



FreeFind

Vai



MedPop



Web

MedPop



## Elementi di oncologia → PT

Patologia

.php ◇ .html ◇ .pdf

Categoria: [Enciclopedia](#) ◇ [Patologia](#) ◇ [Terapia](#) ◇ [Oncologia](#) ◇

### Su questa pagina ... (sopprimi)

1. [Sinopsi](#)
2. [Basi e concetti naturopatici e clinici.](#)
  - 2.1 [Concetto naturopatico di tumori](#)
  - 2.2 [Concetto clinico di tumori](#)
3. [Diagnostica tumorale](#)
  - 3.1 [Diagnostica clinica](#)
  - 3.2 [Diagnostica complementare](#)
4. [Terapie dei tumori](#)
  - 4.1 [Terapie cliniche](#)
  - 4.2 [Terapie complementari](#)
5. [Modelli terapeutici complementari](#)
  - 5.1 [Modelli naturopatici](#)
  - 5.2 [Matrice extracellulare](#)
  - 5.3 [Immunologia tumorale](#)
  - 5.4 [Biochimica tumorale](#)
6. [Terapie complementari di tumori](#)
  - 6.1 [Sinottica di terapie complementari](#)
  - 6.2 [Vischio](#)
  - 6.3 [Peptidi di timo](#)
  - 6.4 [Peptidi di organi](#)
  - 6.5 [Terapia ortomolecolare](#)
  - 6.6 [Terapia sistemica enzimatica](#)
  - 6.7 [Ipertermia](#)
  - 6.8 [Psicologia tumorale](#)
7. [Annessi](#)
  - 7.1 [Impressum](#)
  - 7.2 [Diapositive](#)
  - 7.3 [Bibliografia fonti](#)
  - 7.4 [Commenti](#)
  - 7.5 [Allegati](#)

### Autori

Peter Forster & Bianca Buser  
a cura di Daniela Rüegg



Il presente testo è stato revisionato,  
illustrato e linkato da [Daniela Rüegg](#)  
in base alla  
dispensa [Elementi di oncologia](#)

### Scritti correlati:

**CSA:** [Neoplasmi Dispensa CSA](#) ◇ **MmP:** [Oncologia Lucidi MmP](#) ◇ [Oncologia it.Wikipedia](#)

## 1. Sinopsi

Sono trattati i seguenti temi:

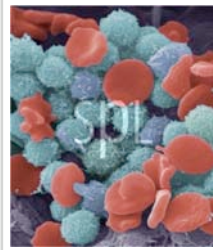
Basi e concetti, diagnosi tumorale, terapie di tumori, modelli terapeutici complementari e terapie naturopatiche.



Cellule tumore al seno



Cellula carcinoma al seno



Cellule leucemiche  
nel sangue



Cellule immunitarie "killer"  
attaccano cellula cancerosa

## 2. Basi e concetti naturopatici e clinici.

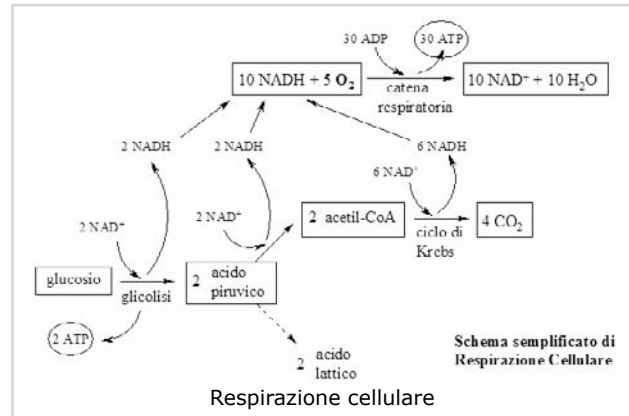
Sono trattati i seguenti argomenti:

Concetto naturopatico di tumori ◊ Concetto clinico di tumori ◊

### 2.1 Concetto naturopatico di tumori

I naturopati partono prevalentemente da un modello multifattoriale con diversi disturbi funzionali e deficienze nell'organismo del paziente quali:

- deficienze del sistema immunitario
- disturbi ormonali
- disturbi elettrolitici e di oligoelementi
- deficienze di vitamine
- disturbi nell'economia calorica
- disturbi d'equilibrio acido-base
- disturbi di "disintossicazione" e defecazione
- disturbi digestivi intestinali
- disturbi di respirazione cellulare
- disturbi "psico-mentali-spirituali".

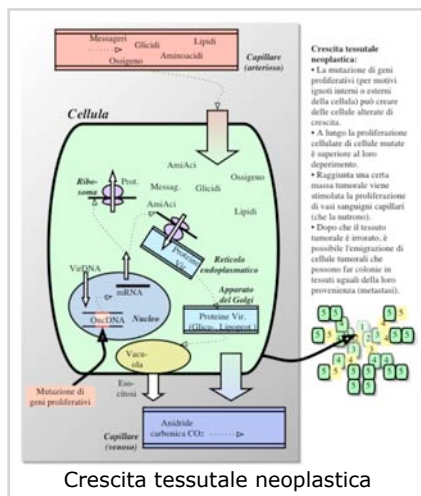


### 2.2 Concetto clinico di tumori

Sono trattati i seguenti argomenti:

Classificazione di tumori ◊ Caratteristiche della cellula cancerogena (rispetto ad una "sana") ◊ Patogenesi ◊

#### Classificazione di tumori



Sono trattati i seguenti argomenti:

Tumori benigni ◊ Tumori maligni ◊ Tumori semimaligni ◊

#### Tumori benigni

I tumori benigni crescono lentamente e sono ben delimitati dal tessuto vicino. Possono

scostare il tessuto adiacente, ma non lo invadono. Non creano metastasi.

Se si escludono i problemi dovuti all'effetto di massa del tumore stesso, ma ad eccezione dei tumori benigni del cervello che a secondo della loro massa e localizzazione possono compromettere funzioni vitali, normalmente questi tumori non sono letali.

I tumori benigni sono:

- adenoma: ghiandole
- polipi: mucose
- fibromi: tessuto connettivo
- lipomi: tessuto lipidico
- miomi: tessuto muscolare
- osteomi: tessuto osseo
- condroma: tessuto cartilagineo
- angioma: tessuto di vasi sanguigni.



