



ORDINE DEI MEDICI
CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI
PROVINCIA DI PARMA



LE POSSIBILITA' TERAPEUTICHE dell'AGOPUNTURA

**" Non troverai mai la verità se non sei disposto ad accettare anche ciò che non ti aspetti ".
Eraclito**

Dott. Daniele Cozzini

Specialista in Medicina dello Sport



Medicina Tradizionale Cinese e Agopuntura



**A ccantu a ccantu, Brasil iva â missa e
perdiva 'a curuna**

***Una volta tanto, che Biagio era andato alla
messa, perse la corona.***

***Persona altezzosa che quando fa una
cosa sembra che abbia fatto chissachè***





LA DIAGNOSTICA

L'interrogatorio

wèn zhen

L'ispezione

wang zhen

L'auscultazione

thing zhen

La palpazione

qie zhen /an zhen

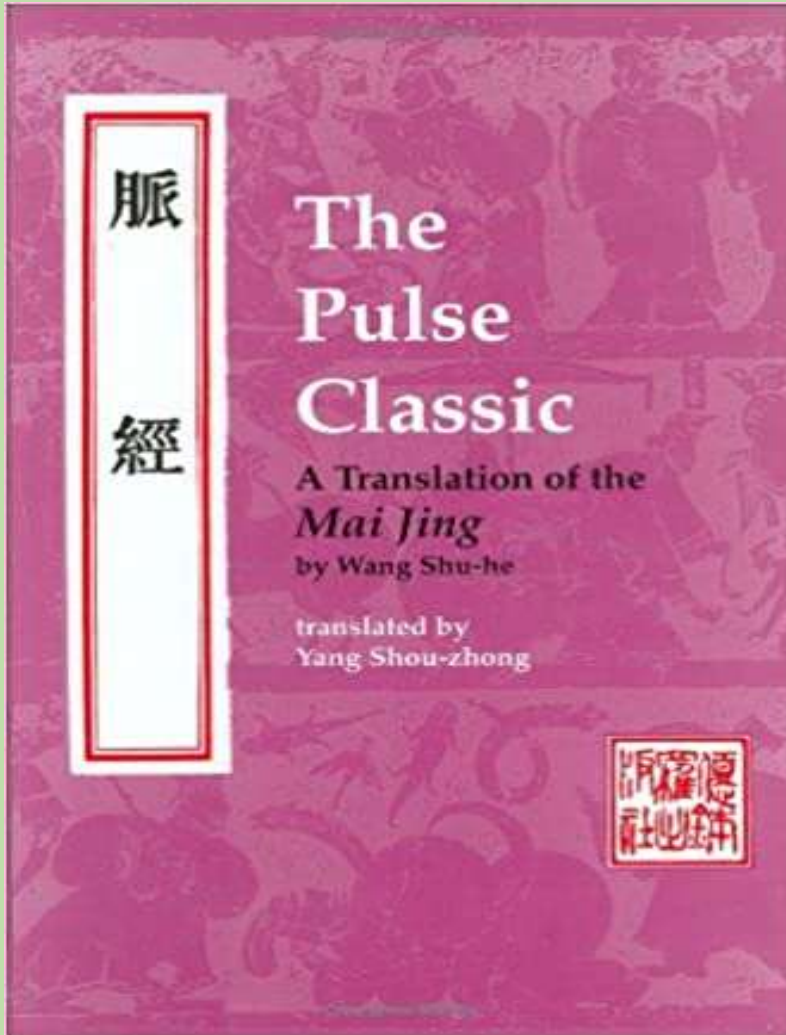


È risaputo che:

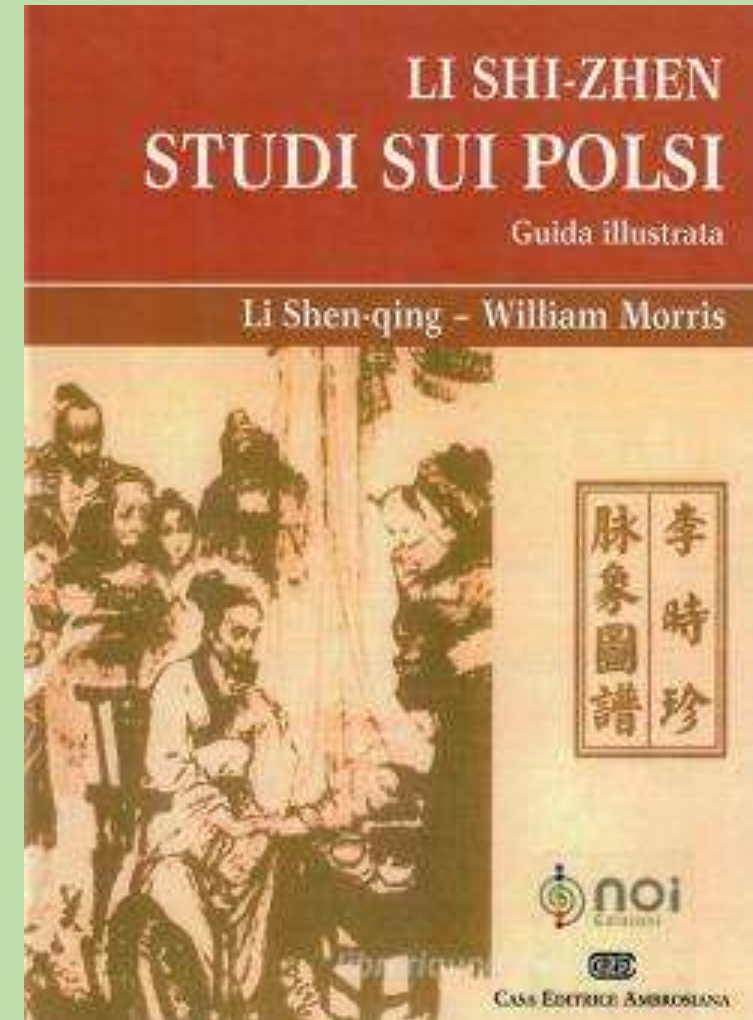
*Scarse osservazioni e molti ragionamenti sono causa di errore.
Molta osservazione e poco ragionamento conducono alla verità.*

Alexis Carrel

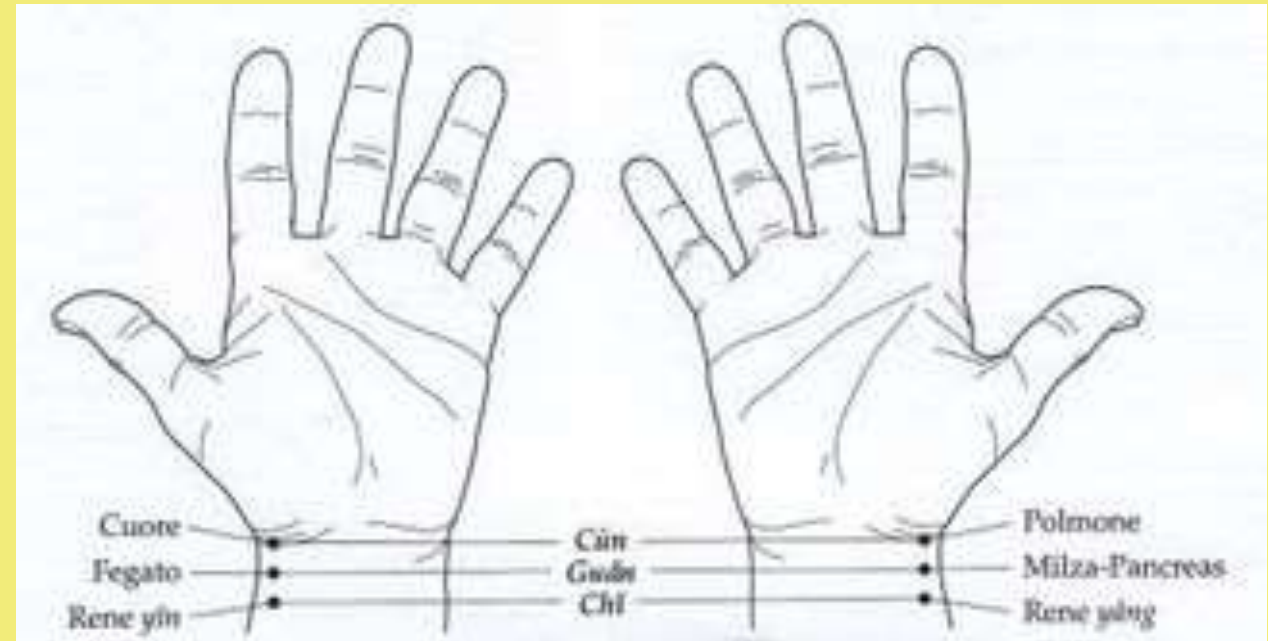
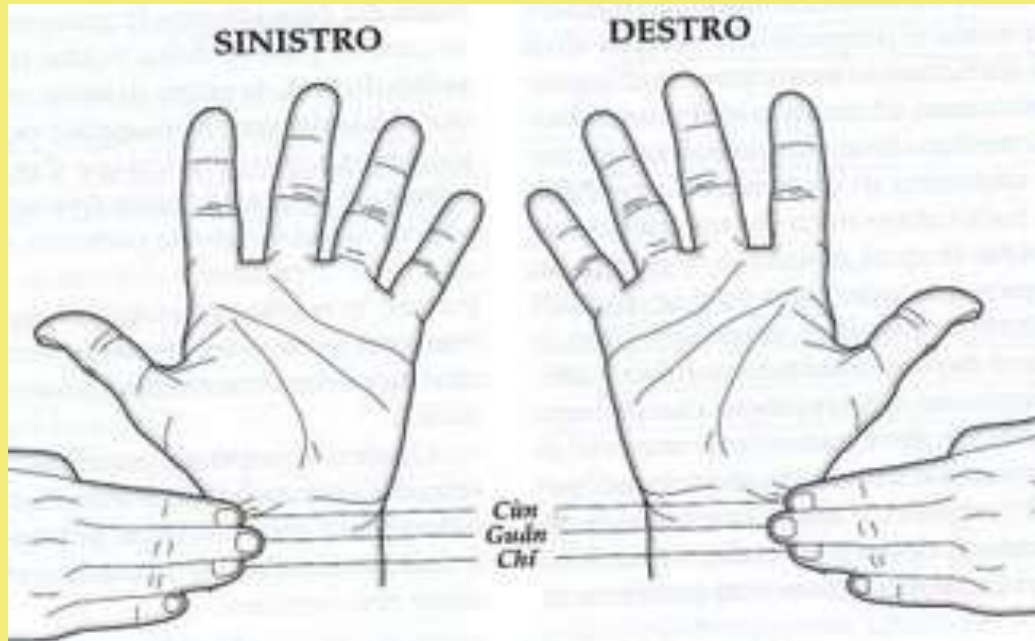
LO STUDIO DEI POLSI



中国针灸



SIA A **DESTRA** CHE A **SINISTRA**, IN SEI POSIZIONI TRE A DESTRA, TRE A SINISTRA, TRE IN **SUPERFICIE**, TRE IN **PROFONDITÀ**, PER UN **TOTALE DI 12**.



La presa dei polsi si effettua con **indice, medio e anulare**.

L'indice viene posto davanti al processo stiloideo del radio, il medio e l'anulare posti dietro.

