



LA MEDICINA INTEGRATA
PER I PAZIENTI CON MALATTIE
IMMUNOLOGICHE E RARE



23 gennaio 2015

SOCIETÀ OPERAIA DI MUTUO SOCCORSO
LA FRATELLANZA
GENOVA PONTEDECIMO

MEDICINA INTEGRATA IDENTIKIT DI UN BISOGNO

DOTT. ROSARIA FERRERI

Omeopata e Fitoterapeuta del Centro Ospedaliero di Medicina Integrata - Ospedale di Pitigliano, ASL9, Grosseto

*Professore a.c. Master di 1° e 2° livello Medicina Integrata -
Università di Siena*

LA DIFFUSIONE DELLE MEDICINE COMPLEMENTARI



- Nei principali paesi industrializzati è in atto una crescente diffusione dell'uso delle Medicine complementari.
- Negli Stati Uniti, negli ultimi 5 anni l'uso di tali terapie è passato dal 33.8% al 42,1% della popolazione
- Livelli molto elevati (tra il 30 e il 40% della popolazione) si registrano anche in Australia, Francia, Germania, Gran Bretagna.
- Italia, 18,3% dei cittadini, 10,6% nel 2010, capofila l'omeopatia

The role of complementary and alternative medicines

E Ernst BMJ doi:10.1136/bmj.321.7269.1133 2000;321;1133-1135

Eurispess 2010

CAM e malattie croniche

USA



- Le utilizza regolarmente:
- 44%-64% dei pazienti con una malattia cronica
- 55% dei pazienti con più di una malattia cronica
(Artrite e dolore cronico, cancro, diabete IDDM e NIDDM, etc..)

LA TENDENZA MONDIALE ALL'INTEGRAZIONE

ORIENTE: **INDIA**



- L'integrazione tra diversi sistemi medici è un fenomeno in atto da decenni nei due più grandi paesi asiatici, in Cina e in India, dove è regolamentata e attivamente promossa da ordinamenti e politiche statali.
- **INDIA:** presso il "Ministero della salute e del welfare familiare" è collocato uno speciale dipartimento denominato ***Ayush***, acronimo che riassume le discipline mediche complementari che, assieme alla medicina scientifica, fanno parte del servizio sanitario nazionale: Ayurveda (medicina tradizionale indiana), Yoga, Naturopatia, Unani (antico sistema medico di derivazione greca), Siddha (una delle più antiche terapie del sud dell'India), Omeopatia. *Ayush* ha un budget di 260 milioni di dollari in 5 anni.

LA TENDENZA MONDIALE ALL'INTEGRAZIONE

ORIENTE: **CINA**



- All'interno del paese, la medicina cinese e quella occidentale sono oggetto di attive politiche di integrazione nel servizio sanitario nazionale, nella ricerca scientifica e nell'insegnamento universitario.
- Tra il 1954 e il 1966, la politica maoista puntò alla formazione di "una nuova medicina", sintesi tra la cinese antica e la moderna medicina scientifica, che, nelle intenzioni di Mao, doveva essere il contributo peculiare della Cina al mondo. In questo contesto, nel 1955, venne fondata l'Accademia di medicina cinese a Pechino.

Il modello IHC Integrative Health Care **USA**

**Memorial Sloan Kettering
Cancer Center for integrative medicine**

Myrna Brind Center of Integrative Medicine

**The Center for Integrative Medicine at University of
Colorado Hospital**

**NY Presbyterian Hospital
Complementary, Alternative, and Integrative Medicine**

***“Integrative Strategies for Cancer Patients: A Practical Resource
for Managing the Side Effects of Cancer Therapy”***

Il modello IHC Integrative Health Care **Europa**

Karolinska Osher Center for Integrative Medicine

Royal London Hospital for Integrated Medicine

Glasgow Hospital for Integrative Medicine

**Clinica di Medicina complementare e integrativa
Essen-Mitte**

**Dipartimento di Medicina Interna, Unità di Cura Intensiva,
Clinica Universitaria di Vienna**

**Centro Ospedaliero di Medicina Integrata
Ospedale di Pitigliano**

CAM nei Piani sanitari della regione Toscana (1996 - 2013)

- Le MC sono state contemplate nei Piani sanitari fin dal 1996, con misure specifiche per supportarle.
- Nel Piano regionale 1999/2001 il capitolo "Integrazione delle Medicine Non Convenzionali nelle politiche sanitarie regionali :
 - costituzione della Commissione regionale per le MNC;
 - supporto alla ricerca su MNC con il finanziamento di 250,000 Euro ogni anno.
- Piano sanitario regionale 2005–2007 si impegna a garantire integrazione permanente di alcune MC che presentano un sufficiente livello di evidenza: agopuntura, omeopatia, fitoterapia, medicina manuale. **Inserimento nei LEA.**

2005 Campagna informativa sulle MC in Toscana

Contro il mal di testa ora puoi scegliere. Anche l'agopuntura, se vuoi.

Per permetterti di usufruire dei benefici della Medicina Complementari il Servizio Sanitario della Toscana mette oggi a tua disposizione oltre cinquanta Centri specializzati. Con la richiesta del tuo medico e con il solo pagamento del ticket previsto per le prestazioni specialistiche, potrai farti curare da medici esperti in agopuntura, fitoterapia ed omeopatia, in tutta sicurezza e tranquillità. Per maggiori informazioni o per avere l'indirizzo dell'ambulatorio di Medicina Complementari o la più vicina telefono al numero verde 800 556050.

Medicine Complementari
Servizio Sanitario della Toscana. Cresce la salute.

Contro l'allergia ora puoi scegliere. Anche l'omeopatia, se vuoi.

Per permetterti di usufruire dei benefici della Medicina Complementari il Servizio Sanitario della Toscana mette oggi a tua disposizione oltre cinquanta Centri specializzati. Con la richiesta del tuo medico e con il solo pagamento del ticket previsto per le prestazioni specialistiche, potrai farti curare da medici esperti in agopuntura, fitoterapia ed omeopatia, in tutta sicurezza e tranquillità. Per maggiori informazioni o per avere l'indirizzo dell'ambulatorio di Medicina Complementari o la più vicina telefono al numero verde 800 556050.

Medicine Complementari
Servizio Sanitario della Toscana. Cresce la salute.

Contro l'insonnia ora puoi scegliere. Anche la fitoterapia, se vuoi.

Per permetterti di usufruire dei benefici della Medicina Complementari il Servizio Sanitario della Toscana mette oggi a tua disposizione oltre cinquanta Centri specializzati. Con la richiesta del tuo medico e con il solo pagamento del ticket previsto per le prestazioni specialistiche, potrai farti curare da medici esperti in agopuntura, fitoterapia ed omeopatia, in tutta sicurezza e tranquillità. Per maggiori informazioni o per avere l'indirizzo dell'ambulatorio di Medicina Complementari o la più vicina telefono al numero verde 800 556050.

Medicine Complementari
Servizio Sanitario della Toscana. Cresce la salute.

Nell'ottobre e novembre 2005 fu lanciata dalla regione una campagna per informare tutti i cittadini riguardo alla integrazione nel servizio sanitario regionale toscano di tre MC (agopuntura, omeopatia e fitoterapia).

I cittadini potevano contattare un call center per ricevere informazioni

Delibera GR n.633 del 3/9/07
costituzione di una struttura operativa

“Rete Toscana di Medicina Integrata”

Mettere in rete tutti i servizi pubblici di MC per garantire un sistema sanitario integrato e unitario, la qualità di servizio, la sicurezza dei pazienti, con scopi sanitari di prevenzione, terapia e riabilitazione.

