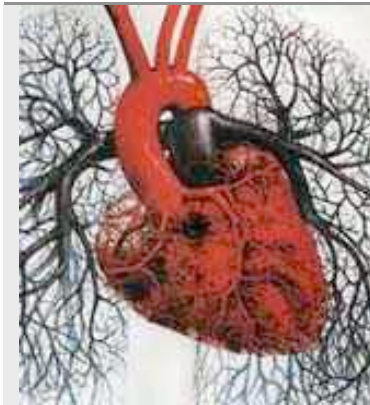


Programma	Corso MmP	Seminari	Conferenze		Lucidi	Dispense	Strumenti
Novità		Forum		Studio	Vari	Webmaster	HOME
Scopo	Struttura		Collaboratori	Colleghi	Impressum	Amministrazione	Recapiti

**Enciclopedia di  
Medicina popol**

**Gruppo di lavoro corporeo**

Il **gruppo di lavoro corporeo** è un gruppo formato da terapisti praticanti. Una volta al mese, sotto la tutoria di Bianca, si istruiscono a vicenda sui vari aspetti pratici che un professionista di lavoro corporeo deve conoscere. Persona di contatto: Sabrina



Tutoria:  
**Malattie cardiache degenerative**

Interazioni, Rischi, Prevenzione



**Indice della pagina**

[Interazioni tra malattie cardiache](#)

[Prevenzione accademica](#)

[Fattori di rischio per malattie cardiache](#)

[Conclusione sulla prevenzione](#)

**Pagine correlate:**

Programma: [Apparato circolatorio](#)

[Ricettario cardiovascolare](#)

Lucidi: [Malattie vascolari](#)

Dispensa: [Malattie vascolari](#)

Lucidi: [Lipidemie](#)

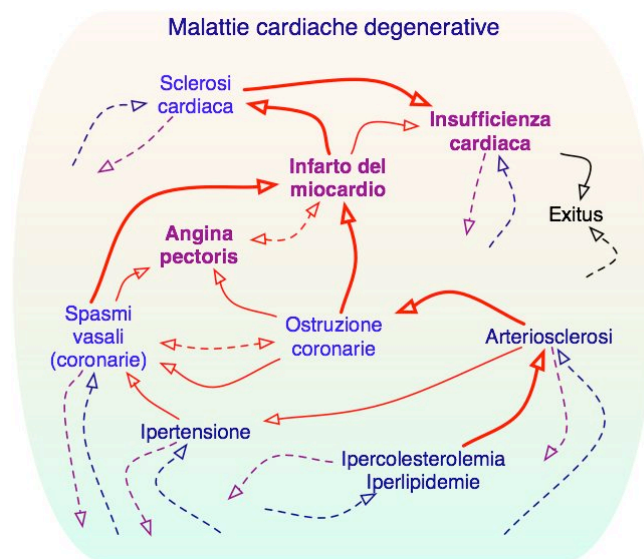
Dispensa: [Patologia metabolica](#)

Lucidi: [Superstizioni popolari](#)

Lucidi [Prevenzione e Sanità](#)

**Interazioni tra malattie cardiache**

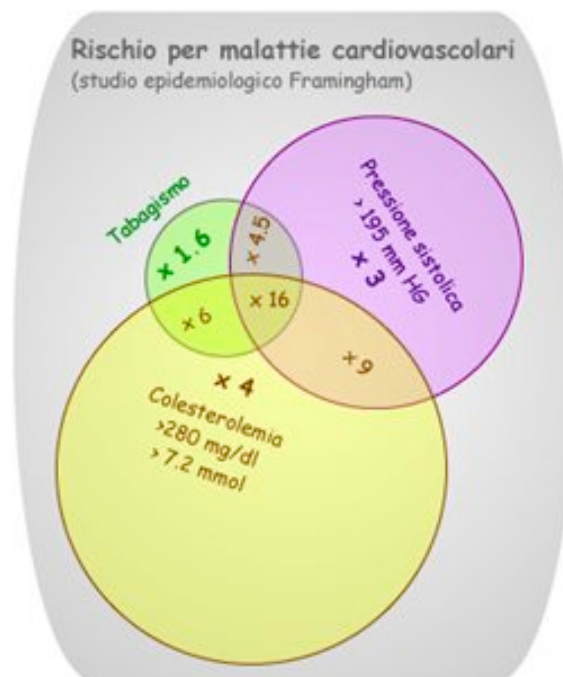
Non conviene focalizzare l'attenzione su una singola malattia cardiaca, ma è meglio considerare il problema globalmente. Solo così si riesce a valutare ponderatamente lo stato del sistema cardiovascolare e dedurre eventuali cure sensate. Vedi anche [Apparato cardiovascolare MmP 14](#)



## Fattori di rischio per malattie cardiache

Sulla patogenesi di malattie cardiache degenerative esistono ipotesi e speculazioni a non più finire. Da studi epidemiologici risulta che i fattori di rischio importanti sono:

- \* Ipercolesterolemia
- \* Ipertensione sanguigna
- \* Tabagismo



In base alle statistiche sopramenzionate, a persone poco consone ad interpretare statistiche, sembra evidente il prevenire l'ipercolesterolemia, l'ipertensione sanguigna e il tabagismo. Ma bisogna tener conto di due errori fondamentali di riflessione:

- \* una statistica riporta una correlazione tra due proprietà, ma non è in grado di stabilire un'interdipendenza del tipo causa => effetto
- \* in sistemi complessi, le riflessioni lineari (pure anche limitate a pochi elementi) sono talvolta fatali: si tratta di processi regolativi concatenati, che in realtà provocano effetti tutti diversi dalle "riflessioni evidenti".