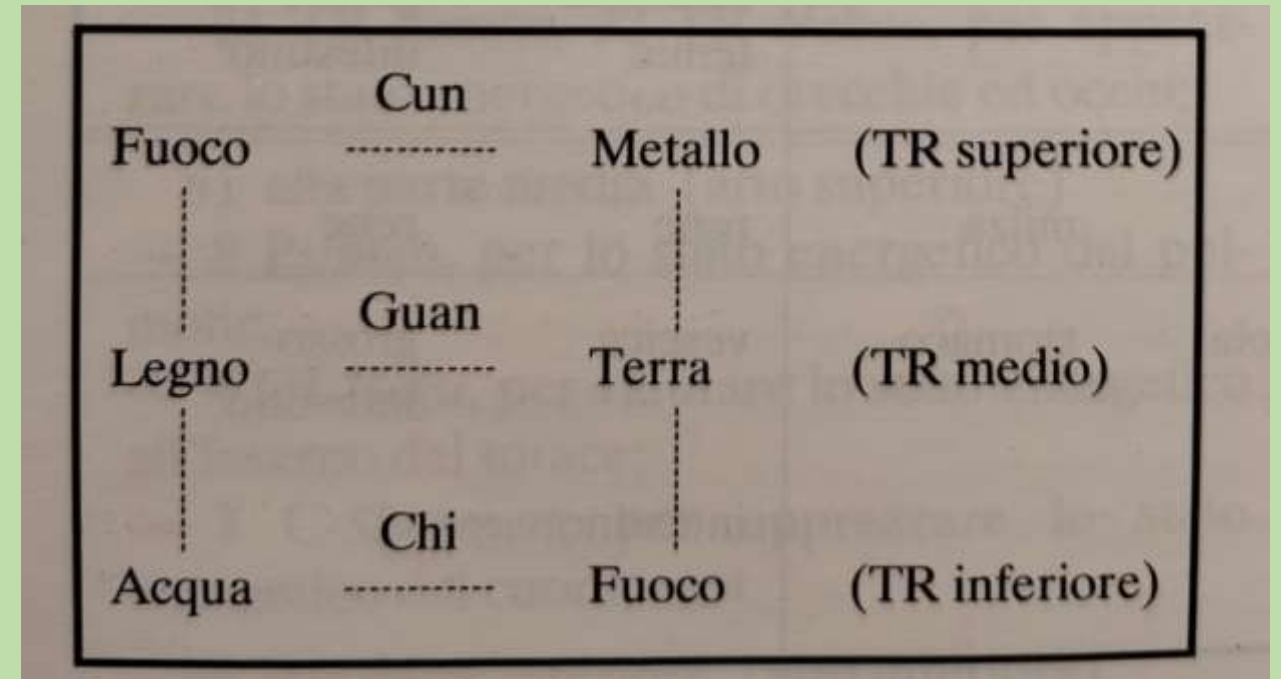
Viene esercitata una pressione pari a
circa **200 grammi** per i primi tre polsi **superficiali** e
circa **500 grammi** per gli altri tre polsi più **profondi**.

Pollice

Barriera

Piede

	<i>Polso sinistro</i>	<i>Polso destro</i>
Posizione Cun superficiale: profondo:	cuore intestino tenue	polmone grosso intestino
Posizione Guan superficiale: profondo:	fegato vescicola biliare	milza stomaco
Posizione Chi superficiale: profondo:	rene yin vescica	rene yang Sanjiao (TR)



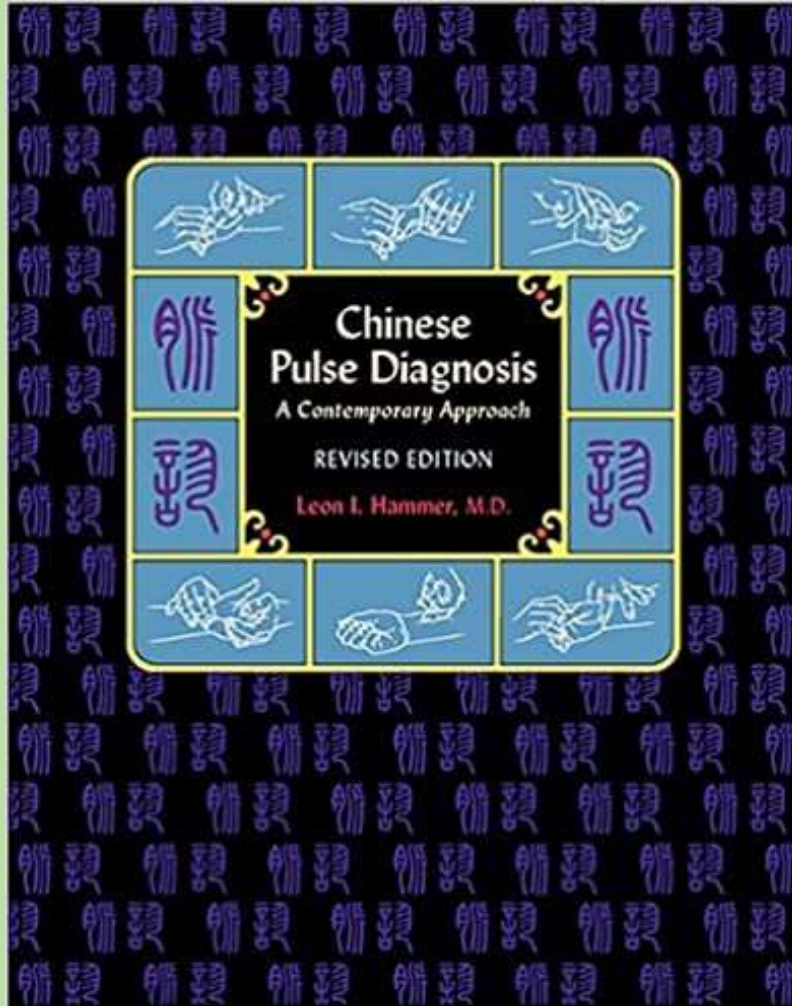
Fu	Superficiale
Chen	Profondo
Zhu o Shuo	Rapido
Chi	Lento
Shi	Pieno
Xu	Vuoto
Hua	Scivoloso
Se	Rugoso
Da	Grande
Xi	Fine
Chang	Lungo
Duan	Corto
Xian o Xuan	A Corda
Jin	Teso

Le 28 Tipologie

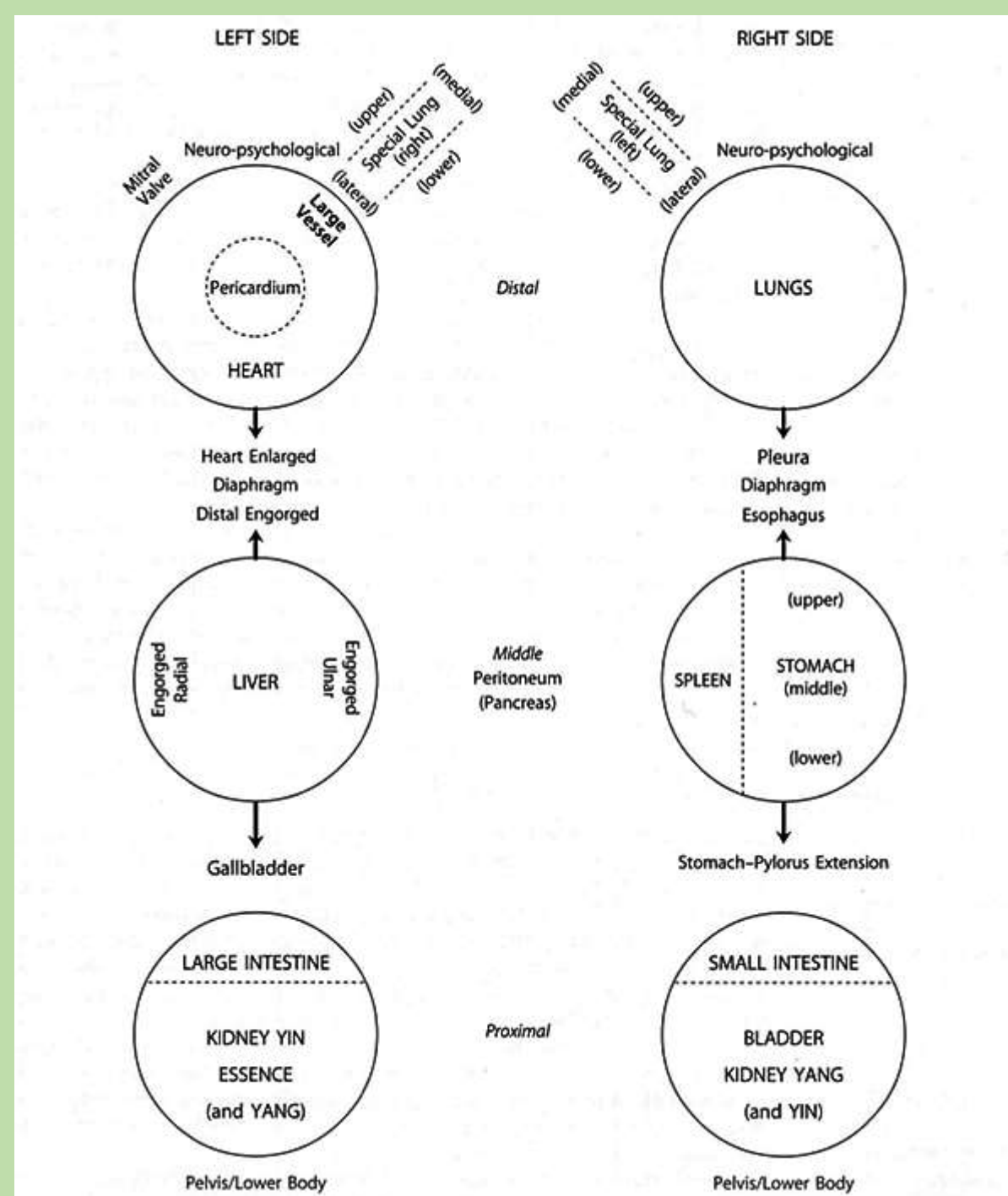


Huan	Moderato
Jie	Annodato
Cu	Eccitato
Dai	Periodico
Hong	Ampio
Wei	Piccolo
Ruo	Debole
Ru	Molle
Ge	Pelle di Tamburo
Kou o Kong	Cavo
Fu	Nascosto
Lao	Laborioso
Dong	Turbolento
San	Diffuso

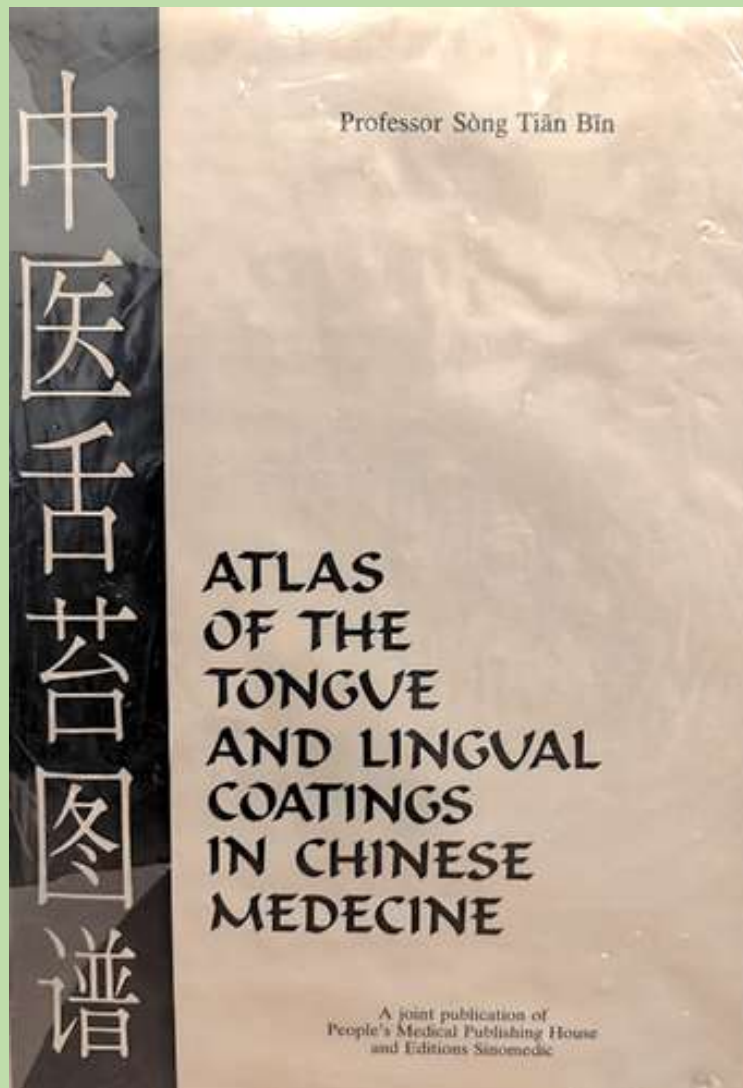
Jhon H. Shen



Leon I. Hammer



LA LINGUA



舌

Shé (shoe)

lingua anatomica





NORMALE = UMIDA, ROSEA, CON DISEGNO PAPILLARE EVIDENTE

Motilità impossibilità a protrudere la lingua (XII nervo cranico)