Linee nazionali per la formazione in MC *Agreement* *tra Stato e regioni è stato ufficialmente firmato nel febbraio 2013*



*Presidenza
del Consiglio dei Ministri*

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME
DI TRENTO E BOLZANO

Accordo, ai sensi dell'articolo 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano concernente i criteri e le modalità per la certificazione di qualità della formazione e dell'esercizio dell'agopuntura, della fitoterapia e dell'omeopatia da parte dei medici chirurghi, degli odontoiatri, dei medici veterinari e dei farmacisti.

Rep. Atti n. 54/csr del 1 febbraio 2013

Il modello IHC

Ma,
cos'è la medicina integrata?

Integrative Health Care

**medicina integrata/integrativa:
"coabitazione" tra medicine ?**

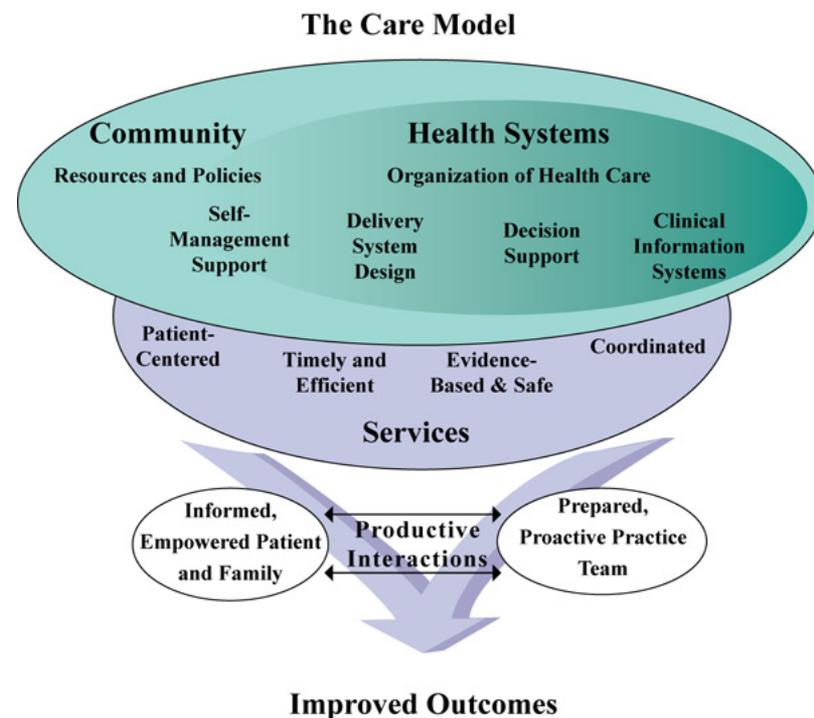
Integrative Health Care

**medicina integrata:
alleanza tra medicine e approccio
interdisciplinare alla Cura?...**

The Integrated Chronic Care Model (ICCM)

15

- Modello integrato di cure croniche:
- principale strategia del piano sanitario regionale e nazionale
- nuovo sistema di design incentrato sul team di assistenza multiprofessionale
- nuovo ruolo dell'infermiere nel supporto al paziente per il self-management
- supporto alle decisioni attraverso percorsi clinici condivisi
- investimento sul sistema informativo integrato
- sfruttamento delle risorse comunitarie
- Concentrarsi sui determinanti di salute e di prevenzione (comunità orientate all'assistenza primaria)



Developed by The MacColl Institute

Modello sviluppato da Wagner e coll. al MacColl Institute for Healthcare Innovation, California.

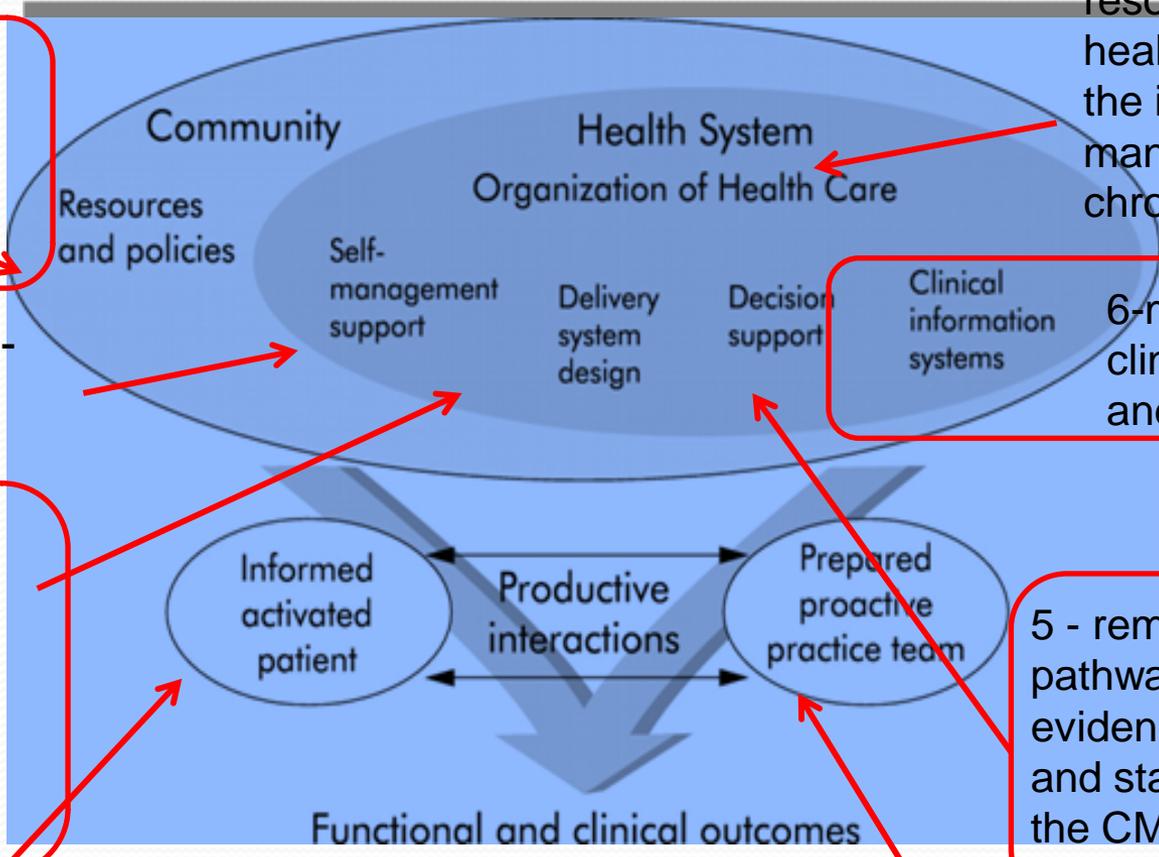
The Integrated Chronic Care Model for managing chronic patients

1-promoting co-operation between all the producers of services for chronically ill

3-promote self-management AWARE (!)

4-entrust prevention and care in multidisciplinary teams INCLUDING CM physicians

experienced and actively involved patients
MEDICINE of INITIATIVE



2-finalize some of the resources of the health care system to the integrated management of chronic diseases

6-make access to clinical data complete and rapid

5 - remaking care pathways by the way of evidences , effectiveness and standards of care of the CM: auditing and training

Evaluation of the effectiveness in IM also in the light of comorbidities

Physicians (medical or otherwise) trained, informed and proactive in Complementary Medicines



Integrative Health Care e Approccio interdisciplinare alla Cura

Il modello sanitario del Centro Ospedaliero di Medicina Integrata di Pitigliano



Pitigliano, Centro ospedaliero di Medicina Integrata Dove?





