

FreeFind MedPop Web altri [Motori di ricerca](#) [MedPop](#) 

4.6 Malattie immunitarie ← PT

Patologia e terapie

[Patologia](#) [Terapia](#) [Immunitario](#)

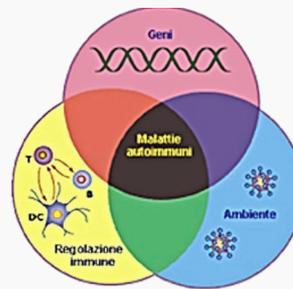
[HOME](#) [.php](#) [.html](#)

vedi anche → [Indice MmP 15](#) [Lucidi MmP 15.1](#) [Lucidi MmP 15.3](#) [Ricettario immunitario](#)

4.6 Malattie immunitarie indice (sopprimi)

1. **Introduzione**
 - 1.1 [Classificazione dei disordini](#)
 - 1.2 [Coinvolgimento di altri sistemi](#)
 - 1.3 [Valutazione terapeutica](#)
2. **Forme iperreattive**
 - 2.1 [Forme allergiche](#)
 - 2.2 [Malattie autoimmunitarie](#)
3. **Forme iporeattive**
4. **Annessi**
 - 4.1 [Immagini](#)
 - 4.2 [Impressum](#)
 - 4.3 [Commenti](#)
 - 4.4 [Allegati](#)

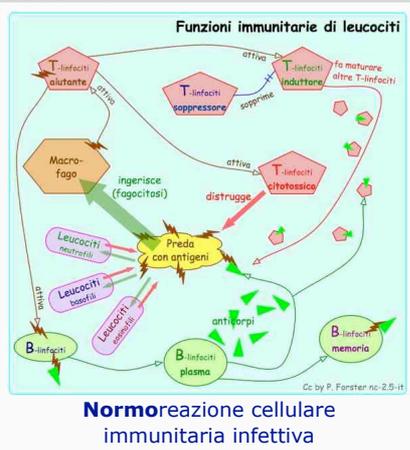
Peter Forster & Bianca Buser



Cura, illustrazioni, collegamenti:
Daniela Rüegg

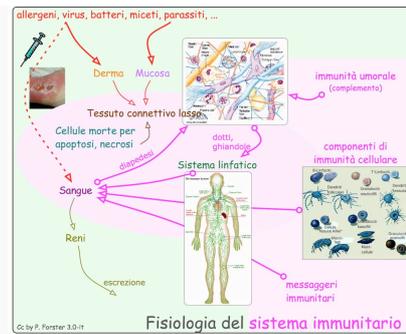
1. Introduzione

[Malattie autoimmunitarie it.Wikipedia](#) [Malattie autoimmuni mednat.org](#) [Malattie del sistema immunitario it.wikipedia](#)

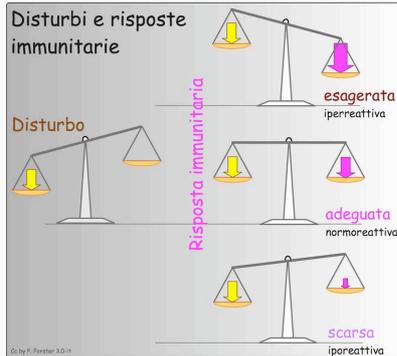


Molto spesso, nella letteratura profana si incontrano strane teorie relative al sistema immunitario: le deduzioni basate su queste idee accusano spesso le funzioni elementari del sistema immunitario come "aberrazioni immunitarie": la febbre e l'infiammazione, nonché altre reazioni sgradevoli, a delle infezioni come il pus e ...

È meglio ricordarsi che le componenti immunitarie si trovano maggiormente nei tessuti connettivi: lasso, sangue e linfatico, sono composti essenzialmente di cellule immunitarie, di sostanze e "cascate" biochimiche (complemento) e di modulatori (messaggeri) immunitari che regolano l'interazione tra cellule, complemento e altre parti coinvolte.



Per i disordini del sistema immunitario ci sono due meccanismi basilari: eccesso di difesa o mancata reazione. Le malattie immunitarie di solito sono classificate in:



Risposte immunitarie

- iperreattive (come allergie e malattie autoimmunitarie) e
- iporeattive, come le diverse forme di deficienze immunitarie.

È evidente che degli "immunostimolanti" sono controindicati per delle forme iperreattive come d'altronde degli "immunocalmanti" sono controindicati per delle forme iporeattive. Per le forme normoreattive non necessitano "rimedi immunitari" (per evitare il rischio di disturbare processi funzionanti), al massimo si usano dei rimedi che mitigano ragionevolmente i sintomi.

Per la parte terapeutica è anche importante capire se sono maggiormente coinvolti dei meccanismi immunitari specifici o aspecifici.

Nel seguente testo ho incorporato dei capitoletti su *dieta, raccomandazioni e micronutrienti*: tutti marcati con *salutistico* e mi spiego: la vigente moda medica, alternativa e complementare è di puntare su questi argomenti salutistici malgrado non corrispondono nè a un razionale plausibile, nè a degli studi scientifici che meritano questo nome e neanche ai miei lunghi anni di esperienza come medico naturalista.

È evidente che ogni medico e terapeuta controlli lo stato generale e le abitudini del suo paziente e abbia un occhio su eventuali mancanze nutrizionali e se necessario le corregga. Ma tutto questo non è un motivo per inventare delle terapie e cure bensì di eseguire a regola d'arte il proprio mestiere.

Sono trattati i seguenti argomenti:

Classificazione dei disordini del sistema immunitario. ♦ Coinvolgimento di altri sistemi. ♦
Valutazione terapeutica. ♦

1.1 Classificazione dei disordini

del sistema immunitario

Sono trattati i seguenti argomenti:
[Ipersensibilità del sistema immunitario.](#) ♦ [Deficienza immunitaria.](#) ♦

Ipersensibilità del sistema immunitario

Risposta in eccesso.

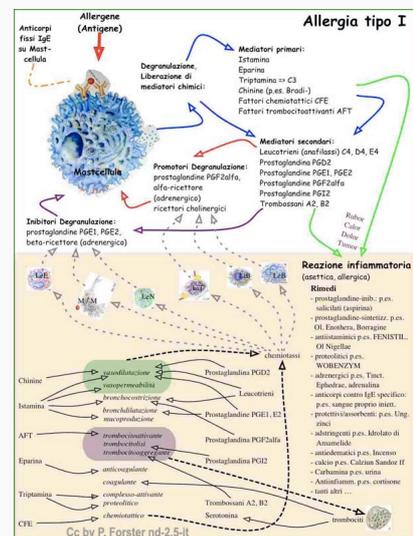
Sono trattati i seguenti argomenti:
[Allergia.](#) ♦ [Autoimmunità.](#) ♦ [Isoimmunità.](#) ♦

Allergia

[Allergia it. Wikipedia](#) ♦ [Allergie it.health.yahoo.net](#) ♦ [Allergie mybestlife.com](#) ♦

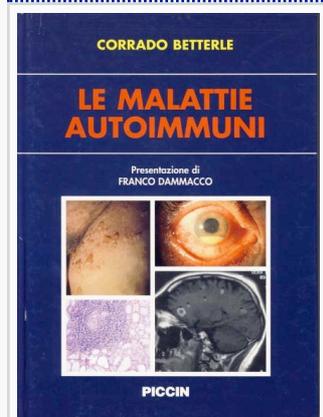
Ipersensibilità ad antigeni innocui dell'ambiente:

- Risposte allergiche immediate: una persona suscettibile risulta sensibilizzata a un antigene e il suo corpo produce anticorpi, per cui l'esposizione all'allergene provoca reazioni antigene-anticorpi che fanno scattare il rilascio di istamina, chinine e altre sostanze infiammatorie.
- Risposte allergiche ritardate: coinvolgono l'immunità cellulomediata.