Dimensioni Macroglossia mixedema, acromegalia, amiloidosi, ipercinesia

Microglossia malattia di simmond, paralisi bulbare

Caratteri della superficie

Pallida ANEMIE - Bluastro CIANOSI e POLIGLOBULIE

Lingua scrotale - profondi solchi sulla superficie della lingua

Lingua Patinosa - banale dispepsia, transitoria costipazione dell'alvo, acuta affezione febbrile delle prime vie respiratorie, stato dispeptico cronico, stitichezza cronica

Lingua patinosa e arida gastroenteriti, enterocoliti

Lingua a dardo ileotifo e paratifo

Patina bianca si delinea nelle zone centrali della lingua che è arrossata alla punta e ai bordi

Lingua Fuliginosa arida modicamente arrossata ricoperta da una patina nerastra:

Peritonitici, occlusioni intestinali, gravi stati postinfettivi, ac. diabetica, insuff. renale

Glossite Glossite catarrale acuta = Stomatite diffusa - SCORBUTO

Glossite ulcerativa = tappeto eritematoso, ulcerazioni

Lingua lampone Convalescenza della scarlattina

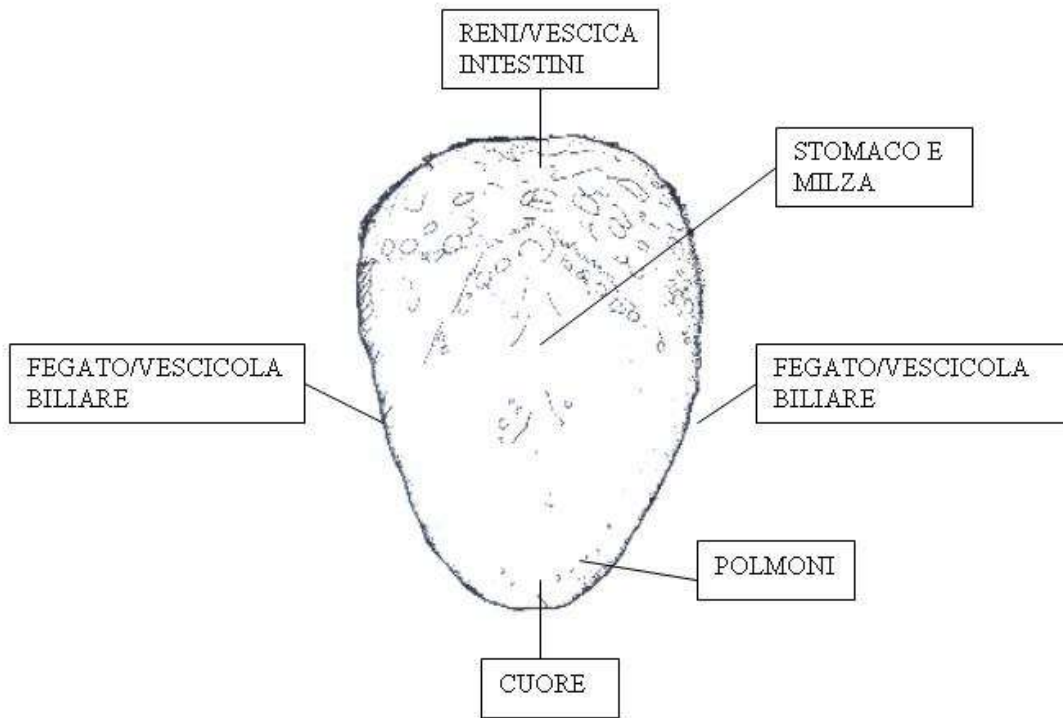
Glossite cronica – Glossite atrofica carenza vitaminica PP pellagra, B2 ariboflavinosi, sprue

Lingua di Biermer - Anemia perniciosa - una glossite atrofica (glossite di Hunter), in cui la mucosa della lingua si presenta liscia ed arrossata ai bordi e alla punta.

Melanoglossia - Lingua nigra villosa - superficie nera papille ipertrofiche trattamento prolungato antibiotici

Lingua Geografica o glossite esfoliativa - "glossite migrante"- soggetti defedati, alcolisti o luetici

Esame della lingua



INDUITO

Colore

8 regole (freddo-calore)

Spessore

8 regole (deficit-eccesso), resistenza o debolezza della bioenergia

Distribuzione

8 regole (interno-esterno) progressione patologie esterne, localizzazione dei fattori patogeni all'interno

Radice

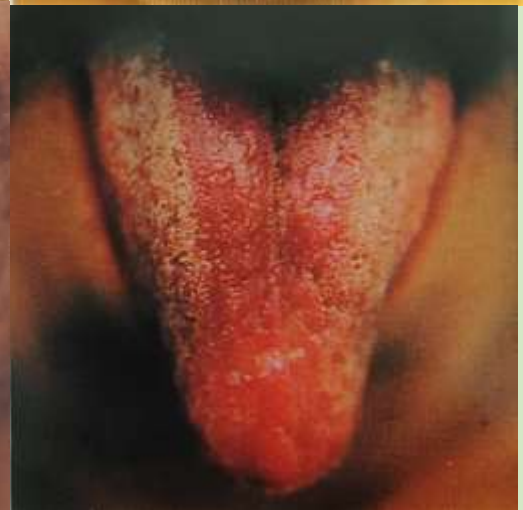
8 regole (deficit-eccesso) resistenza dell'energia antipatogena

La lingua ha una disposizione **somatotopica** come si può osservare nella figura

Della lingua si analizza la **forma**, il **colore**, l'**induito**, osservando attentamente dove avvengono le differenti manifestazioni.

FORMA

- a) **sottile** (deficit cronico)
- b) **gonfia** (ritenzione di umidità)
- c) **rigida o deviata** (vento interno)
- d) **flaccida** (deficit dei fluidi corporei)
- e) **fissurata** (calore)
- f) **tremolante** (vuoto del Qi o del Sangue)
- g) **con impronta dei denti** (vuoto del Qi della Milza)



COLORE

I colori patologici posso essere:

a) **Pallida**

deficit Yang (sarà umida)

deficit di Sangue (sarà secca)

b) **Molto rossa**

calore Pieno (con patina)

calore vuoto (senza patina)

c) **Molto scura**

calore (ma il quadro è più grave)

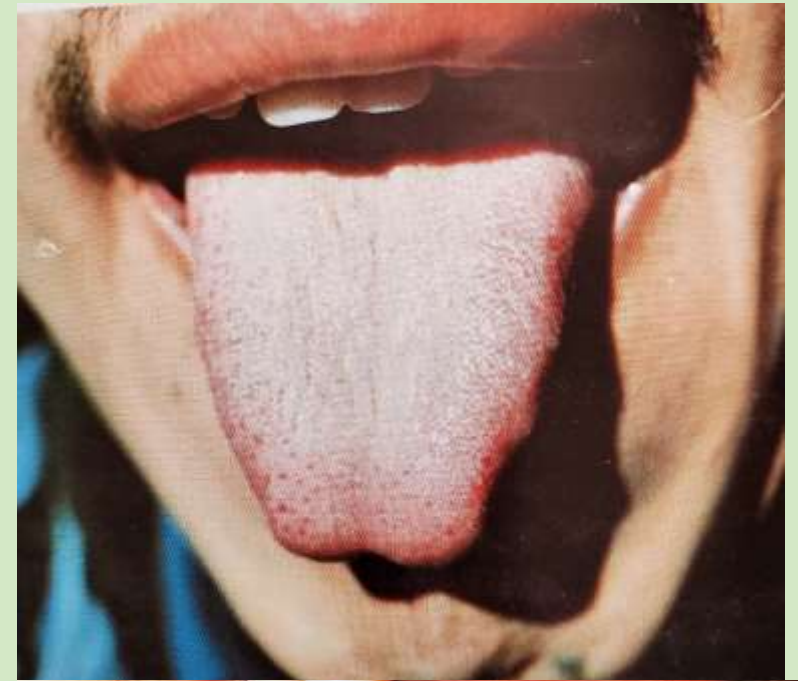
d) **Violacea**

stasi di sangue freddo (bluastra)

calore (più rossastra)

e) **Bluastra**

freddo interno (stasi di sangue)

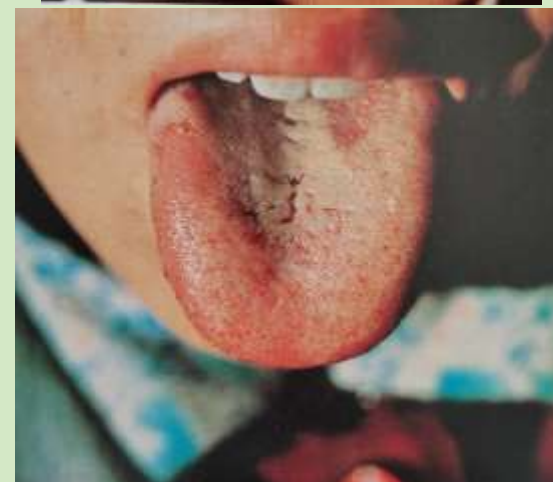
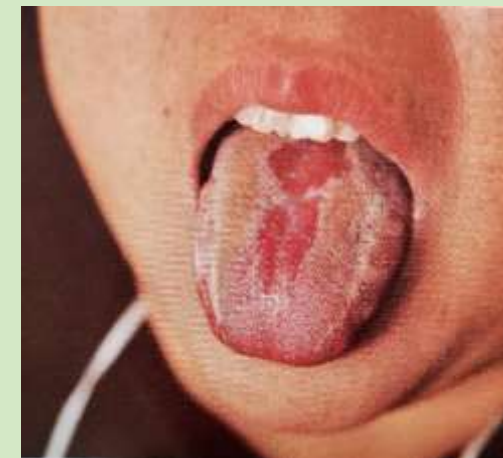
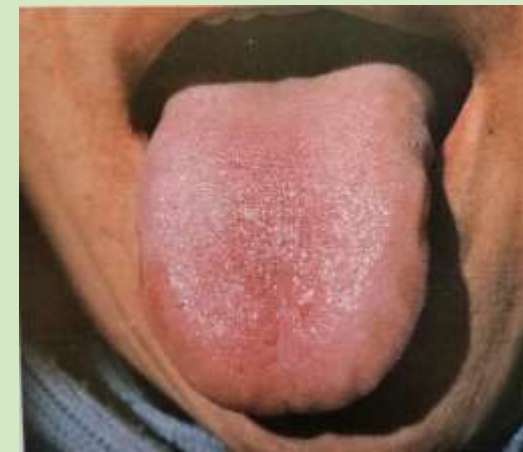


L'INDUITO o (Patina linguale)