Ospedale di Pitigliano



- Struttura di riferimento per 4 paesi della zona
- 17000 abitanti
- 6000 persone (35%) sopra 65 anni
- 2000 persone (15%) sopra 75 anni
- Ricoveri in ospedale: 1100 per anno

Centro di Medicina Integrata della regione Toscana presso l'ospedale di Pitigliano

(Legge N° 9/07; delibera n° 48 del 2010)



centro ospedaliero di
MEDICINA INTEGRATA
G. Petruccioli
PITIGLIANO

BILICIVIO



Come richiedere la prestazione?

La visita specialistica può essere prenotata direttamente dal cittadino anche senza richiesta medica attraverso il sistema di prenotazione Centro Unico Prenotazione (CUP Aziendale).



Come e dove prenotare?

La prenotazione può essere effettuata con due modalità: per telefono, al numero **800.500.483** oppure 199.100.483; di persona, recandosi direttamente allo sportello CUP presso i presidi ospedalieri/territoriali dell'Azienda USL 9.



www.usl9.grosseto.it

Centro Ospedaliero di Medicina Integrata



Aspetti scientifici :

Redazioni di protocolli terapeutici; definizione di indicatori specifici; definizione di sistemi di raccolta dati; definizione del setting di Medicina Integrata da sperimentare

La storia



Aspetti organizzativi

Management sanitario integrato; equipaggiamento di strumenti "altri di cura"



Aspetti medico legali:

Nuovi moduli di consenso informato a prestazioni terapeutiche di MI; modifiche alle cartelle cliniche; inserimento di nuovo codici di prestazione sanitaria

Apertura 23 febbraio 2011
Attività: reparto Pitigliano; Centro di riabilitazione di
Manciano; ambulatori per esterni

Pitigliano Team di Medicina Integrata
Agopuntura e MTC: 2 medici, un Tutor
Omeopatia: 2 medici, un Tutor
1 responsabile del progetto sanitario

Centro di Medicina Integrata Pitigliano



22 settembre 2013



CONTATTI NEWS COME FARE PER IMMAGINI VIDEO

LA NOSTRA ORGANIZZAZIONE

AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

SAPERE DOVE E COME

News

Archivio news

Come fare per

Guide ai servizi

Le nostre attività

Lo sai che....

Servizi al cittadino

La nostra salute

Informativa preparazioni esami diagnostici, modulistica varia

SAPERE DOVE E COME > News

 **Ospedale di Pitigliano: Centro di Medicina Integrata.**

Il centro ospedaliero di Medicina Integrata dell'Ospedale di Pitigliano: un video per condividere con gli operatori sanitari l'attività del Centro e le modalità dell'approccio interdisciplinare alla cura dei cittadini.

Cliccare su <http://youtu.be/RO4jvfwSEDQ> (Medicina Integrata Italiano) o <http://youtu.be/kEUFefLL2Is> (Integrated Medicine English)

Relazioni on line del convegno regionale Il dolore in medicina Integrata - Pitigliano 28 Aprile 2012

Il giorno 28 Aprile 2012 si è svolto a Pitigliano il Convegno regionale IL DOLORE IN MEDICINA INTEGRATA. Il programma, le relazioni e le immagini del Convegno sono a disposizione, **per vederli clicca qui.**

L'attività del Centro di Medicina Integrata dell'ospedale Petruccioli di Pitigliano è iniziata dal mese di febbraio 2011; essa prevede l'utilizzo della medicina ufficiale in maniera integrata con le medicine complementari normate dalla Regione Toscana (agopuntura, omeopatia, fitoterapia) nella

CERCA nel SITO

OK


Posta Elettronica CERTIFICATA


Decertificazione adempimenti
art.15
legge 183/2011



<http://www.usl9.grosseto.it/default.asp?idcontenuto=939>

La casistica del Centro di MI di Pitigliano

- L'esperienza del Centro di medicina Integrata di pitigliano si è sviluppata nell'ambito di 3 anni di lavoro su due livelli:
- Assistenza integrata del paziente ricoverato
- Assistenza integrata del paziente ambulatoriale

Ricoverati reparto di medicina ospedale di Pitigliano periodo 2011-2013

Motivo del ricovero:

Sindromi respiratorie 20,3%

Sindrome dolorose e s. osteoarticolari 20%

Sindromi addominali di area medica 17%

Sindromi neurologiche 15,3%

Scompenso Cardio circolatorio 12,3%

Sindromi oncologiche 10.6%

Sindromi Endocrine/metaboliche 2%

Sindromi addominali di area medica 17%

N° pazienti trattati con Mi : 242

M: 134 F : 108

Età :

40-50 anni: 6%

51-60 anni: 7%

61-70 anni: 20%

71-80 anni: 17%;

+80 anni: 50%

CENTRO DI RIABILITAZIONE NEUROLOGICA E ORTOPEDICA DI MANCIANO

Per la terapia integrata di: patologie neurologiche, ictus,
riabilitazione ortopedica



Manciano- Medicina Integrata

Anno 2011

- 95 pazienti
- 27.5% artroprotesi o stabilizzazione vertebrale
- 54.2% riabilitazione neurologica per sequele IC/EC
- 18.3% riabilitazione malattie degenerative neurologiche

Anno 2012

- 100 pazienti
- 28.3% artroprotesi o stabilizzazione vertebrale
- 48.4% riabilitazione neurologica per sequele IC/EC
- 23.3% riabilitazione malattie degenerative neurologiche

Anno 2013

- 95 pazienti
- 31% artroprotesi o stabilizzazione vertebrale
- 51% riabilitazione neurologica per sequele IC/EC
- 18% riabilitazione malattie degenerative neurologiche

Centro di Medicina Integrata Ospedale di Pitigliano- AMBULATORI

- Prestazioni ambulatoriali erogate nel triennio 2011-2013: 13.0000
- 48% pazienti locali
- 40% pazienti regionali
- 18% altre regioni

Ambulatori omeopatia

PATOLOGIE (1600 prime visite)

PATOLOGIE	
Allergiche	33,6%
Gastrointestinali	16,9%
Osteoarticolari	12,1%
Respiratorie	8,5%
Psicoemotive	2,4%
Dermatologiche	24,6%
Oncologiche	7,2%
Neurologiche	3,8%
Altre	0,8%
COMORBIDITA'	9,9%

Ambulatori Agopuntura

PATOLOGIE (1000 prime visite)

PATOLOGIE	
Dolore osteoarticolare	64%
BPCO	6%
Patologie neurologiche	6%
Patologie psichiatriche	5,5%
Cefalea	4,5%
App. genito-urinario	4%
ORL	3%
Oncologia	2%
Patologie gastrointestinali	1,5%
Patologie metaboliche	1%
Patologie cardiovascolari	1%
Terapia antifumo e dipendenze	1%
Patologie dermatologiche	0,5%

Utilizzo della medicina integrata nel paziente ricoverato/ ambulatoriale

- Sintomi funzionali in corso di patologie croniche quali mal di testa, insonnia, stanchezza , stitichezza, ecc.
- Sintomi funzionali per i quali **non esistono terapie convenzionali di efficacia comprovata** (es. acufeni)
- Effetti avversi di altre terapie , comprese radio e chemio-terapia
- Condizioni per cui **non c'è nessun trattamento efficacia convenzionale disponibile**, o per le quali il trattamento convenzionale **non ha sortito alcun risultato o non era possibile praticarlo**
- Condizioni estemporanee che richiederebbero il contemporaneo uso di **farmaci convenzionali ma il cui impiego non è compatibile con le terapie in corso**

Medicina Integrata a Pitigliano: l'esperienza del nuovo paradigma

Rispondere alle esigenze della programmazione sanitaria (es.: breve durata del ricovero, somministrazione contemporanea di farmaci convenzionali)

Ricerca del razionale condiviso (dove, come e perchè intervenire con la Medicina Integrata)

Inserimento nel percorso assistenziale intra ed extra-ospedaliero (visita medica integrata e controlli ambulatoriali)

- **Indici di valutazione (SF12, consumo dei farmaci, ecc.)**
- **Diffusibilità del modello e compliance (“fare mentalita’!”)**

Modello di Medicina Integrata: approccio interdisciplinare alla cura in ospedale



**Briefing
mattutino**



**Semeiotica
integrata**



**Protocolli
terapeutici
integrati**

Un consenso informato alla cure integrate è raccolto alla prima visita integrata, prima dell'inizio della terapia.