---

## Tumori maligni



I tumori maligni si sviluppano velocemente, non sono ben delimitati verso il tessuto circostante invadendolo, possono diffondersi attraverso i vasi sanguigni e linfatici e formare metastasi (tumori secondari in organi lontani). L'integrità del paziente viene seriamente lesa fino alla cachessia (deperimento con estrema magrezza e perdita delle forze) e la morte.

Tumori maligni sono:

- carcinoma: epitelio
- sarcoma: mesenchima.

---

## Tumori semimaligni

Sono localmente invasivi, ma non formano metastasi, come p.es. il basalioma.



## Caratteristiche della cellula cancerogena

(rispetto a una "sana")



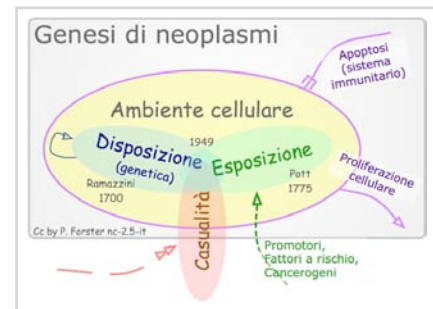
- Grandezza e forma dei nuclei variabili
- membrana non sferica
- plasma e organuli più variati
- aumentato metabolismo energetico
- rate di proliferazione aumentata
- rate apoptosi (suicidio cellulare) diminuita.



## Patogenesi

Dopo un'ipotesi di Pott (1775) sui cancerogeni e una di Ramazzini (1700) sui fattori di rischio, nel 1949 i due pareri si unirono in un modello che spiega le modalità e le cause possibili dello sviluppo di un tumore.

All'origine si pensa che ci sia un'interazione tra i fattori cancerogeni e il materiale genetico delle cellule, in modo che la procreazione della cellula consiste in una mutazione della cellula stessa (funziona diversamente). L'inizio può essere un singolo evento, che non basta però per permettere alla mutazione di procrearsi rapidamente e di invadere. Per questo si pensa sia necessario un "promotore" continuamente presente che favorisca lo smisurato ripetersi delle mutazioni.



Il modello lascia aperte diverse domande come, ad esempio, quelle che riguardano le condizioni genetiche per la sopravvivenza di mutanti o il ruolo del sistema immunitario di neutralizzare quest'ultimi.

Si pensa che i tumori abbiano una durata di latenza che varia da 10 ai 20 anni. Questo concetto è in contrasto con l'esistenza dei tumori infantili.

Sono trattati i seguenti argomenti:

Promotori e fattori a rischio ♦ Cancerogeni e nascita dei tumori ♦

## Cancerogeni e nascita dei tumori



aflatossina

- Sono molti i fattori cancerogeni conosciuti:
- agenti chimici come gli idrocarburi policiclici prodotti da processi di combustione incompleti
  - amine aromatici, nitrosamine, amianto con fumo, arsenico
  - tossine di diversi miceti come aflatossine (muffa di noci)
  - cancerogeni fisici come raggi ionizzanti, ultravioletti, implantati
  - cancerogeni virali.

---

## Promotori e fattori a rischio

Si sa poco e si specula molto; "di moda" sono gli episomi (sostanza genetica di virus in forma di un libero anello di DNA nel nucleo della cellula) che dovrebbero permettere al tumore di diventare invasivo.

Come fattori "a rischio" si cita spesso il fumo (moltiplicatore 15 ... 20) per neoplasmi di polmoni, laringe, esofago, stomaco, la "nutrizione" (ma non è chiaro quale e in che misura promuove e che tipi di neoplasmi) nonché lo stress (moltiplicatore 10 ... 20) per le diverse forme di pressoché tutti i neoplasmi.

Sono note diverse sostanze specifiche cancerogene e condizioni "mutagene" che aumentano i rischi.

Nonostante l'importanza preventiva e di sanità pubblica della conoscenza dei fattori rischio (e di diagnostica) ho la forte impressione, che le centinaia di miliardi di dollari investiti negli ultimi 50 anni nella ricerca del cancro hanno reso risultati terapeutici deludenti. Ogni tanto penso che la moda medica di trattare rischi distrae solo dal brutto fatto di essere incapaci di curare.

---

## 3. Diagnostica tumorale

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Diagnostica clinica](#) ◇ [Diagnostica tumorale complementare](#) ◇

La diagnosi di tumori è diventata un elemento importante di economia clinica e medica. È in tanti casi discutibile la relazione tra impegno ed effetto.

### 3.1 Diagnostica clinica

Ricerca del tumore tramite:

- ultrasuoni
- radiografie
- risonanza magnetica
- endoscopia
- isotopi radioattivi (medicina nucleare)
- tomografia assiale computerizzata (TAC).

Quando c'è un sospetto, in certi casi si procede a una biopsia (con ago o operazione) e si cerca la verifica con analisi di laboratorio, tramite:

- marcatori diretti o indiretti di tumori e/o
- disturbi funzionali organici (chimica clinica, ematologia).



Tomografia assiale

Vi sono anche "markers" = (indizi, marcatori) tumorali, in genere proteine prodotte dal tumore, che si possono rilevare nel sangue. Sono esami per la maggior parte aspecifici, che vanno usati in un contesto clinico. Raramente indirizzano verso una diagnosi (eccezione per fetoproteina nel caso di carcinoma epatico), ma sono di utilità nel follow-up (monitoraggio) del paziente durante e dopo la chemioterapia.

### 3.2 Diagnostica complementare

- Microscopia citoplasmatica a campo scuro.
- Procedure di essiccazione/cristallizzazione del sangue.
- Procedure bioelettriche/biorisonanza.
- Radioestesia, diagnostica dell'occhio.
- Procedure biochimiche.
- Stati immunologici.

Lo stato immunologico determina la composizione della popolazione di cellule immunoattive. L'esperto in materia riesce:

- a dedurre l'attuale attività e coinvolgimento dei diversi "riparti" del sistema immunitario
- a intervenire applicando determinate sostanze per stimolare la produzione di certe subpopolazioni
- a controllare l'esito di interventi.



Anche queste analisi sono impegnative visto che durante una terapia bisognerebbe farle abbastanza frequentemente, permettendo una buona gestione della terapia.