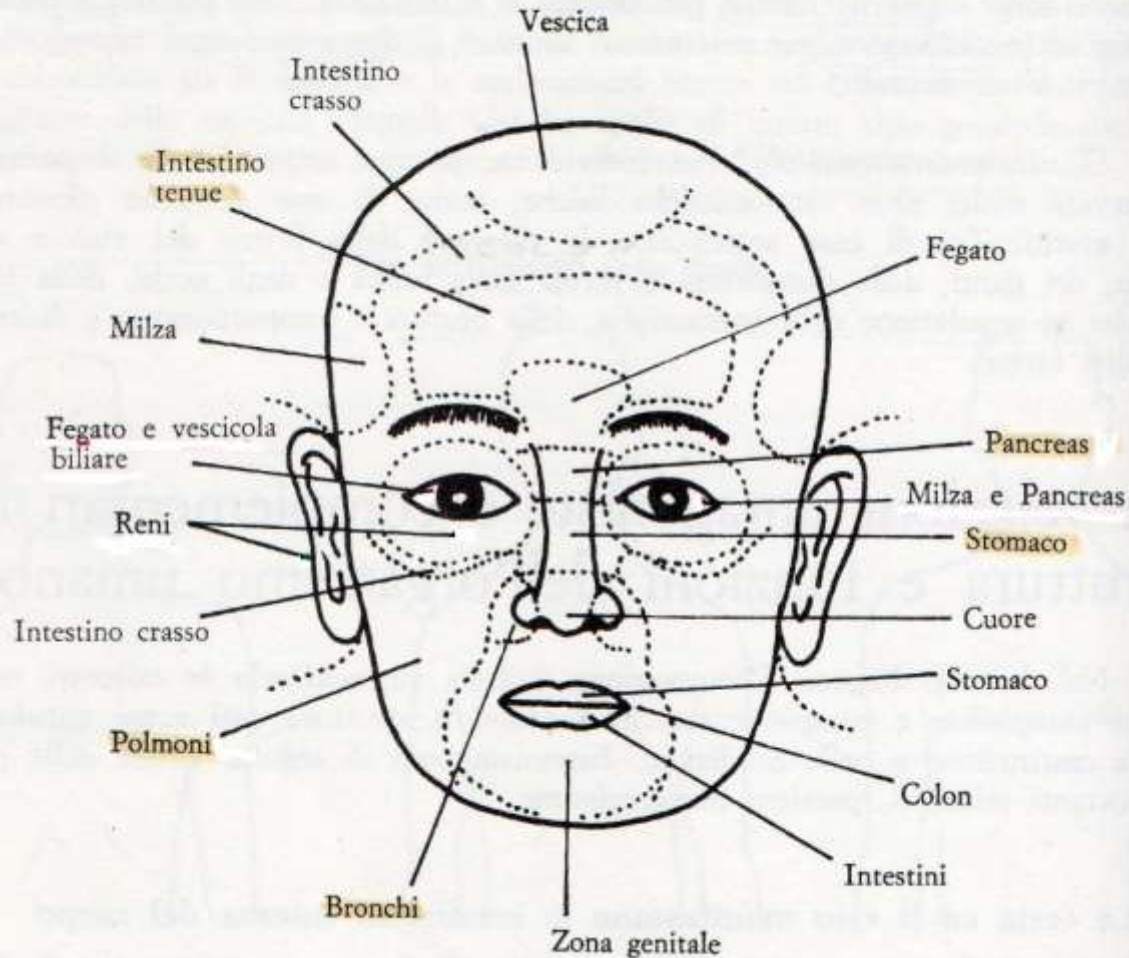
- **spesso**: indica la presenza di un fattore patogeno interno – esterno (vento – flegma – freddo – caldo ecc...)
- **assente**: (deficit dello yin dello St)

Colori patologici:

- **giallo** (calore pieno)
- **grigio/nero** eccesso di **freddo** (lingua umida)
eccesso di **calore** (lingua secca)
- **Umidità**: è legata ai fluidi corporei
Una lingua normale è leggermente umida



Le corrispondenze viso-organani



Lillian Bridges

Leggere il volto secondo la Medicina Tradizionale Cinese



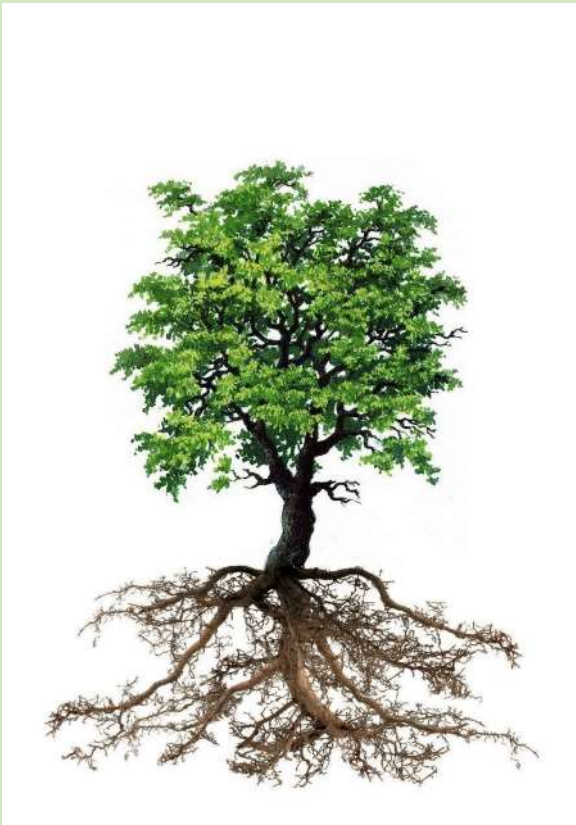
CA
CASA EDITRICE AMBROSIANA

***Tutte le emozioni si riflettono nel corpo e nella mente.
Invidia e paura fanno impallidire il volto, l'amore lo rende luminoso.***

Paramahansa Yogananda

I Principi della terapia:

Cima e Radice



I SINTOMI = LE FOGLIE

LE CAUSE = LE RADICI



CURARE LA CIMA = I SINTOMI

CURARE LE RADICI = LE CAUSE

**CURARE CIMA E RADICI
ASSIEME**

“Tutte le malattie hanno la loro radice nello Shen”. Lingshu (cap. VIII)

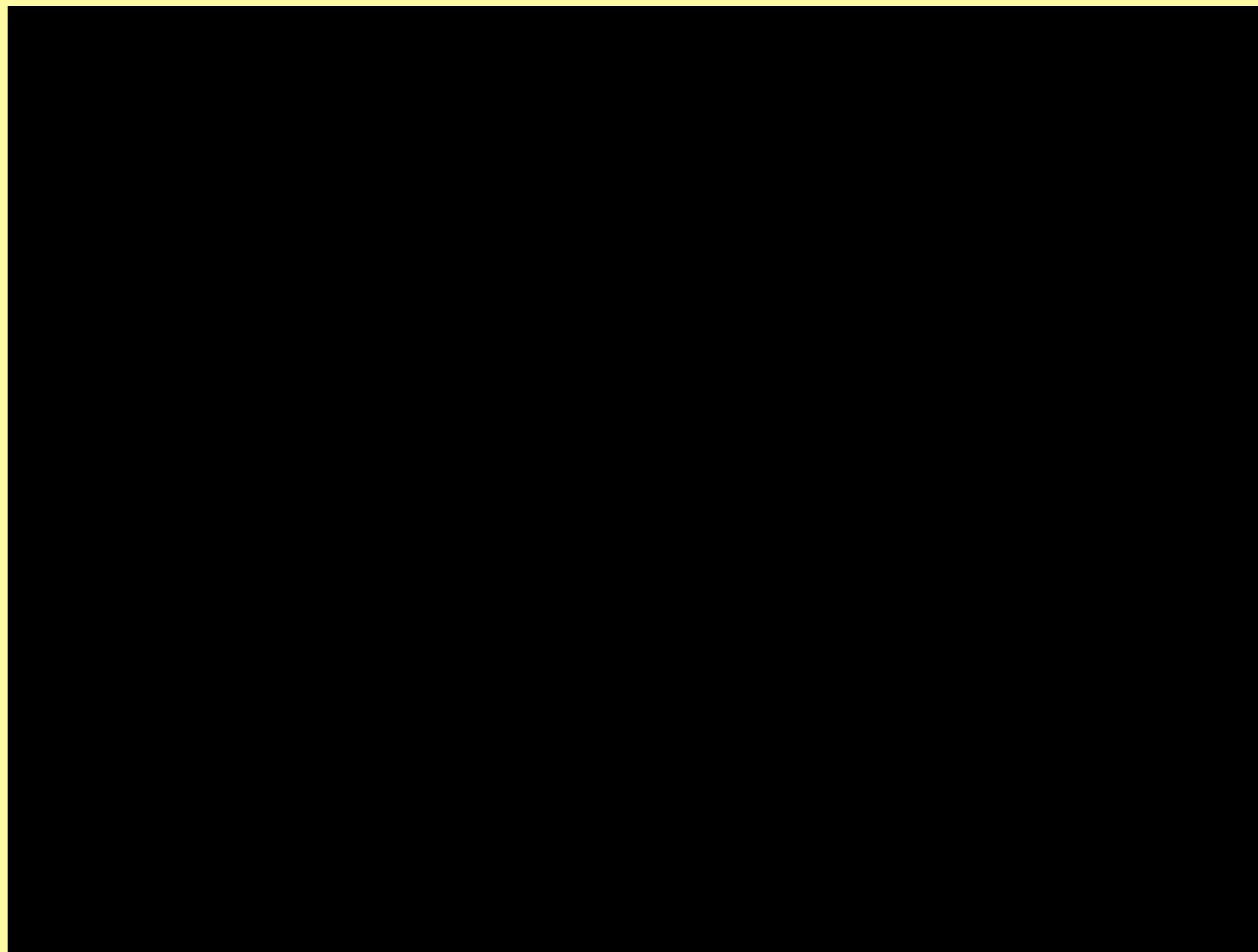
PATOLOGIE E TERAPIE

Campi di applicazione della
AGOPUNTURA



Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità
sono 104 le patologie trattabili con l'Agopuntura

ANESTESIA CON AGOPUNTURA



CLINIC OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
(I)
上册
· 临床各科
A PRACTICAL ENGLISH-CHINESE LIBRARY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
PUBLISHING HOUSE OF SHANGHAI COLLEGE OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
上海中医学院出版社

CLINIC OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
(II)
下册
· 临床各科
A PRACTICAL ENGLISH-CHINESE LIBRARY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
PUBLISHING HOUSE OF SHANGHAI COLLEGE OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
上海中医学院出版社

CHINESE MASSAGE
中国推拿
A PRACTICAL ENGLISH-CHINESE LIBRARY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
PUBLISHING HOUSE OF SHANGHAI COLLEGE OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
上海中医学院出版社

PRESCRIPTIONS OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
方剂学
A PRACTICAL ENGLISH-CHINESE LIBRARY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
PUBLISHING HOUSE OF SHANGHAI COLLEGE OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
上海中医学院出版社

CHINESE QIGONG
中国气功
A PRACTICAL ENGLISH-CHINESE LIBRARY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
PUBLISHING HOUSE OF SHANGHAI COLLEGE OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
上海中医学院出版社

DIAGNOSTICS OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
中医诊断学
A PRACTICAL ENGLISH-CHINESE LIBRARY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
PUBLISHING HOUSE OF SHANGHAI COLLEGE OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
上海中医学院出版社

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION
中国针灸
A PRACTICAL ENGLISH-CHINESE LIBRARY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
PUBLISHING HOUSE OF SHANGHAI UNIVERSITY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
上海中医药大学出版社

CHINESE MEDICATED DIET
中国药膳
A PRACTICAL ENGLISH-CHINESE LIBRARY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
PUBLISHING HOUSE OF SHANGHAI COLLEGE OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
上海中医学院出版社

HEALTH PRESERVATION AND REHABILITATION
中医养生学
A PRACTICAL ENGLISH-CHINESE LIBRARY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
PUBLISHING HOUSE OF SHANGHAI COLLEGE OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
上海中医学院出版社

英汉对照 · 英汉对照 · 英汉对照
中国名优中成药
English-Chinese HIGHLY EFFICACIOUS CHINESE PATENT MEDICINES
A PRACTICAL ENGLISH-CHINESE LIBRARY OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
PUBLISHING HOUSE OF SHANGHAI COLLEGE OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
上海中医学院出版社
HIGHLY EFFICACIOUS CHINESE PATENT MEDICINES

生熱。熱極生寒。寒氣生濁。熱氣生清。清氣在下。則生
 飧泄。濁氣在上。則生臌脹。此陰陽反作。病之逆順也。
 故清陽為天。濁陰為地。地氣上為雲。天氣下為雨。雨
 出地氣。雲出天氣。故清陽出上竅。濁陰出下竅。清陽
 發腠理。濁陰走五藏。清陽實四肢。濁陰歸六府。水為
 陰。火為陽。陽為氣。陰為味。味歸形。形歸氣。氣歸精。精
 歸化。精食氣。形食味。化生精。氣生形。味傷形。氣傷精。
 精化為氣。氣傷於味。陰味出下竅。陽氣出上竅。味厚
 者為陰。薄為陰之陽。氣厚者為陽。薄為陽之陰。味厚