Il 98% dei pazienti ricoverati accetta le cure integrate.

La visita di Medicina integrata

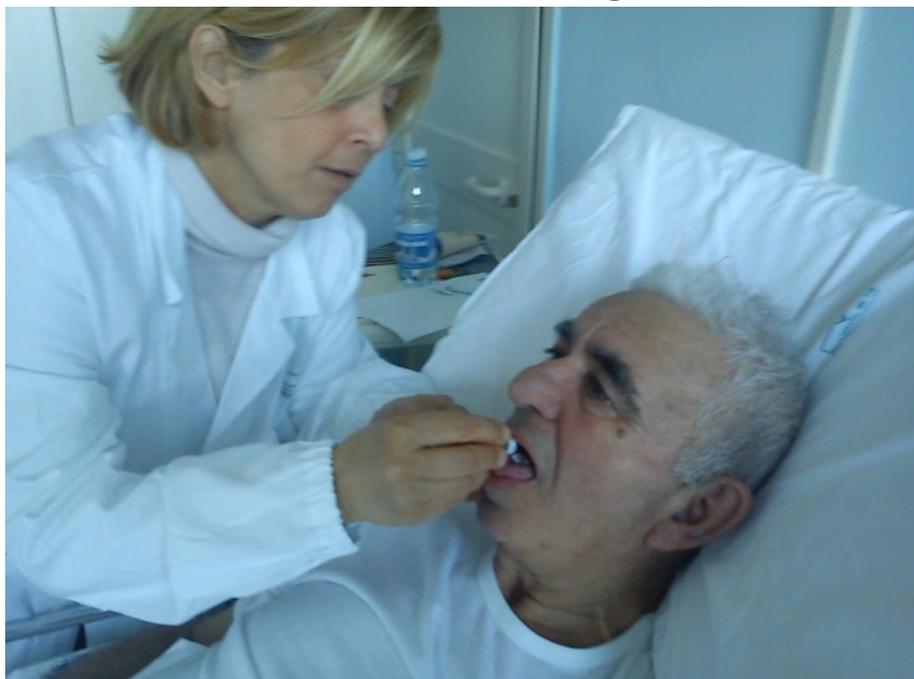
www.usl9.grosseto.it/Pitigliano video



European Journal of Integrative Medicine 4S (2012) 9–123

Integrated medicine setting at the Hospital of Pitigliano (Italy), Public Healthcare Service, Tuscany Region
Bernardini Simonetta, Cracolici Franco, Pulcri Roberto, Ferreri Rosaria, Lucenti Cecilia, Rinaldi Massimo *Hospital Centre for Integrated Medicine, Pitigliano Hospital, Tuscany Region, Italy*

Terapia Integrata per i pazienti ricoverati



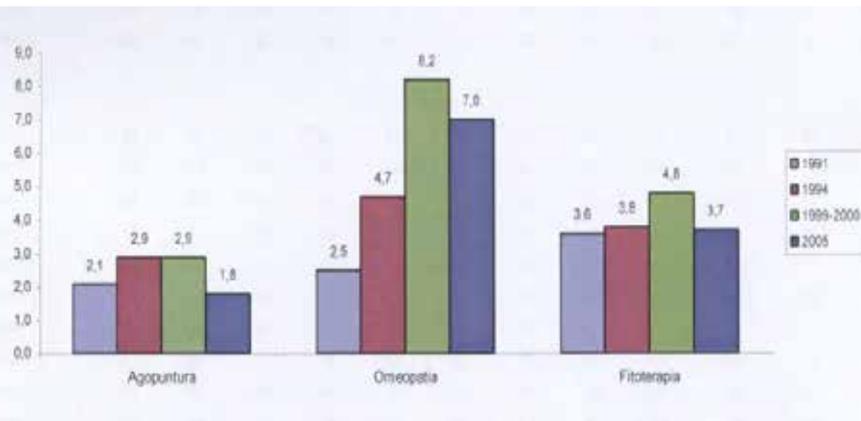
Manciano. Una dose unica del medicinale prescelto è somministrata prima della seduta di agopuntura. Le terapie integrate vengono somministrate prima della fisioterapia. Le fisioterapiste hanno giudicato la terapia integrata molto efficace, per questo esse sono molto contente della collaborazione. I pazienti ricevono le terapie omeopatiche somministrate dal personale sanitario .

Centro di Medicina Integrata Ospedale di Pitigliano

SALA D'ASPETTO AMBULATORI



MC- ISTAT 2007 Pitigliano 2011-2013



*Consumatore medio:
Donna 25-54 anni
livello culturale e socio-
economico medio-alto.
Non diminuisce il consumo di
MC, particolarmente omeopatia
nel bambino.*

Pensionati: 3.7%

*Consumatore medio:
oltre i 56 anni di età : 55%
leggera prevalenza femminile
(ca 55%)
Laurea o diplomi s. superiore: 30.3%*

Pensionati: 48%

Centro di Medicina Integrata di Pitigliano attività ambulatoriale

Pazienti affetti da malattie croniche

97,2%

ISTAT 2007: 40%



APPROCCIO INTEGRATO ALLA CURA DEI PAZIENTI ONCOLOGICI



- PAZIENTI AMBULATORIALI
 - Chiedono:
- 80.9% miglioramento della QoL
- 52.4% sostegno durante le terapie del cancro (effetti collaterali della chemio / radioterapia)
- 42% gestione delle comorbidità per evitare un eccesso di carico farmacologico

AGOPUNTURA / OMEOPATIA : VALUTAZIONE CLINICA INTEGRATA CON TERAPIA CONVENZIONALE E INTEGRAZIONE TRA OMEOPATIA E AGOPUNTURA

PROTOCOLLI TERAPEUTICI OMEOPATIA

Preparazioni magistrali in gocce
(Costo medio settimanale: 7 Euro)
Rimedi costituzionali
Dosi uniche



PER LA PRESCRIZIONE AI PAZIENTI RICOVERATI:
I magistrali omeopatici sono preparati dalla Farmacia dell'ospedale di Grosseto, nel Laboratorio di preparazioni galeniche. Il responsabile ha effettuato il Master di Medicina Integrata ad indirizzo omeopatia presso l'Università di Siena.
Le strutture sanitarie sono equipaggiate con medicinali omeopatici unitari in grani e dosi.