[.png](#)

<b>Tipo di cellula</b>	<b>classif. CD</b>	<b>Ambito norma</b>
Leucociti tot.		4'000 - 9'000
Granulociti tot.		2'000 - 5'600
Macrofagi -fagi	CD14* .15*	140 - 800
Linfociti tot.		1'000 - 3'600
cellule B	CD19*	50 - 500
cellule T	CD3*	800 - 2'600
cellule T helper	CD4*	400 - 1'800
cellule T suppressor	CD8*	250 - 1'200
cellule T attivate	HLA DR+	30 - 230
cellule T iL2-esprimente	CD26+	<200
cellule natural killer		50 - 600
cellule killer linfocin. att.	LAK	20-200

Nelle cure tumorali complementari, a richiesta ci orientiamo verso il sistema immunitario "riparto tumorcontrollo" e ci serviamo quindi di questa diagnostica per programmare le misure e controllarne l'esito. Questo, se gli oncologi o il medico di condotta collaborano, perché la prescrizione a carico delle casse malati è monopolizzata. Altrimenti il privato deve pagare ca. 300.- Fr. per l'analisi di ogni prelievo.



## 4. Terapie dei tumori

Sono trattati i seguenti argomenti:  
[Terapie cliniche](#) ◇ [Terapie complementari](#) ◇

Clinicamente si trattano i tumori:

- chirurgicamente
- con farmaci (chemioterapia)
- con raggi ionizzanti (radioterapia).

Spesso i tumori si trattano anche con una combinazione di queste terapie, sempre nel tentativo di "sradicare" il tessuto mutato. Poco si fa invece per rendere difficile la procreazione del tessuto e per fortificare i meccanismi di autodifesa dell'organismo.

### 4.1 Terapie cliniche

Sono trattati i seguenti argomenti:  
[La chirurgia](#) ◇ [La chemioterapia](#) ◇ [La radioterapia](#) ◇ [Le arti cliniche](#) ◇

- Distruzione di cellule aberrante con sostanze chimiche (chemioterapia), con raggi ionizzanti (radioterapia) e interventi chirurgici
- come prevenzione diverse misure farmacologiche (es. terapie ormonali)
- come coadiuvanti psicoterapie specializzate (oncopsicoterapia, psiconcologia).

#### La chirurgia

Essa tenta di asportare in modo più completo possibile il tessuto infetto, cosa non facile:

- vista la difficoltà di trovarlo nel corpo e poi
- di distinguere quello malato da quello sano.

Se c'è un dubbio di propagazione si devono anche asportare i nodi linfatici, che drenano la zona. In più si deve garantire il funzionamento degli organi ridotti (p.es. intestino) e prevedere un risultato esteticamente accettabile (p.es. mammella).

Asportando i tumori localizzati, la maggior parte di massa tumorale, la "sopravvivenza 5 anni" aumenta del 10 ... 20% rispetto un "non trattamento" secondo il tipo del tumore, la grandezza ed eventualmente metastasi.

---

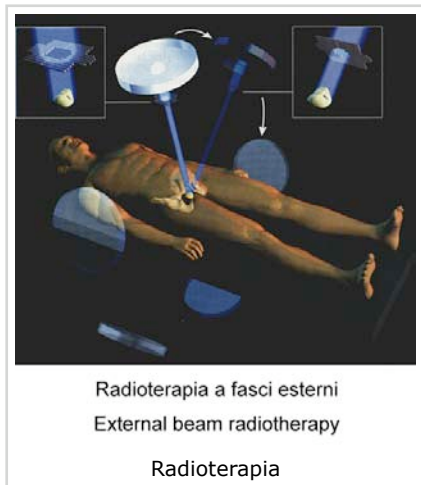
#### La chemioterapia

Essa tenta di avvelenare le cellule tumorali senza ledere troppo quelle sane. Si tiene in considerazione il fatto che le cellule tumorali sono leggermente più sensibili a certi agenti tossici delle cellule "normali". Cosa altrettanto difficile è il dosaggio, che deve essere "sicuramente" letale per le cellule tumorali, ma non per il paziente.

La "sopravvivenza 5 anni" aumenta 1 ... 5%, o molto di più se combinata con terapie complementari, perché spesso la clinica dimette questi pazienti in stati cachessici pietosi e con serie deficienze immunitarie. Così noi naturopati abbiamo il nobile compito di combattere effetti collaterali, curare diete e integratori alimentari di riconvalescenza,

ripristinare flore mucotiche e riattivare funzioni immunitarie.

## La radioterapia



Anch'essa tiene in considerazione il fatto che le cellule tumorali sono più sensibili ai raggi ionizzanti (e al calore da essi sviluppato) delle cellule "normali".

Difficile è stabilire la dose di raggi, con quale intermittenza somministrarli e su quale area di tessuto, per evitare gravi ustioni.

La "sopravvivenza 5 anni" aumenta 5 ... 10%. Del resto per le terapie complementari vale (in misura meno drammatica) quello che è detto sotto "chemioterapia" tenendo conto delle ustioni e degli effetti tardivi (bruciore, prurito, ... )

## Le arti cliniche

Si occupano:

- della cura dei pazienti spesso gravemente lesi sistematicamente e organicamente
- delle cure palliative dagli effetti collaterali
- della prevenzione (specialmente per quanto riguarda i tumori ormone-dipendenti)
- della diagnostica e del controllo accurato.

Visto che le cliniche sono poco dotate di esperti e strumenti per cure complementari, i medici di condotta spesso "tagliati fuori" dagli specialisti oncologi e le casse non disposte a spendere soldi in merito, questo settore è diventato vergognoso (salvo rare eccezioni).

## 4.2 Terapie complementari

Sono trattati i seguenti argomenti:

Naturopatiche coadiuvanti ◇ Oncologia antroposofica ◇

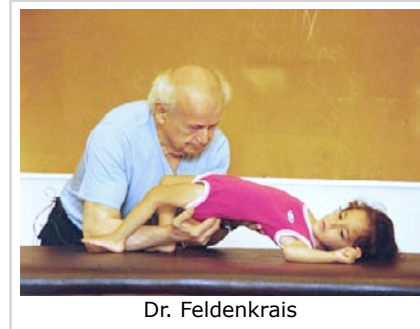
Esse non possono e non vogliono concorrere con quelle cliniche. Vedono il loro contributo piuttosto in modo complementare, cercando di:

- preparare ed accompagnare il cliente per e durante le terapie cliniche
- effettuare una terapia complementare "postclinica"
- prevenire le recidive.

L'idea sarebbe quella di fornire all'organismo gli strumenti per auto difendersi e di preparare un terreno sfavorevole al tumore, piuttosto che voler "sradicare le cellule tumorali".

