

cerca in

Web

vai

altri *Motori di ricerca*

MedPop



3.1.2 Malattie del sistema nervoso centrale ←

PT

⋮

Patologia e terapie

Patologia [◇](#) Terapia [◇](#) Nervoso[◇ HOME](#) [◇ .php](#) [◇ .html](#) [◇ .pdf](#) [◇](#)vedi anche → [Indice MmP 19](#) [◇](#) [Lucidi MmP 19.1](#) [◇](#) [Lucidi MmP 19.3](#) [◇](#) [Ricettario](#)

Malattie nervose

Diagnostica

SN centrale

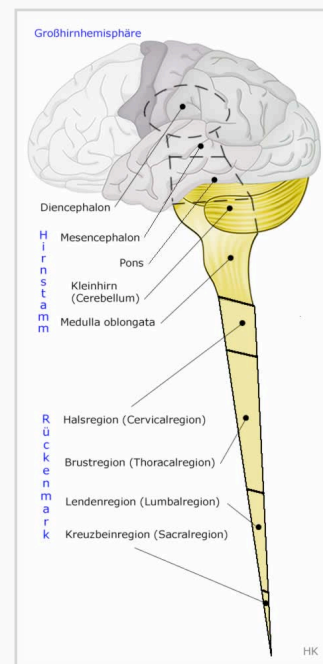
SN periferico

Neurovegetativo

3.1.2 Malattie del sistema nervoso centrale indice (sopprimi)

1. Sclerosi multipla
2. Morbo di Parkinson
3. Apoplessia (Ictus)
4. Paralisi progressiva
5. Tabes dorsalis
6. Demenza
7. Morbo di Alzheimer
8. Meningoencefalite virale
9. Sepsis di meningococchi
10. Epilessia
 - 10.1 Petit mal (piccolo male)
 - 10.2 Grand mal (grande male)
 - 10.3 Stato epilettico
11. Tumori cerebrali
12. Ricettario sistema nervoso centrale
13. Annessi
 - 13.1 Immagini
 - 13.2 Impressum
 - 13.3 Commenti
14. Allegati
 - 14.1 *Pagine nel gruppo Patologia e Terapie PT:*

Peter Forster & Bianca Buser

Cura, illustrazioni, collegamenti:
Daniela Rüegg

[Sclerosi multipla it.Wikipedia](#) ◇ [Ictus it.wikipedia.](#) ◇ [Morbo di Parkinson it.wikipedia.](#) ◇ [Demenza it.wikipedia.](#) ◇ [Morbo di Alzheimer it.Wikipedia](#) ◇ [Meningite it.wikipedia](#) ◇ [Meningococco novartisvaccines.it](#) ◇ [Epilessia it.wikipedia.](#) ◇ [Tumore cerebrale it.wikipedia.](#) ◇

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Sclerosi multipla](#) ◇ [Sindrome di Parkinson](#) ◇ [Apoplezia \(ictus\)](#) ◇ [Paralisi progressiva](#) ◇ [Tabes dorsalis](#) ◇ [Dementia](#) ◇ [Morbo di Alzheimer](#) ◇ [Meningoencefalite virale](#) ◇ [Sepsis di meningococchi](#) ◇ [Epilessia](#) ◇ [Tumori cerebrali](#) ◇

1. Sclerosi multipla

1 caso per 1000 abitanti. Causa sconosciuta.

Patogenesi:

Focolai rossi/giallo grigiastri nel SNC provenienti da alterazioni della glia, infiltrazioni e inspessimento dei vasi.

Sintomi:

(Triade di Charcot) nistagmo (tremore dell'occhio) , linguaggio scandito, tremore intenzionale (raro in questa combinazione) e riflessi ventrali anormali, paresi spastiche, disturbi vescicali e di potenza virile, parestesie in diversi areali dermici.