Autoimmunità

[Autoimmunità delta.mktnet.it](#) ♦ [Autoimmunità benessere.com](#) ♦ [Autoimmunità fondazioneraphael.ch](#) ♦ [Autoimmunità la-sclerosimultipla.net](#) ♦



Le risposte eccessive ad autoantigeni sono denominate malattie autoimmunitarie. Oggi sono ritenute malattie "autoimmunitarie" un po' tutte quelle delle quali non si capisce bene la causa e/o dove non si sa bene come procedere terapeuticamente.

P.S.: Per me ogni tanto è difficile decifrare se si tratti di una reazione allergica ritardata piuttosto che di un processo autoimmunitario, ma questa è solo una vanità mentale, perché alla fine devo curare, non classificare, e in questo caso anche la classificazione ("diagnosi") giusta non evita necessariamente la scelta del rimedio sbagliato.

Isoimmunità

Reazione eccessiva ad antigeni appartenenti a individui differenti, ma della stessa specie.

- **Gravidanza** (raro): antigeni del feto che possono entrare nel sangue materno e sensibilizzarne il sistema immunitario. Allora, gli anticorpi materni possono ritornare nella circolazione del feto ed essere causa di reazioni immunitarie dannose.
- **Trapianto** di tessuti o di organi: il sistema immunitario può reagire agli antigeni estranei del trapianto; gli antigeni più comuni si chiamano antigeni associati ai leucociti umani (human lymphocyte antigens = HLAs).
 - Due tipi di rigetto: dell'ospite verso il trapianto e del trapianto verso l'ospite.
 - Due modalità per prevenire il rigetto:
 - tipicizzazione dei tessuti e
 - farmaci immunosoppressori.

da notare che il rigetto in trapianti **non** è patologico ma è la naturale reazione immunitaria (perché l'inventore non aveva ancora previsto i trapianti).

Deficienza immunitaria

(Immunodeficienza)

[Immunodeficienza it. Wikipedia](#) ◊ [Immunodeficienzamolecularlabor.it](#) ◊ [Immunodeficienza salute.leiweb.it](#) ◊ [Malattie da immunodeficienzamsd-italia.it](#) ◊

Incapacità dei meccanismi della difesa immunitaria di difenderci contro ignoti patogeni, solitamente dovuta a distruzione della funzione dei linfociti; la principale caratteristica è lo sviluppo di infezioni insolite, ricorrenti o di cancro, che possono portare alla morte.

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Deficienza immunitaria congenita](#) ◊ [Deficienza immunitaria acquisita](#).

Deficienza immunitaria congenita

Consequente a inappropriato sviluppo dei linfociti fin dalla nascita.

Deficienza immunitaria acquisita

Si sviluppa dopo la nascita per intervento di fattori quali deficienze nutrizionali, droghe immunosoppressive, altri trattamenti terapeutici, traumi, stress, infezioni virali.

Sindrome dell'immuno-deficienza acquisita (Acquired immune deficiency syndrome = AIDS) - causata dal virus dell'immunodeficienza umana (human immunodeficiency virus = HIV), che invade le cellule - specialmente cellule del sistema immunitario - inibendo la risposta immunitaria (fig. 20-12).

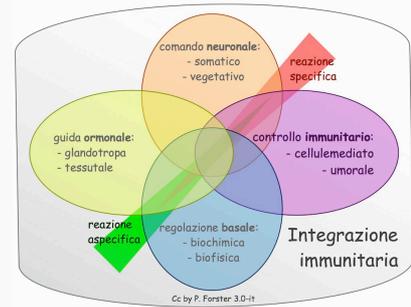
- Infezioni opportunistiche, come pneumocistosi o sarcoma di Kaposi - che sono causa di morte.
- L'HIV contagia per contatto diretto attraverso i liquidi del corpo - per rapporti sessuali, trasfusioni di sangue, uso di aghi da iniezione contaminati.
- L'azidotimidina (AZT) è un farmaco usato per inibire le capacità riproduttive dell'HIV all'interno delle cellule infette.

1.2 Coinvolgimento di altri sistemi

Il sistema immunitario è inoltre strettamente interattivo con i sistemi:

- neurologico somatico e vegetativo
- ormonale ghiandolare e tessutale nonché
- di regolazione biofisica e chimica basilare

il che può essere di primordiale importanza per il lavoro **curativo** (dare un colpo di mano all'organismo per ritrovare la prevista capacità di autoregolazione).



1.3 Valutazione terapeutica

Partendo dal modello precedente si possono fare i seguenti ragionamenti:

- Il sistema di regolazione basale condiziona evidentemente la reazione del sistema immunitario.
- Scarsa capacità di regolazione basale locale induce reazione immunitaria sistemica "senza necessità" e rende così (in un primo tempo) iperreattivo il sistema immunitario.
- Continua iperreazione immunitaria esaurisce, con il tempo, i sistemi neurali-ormonali (specialmente l'asse ipofisi-surrenale) e diminuisce in seguito anche le capacità reattive immunitarie fino all'esaurimento (all' estremo, letale).

Partendo da questo concetto, diventa terapeuticamente importante non fissarsi troppo sul sistema immunitario, ma tenere in considerazione anche:

- Misure palliative contro dolore, prurito e altri disagi, per scaricare l'organismo da stress organico neurologico e il sistema ormonale da relative reazioni smisurate, che abbattano fra l'altro anche il morale del cliente.
- Eventuale assistenza del sistema nervoso periferico e centrale fino a "psicofarmaci" (nutrizionali, fitoterapici, ...) allo stesso scopo.
- Eventuale assistenza del sistema ormonale (nutrizionali, fitoterapici, ...) allo stesso scopo.
- Intenso trattamento della regolazione basale con misure curative, ricostitutive, riabilitative e preventive allo scopo di migliorare le condizioni per un buon funzionamento (nè iper* nè iporeattivo) del sistema immunitario.
- Assistenza e guida mirata del sistema immunitario nelle sue funzioni specifiche, secondo il caso.

Questo approccio non è facile perché:

- Necessita da parte del terapeuta e in relazione alla malattia specifica:
 - La valutazione del funzionamento di quattro sistemi (nervoso, ormonale, basale, immunitario).
 - La valutazione della loro coordinazione momentanea e delle disfunzioni critiche.
 - L'elaborazione di un piano terapeutico sensato e realizzabile a lungo tempo.
 - La scelta di strumenti d'intervento per ogni tappa.
- Oltre alle relative conoscenze, richiede in questa fase eventualmente anche anamnesi, test di laboratorio e diagnosi impegnative.
- Richiede in secondo luogo, una motivazione del cliente:
 - basata su delle spiegazioni plausibili dei meccanismi della malattia e un "*piano di battaglia*" per un programma terapeutico
 - che può durare anche anni
 - può costare tanta fatica, soldi e tempo e quindi pazienza e coraggio.
 - Esige in terzo luogo per la realizzazione:
 - Costanza, non solo del cliente ma anche del terapeuta.
 - La forza di superare anche fasi apparentemente regressive.
 - La voglia e la capacità di voler guarire o almeno di vivere meglio il resto dei giorni.

Tra terapeuta e paziente, prima di iniziare un'impresa comune del genere, è meglio chiarire tutto questo seriamente (e un paio di altre cose) ; è facile fallire da ambo le parti. Ci vuole un contributo proprio sia da una parte che dall'altra.