PROTOCOLLI TERAPEUTICI: OMEOPATIA

II MAGISTRALE OMEOPATICO

- Ø Migliora la compliance del paziente
- Ø Riduzione del costo della terapia
(Costo medio settimanale: 7 €)
- Ø Riproducibilità del protocollo terapeutico



MAGISTRALI OMEOPATICI PER “ cancer-associated syndromes “

- **CHEMIO/RADIOTERAPIA** (CAUSTICUM , BELLADONNA, RADIUM BROMATUM)
- **Anemia/leucopenia** (SILICEA-MIDOLLO OSSEO-HEPATINE-NEFRINE)
- **Nausea/vomito** (CADMIUM Sulphuricum.,IPECA, LOBELIA, TABACUM)
- **Menopausa in corso di chemio/radioterapia** (SEPIA O NATRUM C.,LACHEISIS, SANGUINARIA C., GLONOINUM e BELLADONNA)
- **Astenia /Cachessia** (ARS.ALBUM, SILICEA, CARBO VEGETABILIS)

MAGISTRALI OMEOPATICI PER

- ACUFENI
- PAT. ARTROREUMATICHE
- PAT .ALLERGICHE
- OTITI/ADENOIDITI RECIDIVANTI

Utilizzo del magistrale omeopatico

- Pazienti ricoverati: 80.5%
- Pazienti ambulatoriali: 44.3%



RIMEDI OMEOPATICI PRESENTI IN REPARTO



Medicinali omeopatici presenti sul
carrello visite

Protocollo innovativo utilizzato in Agopuntura

Punti di somato-puntura secondo MTC
tradizionale

+

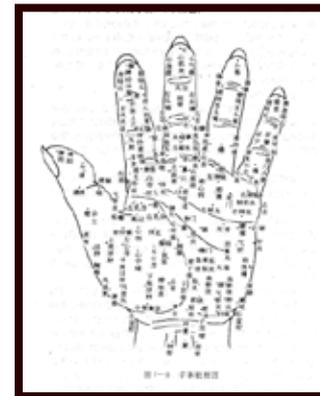
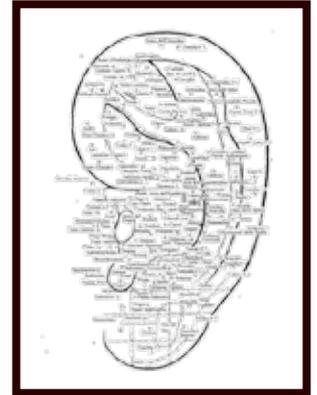
Punti selezionati in base a tecniche di
agopuntura di microsistema

+

Punti Shen-Ling
selezionati in base allo psichismo

Microsistemi di Agopuntura

- AURICOLOTERAPIA
- ADDOMINOPUNTURA E OMBELICOPUNTURA
- TECNICA POLSO CAVIGLIA
- MANOPUNTURA COREANA E SU JOK
- CRANIOPUNTURA CINESE E YNSA



PROTOCOLLI TERAPEUTICI IN AGOPUNTURA: esempi

LOMBALGIA

4GV, 23BL, 40BL, 60BL, punti Ashi

CERVICALGIA

3SI, 20GB, 24CV, PUNTO A YAMAMOTO, Punto auricolare C13

SCIATALGIA

30GB, 34GB, 40GB, Punto G (YNSA), Punto auricolare B8

GONALGIA

8LV, 9MP, 36ST, "occhi del ginocchio", Punto G (YNSA), Punto auricolare E4

SINDROMI DOLOROSE DELLA SPALLA

15LI, 4LI, 38ST, Punto C (YNSA), Punto auricolare D11

RIZOARTROSI

5LU, 7LU, 4LI, PUNTO C (YNSA), Punto auricolare B4

ACUPUNCTURE

PROTOCOL NAUSEA/VOMITING:

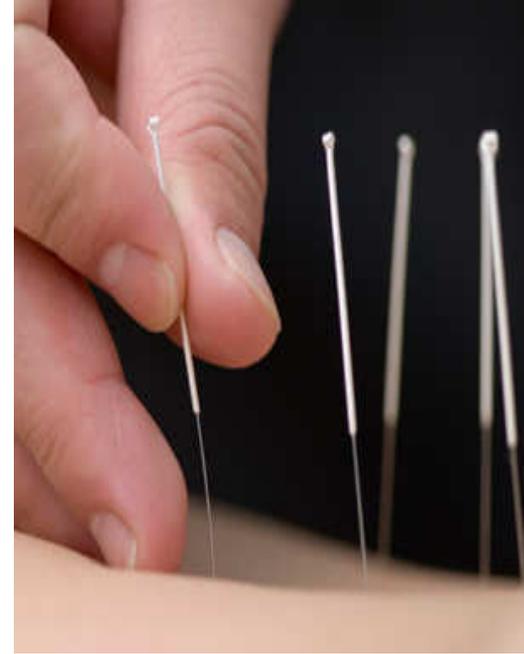
6 PC , 12 VC , 21 KD , 10 MP

PROTOCOL FOR MUCOSITIS:

2 GI , 24 VC

PROTOCOL FOR ASTENIA:

12 VC, 25 ST, 6 VC, 10 MP , 6 MP



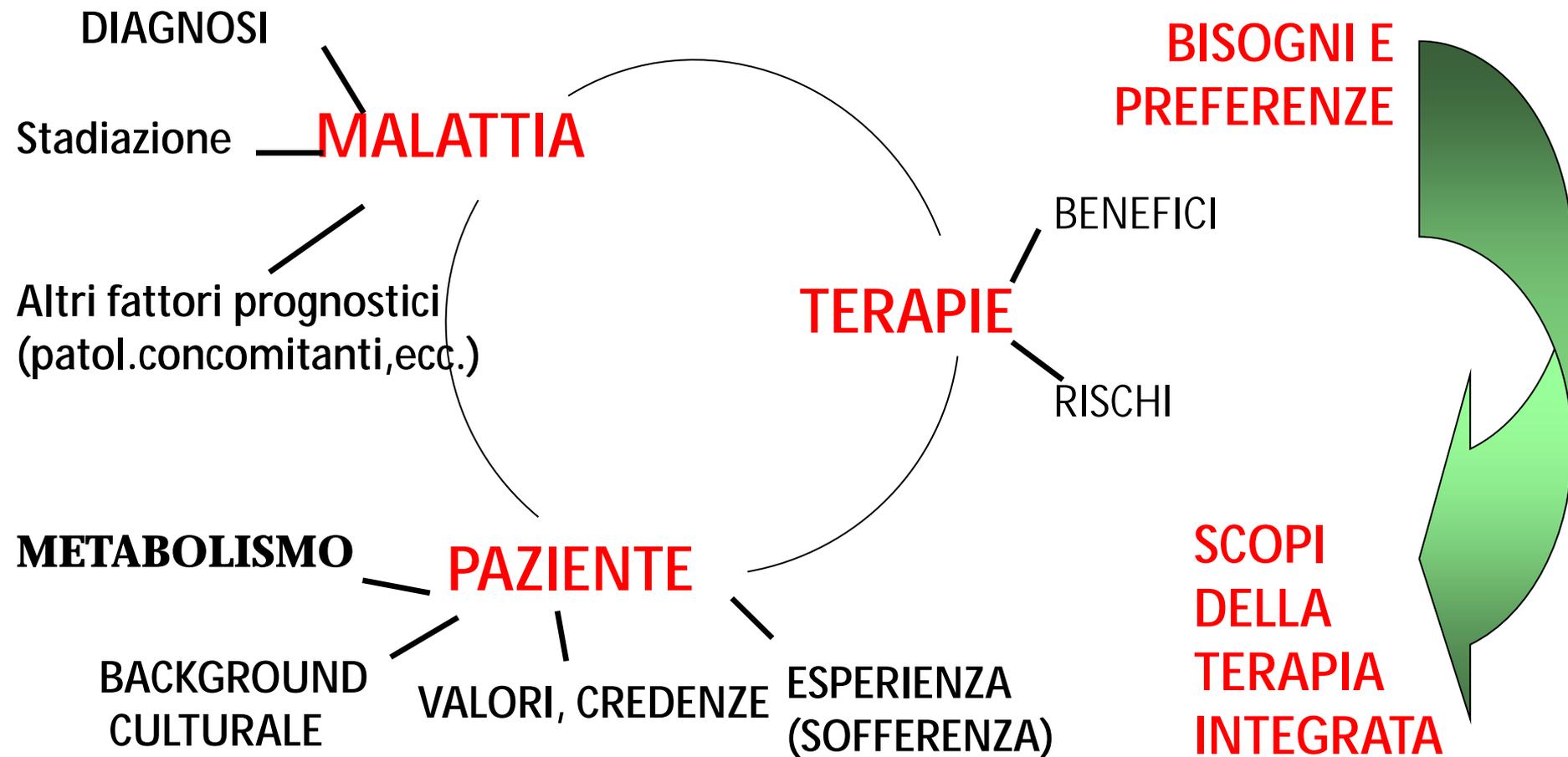
Consigli nutrizionali- dietetici

Fitoterapia

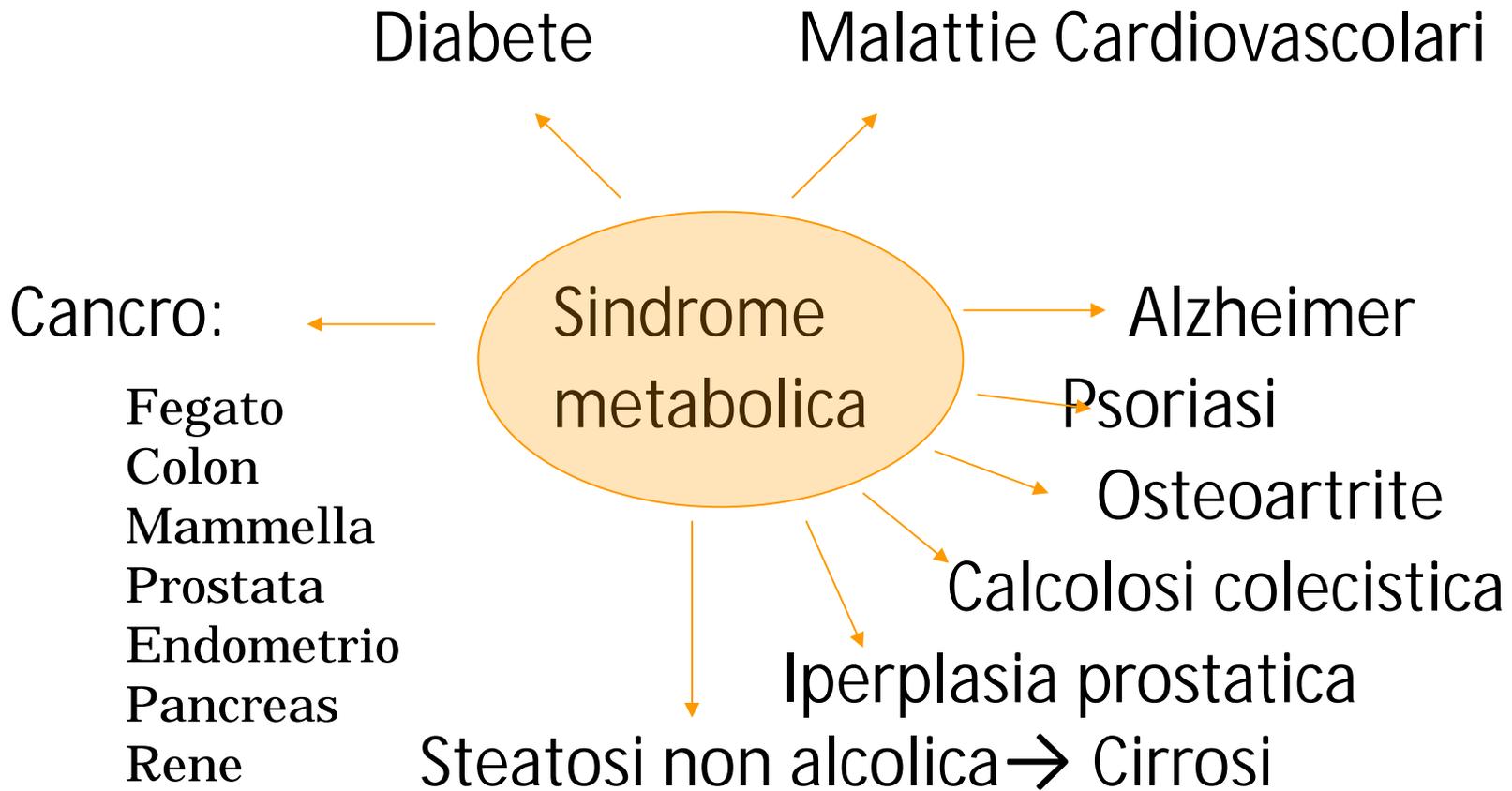


...AIUTARE IL PAZIENTE AD AFFRONTARE LA SUA MALATTIA TUTTI I GIORNI

II Paziente....e la sua malattia



Malattie associate alla SINDROME METABOLICA



Educazione alimentare...



"5 a day the color way"
Eat a rainbow for better health
Based on ORAC value of foods

Centro di Medicina Integrata Ospedale di Pitigliano

Ò Spesa sanitaria

acquisto medicinali complementari e presidi di
agopuntura

Ò Anno 2011: 2770,47 Euro

Ò Anno 2012: 2512,28

Ò TOT: 5282,75

Farmaci € 1200,00

Dispositivi medici € 4082,75

La prescrizione in medicina integrata: l'esperienza di Pitigliano, il primo ospedale di Medicina Integrata in Italia

OBIETTIVI: Valutazione dell'intervento di Medicina Integrata in termini di efficacia e di riduzione dell'utilizzo di farmaci convenzionali e di riduzione di spesa farmaceutica

METODI: a tale scopo sono stati presi in considerazione i risultati raggiunti in 2 anni di attività:

- 1) l'approccio integrato in Riabilitazione Neurologica ed ortopedica presso il presidio di Riabilitazione di Manciano
- 2) l'approccio integrato di cure per malattie croniche recidivanti (osteoarticolari/ allergiche) che rappresentano il 45% delle visite effettuate in omeopatia e il 65% delle visite effettuate in agopuntura

RISULTATI:

- 1) l'approccio integrato in Riabilitazione ha dimostrato un miglioramento degli esiti della terapia riabilitativa valutato su 4 scale (vedi tabella 1)
- 2) L'approccio integrato ha determinato la riduzione dell'utilizzo di farmaci convenzionali pari al 84% dopo sei mesi nei pazienti artroreumatici (vedi tabella 2)
- 3) l'approccio integrato ha determinato la riduzione della sintomatologia allergica secondo la valutazione della scala di Edmonton pari al 75% (vedi tabella 3)

-Inoltre è stata documentata una riduzione nella spesa sanitaria su singoli casi trattati in MI (es: il caso di Alberto in terapia per dolore cronico: spesa MC:185.7euro/mese; MI: 21 euro/mese)

La prescrizione in medicina integrata: l'esperienza di Pitigliano, il primo ospedale di Medicina Integrata in Italia