CHINESE ACUPUNCTURE AND MOXIBUSTION



A PRACTICAL
ENGLISH-CHINESE
LIBRARY OF
TRADITIONAL
CHINESE MEDICINE

中国 针灸



PUBLISHING HOUSE OF
SHANGHAI UNIVERSITY OF
TRADITIONAL
CHINESE MEDICINE

上海中医药大学出版社

AGOPUNTURA E MOXIBUSTIONE CINESE

CAPITOLO QUATTRO

LA TERAPIA CON AGOPUNTURA DELLE PIU' COMUNI MALATTIE

MALTTIE INFETTIVE

- 1) INFLUENZA
- 2) PAROTITE
- 3) EPATITE VIRALE
- 4) DISSENTERIA BATTERICA

MALATTIE DEL SISTEMA RESPIRATORIO

- 1) RAFFREDDORE
- 2) BRONCHITE ACUTA
- 3) ASMA BRONCHIALE

MALATTIE DEL SISTEMA DIGESTIVO

- 1) GASTROENTERITE ACUTA
- 2) GASTRITE CRONICA
- 3) NEUROSIGASTROINTESTINALE
- 4) COLECISTITE E COLELITIASI
- 5) ASCARIASI BILIARE
- 6) DIARREA
- 7) COSTIPAZIONE



MALATTIE DEL SISTEMA CIRCOLATORIO

- 1) **CARDIOPARIA ATEROSCLEROTICA
CORONARICA**
- 2) **ARITMIA**
- 3) **IPERTENSIONE ESSENZIALE**
- 4) **MALATTIA CARDIACA REUMATICA CRONICA**

MALATTIE DEL SISTEMA UROGENITALE

- 1) **ENURESI**
- 2) **RITENZIONE URINARIA**
- 3) **CALCOLI URINARI**
- 4) **IMPOTENZA**
- 5) **POLLUZIONI SEMINALI**
- 6) **DISMENORREA**
- 7) **SANGUINAMENTO UTERINO
DISFUNZIONALE**
- 8) **MALPOSIZIONE FETALE**

MALATTIE DEL SISTEMA MOTORIO

- 1) **PERIARTRITE DELLA SPALLA**
- 2) **SPONDILOPATIA CERVICALE**
- 3) **TORCICOLLO**
- 4) **DISTRAZIONE MUSCOLARE ACUTA
LOMBARE**

- 5) **MAL DI SCHIENA CRONICO**
- 6) **EPICONDILITE OMERALE ESTERNA**
- 7) **ARTRITE**

MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO

- 1) **MAL DI TESTA**
- 2) **NEURALGIA INTERCOSTALE**
- 3) **PARALISI FACCIALE**
- 4) **NEVROSI**
- 5) **ISTERIA**
- 6) **SCHIZOFRENIA**
- 7) **SEQUELA ACCIDENTALE CEREBROVASCOLARE**

ALTRE PATOLOGIE

- 1) **AIDS**
- 2) **CONGIUNTIVITE ACUTA**
- 3) **IPERTIROIDISMO**
- 4) **ORTICARIA**
- 5) **CISTI TECALE**
- 6) **OBESITA'**
- 7) **DISASSUEFAZIONE AL FUMO**



edra

Maciocia

La Clinica in Medicina Cinese

Il trattamento delle malattie
con agopuntura ed erbe cinesi

A cura di
Carlo Maria Giovanardi

TERZA EDIZIONE



Giovanni Maciocia è stato probabilmente il più famoso esperto in Agopuntura e Medicina Tradizionale Cinese del mondo occidentale, definito perfino dalla Nanjing University of Chinese Medicine “il padre della medicina tradizionale cinese” in Europa “.



CAPITOLO 1

CEFALEE

CAPITOLO 2

VERTIGINE

CAPITOLO 3

DISPNEA

CAPITOLO 4

DISPNEA CON EMISSIONE DI RESPIRO AFFANNOSSO

CAPITOLO 5

ASMA ALLERGICO

CAPITOLO 6

RINITE ALLERGICA

CAPITOLO 7

SINUSITE / POLIPI NASALI

CAPITOLO 8

TOSSE

CAPITOLO 10

EMOZIONI

CAPITOLO 12

DIAGNOSI DEI PROBLEMI MENTALI – EMOTIVI

CAPITOLO 13

DEPRESSIONE

CAPITOLO 14

ANSIA

CAPITOLO 15

INSONNIA (SONNOLENZA, SCARSA MEMORIA)

CAPITOLO 16

QUADRI SINDROMICI NEI PROBLEMI MENTALI – EMOTIVI E LORO TRATTAMENTO CON FITOTERAPIA E AGOPUNTURA

CAPITOLO 17

ACUFENI



CAPITOLO 18

GOZZO (IPOTIROIDISMO, IPERTIROIDISMO)

CAPITOLO 19

IPERTENSIONE

CAPITOLO 20

ASTENIA

CAPITOLO 21

SINDROME OSTRUTTIVA DOLOROSA TORACICA

CAPITOLO 22

DOLORE EPIGASTRICO

CAPITOLO 23

NAUSEA E VOMITO

CAPITOLO 24

MALATTIA DA REFLUSSO GASTROESOFAGEO

CAPITOLO 25

ULCERE BUCCALI

CAPITOLO 26

DOLORE ALL' IPOCONDRIO (CALCOLOSI BILIARE)

CAPITOLO 27

DOLORE ADDOMINALE

CAPITOLO 28

MASSE ADDOMINALI

CAPITOLO 29

DIARREA

CAPITOLO 30

STIPSI

CAPITOLO 31

SINDROME URINARIA

CAPITOLO 32

ENURESI

CAPITOLO 33

RITENZIONE URINARIA



CAPITOLO 34

CISTITE INTERSTIZIALE

CAPITOLO 36

PROSTATITE E DOLORE PROSTATICO

CAPITOLO 37

DEMA (NEFRITE)

CAPITOLO 38

SINDROME OSTRUTTIVA DOLOROSA (ARTRITE REUMATOIDE)

CAPITOLO 39

LOMBALGIA E SCIATALGIA

CAPITOLO 40

FIBROMIALGIA

CAPITOLO 41

SINDROME DA AFFATICAMENTO CRONICO

CAPITOLO 42

MORBO DI PARKINSON

CAPITOLO 43

COLPO DI VENTO (ICTUS)

CAPITOLO 44

SINDROME ATROFICA

CAPITOLO 45

SCLEROSI MULTIPLA

CAPITOLO 46

SANGUNAMENTI

CAPITOLO 47

DISFUNZIONE ERETTILE

CAPITOLO 48

RAFFRDDORE E INFLUENZA



Agopuntura e medicina tradizionale cinese nel Servizio Sanitario Regionale toscano: linee di indirizzo per le Aziende sanitarie

Campi di applicazione dell'agopuntura e della MTC secondo la letteratura internazionale

Dolore

Dolore lombare
Dolore cervicale
Dolore del ginocchio
Cefalea
Dolore oncologico
Dolore della spalla
Epicondilite
Dolore dell'anca
Dolore postoperatorio
Fibromialgia
Dolore neuropatico

Medicina di genere

Controllo del dolore nel travaglio e nel parto
Disturbi neurovegetativi della menopausa
Nausea e vomito gravidico
Infertilità femminile
Induzione del parto
Allattamento

Altri sintomi/patologie

Nausea e vomito post operatorio, post chemioterapia
e radioterapia
Ansia
Depressione
Stroke
Xerostomia
Insonnia
Infertilità maschile
Dipendenza da fumo



Patologie osteo-articolari e reumatologiche

- Tendiniti Osteoartrosi
- Cervicalgia e brachialgia
- Dorsolombalgia e sciatalgia
- Nevralgie intercostali
- Artrite (periartrite scapolo omerale)
- Coxalgia Gonalgia
- Distorsioni articolari
- Stiramenti muscolari

J Pain . 2018 May;19(5):455-474. doi: 10.1016/j.jpain.2017.11.005. Epub 2017 Dec 2.

Acupuncture for Chronic Pain: Update of an Individual Patient Data Meta-Analysis

[Andrew J Vickers](#)¹, [Emily A Vertosick](#)², [George Lewith](#)³, [Hugh MacPherson](#)⁴, [Nadine E Foster](#)⁵, [Karen J Sherman](#)⁶, [Dominik Irnich](#)⁷, [Claudia M Witt](#)⁸, [Klaus Linde](#)⁹; [Acupuncture Trialists' Collaboration](#)

Prospettiva: l'agopuntura è efficace per il trattamento del dolore cronico muscoloscheletrico, della cefalea e dell'osteoartrite. Gli effetti del trattamento dell'agopuntura persistono nel tempo e non possono essere spiegati esclusivamente in termini di effetti placebo. Il rinvio a un ciclo di trattamento con agopuntura è un'opzione ragionevole per un paziente con dolore cronico







Linea guida pubblicata nel Sistema Nazionale Linee Guida

Roma, 25 luglio 2022

- Nei pazienti adulti a rischio di emicrania cronica o episodica si suggerisce di proporre la profilassi con agopuntura rispetto al trattamento farmacologico
- In pazienti adulti affetti da lombalgia cronica aspecifica è possibile utilizzare sia l'agopuntura che il trattamento non farmacologico
- In pazienti adulti affetti da lombalgia cronica aspecifica è possibile utilizzare l'agopuntura rispetto al trattamento farmacologico
- In pazienti adulti affetti da lombalgia cronica aspecifica l'aggiunta dell'agopuntura al trattamento combinato farmacologico e non farmacologico migliora gli esiti clinici, rispetto al solo trattamento combinato farmacologico e non farmacologico.

Patologie otorinolaringoiatriche e stomatologiche

- Ipersalivazione-iposalivazione
- Odontalgia
- Analgesia per estrazione dentale
- Ipoacusia ed acufeni

Review Am J Otolaryngol. 2023 May-Jun;44(3):103821. doi: 10.1016/j.amjoto.2023.103821. Epub 2023 Feb 26.

Efficacy and safety of acupuncture and moxibustion for primary tinnitus: A systematic review and meta-analysis

[Qiqi Wu](#)¹, [Jiawei Wang](#)², [Dexiong Han](#)³, [Hantong Hu](#)⁴, [Hong Gao](#)⁵

Conclusione: i risultati hanno mostrato che l'agopuntura e la moxibustione per l'acufene primario hanno prodotto la maggiore diminuzione della gravità dell'acufene e il miglioramento della qualità della vita.



...los más pequeños, con **estímulo acústico en un tono puro**, a medida que en los mayores, lo que permite estudiar cada oído por separado.

Los **test de Sasaki** o el **aparió Sasaki** se basan en el conocimiento del niño ante un juguete que se mueve o se pone en marcha cuando este genera un **sonido en respuesta a una señal visual**.

De esta forma es posible explorar las diversas frecuencias a intensidades conocidas.

4.5 Audiometría tonal

Puede realizarse a **partir de los 3 a 4 años de edad** en niños colaboradores y por personal entrenado, que **explora tres frecuencias (250, 1000, 4000 Hz)** de **frecuencia rápida**, el objeto de no fangar la atención del niño. Cuando aumenta la edad de los niños, es posible aplicar la batería audiométrica de los adultos.

4.6 Potenciales evocados de estado estable

Consisten en la **respuesta eléctrica obtenida tras la aplicación de estímulos sonoros presentados como un tono modulado en amplitud**, es decir, que **aumenta y disminuye en una frecuencia determinada**, variable hasta recorrer la mayor parte del espectro auditivo humano. Se denominan **estables** porque **la respuesta se mantiene en el tiempo**, de forma paralela al estímulo que la genera.

Permiten obtener una **respuesta específica y objetiva de la audición de cada una de las frecuencias exploradas**. La interferencia de **fatiga** hace que la exploración tenga **limitada utilidad**.

11. Acúfenos (e' un tinnitus)

Es una **percepción subjetiva de audición de un sonido cuando no se presenta un sonido físico externo**. Algunas personas lo interpretan como un ruido de cabeza o de oído, y usan una gran variedad de términos como siseo, rugido o grillo para describirlos.