Sviluppo:

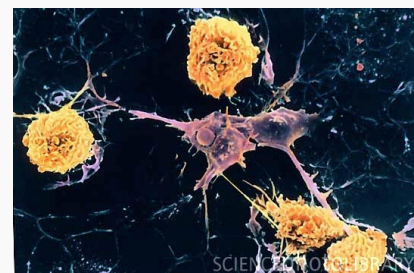
Inizio con sintomi sub acuti tra i 15...50 anni, colpisce più spesso le donne, con disturbi motori e parestesie in gambe e braccia. Attacchi brevi seguiti da periodi di miglioramento.

Prognosi:

ca. 25 anni; possibilità di camminare 8..15 anni.

Terapie palliative:

Ginnastica specifica, psicoterapia appropriata e cambiamento di dieta migliorano il decorso;antinfiammatori.



Terapie alternative:

Per la dieta → Dr. Kousmine: (BIANCA)

A volte, come palliativo si usano le stesse piante che si usano come per il parkinsonismo: Passiflora, Belladonna, Hyoscyamus e Datura stramonium contro tremore e spasmi e la canapa contro i dolori.

→ ric. A), → ric. B), → ric.C) e →"morbo di Parkinson".

Personalmente per i miei pazienti e in aggiunta a ev. cure mediche, uso:

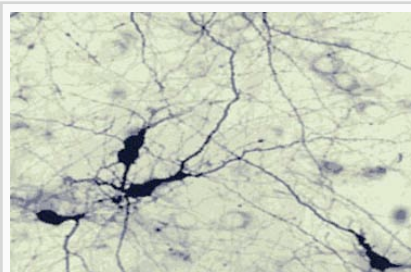
- Enzimi proteolitici come antinfiammatori per evitare "attacchi" devastanti.
- Acidi grassi essenziali in diverse miscele (lino, canapa, enotera, nigella, ...) per fornire "materiale base" per le guaine miceliniche.
- Cauta sorveglianza ed ev. somministrazione di integratori alimentari secondo la dieta individuale, specialmente B1, B6, B12, AP, D, E; Ca, Mg, Zn, Se, Cu; d-FA, CIS.
- se necessario preparati di datura contro il tremore
- se necessario preparati di canapa contro i dolori



◦))——((◦

2. Morbo di Parkinson

Degenerazione nel mesencefalo che può subentrare tra i 50...60 anni.



cellule nervose in Mb. Parkinson

Forma idiopatica:

Causa sconosciuta, dubitata combinazione di genetica e ambiente.

Forma secondaria:

Conseguenza di altri disturbi come arteriosclerosi cerebrale, encefalite, avvelenamento con manganese o monossido di carbonio, abuso di neuroleptici e raramente traumi o tumori.

Sintomi:

Ipcinesi o acinesi (movimento ridotto o mancanza di movimento) , rigor (rigidità muscolare con fenomeno "ruota dentata") , tremor (4...6 per sec.) ; Tutte queste manifestazioni si acutizzano a riposo. Altri sintomi sono labilità affettiva e derma facciale "unto".

Prognosi:

Sviluppo lento con pause. Morte spesso per incidente (mancata reazione) o infezioni.

Terapia:

Ginnastica e cura psichica appropriata e preparazione al dopo.

Terapie alternative:

- Tinct. Hb. Passiflorae 2 p.d. 1...4 ml (anticonvulsivo)
- Tinct. Belladonna: p.d. 5 gtt. o Tremoforat (Klein)
- Tinct. Hyoscyami: 3...4 p.d. 10 gtt.
- Tinct. Stramonii: 15...40 gtt. p.d.

Bianca ed io usiamo spesso miscugli di acidi grassi essenziali (lino, semi di canapa, enotera, nigella, lecitina, Ol. pesce, ...) per fornire del "materiale base" per la costruzione di guaine micliniche. Inoltre controlliamo costantemente tutti gli integratori alimentari coinvolti (B3, B6, B12, FOL; C, E; Se, Cu; FA, MET, CIS, TRE) e se necessario li somministriamo.



3. Apoplessia (Ictus)

Ematoma (rottura) o infarto (chiusura) di vasi cerebrali che mettono fuori uso areali cefalici. Secondo la zona e l'estensione del difetto, le conseguenze possono essere l'immediata morte o delle lesioni da minori fino a gravi.

Cause:

Ipertonia → rottura ed ematomi cefalici.