## Naturopatiche coadiuvanti / complementari

- Basate sul rinforzo del sistema immunitario con diverse sostanze da Se, Zn, estratto della ghiandola del timo, echinacea, phytolacca.
- Basate su antiradicali come la Vitamina C, compl. Vit. B, Vit. E e tante altre
- diverse proposte dietetiche, ambientali e comportamentali (es. antistress)
- "oncopsicoterapie" come il libro dei Simonton e programmi antistress
- diverse tecniche di terapie corporee (riflessologia, Feldenkrais, Alexander, osteopatia craniosacrale e altri)
- palliative per rendere più sopportabili gli effetti collaterali di terapie cliniche (es. fitoterapia, aromaterapia, ... ).
- Proposte di diverse medicine di altre culture (tibetana, indiana, cinese ... )
- cliniche e medici alternativi di diverso tipo con metodi come p.es. ipertermia
- scoperte e credenze di singoli naturopati difficilmente valutabili e riproducibili.



Dr. Feldenkrais

---

### Oncologia antroposofica

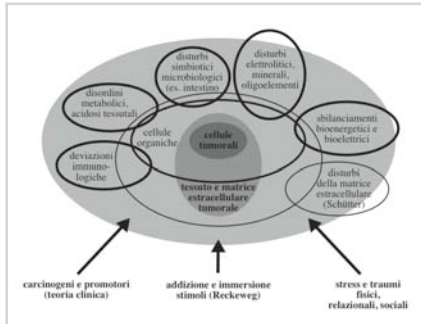
Farmacologia originale in base al vischio, oncopsicoterapia e terapie espressionistiche secondo R. Steiner applicate da medici antroposofici specializzati ev. in clinica specializzata (Ita Wegmann-Klinik, Arlesheim).

---

## 5. Modelli terapeutici complementari

Sono trattati i seguenti argomenti:  
**Modelli naturopatici** ♦ **Matrice extracellulare** ♦ **Immunologia tumorale** ♦ **Biochimica tumorale** ♦

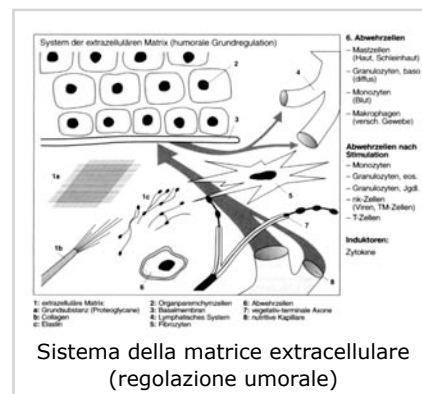
### 5.1 Modelli naturopatici



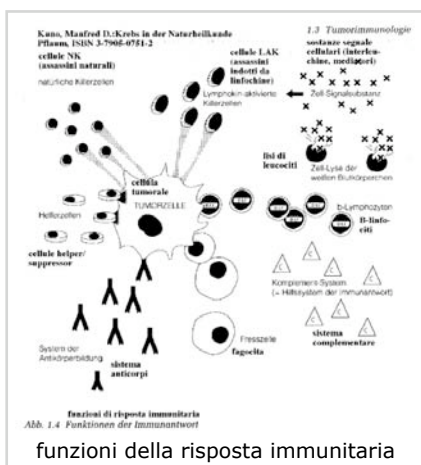
Diversi modelli e "approcci" si intercettano. Ogni "scuola" mette il peso sulla sua parte ritenuta importante. Non è nè distinto nè ben chiarito in diversi meccanismi, se è l'alterazione fisiologica a causare il tessuto tumorale o viceversa.

### 5.2 Matrice extracellulare

Liquidi e strutture extracellulari coinvolti nei processi tessutali. Substrato principale della difesa immunitaria.



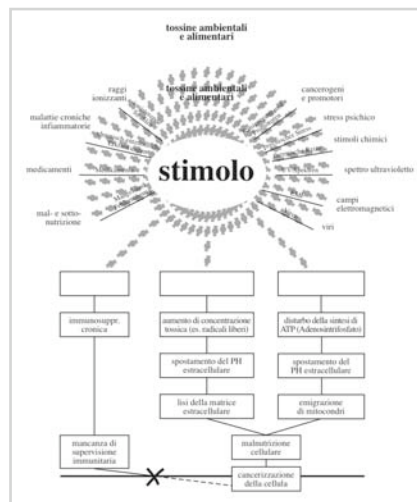
### 5.3 Immunologia tumorale



Meccanismi di difesa contro cellule tumorali. Difesa immunocellulare:

## 5.4 Biochimica tumorale

Il modello biochimico focalizza i processi chimici / fisici che promuovono mutazioni cancerogene di cloni cellulari.



## 6. Terapie complementari di tumori

Sono trattati i seguenti argomenti:

Sinottica di terapie complementari ♦ Vischio ♦ Peptidi di timo ♦ Peptidi di milza e fegato, organosieri ♦ Terapia ortomolecolare ♦ Terapia sistemica enzimatica ♦ Ipertermia ♦ Psicologia tumorale ♦

### Terapie tumorali alternative: possibili combinazioni con terapie cliniche

secondo Kuno, Manfred D.: Krebs in der Naturheilkunde; Pflaum ISBN: 3-7905-0751-2

<i>terapia: clinica</i>	diagnosi clinica	intervento chirurgico	radioterapia	chemioterapia	terapie complementari	prevenzione di recidive
<i>alternativa:</i>						
vischio						
ipertemia						secondo necessità
peptidi di timo						secondo necessità
peptidi di milza						secondo necessità
terap. ortomolecolare						garantire approvv. basilare
enzimi						dosaggio ridotto a lungo termine
psicoterapia						eventualmente interventi di crisi
omeopatia			interventi	situativi		terapia costituzionale
vaccini tumorali		rilevare tessuto				per ca. 1 anno

Terapie tumorali cliniche & complementari

## 6.1 Sinottica di terapie complementari

*Kapitel2 Krebsdiagnostik, Krebsbehandlung und -nachsorge*  
**Kuno, Manfred D.: Krebs in der Naturheilkunde, Pflaum; ISBN 3-7905-0751-2**  
**Tabelle 2.16: Wirkmechanismen einzelner Ebenen der ganzheitlichen Krebstherapie**  
 meccanismi d'azione di diversi livelli di terapie tumorali olistici