2. Forme iperreattive

Sono trattati i seguenti argomenti:

Forme allergiche. ◇ Malattie autoimmunitarie. ◇

2.1 Forme allergiche

forme allergiche MmP ◇ Forme allergiche ilgattodischroedinger. ◇

Sono trattati i seguenti argomenti:

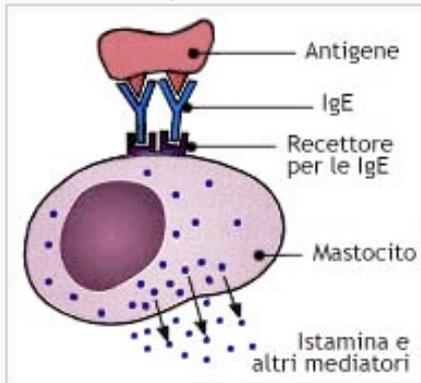
Forme e cause. ◇ Approcci terapeutici generali alle malattie allergiche. ◇ Approcci oligoterapeutici a patologie "*allergiche*". ◇

Forme e cause

Reazioni smisurate del tipo antigene / anticorpo su:

- Sostanze nutritive (glutine, proteine del latte, uova ...).
- Sostanze ambientali (pollini, farina, lacca, punture di insetti ...).
- Stimoli fisici (caldo, freddo ...).
- Medicamenti con reazioni come produzione istaminica / serotonina / prostaglandina: vasodilatazione / aumento permeabilità, infiammazioni, costrizione muscolatura liscia.

La reazione può essere:



- Dermica (orticaria, eczemi, prurito ...).
- Di mucose (raffreddore da fieno ...).
- Del tratto respiratorio (asma allergica ...).
- Del tratto digestivo (intestino tenue, colon).

In certi casi, la reazione può essere letale per:

- Impedita respirazione (asma, punture di insetti).
- Choc anafilattico (da trattare con adrenalina) a medicamenti, a punture di insetti.

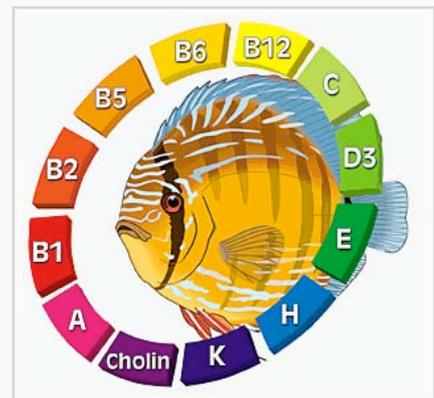
Approcci terapeutici generali alle malattie allergiche

Sono trattati i seguenti argomenti:

- [Regole generali per le cure.](#) ◇ [Rimedi \(clinici e naturopatici\) per forme acute.](#) ◇
[Iposensibilizzazione naturopatica.](#) ◇
[Trattamento palliativo per forme sporadiche.](#) ◇ [Choc anafilattico.](#) ◇

Regole generali per le cure

- Eliminazione di campi di disturbo:
 - Eliminazione di aree cicatrizzate irritanti.
 - Scarica di focolai infiammatori cronici occulti.
- Garanzia di una sufficiente somministrazione di micronutrienti, che è spesso legata:
- A un perfetto funzionamento dell'apparato digerente per assorbire bene nutrienti e micronutrienti.
- A un buon funzionamento dell'apparato escretore per eliminare le tossine.



Rimedi (clinici e naturopatici) per forme acute

Sono trattati i seguenti argomenti:

- [Antiallergici.](#) ◇ [Antinfiammatori.](#) ◇ [Spasmolitici.](#) ◇

Antiallergici

- [Antiallergiciintrade.it](#) ◇ [Farmaci antiallergici dica33.it](#) ◇

Visto che le allergie si manifestano in determinati organi, esse sono trattate nei relativi capitoli. Di seguito in breve un riassunto:

In medicina clinica si usano:

- Antistaminici locali e sistemici per bloccare la reazione infiammatoria (bloccanti H1).
- Sieri (individuali) per la iposensibilizzazione.
- Spasmodici per allentare la muscolatura liscia.
- Antinfiammatori (come cortisone).

In naturopatia si procede più o meno allo stesso modo, anche se con altri "*strumenti*".
Come droghe antiallergiche generali sono efficaci:



Ammi visnaga

- Ol. Nigellae sativa: locale e sistemico. Metabolismo istaminico e antinfiammatorio.
- Ol. Enoterae: locale e sistemico. Metabolismo prostaglandine.
- Ephedrae: sistemico. Simpatotonico, antiallergico con effetto veloce e passeggero.
- Khella (Ammi visnaga): sistemico e locale. Vagotonico con effetto lento e accumulativo sia antistaminico sia spasmodico (Carduben, Madaus).

Antinfiammatori

[Antinfiammatori naturali universonline.it](http://antinfiammatori.naturali.universonline.it) ◇ [Wobenzym pforster.ch](http://Wobenzym.pforster.ch) ◇ [Eufrasia inerboristeria.com](http://Eufrasia.inerboristeria.com) ◇ [Salvia thais.it](http://Salvia.thais.it) ◇ [Camomilla it.wikipedia](http://Camomilla.it.wikipedia) ◇

Come antinfiammatori si usano spesso:

- Camomilla: locale e sistemico.
- Salvia: locale e sistemico (cave! epilessia).
- Eufrasia: locale e sistemico spec. occhio.
- Enzimi proteolitici come WOBENZYM N®.



Eufrasia

Spasmodici

[Datura stramonium it.Wikipedia](#) ◇ [Atropa belladonna it.wikipedia](#) ◇ [CSA](#) ◇ [Lobelia inerberisteria.com](#) ◇

Come spasmolitici, specialmente per forme asmatiche, si usano:



Lobelia

- Datura stramonium: specialmente bronchiale.
- Belladonna: in generale per muscolatura liscia.
- Lobelia: sedativo e respirativo.

Cave! sconsiglio l'uso di questi fitofarmaci ai non adetti, perché sono molto velenosi e richiedono esperienza per le dosi curative!

Iposensibilizzazione naturopatica

[Autovaccinazione MmP](#) ◇

Per la iposensibilizzazione un naturopata comincia di solito con un "risanamento" del tratto digestivo e l'elaborazione di una dieta adatta.

Spesso viene anche usata la seguente ricetta:

Rp.: iposensibilizzazione

Sangue capillare del paziente gt. I

Soluzione fisiologica NaCl ad 2 ml

D.S. iniezione subcutanea per 7 giorni consecutivi

[Abbreviazioni](#)



Trattamento palliativo per forme sporadiche

In naturopatia, per il trattamento palliativo di piccole allergie sporadiche si usano spesso i soliti medicinali antistaminici:

- Calcium-Sandoz ff (Novartis), ZENTRAMIN (sistemico).
- FENISTIL, TAVEGIL, SYSTRAL-Gel (locale).

Choc anafilattico

[Choc anafilattico MmP](#) ◇ [Choc anafilattico it.mimi.hu](#) ◇

In caso di choc anafilattico, rivolgersi immediatamente al pronto soccorso. Se a portata di mano: Adrenalina MEDIHALER-EPI (Health Care3M) da inalare. Se possibile: puntione in una vena con ago d'infusione per preparare l'iniezione di adrenalina. Dettagli vedi dispensa → [Choc](#)

Approcci oligoterapeutici a patologie "allergiche"

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Dermatite, eczema, orticaria.](#) ◇ [Rinite allergica, raffreddore del fieno.](#) ◇ [Asma allergica.](#) ◇
[Intolleranze alimentari.](#) ◇

Dermatite, eczema, orticaria

[Dermatite allergica it.Wikipedia](#) ◇ [Eczema it.wikipedia](#) ◇ [Orticaria it.wikipedia](#) ◇

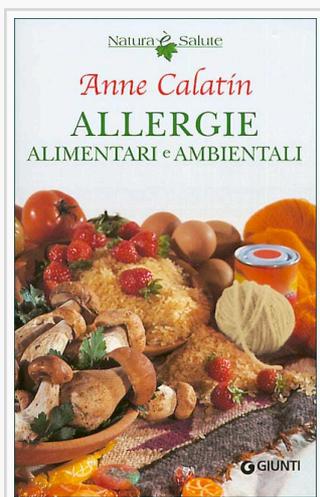
Spesso causate da intolleranze alimentari o allergie di contatto. I rimedi specifici (piuttosto sintomatici/palliativi) sono trattati nel capitolo →PT 211: [Malattie e cure dermiche](#)

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Dieta.](#) ◇ [Raccomandazioni.](#) ◇ [Micronutrienti.](#) ◇

Dieta (salutistica)

Tentare di scoprire l'eventuale intolleranza alimentare tramite una "*dieta a esclusione*" (Cave! Bambini solo sotto sorveglianza medica perché soffrono presto di deficienze alimentari).