Arteriosclerosi → stenosi o chiusure emboliche di vasi.

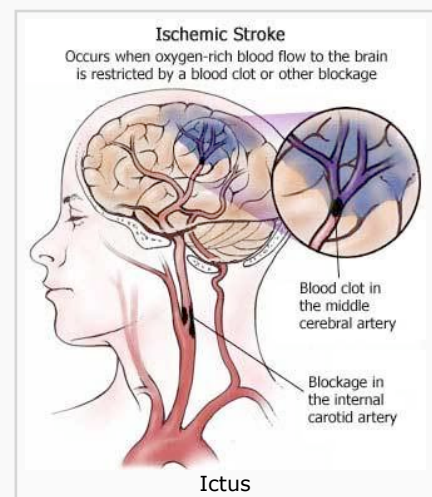
Infarto:

Spesso notturno, paziente normalmente allerte, polso elevato, respirazione normale, pallido, paralisi unilaterale e disturbi di linguaggio, deglutizione, masticazione.

Allarmi: disturbi neurologici passeggeri.

Rotture di vasi:

Forti mal di testa, perdita di coscienza, respirazione ronfante, faccia rossa e gonfia, tono muscolare e riflessi che cedono. Morte entro ore o giorni.



Soccorso:

Immediatamente in ospedale.

Lesioni:

Infarti: paralisi (spesso emi-)

Rotture: paralisi e spesso demenza.

4. Paralisi progressiva

In tempi remoti frequenti lesioni post-sifilitiche.

Comincia con disturbi delle pupille e del linguaggio e progredisce fino alla completa demenza.



5. Tabes dorsalis

Come la paralisi progressiva lesione post-sifilitica con parzialmente gli stessi sintomi. In più, movimenti incerti, stordità, disturbi di defecazione.



6. Demenza

**Definizione**

La *demenza* è un sintomo neurologico caratterizzato da una perdita progrediente di capacità cognitive.

In stadi tardivi vanno perse l'adempimento delle competenze quotidiane e si presenta il decadimento della personalità. In età avanzata è la più frequente causa per cure a lungo termine.

Categorie

si distingue in:

- *demenza primaria*: come malattia indipendente
- *demenza secondaria*: in seguito a un'altra malattia (neurologica)

Cause:

La causa più comune di **demenza primaria** è la *malattia di Alzheimer*, la patogenesi esatta è ancora in gran parte sconosciuta. La demenza primaria meno comune è causato da cambiamenti cerebrovascolari → *demenza vascolare*. Ci sono anche forme miste.

Come cause di **demenza secondaria** entreranno in questione:

- la malattie dei corpuscoli di Lewy
- la malattia di Pick
- il Morbo di Parkinson

7. Morbo di Alzheimer

Degenerazione della corteccia cerebrale che può subentrare tra i 50...60 anni. Progressione fino alla completa demenza. Il cervello si riduce fino a 1/3 del volume originale. I neuroni sono decomposti e sostituiti con neurofibrille e placche. La causa è incerta; si dubita un disturbo metabolico o una malattia virale lenta → terapie causali sconosciute.

Come cure "palliative" si usano:

- esercizi mentali
- fitoterapici che stimolano l'irrorazione sanguigna del cranio, come ginkgo, pervinca e acido nicotinico
- Aeth. di Salvia lavendulifolia (3 x 20gtt.)



8. Meningoencefalite virale

Infiemmazione delle meningi/encefalo

- Primaria: infezione virale diretta dal sangue
- Para- o postinfettiva: dovute a reazione immunologica o altre malattie infettive.



Meningoencefalite

Germi

Virale del tipo arbo-, echo-, Coxsackie-, Herpes simplex, e altri.

Incubazione:

9...12 giorni.

Fonti:

Primaria: zecche e zanzare.

Para-: morbillo, orecchioni, varicella, rosolia, morbo di Pfeiffer ma anche dopo vaccinazioni contro la rabbia o il vaiolo.

Diagnosi:

Sangue o liquor.