Bezeichnung Denominazione	Maßnahme/ Medikament medicamento	zytostat. Wirkung effetto citostat.	immunod. Wirkung effetto immun.	metaboll. Wirkung effetto metab.	psych. Effekt effetto psichico
Mistel vischio	Mistel vischio	+++	+++	++	++
Echinacea	Echinacin®	-	++	?	?
Eleutherokokkus	Eleukokk®	-	++	?	?
Organotherapie organoterapia	Thymuspeptide pept. di: timo	-	+++	++	++
	Milzpeptide milza	-	++	++	++
	Bindegewebe tess. connet.	-	++	++	++
Mikrobiolog. Therapie terapia microbiologica	BCG	-	++	+	?
	Corynebakt.	-	++	+	?
	Nokardien	(+)	+++	++	?
	Streptokokken	(+)	+++	++	?
Orthmolek. Therapie terapia ortomolecolare	Vitamin A	++	++	++	?
	Vitamin C	-	++	++	?
	Vitamin E	-	+	+++	+
	Zink	-	++	++	++
	Selen	-	++	+++	?
	Glutathion	+	++	+++	?
	Lithium	-	++	(+)	+++
	Germanium	-	-	?	?
Enzyme enzimi	Wobe Mugos®	(+)	+++	?	?
Vakzine vaccini	Vakzine	(+)	+++	?	-
Psychoth. psicoterapia	Gespräch colloquio	-	++	?	+++
	Bioenerg.	-	++	?	+++
	NLP progr. neuroling.	?	++	?	+++
	Visualis.	?	++	?	+++
	Psychoanalyse	-	?	?	+++
Homöopathie omeopatia	Homöopathika	-	?	++	+++
Hyperthermie ipertemia	aktive (Fieberth.)	+	+++	++	+
	passive (versch. Techniken)	++	+	+	-
Sauerstoff terapia ossigeno	Sauerstoff ossigeno	-	+	++	?
Interferone interferoni	IFN-alpha	+	+++	?	-
	IFN-beta	++	+++	?	-
Interleukine interleuchini	IL-1	(+)	+++	?	-
	IL-2	(+)	+++	?	-
	TNF-alpha	+++	+++	?	-
Chemotherapie chemioterapia	Versch. Zytostatika diversi citostatici	+++	+++	?	?
Ätherlipide lipidi eterici	Phospholipide fosfolipidi	-	+	++	?
Fettsäuren acidi lipidici	Fettsäuren acidi lipidici	-	+	++	?
Diät diete	versch. Formen diverse forme	-	+	+++	++



## 6.2 Vischio

R. Steiner ha proposto, nel 1920, preparati di vischio per la cura di tumori. La sua collega, Ita Wegmann, ha realizzato il progetto nella sua clinica di Arlesheim (Basilea Campagna).

### Preparati

Il più noto della WELEDA, ISCADOR per applicazione s.c. Diversi tipi secondo l'albero "oste".



ISCADOR® (Weleda)

In parte in diluzione omeopatica fino D7 (1:10 milioni, potenziato 7 volte)

L'applicazione richiede l'accompagnamento di un medico

o di un naturopata istruito.

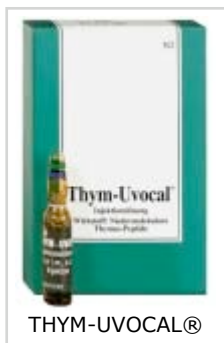
Tipi strutturali	Classe sostanza	Azione su cellule tumorali	Effetti immunitari
Glicoproteine	Lattine I, II, III	Citotossicità per l'inibizione di sintesi proteica ribosomiale	Liberazione di IL-1, IL-2, IL-6 aumento attività fagociti e NK
Polipeptidi	Viscotossina	Tossicità cellulare per perforazione di membrana	Aumento attività linfociti T
Polisaccaridi	Arabino galattani, Galatturonani		Aumento attività NK e fagociti
Oligosaccaridi		Inibizione tumorale su animali	Liberazione di IF, aumento attività NK
Flavonoidi	Quercitina e derivati	Inibizione di collagenasi, IV-c $\alpha$ frena i tumori negli animali	

von D. Schindler: "Wie läßt sich die Monotherapie des Krebses optimieren?", in: KREBSFORUM 26, S. 113 ff. Apollonia Verlag, Berlin 1992.

Contenuti (clic)

La seguente tabella mostra alcune sostanze contenute in estratti di vischio e il loro effetto su cellule tumorali e immunitarie:

## 6.3 Peptidi di timo



THYM-UVOCAL®

I peptidi di timo a partire dal 1922 (Merck, Hoffmann-La Roche) sono usati per aumentare la resistenza contro le infezioni. Il loro uso è quasi sparito dopo la seconda guerra mondiale a causa dell'introduzione degli antibiotici.

In naturopatia sono ancora usati per gli "squilibri" del sistema immunitario (allergie, reumatologia, autoimmunitarie e terapie complementari tumorali)

La seguente tabella presenta alcune sostanze contenute in preparati di timo (p.es. THYM-UVOCAL) e il loro effetto sul sistema immunitario.

Peptidi		Peso mol. (D)	Effeti immunobiologici
HTH-alfa	ormone omeostatico del timo	15'000	Compensa l'immunodeficienza del timo, azione sull'endocrino, effetti radioprotettivi
HTH-beta		16'000	
Protimosina	alfa <sub>1</sub>	12'000	precursore di timosina alfa <sub>1</sub>
THF	Thymic Humoral Factor	3'400	maturazione intralinfica di cellule linfoidi
Timosina	alfa <sub>1</sub>	3'100	↑ maturazione e differenziazione di timociti; ↑ produzione di linfokini in macrofaghi, stimola la sintesi di interferoni

.png

Timosina	alfa <sub>7</sub>	2'500	attivazione di cellule T suppressori
Timosina	beta <sub>4</sub>	5'000	stimola l'attività fagocitaria di macrofagi
Timopoiatina	II	5'600	maturazione protimociti → timociti; stimola linfociti T helper
Timulina	FTS	1'000	induce differenziazione di cellule T nello stadio prolinfocitico
Timopentina-	pentapeptide	680	inibisce linfociti T suppressor

Esistono preparati "freschi" per iniezioni i-m., s.c. e i.v. e delle pastiglie.

## 6.4 Peptidi di organi

I peptidi di milza/fegato (p.es. FACTOR AF2) sono usati da naturopati prevalentemente durante le radio-/chemioterapie, perchè aumentano la sopportabilità di queste terapie e diminuiscono il rischio di recidive.