- Classici allergeni alimentari sono contenuti in latte, uova, pesce, formaggio, noci e aggiunte alimentari.
- Oli di semi pressati a freddo sono ricchi in acidi lipidici essenziali e raccomandabili. In compenso ridurre il consumo di grassi saturi.

Raccomandazioni (salutistiche)

Evitare potenziali sostanze allergizzanti come bigiotteria con nichelio, saponi "*forti*", detersivi, lana, diverse piante ecc.

Micronutrienti (salutistico)

Ca e Mg	5 ... 6 pastiglie	BURGERSTEIN "Dolomit" (antistaminico).
Vit.C	2 ... 3gr	migliora sintomi, accelera guarigione.
Beta-carotene	90 ... 180mcg	precursore Vit.A
Zn	50 ... 100mg	anche pomate di zinco.
Olio di Enotera EPO 4	4 ... 6 caps.	antinfiammatorio, anche in pomate.
Olio di pesce EPS	1 ... 15 gr	antinfiammatorio, anche in pomate.
Vit.E	100 ... 200mg	proliferazione dermica, assieme con EPO e EPS
Acidi lipidici essenz.	1 ... 2 c.m.	sesamo, lino, granoturco, cartamo.

Rinite allergica, raffreddore del fieno

[Rinite allergica it.Wikipedia](#) ◇ [Rinite allergica it.health.yahoo.net](#) ◇ [Febbre da fienocreaфарma.ch](#) ◇

Reazione allergica di mucose del naso, tratto respiratorio e occhi. Spesso provocata da pollini, polvere, peli di animali e altre sostanze. Ogni tanto anche in seguito a intolleranza alimentare. I rimedi specifici (piuttosto sintomatici/palliativi) sono trattati nel capitolo → PT 51 [Malattie respiratorie](#)

Sono trattati i seguenti argomenti:
[Micronutrienti.](#) ◇ [Rimedi per fase acuta.](#) ◇

**Micronutrienti** (salutistico)

Ca e Mg	5 ... 7 pastiglie	BURGERSTEIN "Dolomit" (antistaminico).
Vit.C	2 ... 4 gr	migliora sintomi, accelera guarigione.
Olio di Enotera EPO	4 ... 6 caps.	antinfiammatorio.
Vit.B3 Niacina	10mg	rallenta la produzione istaminica.
Complesso Vit.B	min. 50mg B6;	
B12	50mcg	p.es. BECOZYM forte.
Acido pantotenico	100 ... 500mg	riduzione di sintomi allergici

Rimedi per fase acuta**Rp.:** Raffreddore da fieno

TM	Sambucus		40
TM	Euphrasiae		
TM	Hydrastis		
TM	Ephedrae	ad	100

D.S. Ingerire da 2 ... 3 volte al giorno una pipetta (fino a 4 pipette in caso di attacchi) in un po' d'acqua tiepida.

[Abbreviazioni](#)



Hydrastis

Asma allergica

[Asma allergica e zinco salute24.ilsole24ore.com](#) ◇ [Asma allergica benessere.com](#) ◇

Reazione allergica del tratto respiratorio con attacchi di spasmi bronchiali, provocata da allergeni inalati o, a volte, da intolleranze alimentari. I rimedi specifici (piuttosto sintomatici/palliativi) sono trattati nel capitolo → PT 51 [malattie respiratorie](#)

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Dieta.](#) ◇ [Micronutrienti.](#) ◇ [Rimedi per fase acuta.](#) ◇

Dieta (salutistica)

- Controllare ed eventualmente evitare alimentari non tollerati.
- Evitare diete con molto sale (aumenta la produzione istaminica della trachea e dei bronchi).
- Evitare solfiti perché possono provocare attacchi di asma.

Micronutrienti (salutistico)

Vit.C	2gr	migliora sintomi, accelera guarigione.
Vit. B6	100mg	può ridurre frequenza e intensità di attacchi.
Vit. B12	100mcg	ev. con Mo in forme sulfidindotte.
Complesso Vit.B		min.50mg B3 p.es. BECOZYM forte
Ca e Mg	5 ... 6 pastiglie	BURGERSTEIN "Dolomit" (antistaminico).
Olio di Enotera EPO	4 ... 6 caps.	antinfiammatorio.
Olio di pesce EPS	1 ... 5gr	antinfiammatorio.
Vit.E	200 ... 400mg	proliferazione dermica, assieme con EPO e EPS.

Rimedi per fase acuta**Rp.: Asma allergica**

Tinct.	Ephedrae		10
Tinct.	Lobeliae		10
TM	Symphiti		10
TM	Thymi		10
Tinct.	Datura	ad	50

D.S.Ingerire da 1 ... 2 pipette fino al massimo 5 volte al giorno in un po' d'acqua tiepida.

[Abbreviazioni](#)



Datura

Intolleranze alimentari

[Intolleranze alimentari eufic.org](#) ♦ [Intolleranze alimentari epicentro.iss.it](#) ♦ [Intolleranze alimentari albanesi.it](#) ♦ [Test intolleranza testsalute.it](#)

Le intolleranze alimentari sono reazioni anormali del sistema immunitario ad un alimento, quando delle proteine parzialmente digerite entrano nella circolazione ematica e sono identificate come allergeni. I rimedi specifici (piuttosto sintomatici/palliativi) sono trattati nel capitolo PT 52: [Apparato digerente](#)

Sono trattati i seguenti argomenti:

Tipi e cause. ◇ Diagnosi ◇ Dieta eliminatoria. ◇ Raccomandazioni ◇ Micronutrienti. ◇
Rimedi per fasi acute. ◇

Tipi e cause

Intolleranze alimentari si possono sviluppare contro ogni forma di generi alimentari e le reazioni si dimostrano con sintomi molto diversi. L'allergene può essere l'alimento stesso oppure aggiunte alimentari come coloranti, conservanti, ...

Le reazioni sintomatiche possono essere istaminergiche immediate o ritardate con prurito, gonfiore e urticarie o essere del tipo autoimmune con lesione di propri tessuti organici. I sintomi possono svilupparsi nel tratto digestivo o molto distante come sulla pelle, in giunture (artrite) o nel cervello (mal di testa, alterazioni mentali), immediatamente dopo la somministrazione dell'alimento o ore dopo.

Si possono sviluppare in ogni età, dal neonato fino in senescenza, e non sono sempre destinate a durare vita natural durante ma possono anche regredire.

Sono trattati i seguenti argomenti:

Cause. ◇ Sintomi. ◇

Cause

Frequenti cause sono:



Tartrazina

Alimentari

- Uova
- Noccioline
- Pesce e crostacei
- Latte e latticini
- Cioccolato, Tè, Caffé, Alcool
- Vanillina
- Pomodori
- Frumento, Avena, Granoturco
- Agrumi

Aggiunte alimentari

- Conservanti solfitici
- Glutamato di sodio
- Sali dell'acido benzoico
- Coloranti come Tartrazina

D'altronde le persone che non sopportano certi alimentari li evitano (da lunga esperienza) e di solito è "paranoico" indagare lungo questa pista.

Sintomi

Frequenti sintomi di intolleranza alimentare sono:

- Acne, Artrite, Asma.
- Mal di pancia e aria intestinale, diarrea.
- Occhi irritati.
- Depressioni, Esaurimento.
- Iperattività.
- Problemi di concentrazione e memoria.
- Mal di testa.
- Ritenzione di acqua ed edemi.
- Problemi ai seni nasali e all'orecchio medio.
- Frequenti raffreddori.