El acúfeno o **tinnitus** es producido por muchas patologías. Sobre todo se produce en enfermedades de oído como **exposiciones a ruidos fuertes**. En otras ocasiones puede estar causado por

- **otoscopia**
- **asimetría**
- **ooscleritis**
- **MM y neuropatía**
- **Acufenometría**

10 | del mundo

50

como 1 a una forma freq

aplicación de estímulos sonoros presentados como un tono modulado en amplitud, es decir, que **aumenta y disminuye en una frecuencia determinada**, variable hasta recorrer la mayor parte del espectro auditivo humano. Se denominan **estables** porque **la respuesta se mantiene en el tiempo**, de forma paralela al estímulo que la provoca.

Permiten obtener una **respuesta específica y objetiva de la audición de cada una de las frecuencias exploradas**. La interferencia de **fatiga** hace que la exploración tenga **limitada utilidad**.

11. Acúfenos (e' un tinnitus)

Es una **percepción subjetiva de audición de un sonido cuando no se presenta un sonido físico externo**. Algunas personas lo interpretan como un ruido de cabeza o de oído, y usan una gran variedad de términos como siseo, rugido o grillo para describirlos.

El acúfeno o **tinnitus** es producido por muchas patologías. Sobre todo se produce en enfermedades de oído como **exposiciones a ruidos fuertes**. En otras ocasiones puede estar causado por

El tratamiento es difícil, porque muy pocas veces se atribuye a una causa concreta. A veces se pueden usar:

- **Amplificación (audífonos)**. **Enmascaradores** o generadores de ruido: para evitar la percepción de ese sonido.
- **Terapias de reentrenamiento del acúfeno**: diseñada para reeducar el cerebro para ignorarlo.
- **Fármacos** (antipsicóticos, bloqueantes de receptores de glutamato en las causas traumáticas, corticoides intratimpánicos si es un tinnitus que va asociado a las enfermedades anteriormente descritas...)
- **Tratamiento dental** si está asociado a problemas de la **ATM** **DIGRIGNA**
- **Acupuntura**
- **Modelos de comunicación**

Acufeni e ipoacusia

M.G. donna anni 47

Acufeni

Ipoacusia neurosensoriale bilaterale, leggermente peggiore a sinistra, pantonale di entità moderata

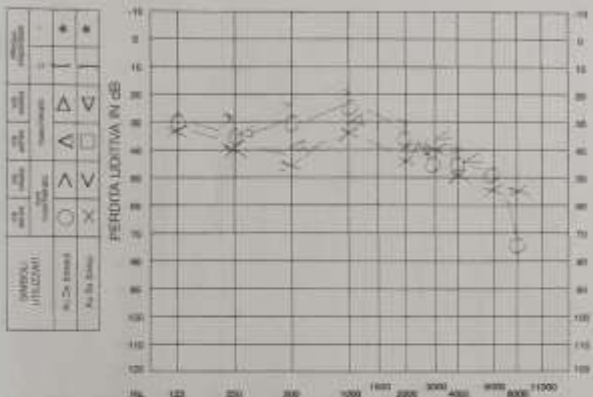


15/11/23

DATA: 15/11/2023

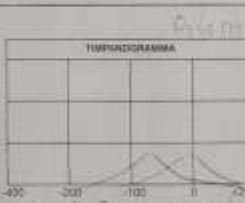
ESAME AUDIOMETRICO

ESAMINATORE: *P. Lupat*



WEBER
DX 250 512 1024 2048 4096 SX

OSSERVAZIONI
INVIO: *Pratica Audiologica*
controllo audiologia
dopo terapia



REFLESSO STAPEDIALE

CONTROLATERALE	
150	170
10	100
30	100

FUNZ. TUBARICA

PILATERALE	
1	1
1	1
1	1

RECRUITMENT TEST DI METZ

Freq (Hz)	Dx	Sx
500		
1000		
2000		
4000		

ADATTAMENTO

REFLEX DECAY TEST

STAT TEST

CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE: *Ipoacusia neurosensoriale bilaterale, peggiore a sinistra di entità moderata con differenza interaurale di 15 dB.*

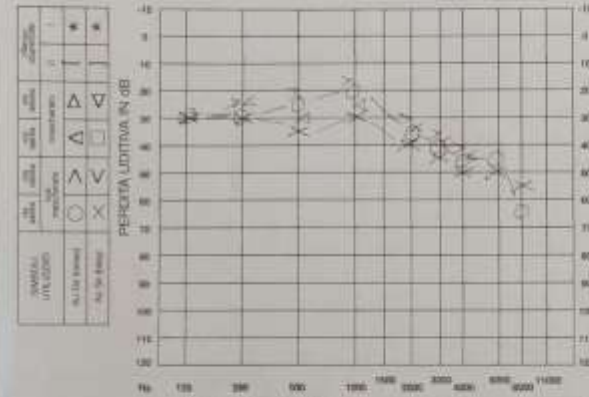
[Signature]
IL MEDICO

22/11/23

DATA: 15/11/2023

ESAME AUDIOMETRICO

ESAMINATORE: *P. Lupat*



WEBER
DX 250 512 1024 2048 4096 SX

OSSERVAZIONI
INVIO: *Pratica Audiologica*
ovattamento
auricolare



REFLESSO STAPEDIALE

CONTROLATERALE	
10	15
10	100
15	100

FUNZ. TUBARICA

PILATERALE	
1	1
1	1
1	1

RECRUITMENT TEST DI METZ

Freq (Hz)	Dx	Sx
500		
1000		
2000		
4000		

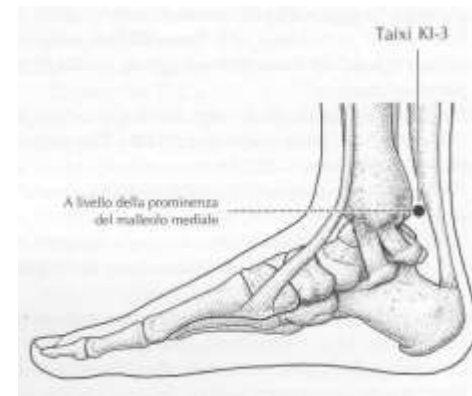
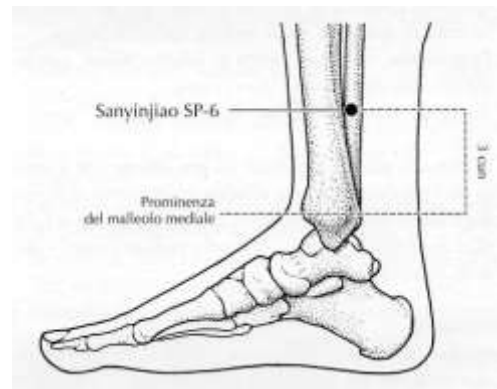
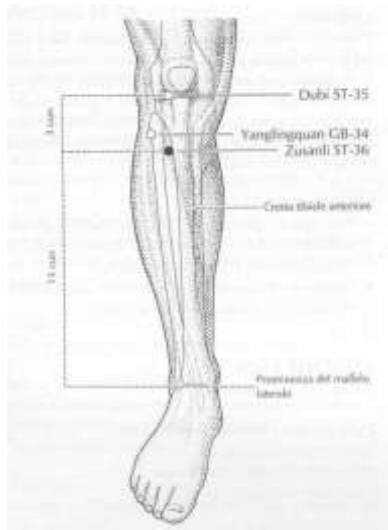
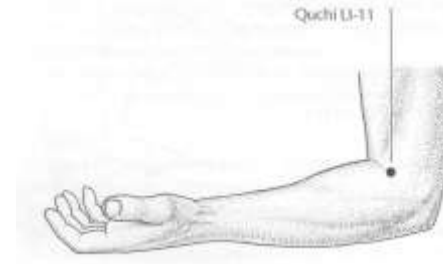
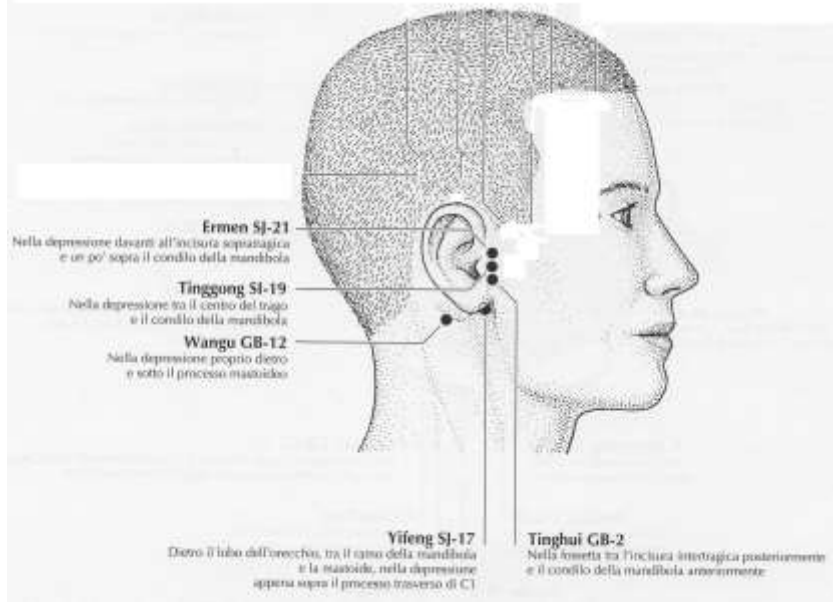
ADATTAMENTO

REFLEX DECAY TEST

STAT TEST

CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE: *Ipoacusia neurosensoriale bilaterale, leggermente peggiore a sinistra, pantonale di entità moderata.*

[Signature]
IL MEDICO



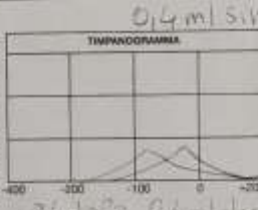
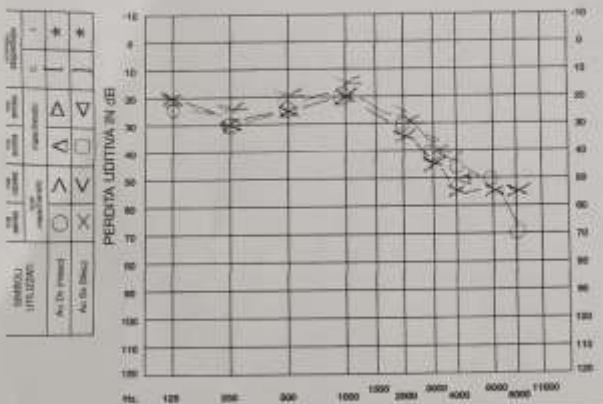
ESAME AUDIOMETRICO

ESAMINATORE: *Blugni*

WEBER
 DX 256 512 1024 2048 4096 SX

OSSERVAZIONI
 INVI: Dott.ssa ALBERICI

controllo audiometrico dopo 5 sedute di camera iperbarica



0,4 ml sin -34 dopo

RIFLESSO STAFEDIALE	
CONTROLATERALE	
35	100
45	75
100	100
IPSLATERALE	
P	P
P	P
P	P

Funz. Tubarica
 Apertura spontanea
 Pressione nasale
 Deglutizione
 Valsalva

Funz. Tubarica
 Apertura spontanea
 Pressione nasale
 Deglutizione
 Valsalva

RECRUITMENT TEST DI METZ

300 Hz	Dx	Sx
1000 Hz	Dx	Sx
2000 Hz	Dx	Sx
4000 Hz	Dx	Sx

ADATTAMENTO
 REFLEX DECAY TEST
 STAT TEST

CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE: *ipossusia sensoriale bilaterale, simmetrica, di grado medio-moderato. Miglioramento rispetto al precedente del 22/11/23. Miglioramento della voce.*

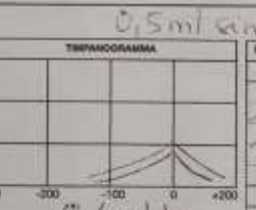
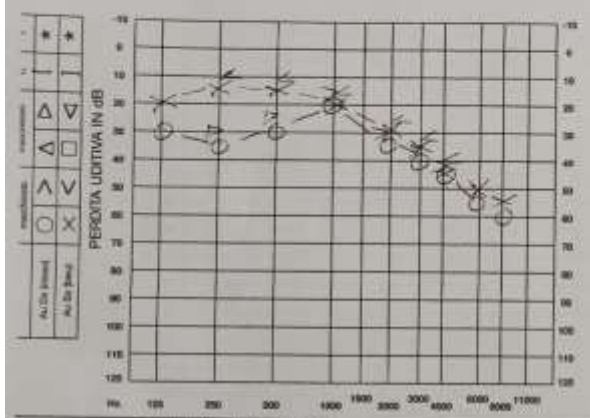
ESAME AUDIOMETRICO

ESAMINATORE: *Blugni*

WEBER
 DX 256 512 1024 2048 4096 SX

OSSERVAZIONI
 INVI: Dott.ssa ALBERICI

controllo audiometrico



0,5 ml sin

RIFLESSO STAFEDIALE	
CONTROLATERALE	
90	95
100	100
100	100
IPSLATERALE	
P	P
P	P
P	P

Funz. Tubarica
 Apertura spontanea
 Pressione nasale
 Deglutizione
 Valsalva

Funz. Tubarica
 Apertura spontanea
 Pressione nasale
 Deglutizione
 Valsalva

RECRUITMENT TEST DI METZ

500 Hz	Dx	Sx
1000 Hz	Dx	Sx
2000 Hz	Dx	Sx
4000 Hz	Dx	Sx

ADATTAMENTO
 REFLEX DECAY TEST
 STAT TEST

CONCLUSIONI DIAGNOSTICHE: *Netto miglioramento a sinistra (sovrapposibile al 9/9/21). Destra stabile rispetto al precedente del 11/12/23.*

Netto miglioramento a sin.