Le proprietà generali sono:

- immunostimolante specifico e non specifico monociti/macrofagi
- protezione radiologica e del parenchima epatico
- inibitorio cellule maligne
- nessuna tossicità.



NEY-Tumorin®

Un preparato spesso usato: NEY-Tumorin, iniezione i.m. e i.v.

## 6.5 Terapia ortomolecolare



Careimmun®

### Sostituzione ortomolecolare per tumori

secondo Kuno, Manfred D.: Krebs in der Naturheilkunde; Pflaum ISBN 3-7905-0751-2

	per dose 3 per die	per die	cito statico	immus modul.	meta bolico	anti ossid.	oncov.
<b>vitamine</b>							
A: retinolo	800.0	mg	2'000.0	x	xx	x	xxx
B1: tiamina	1.4	mg	4.2	xx			xxx
B2: riboflavina	1.6	mg	54.0	x			xxx
B3: niacina	18.0	mg	54.0	x			xxx
B5: acido panot.	6.0	mg	15.0	xx			xxx
B6: piridossidina	2.0	mg	6.0	xx			xxx
B12: cobalamina	1.0	mg	3.0				emogena
Bc: acido folico	100.0	mg	300.0				emogena
C: acido ascorb.	300.0	mg	900.0	xx			xxx
D: calciferolo	3.0	mg	15.0				carvel sovradosaggio
E: tocopherol	10.0	mg	30.0	xx			xxx
H: biotina				xx			
<b>bioelementi</b>							
Cr	50.0	mg	150.0	xx			
Cu				xx			
F	150.0	mg	450.0	xx			
Mn	100.0	mg	300.0	xx			
Mg	2.5	mg	7.5	xx			
Mo	150.0	mg	450.0	xx			
Se	50.0	mg	150.0	x			xxx
Zn	16.7	mg	50.0	xx			
<b>specifici tumorali/aggiunte microbiologiche</b>							
acid. lipon. alfa	10.0	mg	30.0	x			resozpr.
lialil. sang.	10.0	mg	30.0			x	resozpr.
vitamina L	50.0	mg					xxx
glutathione nat.	200.0	mg	600.0	x			xxx
lactobac. acid.	10.0	mg	30.0			x	resozpr.

Sostanze ortomolecolari

La terapia ortomolecolare ha tre aspetti diversi:

- garantire un rifornimento adeguato di biomolecole in caso di carenza latente e/o passeggera causata da malnutrizione, stress, carico ambientale, riconvalescenza
- sostituire Vitamine (A, C, E, K, alcune del gruppo B) e acidi lipidici essenziali distrutti da terapie aggressive e sostenere il catabolismo di tossine provenienti dal tumore

- con aminoacidi (p.es. Methionin, BURGERSTEIN), Selenio, Gluthation
- effetti diretti su certe forme tumorali (p.es. A, B3, Gluthation) o proprietà immunomodulatorie di sostanze come Vit. B1, B2, B6, C, Biotina, acido alfa-liponico, Selenio e Zinco.

Un ottimo preparato del genere è CAREIMMUN® della ditta biosyn

## 6.6 Terapia sistemica enzimatica

John Beard 1911 ha proposto l'uso di enzimi animali contro i tumori. Problematica nella miscela di enzimi animali (pancreas) e di piante (ananas, papaya) con sostanze vasoprotettive (rutina).

Impiego recente:

- reumatologia, autoimmunitarie: MULSAL, WOBENZYM, BROMELAIN\* infiammazioni croniche: PHLOGENZYM, BROMELAIN
- tumorali: WOBEMUGOS, WOBENZYM.

Gli enzimi proteolitici usati nella terapia di tumori hanno i seguenti effetti:

- sopprimono la formazione di molecole di adesione (meccanismo di metastasi)
- sopprimono la capacità delle cellule tumorali di "mascherarsi" con fibrine (WRBA) o acido ialuronico\* stimolano il sistema immunitario umorale e cellulare (attività fagocitica, produzione IL1, livello immunocomplessi soppressivi)
- anti-edemigeni
- inibitore di aggregazione trombociti. Cave! 3 giorni prima di un'operazione interrompere la somministrazione.



Wobe-Mucos®

## 6.7 Ipertermia

Le cellule tumorali sono un pò più sensibili alle temperature alte rispetto alle cellule normali; l'alta temperatura si usa per distruggere le cellule cancerogene.

Ipertermia attiva

iniezione di sostanze che generano febbre. Difficile da dosare e da controllare, perché le reazioni sono individuali.

Ipertermia passiva

riscaldamento del corpo a 41°C in un apparecchio e poi surriscaldamento della zona tumorale a 42° ... 43°C.

Pare che oltre all'effetto diretto sulle cellule tumorali ci siano anche effetti immunologici, molecolari e biofisici propensi alla terapia antitumorale.

## 6.8 Psicologia tumorale

Nella struttura "psicospirituale" di pazienti tumorali si incontra spesso una struttura di valori dominata dalla triade "sacrificio-armonia-colpa":



- conosco tante persone con questa struttura che non hanno tumori
- conosco cani con tumori che non soffrono di questa "ideologia".

Nel lavoro psiconcologico può servire come modello quello di scoprire "valori propri inconsci" patogeni. Ci servono però anche lavori comportamentali (risorse di autostima e autoregolazione) oltre a "strategie di combattimento / accettazione mentale".

### Accompagnamento psico-socio-spirituale

Durante una terapia tumorale ritengo importante un accompagnamento "psico-socio-spirituale" professionale, perché sono notevolmente scombussolati l'identità, le relazioni e i ruoli sociali del paziente oltre allo stress organico che deve subire nel medesimo tempo.

Come introduzione al tema di "psicooncologia" servono le opere di

- **SIMONTON CANCER CENTRE ITALIA CUR.:** *TECNICHE DI VISUALIZZAZIONE PER GUARIRE*, Ed. NOMINA
- **Stierlin Helm, Ronald Grossarth-Maticek:** *Krebsrisiken. Überlebenschancen* Carl-Auer-Systeme Verlag

# 7. Annessi

## 7.1 Impressum

3<sup>a</sup> edizione 2009: a cura di Daniela Rüegg

2<sup>a</sup> edizione 2002: a cura di Mario Santoro

1<sup>a</sup> edizione 1999: Autore: P. Forster a cura di Bianca Buser, Benedetta Ceresa

## 7.2 Diapositive

Diagram illustrating interactions between various cellular components: cytokines, growth factors, receptors, and signaling pathways.