Visto che tutti questi sintomi di solito appartengono a tutt' altre malattie è sbagliato supporre in primo luogo un'intolleranza alimentare. A regola d'arte bisognerebbe **escludere** altre malattie attraverso una diagnosi differenziale prima di cominciare a seguire la pista dell' *intolleranza alimentare*. Malauguratamente la "medicina alternativa e complementare" in questo campo si diverte (ad alti costi e sacrifici per il cliente) senza alcuna linea razionale e con metodi diagnostici da ridicoli a criminali.

Questo non mi disturberebbe più di quel tanto (gli ipocondriaci non diminuiscono), se non avessi ogni tanto dei pazienti con serie malattie, diagnosticate e trattate da ciarlatani (anche medici dottori) come *intolleranza alimentare*. E poi degli altri che per fissazione assumono delle sostanze (dichiarate sane dagli stessi ciarlatani) ma che assolutamente non sopportano.

Diagnosi

Esistono moltissimi tests e malauguratamente sono tutti cari e poco affidabili. Il metodo migliore è una dieta eliminativa, impegnativa e noiosa e che può durare a lungo, ma promette dei risultati convincenti.

Dieta eliminativa

[Test allergie sportmedicina.com](http://Test%20allergie%20sportmedicina.com) ◇

Per determinare l'alimento che contiene l' "*allergene*" si eliminano quelli che contengono le sostanze più sospette per almeno 5 giorni (uno alla volta).

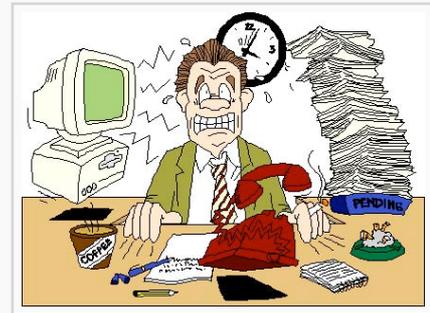
Se si nota un miglioramento, si prosegue finché i sintomi scompaiono (il che può durare fino a 4 settimane). Per confermare il sospetto, si riprende l'alimento per circa tre giorni per vedere se si manifesta di nuovo un peggioramento.

Se non si nota un miglioramento dopo 5 giorni, si riprende l'alimento e si segue la stessa procedura con il successivo componente sospetto.

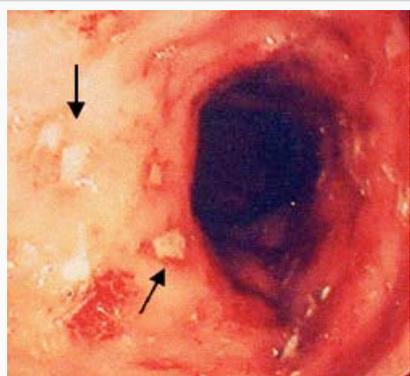
Conviene tenere un diario "*dietetico*" per questo periodo, annotando le ore, la nutrizione e i sintomi.

Raccomandazioni (salutistiche)

È opportuno ridurre stress, alcol, fumo, evitare ambienti inquinati e somministrazione di medicinali immunoriducenti (come salicilati, contraccettivi, ...). È anche utile controllare l'esposizione a metalli tossici (come piombo, cadmio, alluminio, mercurio, ...) perché rendono ipersensibile il sistema immunitario.

**Micronutrienti** (salutistico)

Ca e Mg	5 ... 6 pastiglie	BURGERSTEIN "Dolomit" (antistaminico).
Vit. C	2 ... 4gr	migliora sintomi, accelera la guarigione.
Beta-carotene	2mg	precursore Vit. A
Vit. B3	100mg	rallenta la liberazione di istamine.
Vit. B6	100mg	può ridurre la frequenza e l'intensità degli attacchi
Vit. B12	1 mg	ev. con Mo in forme solfitindotte.
Zn	30 ... 50mg	diminuisce l'intolleranza.
Olio di Enotera EPO	2 ... 4 caps.	antinfiammatorio.
Olio di pesce EPS	2 ... 3gr	antinfiammatorio.

Rimedi per fasi acute

Morbus Crohn

Le fasi acute sono spesso del tipo diarroico e non è facile distinguere:

- le infezioni intestinali, da una parte
 - gli attacchi iniziali di processi autoimmunitari intestinali (Morbus Crohn, Celiachia, Colite ulcerosa) dall'altra.
- Se perdurano più di due o tre giorni è consigliabile un'analisi delle feci per una diagnosi accertata.

Per la fase acuta aiutano ogni tanto:

- antidiarrei come UZARA (Stada-Arzneimittel AG, D-61118 Bad Vilbel)
- antistaminici orali come Oleum Nigellae 2 ... 3 c.t per dì.

**2.2 Malattie autoimmunitarie**

[Malattie autoimmuni it.Wikipedia](#) ◇ [Malattie autoimmuni cibo360.it](#) ◇

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Ipotesi di autoimmunità.](#) ◇ [Approcci terapeutici generali alle malattie autoimmunitarie.](#) ◇
[Approcci oligoterapeutici a patologie "autoimmunitarie".](#) ◇

Ipotesi di autoimmunità

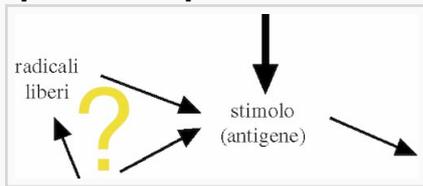
Sono trattati i seguenti argomenti:

Ipotesi clinica di autoimmunità. ♦ Ipotesi complementare di meccanismo autoimmunitario.
♦ Malattie autoimmunitarie ipotizzate. ♦

Ipotesi clinica di autoimmunità

Il sistema immunitario decompone (erroneamente) cellule funzionanti del proprio organismo. A seconda del tipo di cellule (tessuti) coinvolte, si presentano le più diverse malattie gravi di articolazioni, vasi, reni, nervi, pelle.

Ipotesi complementare di meccanismo autoimmunitario



Un altro tipo di "meccanismo autoimmunitario" ipotizzato usato per le forme "infiammatorie" è una specie di "circolo vizioso": si formano anticorpi contro anticorpi, la cui fagocitosi libera "enzimi ossidativi", che provocano infiammazione ...

Tutte queste teorie sono (per me) enigmatiche e inconsistenti e illustrano le mancanti conoscenze fisiologiche degli autori.

Malattie autoimmunitarie ipotizzate

Malattia di Graves universonline.it ♦ Lupus eritematoso sistemico. it.wikipedia. ♦ Diabete mellito quattrocuori.it ♦ Glomerulonefrite it.wikipedia ♦ Metodo Kousmineme metodokousmine.it ♦

Delle seguenti malattie, si ipotizza siano autoimmunitarie:

secondo: **American Autoimmune Related Diseases Association**

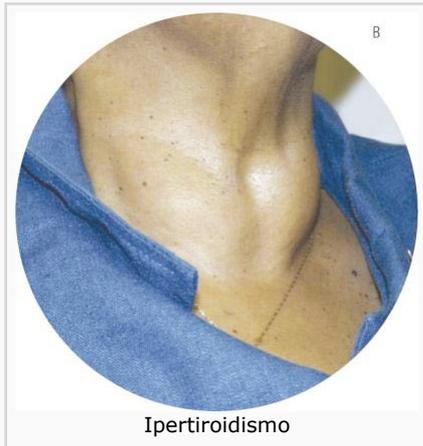
22100 Gratiot Avenue, Eastpointe, MI 48021-2227 www.aarda.org