- Tabelle



Risultati dell'applicazione dei protocolli di Medicina Integrata nel Presidio di Riabilitazione di Manciano (riabilit.neurologica ed ortopedica)

n.1

Periodo di osservazione	N° pazienti ricoverati	Miglioramento su 3 scale	Miglioramento su 4 scale
Anno 2010 (solo medicina ortodossa)	78	43%	47,5%
Anni 2011-2012 (Medicina Integrata)	94	61,3%	61,3%

EDMONTON SCALE paz. allergici

n.3

- RINORREA
- STARNUTI
- FOTOFOBIA
- PRURITO OCULARE
- LACRIMAZIONE
- OSTRUZIONE NASALE
- DISPNEA
- TOSSE
- BRONCOSPASMO

Interpretazione dei risultati	Range di decremento (da.../a...)	
	ALLERGIE STAGIONALI	ALLERGIE PERENNI
Nessun cambiamento	0%	3%
Lieve miglioramento	5%	6%
Miglioramento	5%	16%
Buon miglioramento	15%	20%
Miglioramento molto buono/ Risoluzione completa	75%	45%

n.2

Diminuzione del consumo di farmaci antidolorifici convenzionali utilizzando protocolli integrati

Dopo due mesi 28%

Dopo quattro mesi 57%

Dopo sei mesi 84%

Durante il periodo di osservazione non è stato registrato nessun tipo di effetto avverso e/o collaterale.

Table 1. **STROKE.** Proportion of patients improved in the control and MI period. Values in the implementation and follow-up MI phase are also shown.

		Control 45 patients	MI 41 patients	MI month 1-9	MI month 10-22
MI-worse side	improved	20	38	17	21
	total	41	45	20	25
	%	49%	84%	85%	84%
	<i>p-value</i>	<0.001			
Trunk Control	improved	22	24	10	14
	total	41	45	20	25
	%	54%	53%	50%	56%
	<i>p-value</i>	0.976			
New Bartel	improved	27	41	18	23
	total	41	45	20	25
	%	66%	91%	90%	92%
	<i>p-value</i>	<0.004			
Activity of Daily Living	improved	24	28	16	12
	total	41	38	20	18
	%	59%	74%	80%	67%
	<i>p-value</i>	0.156			

Si osserva un miglioramento in tutte le scale nelle performance riabilitative dei pazienti nel periodo di Medicina Integrata (CAM total), tale miglioramento è altamente significativo per le scale: **Motricity Index** del lato affetto (<0.001) e **New Barthel** (<0.004) che sono, peraltro, le scale più significative nella valutazione del recupero funzionale

European Journal of Integrative Medicine 4S (2012) 9–123

Integrated Medicine in the rehabilitation process for cerebral ischaemic and haemorrhagic pathologies within the Hospital Center for Integrated Medicine, Pitigliano and Manciano Hospital, Tuscany Region, Italy

Rinaldi Massimo, Ferreri Rosaria, Lucenti Cecilia, CracoliciFranco, Pulcri Roberto, Bernardini Simonetta; *Hospital Centre for Integrated Medicine, Pitigliano Hospital, Tuscany Region, Italy*



Table 2. ORTHOPAEDIC PATIENTS. Proportion of orthopaedic patients improved in the control and MI period. Values in the implementation and follow-up MI phase are also shown.

		Control 48 patients	MI 56 patients	MI month 1-9	MI month 10-22
New Bartel	improved	20	28	5	23
	total	28	28	5	23
	%	71%	100%	100%	100%
	<i>p-value</i>	0.002			
ADL	improved	26	28	5	23
	total	28	28	5	23
	%	93%	100%	100%	100%
	<i>p-value</i>	0.150			

Il trattamento con Medicina Integrata consente un recupero funzionale del 100% in tutti i pazienti, mentre nell'anno 2010 tale recupero era stato del 71% , la differenza è altamente significativa ($p\text{-value} < 0.001$).

European Journal of Integrative Medicine 4S (2012) 9–123

Integrated Medicine in the rehabilitation process for cerebral ischaemic and haemorrhagic pathologies within the Hospital Center for Integrated Medicine, Pitigliano and Manciano Hospital, Tuscany Region, Italy
 Rinaldi Massimo, Ferreri Rosaria, Lucenti Cecilia, CracoliciFranco, Pulcri Roberto, Bernardini Simonetta; *Hospital Centre for Integrated Medicine, Pitigliano Hospital, Tuscany Region, Italy*



Manciano

Riduzione consumo antidolorifici

Tipo di terapia	Anno 2010 Pazienti N°: 22	Sospensione terapia dopo 7 giorni	Anno 2011- 2012 N°: 30	Sospensione terapia dopo 7 giorni
Morfina e oppioidi	4 (18,2%)	4 (18,2)	0 (0%)	25 (83,3%) (media: 4,3 giorni)
Codeina , tramadolo	6 (27,3%)		6 (20%)	
FANS	12 (54,5%)		21 (70%)	
Tramadolo + paracetamolo			3 (10%)	

Agopuntura e omeopatia nella gestione integrata del dolore cronico.

Risultati di una casistica di 500 pazienti ambulatoriali

Scopo del lavoro

Verificare i risultati clinici dei protocolli di MI (omeopatia e agopuntura) usati nelle patologie dolorose croniche nei pazienti ambulatoriali dell'Ospedale di Pitigliano

Periodo di arruolamento
Gennaio 2012/Dicembre 2014

Metodologia dello studio - 1

1988 pazienti con dolore cronico in *patologie*

Osteoarticolari	54%
Neurologiche (cefalee, n.trigeminali)	10%
ORL (sinusiti, otiti)	8%
Gastroenteriche (epigastralgie, colonpatie)	15%
Ginecologiche (algomenorrea)	5%
Oncologiche (comorbidità)	8%

Metodologia dello studio - 2

Tre gruppi, trattati in modo differenziato a seconda delle patologie dolorose croniche:

- 1 - Solo Agopuntura (osteoarticolari, neurologiche):
968 (48,7%)
- 2 - Solo Omeopatia (gastroenteriche, ORL, ginecologiche):
812 (40,8%)
- 3 - Agopuntura + Omeopatia (osteoarticolari, neurologiche, oncologiche):
208 (10,5%)

Metodologia dello studio - 3

Diagnosi prevalente:

Osteoartrite distrettuale	56%
Ostoartrosi sistemica	27%
Fibromialgia	17%
Osteoporosi	40%

Dolore cronico come disturbo primario = 70%

Dolore acuto = 58%

(Disturbi dello spettro ansioso o depressivo = 50%)

Obiettivi della terapia integrata

- ü Miglioramento della percezione dello stato di salute
- ü Riduzione del dolore
- ü Miglioramento della mobilita'/ riduzione disabilita`
- ü Prevenzione del rischio di (ri)caduta
- ü Riduzione dell'utilizzo di farmaci convenzionali non necessari

Valutazione della terapia integrata: metodi

n Questionario SF-12

Agopuntura: distribuito alla prima e all'ultima seduta

Omeopatia: distribuito alla prima visita e ai successivi
follow up

Follow up ambulatoriale

Agopuntura: follow up a 1, 2 e 6 mesi

Omeopatia: follow up a 1 e a 3 mesi

Valutazione della terapia integrata

PERCEZIONE DELLO STATO DI SALUTE
 (“in generale direbbe che la sua salute è”)

	Prima Visita	1° Follow up	2° Follow up
scadente	20%	0%	0%
passabile	40%	11.2%	8.7%
buona	40%	33.3%	22.3%
molto buona	0%	44.4%	46.8%
eccellente	0%	11.1%	22.2%

Valutazione della terapia integrata

LIMITAZIONI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA
 ("nelle ultime 4 settimane in che misura il dolore l'ha ostacolata nel lavoro che svolge abitualmente, sia in casa che fuori casa?")