Stadi:

Inizialmente si presenta come influenza con febbre fino a 38...C, mal di testa, ossa, nausea. Poi aumenta la temperatura con forti mal di testa e nuca e:

- disturbi di linguaggio, ristagno, esantemi, gonfiore delle articolazioni
- rallentamento dei movimenti, svogliatezza, disattenzione fino al coma
- Spasmi e paralisi fino allo stato epilettico.

Terapie:

Proibito per naturopati e obbligo di annuncio. Malattia infettiva epidemica.

9. Sepsis di meningococchi

Sepsis di meningococchi, aspetto facciale

Con emorragie gastriche (sangue nero nel tubo) , esantemi, labbra emorragiche.

Sepsis di meningococchi, aspetto gambe



Esantemi, colorazione rosso-bluastrò e parziale necrosi.

Germi

Meningococchi, Escherichia coli, pneumococchi, Haemophilus influenzae, mycobacterium tuberculosis e.a.

Incubazione:

2...5 giorni.

Epidemiologia

Il 5% della popolazione è portatore senza sintomi; sono colpiti specialmente i bimbi.

Diagnosi:

Sangue, liquor.

Stadi:

Febbre fino a 40...C con forti mal di testa:

- Collo bloccato causa mal di testa
- Opistotono: crampo muscolatura dorsale
- Iperestesia: stimoli che creano dolore
- Crampi e paralisi
- Disturbi di coscienza
- Esantemi e sangue dalla pelle.



Sintomi:



- Segno di Kenig: seduto con gambe flesse (sciatica)
- Segno di Lasègue: dolori tirando le gambe alzate
- Segno di Brudzinski: alzando la testa passivamente crea dolore/resistenza e movimenti spontanei ginocchio/anca.

Complicazioni

Possono essere attaccati diversi nervi come N. ischiadicus, N. opticus, N. facialis, N. acusticus.

Terapie:

Vietato ai naturopati e obbligo di annuncio.

10. Epilessia

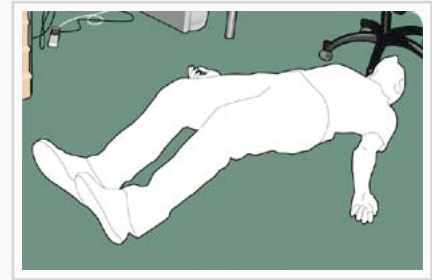
Disturbo cronico cerebrale. Termine generico per diverse forme.

10.1 Petit mal (piccolo male)

Attacchi brevi di perdita di coscienza. P.es. il colpito smette di parlare e si assenta mentalmente per pochi secondi. Spesso subentra dopo malattia infantile con febbre alta. Non è un giudizio per "inclinazione ad epilessia".

10.2 Grand mal (grande male)

Forma drammatica di epilessia. Molti sentono dei "segnali" giorni prima dell'attacco: euforia o ansia, percezione di "lampi", colori, suoni. Il paziente impallidisce, presenta occhi bloccati e spalancati, spesso urla. Perde la coscienza e cade per terra, braccia e gambe si irrigidiscono. Cessa la respirazione e la faccia è cianotica. Spesso c'è defecazione incontrollata. Dura 10..30 secondi.



Seguono convulsioni muscolari ritmiche, inizialmente veloci, poi rallentate. Il paziente cerca di respirare e presenta schiuma davanti dalla bocca (spesso rossa, se si è morsicato la lingua o la guancia) . Le convulsioni cessano dopo qualche minuto e il paziente si addormenta profondamente per delle ore.

10.3 Stato epilettico

Sequenza di attacchi provocati da infezioni acute, abuso di alcol o intossicazione da medicinali.

Cause:

Si dubita coincidenza di fattori esterni e interni.

Esterni: malattie cerebrali come deformazioni, traumi, ematomi, tumori o malattie sistemiche come avvelenamenti, ipoglicemia, uremia.

Interni: fattori genetici dei quali non si sa ancora niente di preciso. Si conoscono anche delle forme idiopatiche (senza riconoscibili cause) .

Soccorso:

Primi sintomi: provvedere che non si ferisca cadendo; aprire i vestiti stretti; fazzoletto piegato tra i denti molari (attenti alle dita) ; dopo le convulsioni adagiare il malato sul fianco in modo che il vomito e la saliva possano uscire.