Fare deduzioni del genere è più o meno come far fare ore straordinarie al contabile di un'azienda in difficoltà finanziarie, sperando che il problema si risolva.

## Prevenzione accademica

Vedi "Prevenzione e Sanità" <http://www.pforster.ch/yqiqi/qiqi3.htm>

I risultati della prevenzione accademica degli ultimi trent'anni, basati su "riflessioni evidenti", sono infatti deludenti, come lo dimostra uno studio di medici zurighesi:

### Quanto serve la correzione della pressione?

1'000 maschi 45enni con pressione alta sono stati osservati per 10 anni.

#### Rischio:

Hanno subito un <i>ictus cerebrale</i> :	in 10 anni
* 10 su 1000 senza medicinali anti-ipertensivi	1%
* 6 su 1000 con medicinali anti-ipertensivi	0.6%
Successo: 4 ipertensivi su 1'000 in 10 anni: rischio senza med.	0.4%

Hanno subito un <i>infarto cardiaco</i> , <i>Angina pectoris</i> o sono deceduti per <i>improvvisa morte cardiaca</i> :	
* 72 su 1000 senza medicinali anti-ipertensivi	7.2%
* 60 su 1000 con medicinali anti-ipertensivi	6%
Successo: 12 ipertensivi su 1'000 in 10 anni: rischio senza med.	1.2%
Totale:	
<i>Malattie cardiovascolari senza medicazione anti-ipertensiva</i>	8.2%
<i>Malattie cardiovascolari con medicazione anti-ipertensiva</i>	6.6%
Successo: 16 ipertensivi su 1'000 in 10 anni: rischio senza med.	<b>1.6%</b>
<b>Costi di prevenzione:</b>	
Costi anti-ipertensivi	5'000'000 Fr.
Medico e trattamento (senza costi di effetti collaterali)	2'000'000 Fr.
Costi di prevenzione (pro 1'000 ipertensivi in 10 anni)	7'000'000 Fr.
<b>Avvenimenti impediti</b>	<b>16</b>
<b>Costi pro avvenimento impedito</b> 7'000'000 Fr./16 =	<b>440'000 Fr.</b>
<i>Paragone: Costi pro infarto cardiaco acuto</i>	20'000 ... 30'000 Fr.

### Quanto serve la correzione del colesterolo?

1'000 persone 50enni con colesterolemia sono stati osservati per 10 anni.

Hanno subito una malattia cardiovascolare:	in 10 anni
* 114 su 1000 senza medicazione anti-colesterolo	11.4%
* 80 su 1000 con medicazione anti-colesterolo	8%
Successo: 34 ipercolesterolici su 1'000 in 10 anni: rischio	<b>3.4%</b>
Avvenimenti impediti	34
<b>Costi pro avvenimento impedito</b> 7'000'000 Fr./34 =	<b>206'000 Fr.</b>
<i>Paragone: Costi pro infarto cardiaco acuto</i>	20'000 ... 30'000 Fr.

Ancora peggiore si presenta la situazione per la iperglicemia (**Diabete II**): i costi per avvenimento impedito sono intorno a 1'400'000.- Fr.

Riguardo il **tabagismo**, se si smette di fumare, non si conosce l'effetto sulla diminuzione del rischio. Si sa che i fumatori vivono in media ca. 7 anni meno dei non fumatori. Chi fuma un pacchetto di sigarette al giorno, in 10 anni spende (favorendo l'AVS) ca. 20'000. Fr. Diventando non fumatore, almeno quelli li risparmia.

## Conclusione sulla prevenzione

La [LAMaL](#) (Legge federale sull'assicurazione malattie) stipula che una terapia, per essere pagata da fondi pubblici (casse malati obbligatorie), deve essere testata e risultare efficace. In base ai dati sopramenzionati, le cure preventive mediche mi sembrano altamente inefficaci.

Riguardo le cure naturopatiche, l'effetto sulla mortalità non è dimostrabile. Certo è che con olio di pesce, vitamina B<sub>3</sub> e un paio di altro integratori alimentari nessuno diventa ricco.

Daniela Rüegg curavit  
Luigina Janner curavit

<a href="#">Programma</a>	<a href="#">Corso</a>	<a href="#">Seminari</a>	<a href="#">Conferenze</a>	<a href="#">Studio</a>	<a href="#">Lucidi</a>	<a href="#">Dispense</a>	<a href="#">Strumenti</a>
<a href="#">Novità</a>		<a href="#">Forum</a>		<a href="#">Vari</a>	<a href="#">Webmaster</a>	<a href="#">HOME</a>	
<a href="#">Scopo</a>	<a href="#">Struttura</a>		<a href="#">Collaboratori</a>	<a href="#">Collegli</a>	<a href="#">Impressum</a>	<a href="#">Amministrazione</a>	<a href="#">Recapiti</a>

Except where otherwise noted, this site is licensed under a  Creative Commons Attribution 2.5 License.  
Peter Forster & Bianca Buser