- | | | | |
|---|--|--|---------------------------------|
| • Acute Disseminated Encephalomyelitis (ADEM) | • Crohn's disease | • Leukocytoclastic vasculitis | • Psoriasis |
| • Acute necrotizing hemorrhagic leukoencephalitis | • CREST disease | • Lichen planus | • Psoriatic arthritis |
| • Addison's disease | • Cogans syndrome | • Lichen sclerosus | • Idiopathic pulmonary fibrosis |
| • Agammaglobulinemia | • Cold agglutinin disease | • Ligneous conjunctivitis | • Pyoderma gangrenosum |
| • Allergic asthma | • Congenital heart block | • Linear IgA disease (LAD) | • Pure red cell aplasia |
| • Allergic rhinitis | • Cocksackie myocarditis | • Lupus (SLE) | • Raynauds phenomenon |
| • Alopecia areata | • Essential mixed cryoglobulinemia | • Lyme disease, chronic | • Reflex sympathetic dystrophy |
| • Amyloidosis | • Demyelinating neuropathies | • Meniere's disease | • Reiter's syndrome |
| • Ankylosing spondylitis | • Dermatitis herpetiformis | • Microscopic polyangiitis | • Relapsing polychondritis |
| • Anti-GBM/Anti-TBM nephritis | • Dermatomyositis | • Mixed connective tissue disease (MCTD) | • Restless legs syndrome |
| • Antiphospholipid syndrome (APS) | • Devic's disease (neuromyelitis optica) | • Mooren's ulcer | • Retroperitoneal |
| • Autoimmune aplastic anemia | • Discoid lupus | • Mucha-Habermann disease | |
| | • Dressler's syndrome | | |
| | • Endometriosis | | |
| | • Eosinophilic fasciitis | | |
| | • Erythema nodosum | | |
| | • Experimental allergic | | |

- Autoimmune dysautonomia
- Autoimmune hepatitis
- Autoimmune hyperlipidemia
- Autoimmune immunodeficiency
- Autoimmune inner ear disease (AIED)
- Autoimmune myocarditis
- Autoimmune pancreatitis
- Autoimmune retinopathy
- Autoimmune thrombocytopenic purpura (ATP)
- Autoimmune thyroid disease
- Axonal & neuronal neuropathies
- Balo disease
- Behcet's disease
- Bullous pemphigoid
- Cardiomyopathy
- Castleman disease
- Celiac sprue
- Chagas disease
- Chronic fatigue syndrome**
- Chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy (CIDP)
- Chronic recurrent multifocal osteomyelitis (CRMO)
- Churg-Strauss syndrome
- Cicatricial pemphigoid/benign mucosal pemphigoid
- encephalomyelitis
- Evans syndrome
- Fibromyalgia**
- Fibrosing alveolitis
- Giant cell arteritis (temporal arteritis)
- Glomerulonephritis
- Goodpasture's syndrome
- Graves' disease
- Guillain-Barre syndrome
- Hashimoto's encephalitis
- Hashimoto's thyroiditis
- Hemolytic anemia
- Henoch-Schonlein purpura
- Herpes gestationis
- Hypogammaglobulinemia
- Idiopathic thrombocytopenic purpura (ITP)
- IgA nephropathy
- IgG4-related sclerosing disease
- Immunoregulatory lipoproteins
- Inclusion body myositis
- Insulin-dependent diabetes (type1)
- Interstitial cystitis
- Juvenile arthritis
- Juvenile diabetes
- Kawasaki syndrome
- Lambert-Eaton syndrome
- Multiple sclerosis
- Myasthenia gravis
- Myositis
- Narcolepsy
- Neuromyelitis optica (Devic's)
- Neutropenia
- Ocular cicatricial pemphigoid
- Optic neuritis
- Palindromic rheumatism
- PANDAS (Pediatric Autoimmune Neuropsychiatric Disorders Associated with Streptococcus)
- Paraneoplastic cerebellar degeneration
- Paroxysmal nocturnal hemoglobinuria (PNH)
- Parry Romberg syndrome
- Parsonnage-Turner syndrome
- Pars planitis (peripheral uveitis)
- Pemphigus
- Peripheral neuropathy
- Perivenous encephalomyelitis
- Pernicious anemia
- POEMS syndrome
- Polyarteritis nodosa
- Type I, II, & III autoimmune polyglandular syndromes
- Polymyalgia rheumatica
- Polymyositis
- Postmyocardial infarction syndrome
- Postpericardiotomy syndrome
- Progesterone dermatitis
- Primary biliary cirrhosis
- Primary sclerosing cholangitis
- Fibrosis
- Rheumatic fever
- Rheumatoid arthritis
- Sarcoidosis
- Schmidt syndrome
- Scleritis
- Scleroderma
- Sjogren's syndrome
- Sperm & testicular autoimmunity
- Stiff person syndrome
- Subacute bacterial endocarditis (SBE)
- Susac's syndrome
- Sympathetic ophthalmia
- Takayasu's arteritis
- Temporal arteritis/Giant cell arteritis
- Thrombocytopenic purpura (TTP)
- Tolosa-Hunt syndrome
- Transverse myelitis
- Ulcerative colitis
- Undifferentiated connective tissue disease (UCTD)
- Uveitis
- Vasculitis
- Vesiculobullous dermatosis
- Vitiligo
- Wegener's granulomatosis

**NOTE Fibromyalgia and Chronic Fatigue are listed, not because they are autoimmune, but because many persons who suffer from them have associated autoimmune disease(s)

Le più frequenti tra di loro sono:



Ipertiroidismo

- Malattia di Addison (iposecrezione surrenale).
- Cardiomiopatia.
- Diabete mellito insulina-dipendente.
- Glomerulonefrite.
- Malattia di Graves (ipertiroidismo).
- Anemia emolitica.
- Sclerosi multipla.
- Miastenia grave.
- Mixedema.
- Anemia perniciosa.
- Sterilità riproduttiva.
- Febbre reumatica (cardiaca).
- Artrite reumatoide.
- Lupus eritematoso sistemico.
- Colite ulcerosa.

Approcci terapeutici generali alle malattie autoimmunitarie

Sono trattati i seguenti argomenti:

- Approcci palliativi. ◇ Arresto di degenerazioni tissutali. ◇
Dieta della Dr.sa Kousmine. ◇ Terapia regolativa basale. ◇

Approcci palliativi

Gli approcci terapeutici sia clinici sia naturopatici sinora sono scarsi e prevalentemente di tipo palliativo:

- Doloriferi.
- Antinfiammatori.
- Antiedematici.
- Sostitutivi di ingredienti di tessuti lesi (es. cartilagine).

Arresto di degenerazioni tissutali

In singoli casi si nota un "arresto di degenerazione" con:

- Terapie enzimatiche.
- Organoterapia con peptidi di timo, milza, fegato.
- Antiossidanti in dosi massicce secondo il tessuto leso.

Dieta della Dr.sa Kousmine

In singoli casi si nota un effetto curativo con trattamenti secondo la Dr.ssa Kousmine: Salvate il vostro corpo, ed. tecniche nuove ISBN 88-481-0511-4:

- Dieta rigida individualizzata.
- Ricco uso di oli linolici.
- Antiossidanti ed oligoelementi.

Pochissimi dei miei pazienti hanno seguito a lungo i consigli della Dr.sa Kousmine, perché non ritenevano equilibrato il sacrificio di una dieta altamente restrittiva con il beneficio sulla loro malattia.



Terapia regolativa basale

Secondo i miei concetti il funzionamento delle difese corporee si basa su una regolazione basale intatta. Per me è quindi indispensabile controllare ed eventualmente riabilitare la regolazione basale in tutte le patologie immunitarie. Vedi dispensa → [Regolazione basale](#)

Approcci oligoterapeutici a patologie "autoimmunitarie"

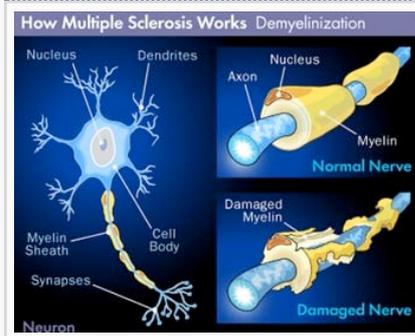
L'oligoterapia si basa su conoscenze e indagini prevalentemente metaboliche dell'organismo in generale e relato al paziente stesso (laboratorio). Si tenta di sostituire "micronutrienti" scarsi nella dieta del paziente o di cui la patologia induce un elevato fabbisogno. Sono da distinguere le "dosi raccomandate" di una dieta normale da "dosi terapeutiche" che si dimostrano come rimedi in determinate patologie.