	Prima Visita	1° Follow up	2° Follow up
per nulla	5%	28%	35%
molto poco	15%	35.3%	42.1%
un po'	40%	16.4%	11.6%
molto	35%	20.3%	11.3%
moltissimo	5%	0%	0%

Valutazione della terapia integrata

ATTIVITA' FISICA

("durante le ultime 4 settimane ha reso meno di quanto avrebbe voluto sul lavoro o nelle altre attività quotidiane a causa della sua salute fisica?")

	Prima Visita	1° Follow up	2° Follow up
SI	70%	55%	20%
NO	30%	45%	80%

Valutazione della terapia integrata

DI STURBI DELLA SFERA EMOTIVA:

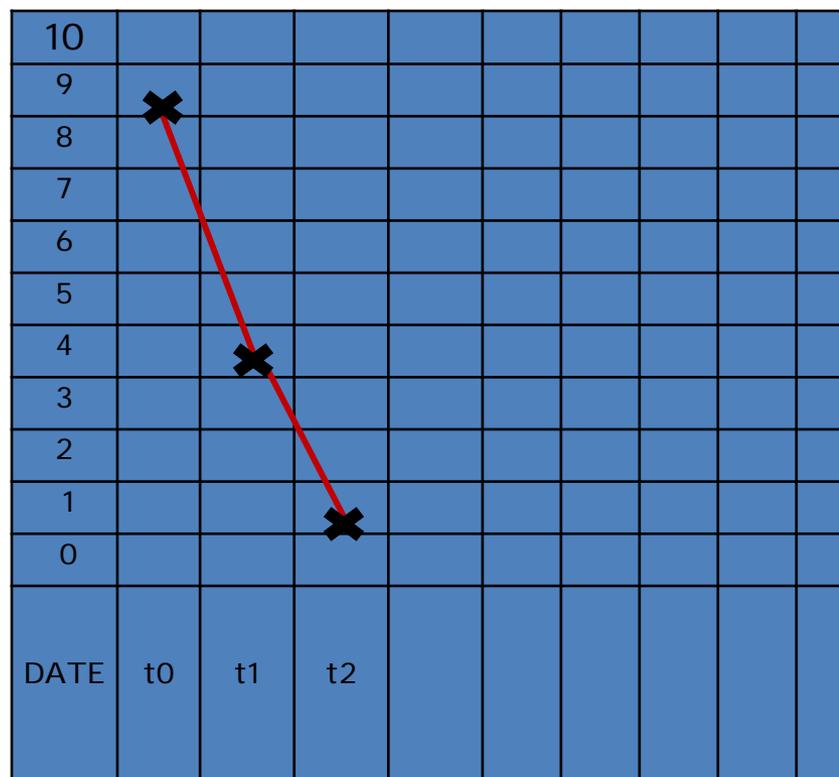
("durante le ultime 4 settimane ha reso meno di quanto avrebbe voluto sul lavoro o nelle altre attività quotidiane a causa del suo stato emotivo quale sentirsi depresso o ansioso?")

	Prima Visita	1° Follow up	2° Follow up
SI	65%	45,5%	24.5%
NO	35%	55,5%	75.5%

Valutazione della terapia integrata nelle visite di follow up

ESAS (Edmonton Symptom Assessment Scale)

Results	Range of variation
No change	0-1
Little improvement	2-3
Improvement	4-5
Good improvement	6-8
Very good improvement / Totally solved	9-10





“Symptom scale” entro 2 mesi di cure

RISULTATI	Range della variazione	Pct. %
Invariato	0-1	2.1
Lieve miglioramento	2-3	2.5
Miglioramento	4-5	55.6
Miglioramento buono	6-8	19.7
Miglioramento netto/ sintomo risolto	9-10	20.1

Outcome

Il setting di MI visto dallo staff sanitario

65 questionari anonimi

Conosceva già la MI?

No 70%

Cosa le ha dato la partecipazione ad un setting di MI?

70% Maggiore apertura mentale

20% Maggiore entusiasmo verso il mio lavoro

10% Nessuna novità

Ha cambiato la sua posizione riguardo alla MI?

60% SI

(Sono più fiducioso: 99%)

38% No

2% Non risponde

Outcome

Il setting di MI visto dai pazienti

1000 Questionari (200 ricoverati, 800 ambulatoriali)

1) Conosceva le medicine complementari prima dell'utilizzo del Centro di MI?

No 45%

2) Ha cambiato la sua posizione verso l'ospedale dopo l'introduzione della MI?

SI 95%

3) Come?

E' migliorata 99,8%

Il setting di MI visto dai pazienti

4) Ritiene che le medicine complementari rispetto ai suoi sintomi l'abbiano fatta sentire:

Meglio 99%

Peggioro 0%

Indifferente 1%

5) Se si sente meglio è a livello:

Fisico 70%

Psicologico 30%

Entrambi 30%



Modello di studio della medicina integrata

- Collaborazione con i medici dei reparti ospedalieri di Pitigliano e di Manciano : percorsi terapeutici integrati con consenso dei ricoverati
 - Collaborazione con i medici del territorio per le attività ambulatoriali
- Centro di formazione pratica dei medici diplomati al Master di Medicina integrata dell'università di Siena e al Master di I Livello in Medicine complementari e terapie integrate e di laureati in altre professioni sanitarie di altre Università
- Centro di informazione e aggiornamento ECM dei medici dell'Ospedale, specialisti ambulatoriali e medici del territorio nelle discipline complementari riconosciute dalla regione Toscana



Università di Siena

----- 1240 -----



MASTER DI II LIVELLO IN:

“MEDICINA INTEGRATA”

CON PERCORSO FORMATIVO TEORICO-PRATICO IN:

AGOPUNTURA, OMEOPATIA O FITOTERAPIA

(A.A 2013-2014 – SESTA EDIZIONE)

DEDICATO A

MEDICI, ODONTOIATRI, FARMACISTI

E LAUREATI IN CTF

SIOMI
SOCIETÀ ITALIANA DI OMEOPATIA
E MEDICINA INTEGRATA



Servizio Sanitario della Toscana



Università di Siena
— 1240 —



MASTER DI I LIVELLO IN:

***“MEDICINE COMPLEMENTARI
E TERAPIE INTEGRATE”***

A.A 2013-2014 – TERZA EDIZIONE

***DEDICATO ALLE PROFESSIONI SANITARIE:
INFERMIERISTICHE, OSTETRICHE, RIABILITATIVE, TECNICO SANITARIE
ED AI LAUREATI IN BIOLOGIA ED ERBORISTERIA***

SIOMI
SOCIETÀ ITALIANA DI OMEOPATIA
E MEDICINA INTEGRATA



Servizio Sanitario della Toscana

Conclusioni

- E' stato possibile importare un setting di Medicina Integrata in ospedale con un progetto sanitario completamente innovativo.
- I risultati dimostrano un reale beneficio della MI nel trattamento di pazienti con malattie croniche.
- Il setting ha migliorato la partecipazione del personale sanitario alle cure.
- Il setting ha migliorato la fiducia dei cittadini verso l'ospedale.

“Non tutto ciò che è misurabile per noi medici è importante per il paziente e non tutto ciò che è importante per il paziente è misurabile per noi medici. Solo l'alleanza dei pensieri può portare all'identità dei bisogni”



Grazie per l'attenzione!