Diagram showing a central stimulus leading to various cellular responses and signaling pathways.

**Terapie tumorali alternative: possibili combinazioni con terapie cliniche**  
secondo Kuno, Manfred D.: Krebs in der Naturheilkunde; Pflaum ISBN: 3-7905-0751-2

diagnosi clinica	intervento chirurgico	radioterapia	chemioterapia	terapie complementari	prevenzione di recidive
vischio					secondo necessità
ipertemia					secondo necessità
peptidi di timo					garantire approv. basilare
peptidi di milza					dosaggio ridotto a lungo termine
terap. ortomolecolari					eventualmente interventi di crisi
enzimi					terapia costituzionale
oncopatia					per ca. 1 anno
vaccini tumorali	rilevare tessuto				

**Sostituzione ortomolecolare per tumori**  
secondo Kuno, Manfred D.: Krebs in der Naturheilkunde; Pflaum ISBN: 3-7905-0751-2

prevenzione, preoperatorio, postoperatorio, riuolo	vitamine																																																																																																																																																
	<table border="1"> <tr><td>vit. A</td><td>10000</td><td>10000</td><td>10000</td><td>10000</td><td>10000</td></tr> <tr><td>vit. B1</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. B2</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. B6</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. B12</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. C</td><td>1000</td><td>1000</td><td>1000</td><td>1000</td><td>1000</td></tr> <tr><td>vit. E</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. K</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. PP</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. H</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. M</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. N</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. O</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. P</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. Q</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. R</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. S</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. T</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. U</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. V</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. W</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. X</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. Y</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> <tr><td>vit. Z</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td><td>100</td></tr> </table>	vit. A	10000	10000	10000	10000	10000	vit. B1	100	100	100	100	100	vit. B2	100	100	100	100	100	vit. B6	100	100	100	100	100	vit. B12	100	100	100	100	100	vit. C	1000	1000	1000	1000	1000	vit. E	100	100	100	100	100	vit. K	100	100	100	100	100	vit. PP	100	100	100	100	100	vit. H	100	100	100	100	100	vit. M	100	100	100	100	100	vit. N	100	100	100	100	100	vit. O	100	100	100	100	100	vit. P	100	100	100	100	100	vit. Q	100	100	100	100	100	vit. R	100	100	100	100	100	vit. S	100	100	100	100	100	vit. T	100	100	100	100	100	vit. U	100	100	100	100	100	vit. V	100	100	100	100	100	vit. W	100	100	100	100	100	vit. X	100	100	100	100	100	vit. Y	100	100	100	100	100	vit. Z	100	100	100	100	100
vit. A	10000	10000	10000	10000	10000																																																																																																																																												
vit. B1	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. B2	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. B6	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. B12	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. C	1000	1000	1000	1000	1000																																																																																																																																												
vit. E	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. K	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. PP	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. H	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. M	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. N	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. O	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. P	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. Q	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. R	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. S	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. T	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. U	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. V	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. W	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. X	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. Y	100	100	100	100	100																																																																																																																																												
vit. Z	100	100	100	100	100																																																																																																																																												

**Ipotizzati promotori psichici di neoplasmi**

- Colpa**
  - giusto - sbagliato
  - negativo - positivo
  - buono - cattivo
- Armonia**
  - evitare confronti
  - rimediare divergenze
  - scuolare ferite
- Sacrificio**
  - sofferenza
  - ascesi
  - rinuncia

Tipi strutturali	Classe sostanza	Azione su cellule tumorali	Effetti immunitari
<b>Glicoproteine</b>	Lattine I, II, III	Antitossicità per l'impedimento di sintesi proteica ribosomiale	Liberazione di IL-1, IL-2, IL-6 aumento attività fagociti e NK
<b>Polipeptidi</b>	Viscosissima	Tossicità cellulare per perforazione di membrana	Aumento attività linfociti T
<b>Polisaccaridi</b>	Arabino galattam, Galatturoni		Aumento attività NK e fagociti
<b>Oligosaccaridi</b>		Inibizione tumorale in animali	Liberazione di IF, aumento attività NK
<b>Flavonoidi</b>	Quercitina e derivati	Inibizione di collagenasi, IV non ferma i tumori negli animali	

(s.m. D. Schödlner: "Wie läßt sich die Metastilose des Krebses optimieren?", in: KREBSFORUM 26, S. 113 ff. SympMed Verlag, Berlin 1992)

Diagram illustrating external beam radiotherapy targeting a specific area of the body.

Diagram showing the growth stages of a plant over 5 years: 1. Jahr, 2. Jahr, 4. Jahr, 5. Jahr.

Diagram illustrating cellular processes: Apoptosis (sistema immunitario) and Proliferazione cellulare.

Microscopic image of a cell, possibly showing a large nucleus and other organelles.

Diagram illustrating the cell cycle and factors influencing it, such as Caspasi, Proliferazione cellulare, and Apoptosi.

Microscopic image showing a cluster of cells, possibly representing a tumor or a specific cell type.

Diagram illustrating the cell cycle and factors influencing it, such as Caspasi, Proliferazione cellulare, and Apoptosi.

Microscopic image showing a cluster of cells, possibly representing a tumor or a specific cell type.

Diagram illustrating the cell cycle and factors influencing it, such as Caspasi, Proliferazione cellulare, and Apoptosi.

Microscopic image showing a cluster of cells, possibly representing a tumor or a specific cell type.

Diagram illustrating the cell cycle and factors influencing it, such as Caspasi, Proliferazione cellulare, and Apoptosi.

Microscopic image showing a cluster of cells, possibly representing a tumor or a specific cell type.

Diagram illustrating the cell cycle and factors influencing it, such as Caspasi, Proliferazione cellulare, and Apoptosi.

Microscopic image showing a cluster of cells, possibly representing a tumor or a specific cell type.

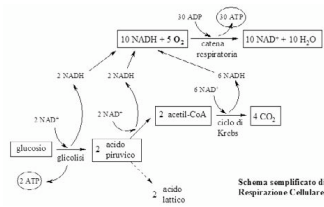
Diagram illustrating the cell cycle and factors influencing it, such as Caspasi, Proliferazione cellulare, and Apoptosi.

Microscopic image showing a cluster of cells, possibly representing a tumor or a specific cell type.