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Sclerosi multipla](#). ◇ [Morbo di Parkinson](#). ◇ [Artrite reumatoide](#). ◇ [Colite ulcerosa](#), [Morbo di Crohn](#). ◇

Sclerosi multipla

[Sclerosi multipla it.Wikipedia](#) ◇ [Sclerosi multipla sclerosi.org](#) ◇



Malattia cronica progrediente, di genesi sconosciuta che fa degenerare le guaine mieliniche dei nervi e il funzionamento nervoso (tra i 25 e 40 anni). La malattia si evolve a "scatti" che fanno pensare a processi infiammatori. Secondo la nervatura colpita, i sintomi sono diversi, spesso:

- Impedimento del passo.
- Disturbi di vista, equilibrio, lingua.
- Parestesie, debolezza e paralisi.

I rimedi specifici (piuttosto sintomatici/palliativi) sono trattati nel capitolo ""PT 31:Malattie del sistema nervoso

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Dieta](#). ◇ [Raccomandazioni](#). ◇ [Micronutrienti](#). ◇

Dieta (salutistica)

- Scarsa di grassi (< 15gr al giorno) prevalentemente con oli non saturi che possono ridurre notevolmente frequenza e intensità di attacchi.
- Ricca di antiossidanti come Vit.C, E, Betacarotene, Selenio, ...

Raccomandazioni (salutistiche)

- Intossicazioni da mercurio mostrano sintomi simili alla sclerosi multipla. Con un test di carico di metalli tossici, disintossicazione con VitC e Zn ed ev. risanamento dentario (amalgama) professionale e con relative misure di disintossicazione si può ridurre il carico.
- Regolare il movimento nella misura del possibile è importante per il mantenimento di mobilità e funzioni corporee. Il nuoto è ideale perché non aumenta la temperatura corporea, che spesso acutizza i sintomi della malattia.

Micronutrienti (salutistico)

Vit.B12	1mg per dì,poi per settimana	corresponsabile per la sintesi di mielina.
Vit.E	1200mg	
Se	400mcg	antiossidanti che proteggono la mielina.
Complesso Vit.B	min. 50mg B6,50mg B1,400mcg acido folico	per migliorare i sintomi.
Suppl. Multimin.	dosi elevate di Ca,Mg, Zn, Cu	mancanze peggiorano i sintomi.
Olio di Enotera EPO	4..6 caps.	
Olio di pesce	1 ... 2gr	rallentano proseguimento patologico.
D-fenil-alanina	0.5 ... 1gr	può migliorare sintomi e umore.

Morbo di Parkinson

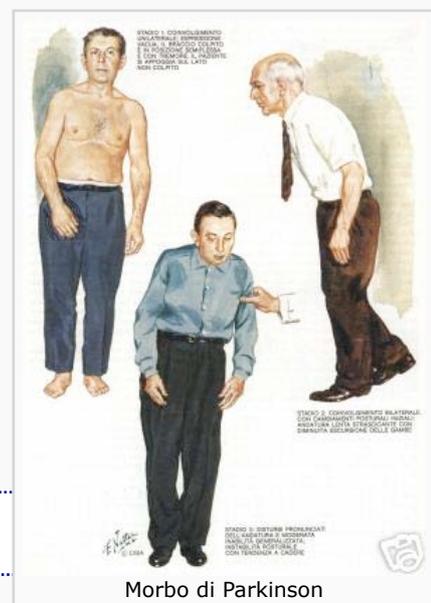
[Morbo di Parkinson it.Wikipedia](#) ◇ [Morbo di Parkinson parkinson.it](#) ◇

Malattia cronica progrediente di genesi sconosciuta che fa degenerare dei nervi nel mesencefalo in modo che non producono più sufficientemente L-dopa, un neurotrasmettitore cerebrale. La malattia si evolve lentamente dopo i 60 anni. Comincia con tremore che si evolve a "indurimento" fino allo spasmo e al rigore muscolare. Trattato normalmente con L-dopa sintetico, che è difficile da dosare e da mantenere costante, perché è in concorrenza con aminoacidi della nutrizione.

I rimedi specifici (piuttosto sintomatici / palliativi) sono trattati nel capitolo → PT 31: [Malattie del sistema nervoso](#)

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Dieta](#) ◇ [Raccomandazioni.](#) ◇ [Micronutrienti.](#) ◇



Dieta (salutistica)

- Scarsa di proteine (soprattutto animali) per migliorare l'effetto di L-dopa.
- Ricca di antiossidanti come Vit.C, E, Betacarotene, Selenio, ...

Raccomandazioni (salutistiche)

- Intossicazioni da mercurio mostrano sintomi simili al Morbo di Parkinson. Con un test di carico di metalli tossici, disintossicazione con Vit C e Zn ed ev. risanamento dentario (amalgama) professionale e con relative misure di disintossicazione si può ridurre il carico.
- Fe e Mn solo quando assolutamente indispensabile, perché possono peggiorare i sintomi.

Micronutrienti (salutistico)

Vit.E	2 ... 3gr	
Se	200 ... 400mcg	antiossidanti che migliorano i sintomi.
Vit.C	con min. 50mg B!(controllare la compatibilità con L-dopa).	
B1	50mg	
acido folico	400mcg	per migliorare i sintomi.
Suppl. Multimin.	dosi elevate di Ca, Mg, Zn, Cu	mancanze peggiorano i sintomi
Olio di Enotera EPO	4 ... 6 caps.	attenua il tremore
L-tirosina	100mg/kg peso	Precursore L-dopa;(alternativa se effetti collaterali).
L-metionina	2 ... 3gr	Migliora mobilità, forza, umore e sonno.

Artrite reumatoide

[Artrite reumatoide it.Wikipedia](#) ◇ [Artrite reumatoide schering-plough.it](#) ◇



Artrite reumatoide

Cartilagine di articolazioni lese per ipotizzato meccanismo autoimmunitario con sintomi infiammatori (dolore, gonfiore, rossore, impedita funzione). Malattia cronica progrediente. Quasi sempre sono lesi anche tessuti intestinali con relativi malassorbimenti (occulti).

I rimedi specifici (piuttosto sintomatici / palliativi) sono trattati nel capitolo PT 2.3 [Malattie delle articolazioni](#).

Sono trattati i seguenti argomenti:

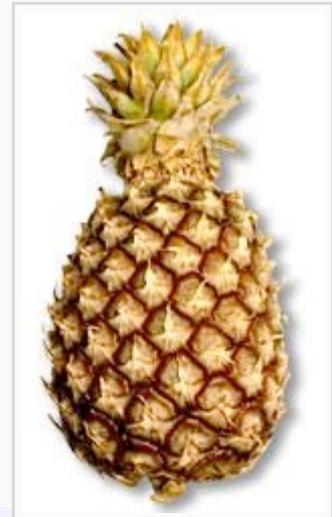
[Dieta.](#) ◇ [Raccomandazioni.](#) ◇ [Micronutrienti.](#) ◇

Dieta (salutistica)

- Sospetto di malassorbimento: controllare cautamente (laboratorio) lo stato minerale e vitaminico! Eventuale sostituzione dell'elemento mancante.
- Sospetto di intolleranze alimentari: chiarire con dieta ad eliminazione.
- Diete ricche di grassi saturi peggiorano i sintomi; sostituzione con oli non saturi.
- Ricca di antiossidanti come Vit.C, E, Betacarotene, Selenio, ...