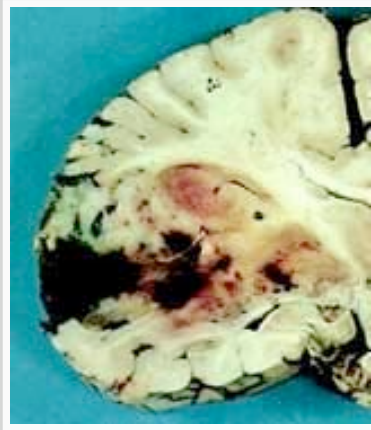
In caso di status epilepticus chiamare il medico, perché il paziente può morire esausto.

Terapie:

Dal medico, perché occorrono medicinali con prescrizione medica. Importante è la regolarità del cibo, abbastanza sonno ed evitare l'alcol.

Bianca ed io usiamo spesso Tinct. Fl. f. Cannabis (vietato) e controlliamo / somministriamo i seguenti integratori alimentari secondo la dieta personale: B3 (na) , B6, E; Mg, Zn, Mn, Se; CIS, TAU, GLU; DMG.

11. Tumori cerebrali



Forme benigne e maligne. Anche le forme benigne sono problematiche perché occupano posto e aumentano la pressione craniale.

Cause:

Tumori provenienti dal parenchimo cerebrale dalla glia o dalle meningi, dall'ipofisi o dalle vertebre. Ca. ogni quarto tumore cerebrale è causato da metastasi bronchiali, mammarie o renali.

Sintomi:

- Locali: sono la parte lesa nel cervello: convulsioni epilettiche, paralisi, disturbi del linguaggio, vista e sensibilità
- Di aumento pressione cranica: vomito esplosivo in caso di movimento rapido della testa, mal di testa, cambiamenti di personalità (rallentamento, intontimento, sonnolenza) . Papille d'ingorgo sul retro dell'occhio: nervo ottico convesso e vene serpentine.



12. Ricettario sistema nervoso centrale

Rp.: A) Morbo di Parkinson, sclerosi multipla (palliativo)

TM Hb. Passiflorae 100 anticonvulsivo

D.S. Mattina e mezzogiorno 1..4 ml (40...160 gtt. in un po' d'acqua tiepida) .

[Abbreviazioni](#)



passiflora

Rp.: B) Morbo di Parkinson, sclerosi multipla (ricetta medica) (palliativo)

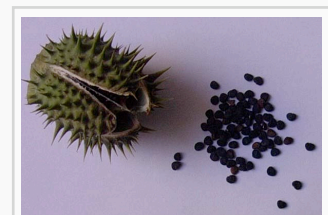
TM Rp. TM Hb. Passiflorae 40 anticonvulsivo

TM Belladonnae 05 spasmolitico

TM Stramonii 10 antitremore

D.S. Mattina e mezzogiorno 20 gtt. in un po' d'acqua tiepida.

[Abbreviazioni](#)



datura stramonium

Rp.: C) Morbo di Parkinson, sclerosi multipla (palliativo)

Tremoforat (Klein)

D.S. Inizialmente 1/2 compr. 3 p.d. aumentare fino a 1 compr. 6 p.d.[Abbreviazioni](#)**Rp.: D) Parkinson, sclerosi multipla**

Ol. Lini 350

Ol. Oenotherae

Ol. Nigellae

Ol. Fegato di merluzzo aa 150

vit E 5 Osserv

D.S. Emulsionare 1 cucchiaio da minestra con della ricotta e ingerire durante la colazione per almeno 3 mesi.[Abbreviazioni](#)**Rp.: E) Epilessia (palliativo)**

Tinct. Fl. f. Cannabis 100 (anticonvulsivo)

D.S. 5 ml più volte al giorno.[Abbreviazioni](#)**F) Epilessia, integratori alimentari:**

B3 (na) , B6, E; Mg, Zn, Mn, Se, CIS, TAU, GLU; DMG

G) Sclerosi multipla, integratori alimentari coinvolti:

