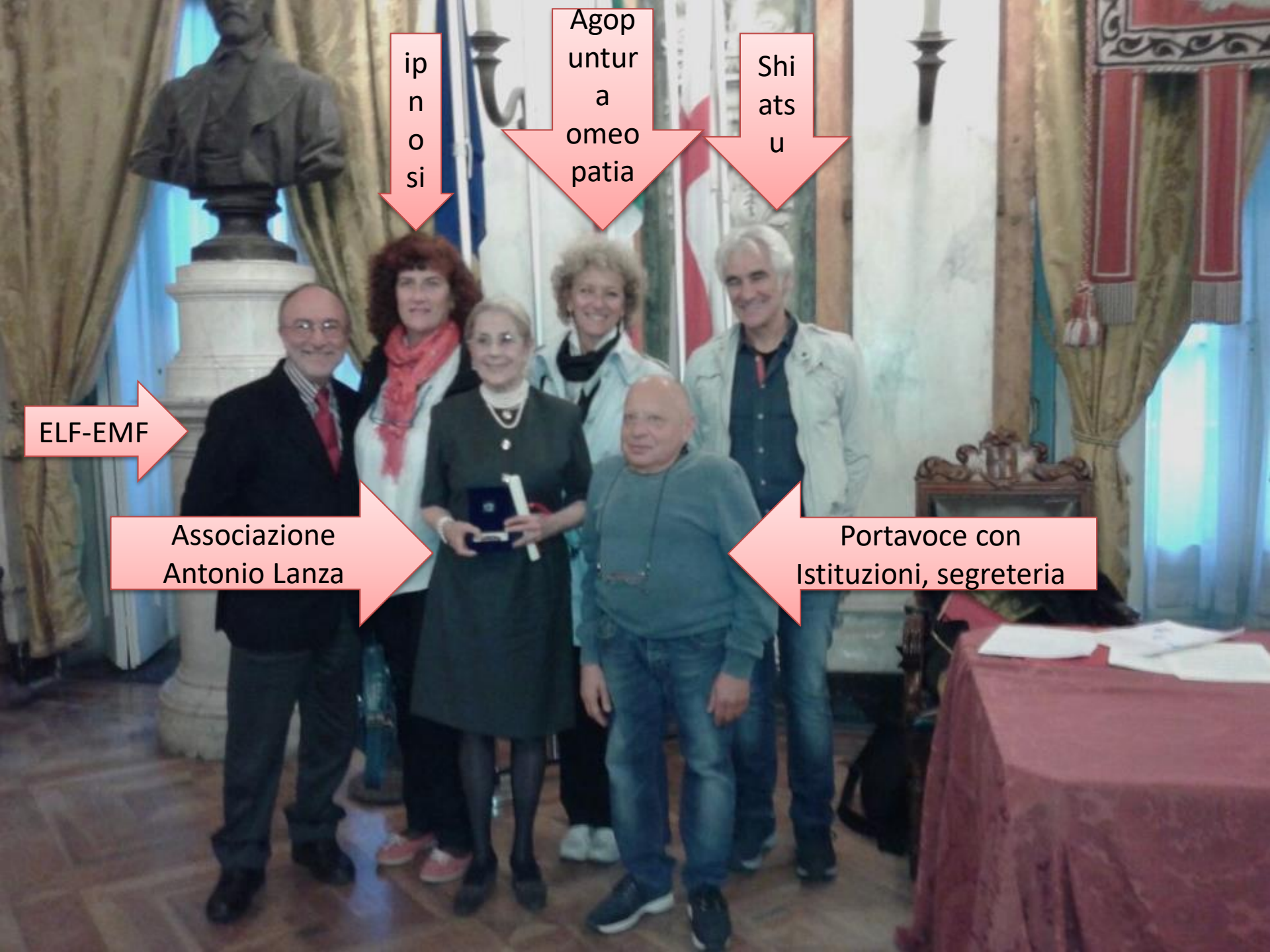
La medicina Integrata
per i pazienti con malattie immunologiche e rare

venerdì 23 gennaio 2015

Società Operaia di Mutuo Soccorso
La Fratellanza
Genova Pontedecimo

1-10-2015

CITTÀ DI GENOVA


ip
n
o
si
Agop
untur
a
omeo
patia
Shi
ats
u
ELF-EMF
Associazione
Antonio Lanza
Portavoce con
Istituzioni, segreteria

25-1-2016

25-1-16 inaugurazione dei nuovi locali per Medicina Integrata

Perchè la medicina integrata nei pazienti oncologici?

- Il trauma psicologico e fisico della diagnosi
- La tossicità della chemioterapia
- L'emarginazione sociale
- Il terrore della recidiva
- Le sequele a lungo termine del trattamento subito
- La necessità di una visione olistica della malattia e di porre la persona al centro della cura

Tossicità di chemio-radioterapia

- Peggioramento della qualità di vita
- Riduzione della performance fisica e dell'attività lavorativa (astenia)
- Mielotossicità: 1) riduzione della dose-intensity 2) rischio di infezioni
- Tumori indotti (seconde neoplasie)
- Problematiche cardiovascolari tardive (aterosclerosi indotta)

“Il segreto della vita è di avere un compito – un punto di riferimento per tutto – e la cosa più importante è che sia qualcosa di impossibile da fare”.
Henry Moore 1898-1986