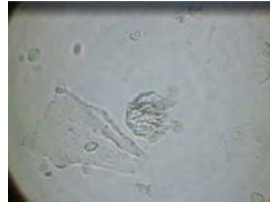
Diagram illustrating the cell cycle and factors influencing it, such as Caspasi, Proliferazione cellulare, and Apoptosi.

Microscopic image showing a cluster of cells, possibly representing a tumor or a specific cell type.





Schema complicato di Respirazione Cellulare



Tipi strutturali	Classe sostanza	Azione su cellule tumorali	Effetti Immunitari
Glicoproteine	Lattosio, I, II, III	Citotossicità per l'inibizione di sintesi proteica ribosomiale	Liberazione di IL-1, IL-2, IL-6 aumento attività fagociti e NK
Polipeptidi	Viscososina	Tossicità cellulare per perforazione di membrana	Aumento attività linfociti T
Polisaccaridi	Arabinoside, Galattosammina		Aumento attività NK e fagociti
Oligosaccaridi		Inibizione tumorale in animali	Liberazione di IF, aumento attività NK
Flavonoidi	Quercetina e derivati	Inibizione di collagenasi, IV → freno a tumori negli animali	

(sue D. Schödel: "Wie läßt sich die Metastase des Krebses optimieren?", in: KRIBSFORUM 26, S. 117 ff., SyMed Verlag, Berlin 1992)



Peptidi	Peso (kDa)	Effetti immunobiologici	
HTI-alfa	15/900	Compensa l'immunosufficienza del timo, azione sull'endocrino, effetti radioprotettivi	
HTI-beta	18/900		
Protosina	12/900	precuratore di timosina alfa	
ThSP	Thymic thymosin	maturazione intratimica di cellule linfociti	
Timosina	alfa <sub>1</sub>	7100	T maturazione e differenziazione di timociti; T produzione di linfociti in macrofagi, stimola la sintesi di interferone
Timosina	alfa <sub>2</sub>	2/500	attivazione di cellule T suppressori
Timosina	beta <sub>1</sub>	9/000	stimola l'attività fagocitaria di macrofagi
Timopressina	beta <sub>2</sub>	9/000	maturazione prelinfociti → timociti, stimola linfociti T helper
Timulina	FTS	1/000	induce differenziazione di cellule T nello stadio prelinfocitico
Timopentina	perilipocitide	989	inibisce linfociti T suppressor



Sensibilizzazione orbiomolecolare per tumori

	Indicazioni	Effetti	
prevenzione, preoperatoria, postoperatoria, risonanza	1. prevenzione	1. aumento dell'attività fagocitaria	
	2. preoperatoria	2. aumento dell'attività fagocitaria	
	3. postoperatoria	3. aumento dell'attività fagocitaria	
	4. risonanza	4. aumento dell'attività fagocitaria	
	terapia radio-chemioterapica, postoperatoria, incompleta, metastasi	1. terapia radio-chemioterapica	1. aumento dell'attività fagocitaria
		2. postoperatoria	2. aumento dell'attività fagocitaria
		3. incompleta	3. aumento dell'attività fagocitaria
		4. metastasi	4. aumento dell'attività fagocitaria



Diapositive Smetti

## 7.3 Bibliografia fonti

Testi usati e raccomandabili:

- **Pianezza, M.:** *Cancro oltre la chemioterapia*, Edizioni Raphael, 1998  
Richiede un pò di conoscenze fisiologiche, biochimiche e immunitarie. Contiene una esauriente bibliografia.
- **Kuno M. D.:** *Krebs in der Naturheilkunde*, Pflaum 2002  
Richiede conoscenze naturopatiche. Discute i concetti e le applicazioni terapeutiche.
- **Hobohm:** *Wegweiser zur Krebsheilung*, Edizioni Irisiana, 2000  
Presentazione e valutazione di terapie complementari anche per non professionisti.
- **Grossarth-Maticcek R.:** "Systemische Epidemiologie ...", de Gruyter, 1999  
Descrive prevalentemente fattori rischio comportamentali e relative prevenzioni "razionali".

## 7.4 Commenti

Peter — 16 July 2009, 11:13

Test

## 7.5 Allegati

### Pagine nel gruppo *Patologia e Terapie PT*:

[Dispense Patologia & Terapie PT](#) ◇ [6 Patologia procreativa](#) ◇ [Apparato digerente](#): ◇  
[Bocca - esofago - stomaco](#): ◇ [Crescita e sviluppo](#): ◇ [Disordini dell'apparato genitale femminile](#) ◇ [Disordini dell'apparato genitale maschile](#) ◇ [Disturbi endocrini](#) ◇ [Età avanzata](#): ◇  
[Fegato - cistifellea - pancreas](#): ◇ [Fitofarmaci per l'apparato genitale femminile](#) ◇ [Fitoterapia dermica](#) ◇ [Fitoterapia genitale](#) ◇ [Gioventù](#) ◇ [Immagini ricette: Malattie genitali](#) ◇ [Infezioni genitali e malattie veneree](#) ◇ [Intestino - infezioni - parassiti](#): ◇ [Malattie degli organi dei sensi](#) ◇ [Malattie e cure dermiche](#) ◇ [Malattie e terapie genitali](#) ◇ [Malattie infettive](#) ◇ [Malattie ossee](#) ◇ [Malattie respiratorie](#) ◇ [Malattie urinarie / renali](#) ◇ [Modulo/Titolo](#) ◇ [Patologia e terapie dermiche: indici](#) ◇ [Patologia genetica](#) ◇ [Sabbiera patologia](#) ◇

### Motori di ricerca

[Ricerca in Google: MedPop](#)

[Categorie MedPop](#)   [SiteMap MedPop](#)

[Ricerca in FreeFind](#)

[Ricerca in CSA](#)

[Ricerca in it.Wikipedia](#)

### Commentbox

alla pagina *PT / Elementi di oncologia*: cliccare sul titolo *Commentbox* per arrivarci!

### Domini di MedPop



[MedPop](#) | [Novità](#) | [Enciclopedia](#) | [Forum](#) | [Redazione](#) | [CSA](#) | [Immagini](#)

© Cc by P. Forster & B. Buser nc-2.5-it



Proveniente da <http://pforster.no-ip.org/~admin/pmwiki/pmwiki.php?n=PT.12>  
 Pagina creata il 07 Jan 2009, ultima modifica July 16, 2009, at 05:56 PM