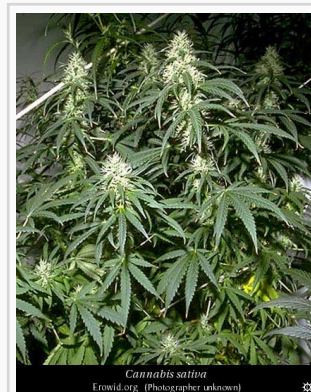
B1, B6, B12, AP, D, E; Ca, Mg, Zn, Se, Cu; d-FA, CIS

H) Parkinson, integratori alimentari coinvolti:

B3, B6, B12, FOL; C,E; Se, Cu; FA, MET, CIS; TRE



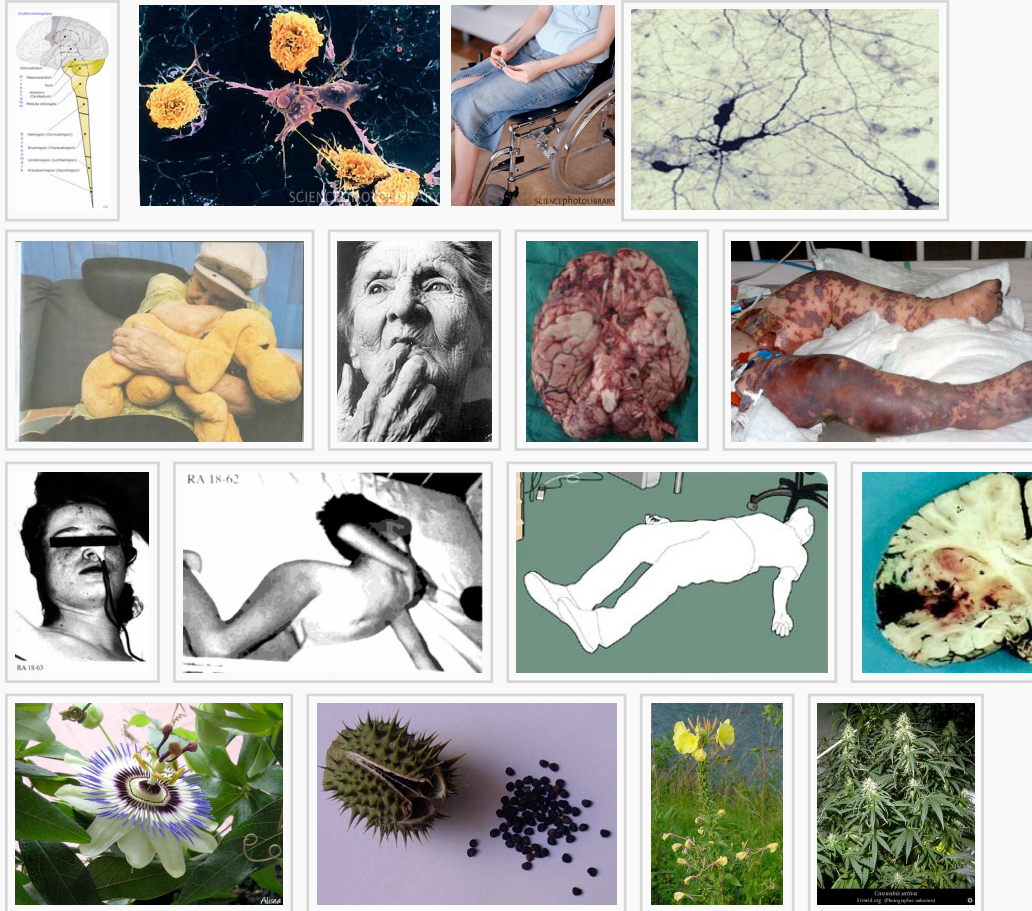
Oenotherae



fiori di canapa

13. Annessi

13.1 Immagini



13.2 Impressum

3^a edizione

da Patologia e terapie MmP Vol.II PT

Autori e relatori:

Peter Forster, medico naturista NVS, docente di "Materia medica Popolare" e terapista di tecniche corporee

Bianca Buser, terapista di tecniche corporee, aromaterapia e fitoterapia applicata.