Raccomandazioni (salutistiche)

- I salicilati orali spesso somministrati per rendere sopportabili i dolori aumentano la facilità agli allergeni di trapassare la parete intestinale e quindi il rischio di intolleranze alimentari. I salicilati topici come l'Aeth. Gaultheriae non dimostrano invece questo effetto.
- La bromelaina (un enzima raccolto dall'ananas) in forma resistente ai succhi gastrici può ridurre gli edemi e migliorare la mobilità (malauguratamente le dosi terapeutiche sono care) (p.es. WOBENZYM N®)

**Micronutrienti** (salutistico)

Vit.E	400 ... 800mg	dopo 2 settimane riduce dolori, rallenta progresso.
Acido pantotenico	0.5 ... 2gr	aumentare fino all'effetto;riduce dolore e impedimenti.
Vit.C	1 ... 2gr	per rinnovamento cartilagine.
Cu	2 ... 6mg	Sintesi superossidismutasi (SOD).
Zn	30 ... 60mg	migliora dolori e impedimenti.
Olio di pesce	1.5 ... 2.5gr	riduce infiammazione e dolore.
Istidina	0.5 ... 1gr	può diminuire dolore e impedimenti.

Colite ulcerosa, Morbo di Crohn

[Rettocolite ulcerosa it.Wikipedia](#) ◇ [Malattia di Crohn it.wikipedia.](#) ◇

Infiammazioni nel tratto gastrointestinale con mal di pancia fino a diarrea ematica e purulenta. Attacchi infiammatori cambiano secondo fasi senza sintomi. Poiché gli attacchi ledono la parete intestinale e a causa della mancanza di appetito, i pazienti hanno spesso gravi malassorbimenti (occulti).

I rimedi specifici (piuttosto sintomatici / palliativi) sono trattati nella dispensa PT 5.2

[Apparato digerente.](#)

Sono trattati i seguenti argomenti:

[Dieta.](#) ◇ [Micronutrienti.](#) ◇

Dieta (salutistica)

- Sospetto di malassorbimento: controllare cautamente (laboratorio) stato minerale e vitaminico! Con eventuale sostituzione dell'elemento mancante; in casi gravi tramite iniezioni per rispetto all'intestino indebolito.
- Sospetto di intolleranze alimentari: chiarire con dieta ad eliminazione (in fasi non acute).
- Alimenti ricchi di fibre alimentari corte (e senza quelle lunghe); pochi carboidrati raffinati.
- Durante gli attacchi, una nutrizione "*liquida*" con aggiunta di proteine bassomolecolari equivale al trattamento con corticosteroidi, ma senza effetti collaterali.

Micronutrienti (salutistico)

Betacarotene	50 ... 100mg	protegge e cura la parete intestinale.
Vit.E	800mg	riduce l'infiammazione.
Complesso Vit.B	con min. 50mg B1	
50mg B2 e B6	Quant	
acido folico	400mcg	fabbisogno per malassorbimento.
B12	50mcg	(ev. i.m.)
Zn	50 ... 100mg	
Cu	2mg	accelerano la guarigione.
Proteine		sostituiscono proteine animali.
bassomolecolari*	25 ... 30gr	*p.es. BURGERSTEIN Protein;complessi potenzialmente allergeni.
Olio di pesce	2gr	migliora infiammazione e dolore.
Olio di nigella	2gr	migliora infiammazione.

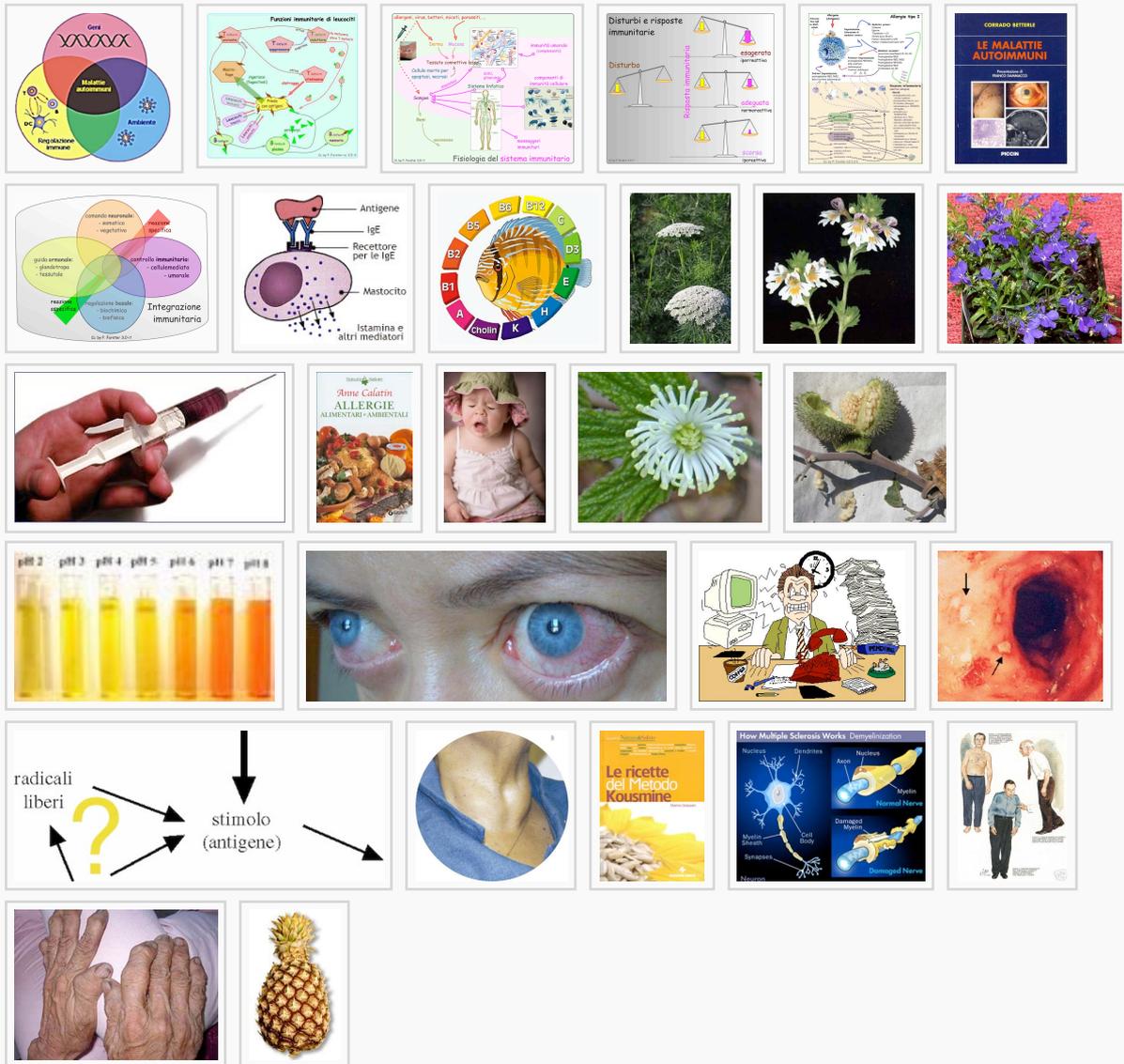
3. Forme iporeattive

Come medico naturista, per le forme iporeattive del sistema immunitario ho poco da contribuire. Di solito si tratta di pazienti:

- con immunosoppressione medicamentosa
 - causata da trapianti oppure
 - causata da cure mediche per malattie autoimmuni o altre con sistema immunitario iperreattivo che va frenato
 in ambedue i casi è controindicato intervenire in presenza di:
- AIDS dove la medicina accademica dispone di mezzi potenti per combatterla e io no
- con malattie / interventi che pongono alte esigenze al sistema immunitario. Per questi casi di "iporeattività" del sistema immunitario consiglio di ristudiare le dispense:
 - [Regolazione basale](#)
 - [Elementi di oncologia](#)

4. Annessi

4.1 Immagini



4.2 Impressum

Patologia e terapie MmP Vol.II PT

Autori e relatori:

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

Bianca Buser, terapeuta 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



4.3 Commenti

alla pagina *PT 4.6 Malattie immunitarie* ev. cliccare sul titolo per stilare un commento.



4.4 Allegati

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 #Malattie del sistema nervoso ◇ 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 ◇ 4.7 #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



[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/PT/46>
 Pagina creata il , ultima modifica March 31, 2010, at 02:17 PM