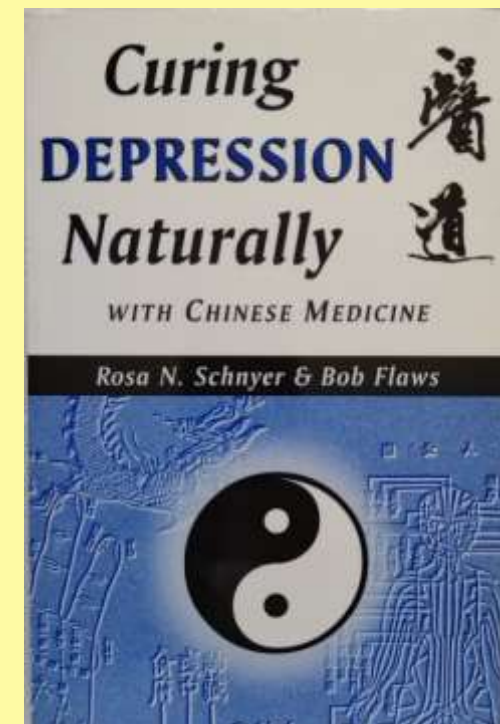
Patologie psichiatriche

- Sindrome ansioso depressiva
- Insonnia

Patologie respiratorie

- Asma allergico
- Sinusite
- Rinite allergica

- Meta-Analysis Eur J Med Res . 2022 Apr 25;27(1):58. doi: 10.1186/s40001-022-00682-3.
- **Acupuncture for allergic rhinitis: a systematic review and meta-analysis**
- [Min He](#) ^{#1}, [Weishan Qin](#) ^{#2}, [Zongshi Qin](#) ³, [Changqing Zhao](#) ⁴
- **Conclusione: l'agopuntura può avere un vantaggio rispetto al non intervento e all'agopuntura fittizia nel migliorare i sintomi nasali e la qualità della vita per gli adulti con AR. L'effetto dell'agopuntura e della cetirizina o della loratadina per l'AR può essere simil**



Patologie gastroenterologiche

- Singhiozzo
- Gastrite
- Colon irritabile
- Disturbi dell'alvo

Meta-Analysis

BMC Complement Med Ther. 2020 Oct 14;20(1):309. doi: 10.1186/s12906-020-03101-4.

Acupuncture for ulcerative colitis: a systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials

[Xiao Wang](#)¹, [Nan-Qi Zhao](#)¹, [Yu-Xin Sun](#)¹, [Xue Bai](#)¹, [Jiang-Tao Si](#)², [Jian-Ping Liu](#)¹, [Zhao-Lan Liu](#)³

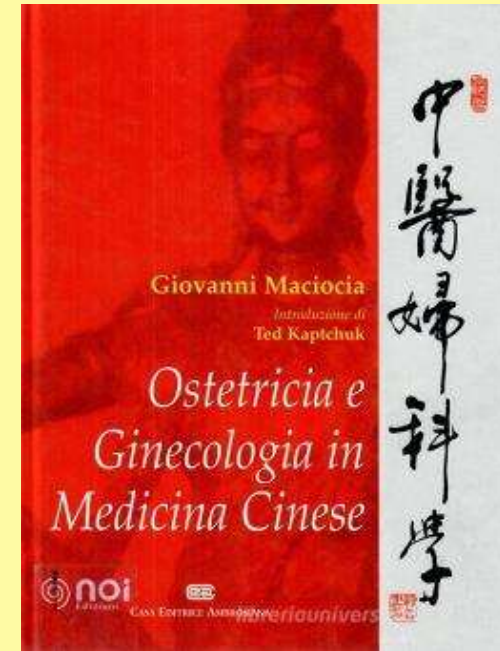
Conclusioni: sia l'agopuntura da sola che l'agopuntura combinata con la medicina convenzionale possono essere efficaci nel trattamento della colite ulcerosa rispetto alla medicina convenzionali



Patologie ostetrico ginecologiche

- amenorrea
- dismenorrea
- vomito gravidico
- induzione ed analgesia del parto
- sindrome menopausale
- malposizione fetale

- Review Medicine (Baltimore) . 2018 Jun;97(23):e11007. doi: 10.1097/MD.00000000000011007.
- **The efficacy and safety of acupuncture in women with primary dysmenorrhea: A systematic review and meta-analysis**
- [Hye Lin Woo](#)¹, [Hae Ri Ji](#), [Yeon Kyoung Pak](#), [Hojung Lee](#), [Su Jeong Heo](#), [Jin Moo Lee](#), [Kyoung Sun Park](#)
- **Conclusione: i risultati di questo studio suggeriscono che l'agopuntura potrebbe ridurre il dolore mestruale e i sintomi associati in modo più efficace rispetto a nessun trattamento o ai FANS, e l'efficacia potrebbe essere mantenuta durante un periodo di follow-up a breve termine. L'agopuntura potrebbe essere utilizzata come trattamento efficace e sicuro per le donne con dismenorrea primaria.**



Turbe della gravidanza

- **Minaccia d'aborto**
- **S. Gastro – intestinali**
- **S. Osteo – articolari**
- **Anemia**
- **Prurito**
- **Ansia**
- **Edemi**
- **Insonnia**
- **Galattorrea**
- **Feto podalico**

Disturbi da Allattamento

Montata lattea

Ipogalattia

Ragade del capezzolo

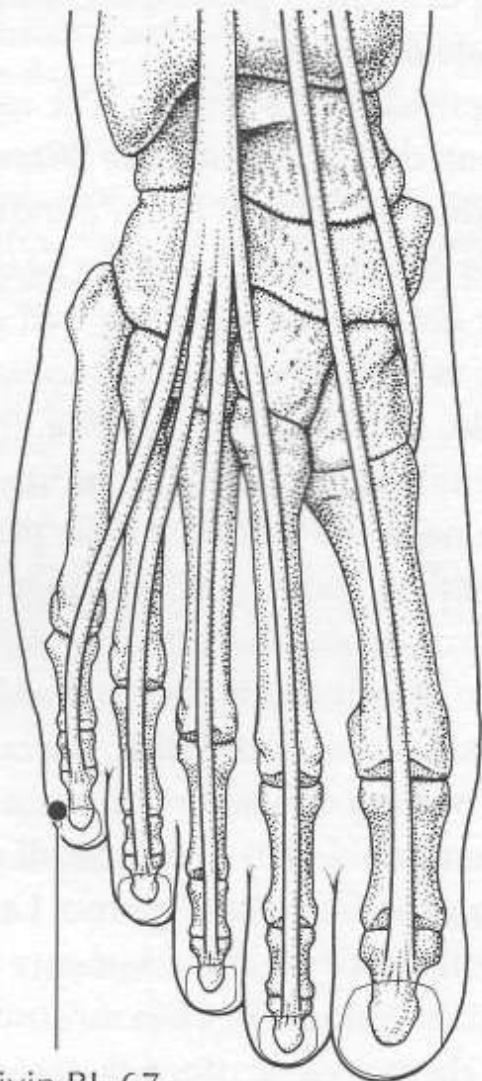
Ingorgo mammario

Effluvium capillorum

Cefalea



Presentazione podalica



Zhiyin BL-67

Raggiungere lo *yin*



Data la frequenza di versione cefalica spontanea prima della 33a settimana di età gestazionale, non ha senso allertare la gestante né proporre interventi per modificare la presentazione del feto prima di tale epoca.

Giù la testa! giugno 2014

Studio osservazionale prospettico multicentrico incluso nel *II° Programma Sperimentale Regionale Medicine non convenzionali*

Allo studio hanno partecipato 47 centri (consultori e punti nascita) della Regione Emilia-Romagna

Hoffmeyer GJ. *External cephalic version for breech presentation before term.* (Cochrane Review). In: the Cochrane Library, Issue 1. Oxford: Update Software, 1999.

La ricerca mostra che l'ECV dopo 37 settimane riduce il numero di bambini in posizione podalica a termine e il numero di tagli cesarei. Questa revisione includeva cinque studi randomizzati e controllati per un totale complessivo di 2187 donne.

Tre studi condotti su 1888 donne hanno rilevato che l'inizio dell'ECV tra la 34a e la 36a settimana rispetto all'inizio dell'ECV dopo 37 settimane (a termine) ha avuto una diminuzione del 19% nel tasso di presentazione non cefalica alla nascita, una riduzione del 10% nel rischio di non riuscendo a ottenere un parto vaginale cefalico e una possibilità notevolmente ridotta di un parto vaginale podalico

- Healthcare (Basel). 2021 May 22;9(6):619. doi: 10.3390/healthcare9060619.
- **Correction of Breech Presentation with Moxibustion and Acupuncture: A Systematic Review and Meta-Analysis**
- [Jian-An Liao¹](#), [Shih-Chieh Shao^{2,3,4}](#), [Chian-Ting Chang²](#), [Pony Yee-Chee Chai²](#), [Kok-Loon Owang²](#), [Tse-Hung Huang¹](#), [Chung-Han Yang^{4,5}](#), [Tsai-Jen Lee¹](#), [Yung-Chih Chen^{4,6}](#)
- **Conclusione: I nostri risultati suggeriscono che la terapia con moxibustione ha effetti positivi sulla correzione della presentazione podalica, specialmente nella popolazione asiatica.**
- Chin Med. 2009 Feb 27;4:4. doi: 10.1186/1749-8546-4-4.
- **Moxibustion and other acupuncture point stimulation methods to treat breech presentation: a systematic review of clinical trials**
- [Xun Li¹](#), [Jun Hu](#), [Xiaoyi Wang](#), [Huirui Zhang](#), [Jianping Liu](#)
- **Conclusione: la moxibustione, l'agopuntura e la stimolazione laser dei punti terapeutici tendono ad essere efficaci nella correzione della presentazione podalica.**
- Clinical Trial J Matern Fetal Neonatal Med. 2004 Apr;15(4):247-52. doi: 0.1080/14767050410001668644.
- **Acupuncture plus moxibustion to resolve breech presentation: a randomized controlled study**
- [I Neri¹](#), [G Airola](#), [G Contu](#), [G Allais](#), [F Facchinetti](#), [C Benedetto](#)
- **Conclusioni: l'agopuntura più la moxibustione è più efficace dell'osservazione nei feti in rotazione in presentazione podalica. Tale metodo sembra essere un'opzione valida per le donne che desiderano sperimentare un parto naturale.**

UN CASO LIMITE

FIBROMA UTERINO

7,4 cm.