Versione web:

Illustrazioni, collegamenti e cura di **Daniela Rüegg**

Testo a cura di:

Consuelo Pini, Benedetta Ceresa, Mario Santoro

Impaginazione e stampa:

Laser, Fondazione Diamante, Lugano

Cc by P. Forster & B. Buser
nc-!5-it

1^a edizione 1996 ♦ 2^a edizione 2000 ♦
3^a edizione 2010

13.3 Commenti

alla pagina PT / 3.1.2 Malattie del sistema nervoso centrale: ev. cliccare sul titolo per stilare dei commenti.



14. Allegati

14.1 Pagine nel gruppo *Patologia e Terapie PT*:

* Dispense MmP: Patologia & Terapie →PT ◇ 0.1 Patologia generale ☼ ◇ 0.1.1 Mutazioni cellulari ☼ ◇ 0.1.2 #Mutazioni tessutali ◇ 0.1.2.1 Infiammazioni ☼ ◇ 0.1.2.2 Neoplasmi ☼ ◇ 0.2 #Malattie umane FTP 2 ◇ 0.3 #Introduzione alla psicopatologia PTO 3 ◇ 0.4 Fitoricettario popolare ☼ ◇ 0.5 #Terapia ortomolecolare PTO 4 ◇ 0.6 #Dietetica DT ◇ 1.1 Malattie infettive ◇ 1.2 Elementi di oncologia ◇ 2.1 Patologia e terapie dermiche: indici ◇ 2.1.1 Malattie e cure dermiche ◇ 2.1.2 Fitoterapia dermica ◇ 2.2 Malattie scheletriche ◇ 2.3 Malattie delle articolazioni ◇ 2.4 Malattie muscolari ◇ 2.5 Postura e movimento ◇ 3.1 Disturbi neurovegetativi ◇ 3.1 Malattie del sistema nervoso ◇ 3.1.1 Diagnostica nervosa ◇ 3.1.3 Malattie di nervi periferici ◇ 3.2 Malattie degli organi dei sensi ◇ 3.2.1 Malattie dell'occhio ◇ 3.2.2 Malattie dell'orecchio ◇ 3.3 Disturbi endocrini ◇ 4.1 Disordini del sangue ☼ ◇ 4.2 #Malattie cardiache ◇ 4.3 #Malattie vascolari ◇ 4.4 #Crollo circolatorio ◇ 4.5 #Malattie linfatiche ◇ 4.6 Malattie immunitarie ◇ 4.7 #Patologia dello stress ◇ 5.1 Malattie respiratorie ◇ 5.2 Apparato digerente ◇ 5.2.1 Bocca - esofago - stomaco ◇ 5.2.2 Intestino - infezioni - parassiti ◇ 5.2.3 Fegato - cistifellea - pancreas ◇ 5.3 #Patologia metabolica ◇ 5.4 Malattie urinarie / renali ◇ 5.5 #Patologia idroelettrolitica ◇ 5.6 #Patologia acido-alcalinica ◇ 6 Patologia procreativa ◇ 6.1 Malattie e terapie genitali ◇ 6.1.1 Infezioni genitali e malattie veneree ◇ 6.1.2 Disordini dell'apparato genitale femminile ◇ 6.1.3 Disordini dell'apparato genitale maschile ◇ 6.1.4 Fitofarmaci per l'apparato genitale femminile ◇ 6.1.5 Fitoterapia genitale ◇ 6.1.5a Immagini ricette: Malattie genitali ◇ 6.2 Crescita e sviluppo ◇ 6.2.1 Gioventù ◇ 6.2.2 Età avanzata ◇ 6.3 Patologia genetica ◇ Modulo/Titolo ◇ Sabbiera patologia ◇



Domini di MedPop

CSA
Enciclopedia
Forum
Immagini
MedPop
Novità

Redazione



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

Proveniente da <http://pforster.no-ip.org/~admin/pmwiki/pmwiki.php/PT/312>
 Pagina creata il , ultima modifica April 19, 2010, at 01:18 PM