

Malattie psicosomatiche

Il seguente elenco serve solo per scopi didattici, in quanto illustra dei tipici nessi tra malattie, disturbi funzionali, tendenze psiconevrotiche e strutture psichiche.

Malattie psicosomatiche	Disturbi funzionali	Psico-neurosi	Struttura psichica
Neurodermite Psoriasis Asma bronchiale Rinite vasomotorica Tuberculosi	Prurito Difficoltà respiratorie Alopecia areata	Derealizzazione Depersonalizzazione Disturbi di contatto Necrofilia Fetiscismo Tendenze schizofr.	Struttura schizoida
Anoressia Bulimia Gastrite Ulcera duodenali Frequenti angine Inclinazione a infezioni Ipertiroidosi	Vomitare Mancanza d'appetito Diminuzione di peso Attacchi di fame Stomaco irritabile	Masochismo Tendenze tossico-dipendenza Tendenze depress. endogene	Struttura schizoide-depressa
Morbo di Crohn Ipertonia essenziale Malattie muscolari Malattie articolari Sindromi cervicali Ischialgie Artropatie reumatiche Emicrania Colite ulcerosa	Diarrea Costipazione Tensioni muscolari Tic Crampo di scrivere Vaginismo Mal di testa Costipazione cronica Diarrea cronica	Impotenza maschile Frigidità Sadismo/Masochismo "Azzeccagarbuglio" Nevrosi coatte	Struttura coatta-depressa
Tachicardie parossismali Neurosi cardiache Ipotiroidosi Disturbi del sonno Coliche cistifellee Coliche intestinali Prostatite Uretrite	Tachicardia Extrasist. subventric. Pseudangina pect. Eritrofobia Attacchi di sudore Tetania Poliuria Pollakisuria	Fobie: Claustrofobia, Agorafobia,	Struttura isterica-coatta
Fluor vaginalis Adnexite Aborti abituali Urticaria	Sensazioni di "globo" Paralisi Disturbi mestruali	Isterismo Frigidità Impotenza Disturbi di lavoro Disturbi di contatto	Struttura isterica

secondo Klusmann: Psychosomatische Medizin, Springer 1998

Per il pratico lavoro medico necessitano delle indicazioni più precise per arrivare a una terapia mirata.

Sul retro un breve esempio (ipertiroidosi) come è inteso.

Durante le lezioni di patologia mi darò da fare, a dare i rispettivi suggerimenti.

4.0 Disordini tiroidali

4.1 Metodi di visita

4.1.1 Palpazione

4.1.2 Determinazione della rate metabolica basilare

4.1.3 Misurazione ormoni tiroidei nel sangue

4.1.4 Scintigrammi

4.1.5 Sonografia

4.1.6 Radiografia

Esempio illustrativo

4.2 Ipertiroidosi, Morbus Basedow

4.2.1 Sintomi di ipertiroidosi

4.2.2 Terapia ipertiroidosi

Nozioni psicosomatiche per ipertiroidosi (Klussmann)

Personalità del cliente:

- necessità precoce di diventare autonomo, indipendente e maturo (mancanza di empatia genitoriale o frustrazione di desideri di dipendenza)
- incapacità di esprimere emozioni di inimicizia
- lotta contro la paura (sopprimere, smentire, rimuovere, posizione contrafobica)
- necessità di successo professionale
- estremamente laborioso
- si augura di partorire tanti figli
- spesso sogni emotivi di morte, casse da morte, ...

Situazione per ammalarsi

Minaccia esistenziale con crollo della difesa controfobica

- Situazioni di lutto
- Incidenti
- Separazione di famigliari
- Infedeltà del marito

Terapia:

„Psicoterapia“:

- o Discorso medico fisiologico / psichico
- o Buon seguimiento psichico
- o Trattamento di conflitti: situazione di scattenamento, sintomi psichici attuali
- o Niente „grandi psicoterapie“

Terapia somatica:

Il traguardo è di reinstaurare un metabolismo eutireotico, se l'ipertiroidosi è decompensata.

Levare o inerzializzare tumori ormone-producenti.

Personalmente lascio fare un diario cardiovascolare, nel quale ogni giorno o due, sono autorilevate sistole, diastole, polso, data e ora del controllo. Ca. ogni due settimane li controllo calcolando l'indice di Read e lo paragono con la referenza di sesso ed età. Caso mai prescrivo una medicazione sintetica o naturopatica per correggere il tiro (se non basta la „psicoterapia“).