PROF. LUIGI BENASSI

Professore f.r. di Ginecologia e Ostetricia - Università di Parma

Studio: Vicolo Assistenza, 6 - 43100 PARMA - Tel. e Fax 0521/28219

Parma 08/04/2009

Sig.ra:

Sintesi Clinica:

Migliorata l'anemia con Niferex cp. Flussi meno abbondanti ma più lunghi.

Algie pelviche persistenti. Um 30 marzo.

Utero di volume aumentato come per GR alla 16a settimana, più espanso a destra (fibromatosi). Annessi non alterati.

Sp: portio bene epitelizzata.

Pap test:

Ecografia transvaginale di supporto: endometrio regolare. Miomi di 4, 3 e 2 cm (invariati).

PROF. LUIGI BENASSI

Professore f.r. di Ginecologia e Ostetricia - Università di Parma

Studio: Vicolo Assistenza, 6 - 43100 PARMA - Tel. e Fax 0521/28219

Parma 03/02/2010

Sig.ra:

Sintesi Clinica:

Flussi meno abbondanti ma più lunghi.

Algie pelviche persistenti. Um 30 marzo.

Utero di volume ulteriormente aumentato, come per GR alla 20a settimana (ifondo arriva alla ombelicale trasversa). Annessi non alterati.

Sp: portio bene epitelizzata.

Ecografia pelvica: endometrio regolare. Miomi ora di 7, 4 e 2 cm .

Controllo fra 3 mesi

PROF. LUIGI BENASSI

Professore f.r. di Ginecologia e Ostetricia - Università di Parma

Studio: Vicolo Assistenza, 6 - 43100 PARMA - Tel. e Fax 0521/282190

Parma

12/07/2010
05/05/2010

Sig.ra:

Sintesi Clinica:

Dopo dieta e agopuntura:

um 26 aprile 05 cm

al controllo odierno: il mioma maggiore è ridotto (da 6.5 a 5.3 cm);
invariati gli altri due.

PROF. LUIGI BENASSI

Professore f.r. di Ginecologia e Ostetricia - Università di Parma

Studio: Vicolo Assistenza, 6 - 43100 PARMA - Tel. e Fax 0521/282190

Parma 13/10/2010

Sig.ra:

Si attesta che la sig.ra _____, di anni 51, è
portatrice di fibromi uterini da qualche anno (di 4, 3 e 2 cm).
A febbraio di quest'anno improvvisa crescita dei due miomi
maggiori (7 e 5 cm) con dolore pelvico.

A seguito di agopuntura e fitoterapia i miomi maggiori sono
progressivamente ridotti: ora di 5 e 4 cm.

RIDUZIONE 5,2 cm !

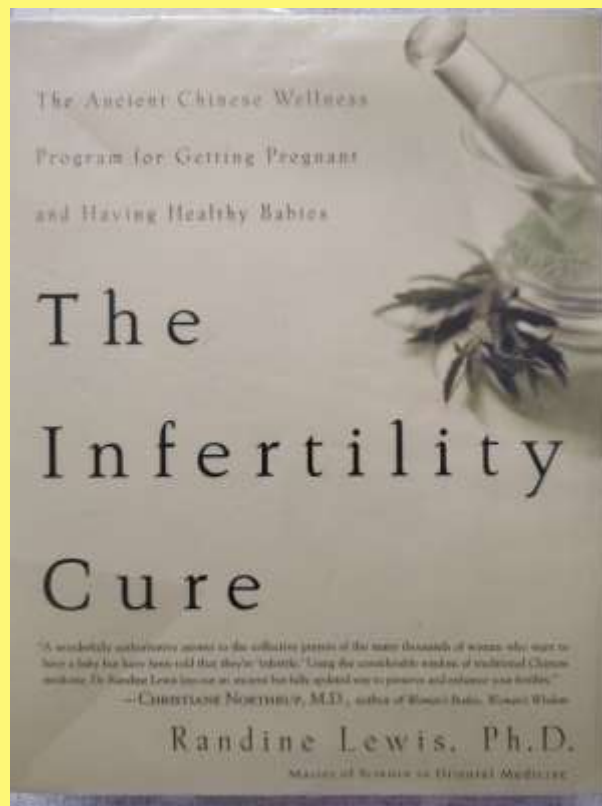
Patologie cardiovascolari

- **Malattia di Raynaud**
- **Turbe funzionali del ritmo**
- **Flebopatie e disturbi del circolo periferico**

Patologie Genitali Maschili

- **Impotenza funzionale**
- **Eiaculazione precoce**
- **Infertilità**
- **Ipertrofia prostatica**





Review Front Public Health . 2021 Apr 20;9:651811. doi: 10.3389/fpubh.2021.651811. eCollection 2021.

An Overview of Systematic Reviews of Acupuncture for Infertile Women Undergoing *in vitro* Fertilization and Embryo Transfer

[Xia Wang](#)¹, [Yan Wang](#)¹, [Shaobin Wei](#)¹, [Bisong He](#)², [Yihong Cao](#)¹, [Nannan Zhang](#)², [Maoya Li](#)²

Conclusioni: l'agopuntura sembra essere utile per aumentare il tasso di gravidanza clinica nelle donne sottoposte a IVF-ET

Dottor Marco Manenti Medico Chirurgo
 Specialista in Andrologia - Specialista in Endocrinologia
 Dirigente Medico Azienda ospedaliera O.I.R.M. S. Anna
 Studio corso Svizzera, 5 10143 Torino. Telefono e fax 011-7495779

Signor _____ Nato il _____ Data 09/02/2010

ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE (Secondo W.H.O. 1999)

Volume/ml: 5,4 Aspetto: opalescente Viscosità: liev. Aumentat
(v.n. >2 ml)

Liquefazione: completa pH: 7,4
(v.n. >2 ml) (v.n. 7.2 - 8.0)

Numero/ml: 150.000
(v.n. >20.000.000/ml)

Motilità
(v.n. >50% A+B
 v.n. >25% A)

A (rapidamente progressivi): 0 %
 B (lentamente progressivi): 0 %
 A+B: 0 %
(v.n. >50%)

C (non progressivi): 0 %
 D (immobili): 100 %

Morfologia (v.n. >50% di forme normali)

Forme normali: 0 %

Forme anormali 100 % con prevalenza di

forme microcefale alteraz. del tratto intermedio
 forme appuntite anomalie della coda
 forme amorfe

Leucociti: 0-1 Cellule spermigenetiche: 0-1 Emazie
(v.n. < 1 per campo a 400x)

Agglutinati: _____ Cellule di sfaldamento: _____ Batteri: _____

Conclusioni: Marcta oligoteratozoospermia ed acinesia.

Dott. MARCO MANENTI
 SPECIALISTA IN ENDOCRINOLOGIA
 SPECIALISTA IN ANDROLOGIA
 Corso Svizzera 5 Torino - Tel. 0117495
 Cod. Fisc. MNN MRC 55L19 F33
 Partita IVA 02614220016

Un caso di Infertilità

Via Emilia Ovest, 12
 43100 Parma
 Tel. +39 0521 29.81
 Fax. +039 0521 99.42.04
 www.poliambulatoriodallarosaprat.it


 POLIAMBULATORIO
 DALLA ROSA PRATI
 Centro Diagnostico Europeo
 Dir. San. Dr. Maurizio Falzoi



Aut. San. Prot. Gen. n. 156432 del 05/09/2008

Numero Pratica:
 Del: 04/03/2011 P
 Data di Nascita:
 Sesso: M

Esame Richiesto	Risultato	U.M.	Valori di Riferimento
Spermiogramma			
pH	* 9,0		7,2-8,0
Volume (mL)	* 8,0	mL	2,0-6,0
Colore	Biancastro		
Viscosità	Aumentata		
Numero spermatozoi totali/ml	* 1000000		> 20000000
Motilità:	* 40	%	> 50
- Motilità progressiva rapida	10	%	
- Motilità progressiva lenta	10	%	
- Motilità in situ	20	%	
Immobili	60	%	
Motilità dopo 4 h	30	%	
Morfologia Normale	85	%	> 30
Osservazioni microscopiche	Alcuni eritrociti. Alcuni leucociti. Alcune cellule uroteliali.		
SPERMIOCITOGRAMMA			
Forme normali	85	%	
Anomale della testa:			
- Acefala	3	%	
- Microcefalia	5	%	
- Macrocefalia	1	%	
- Bicefala	0	%	
Anomale del tratto intermedio:			
- Tratto con angolazione	6	%	
Anomale del flagello:			
- Flagello multiplo	0	%	
Note:	Astinenza: 3 giorni.		

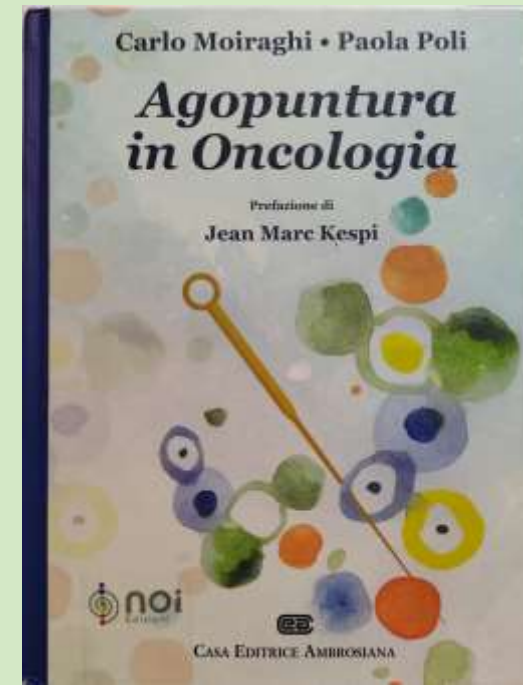
Manenti

Stampato il: 04/03/2011 13.09.14

Data Ritiro Referto: 04/03/2011

ONCOLOGIA

- Nel novembre 1997 nel corso **dell'Acupuncture Consensus Development Conference Statement** si afferma: «sono emersi risultati promettenti che mostrano l'efficacia dell'agopuntura nel trattamento di nausea e/o vomito postoperatorio e postCT nell'adulto»
- L'utilità dell'agopuntura in questo ambito è stata poi confortata da una importante mole di lavori scientifici; su questo argomento sono state condotte 2 metanalisi sulla **CochraneLibrary** che confermano l'efficacia di questa metodica nel controllo dell'iperemesi secondaria a CT
- Accanto alle evidenze non sono però ancora state messe a punto delle linee guida per un trattamento omogeneo, si assiste a studi che utilizzano l'agopuntura in vario modo e con diversa tempistica



[Acupuncture for palliative cancer pain management: systematic review.](#)

Yang J, Wahner-Roedler DL, Zhou X, Johnson LA, Do A, Pachman DR, Chon TY, Salinas M, Millstine D, Bauer BA. *BMJ Support Palliat Care*. 2021 Sep;11(3):264-270. doi: 10.1136/bmjspcare-2020-002638. Epub 2021 Jan 13. PMID: 33441387

[Acupuncture for cancer-related conditions: An overview of systematic reviews.](#)

Zhang XW, Hou WB, Pu FL, Wang XF, Wang YR, Yang M, Cheng K, Wang Y, Robinson N, Liu JP. *Phytomedicine*. 2022 Nov;106:154430. doi: 10.1016/j.phymed.2022.154430. Epub 2022 Sep 5. PMID: 36099656 Review.

[Acupuncture for cancer-related insomnia: A systematic review and meta-analysis.](#)

Zhang J, Zhang Z, Huang S, Qiu X, Lao L, Huang Y, Zhang ZJ. *Phytomedicine*. 2022 Jul 20;102:154160. doi: 10.1016/j.phymed.2022.154160. Epub 2022 May 14. PMID: 35636168 Review.

[Acupuncture in the oncology setting: clinical trial update.](#)

Capodice JL. *Curr Treat Options Oncol*. 2010 Dec;11(3-4):87-94. doi: 10.1007/s11864-010-0131-3. PMID: 21116744 Review.

[Acupuncture Versus Cognitive Behavioral Therapy for Insomnia in Cancer Survivors: A Randomized Clinical Trial.](#)

Garland SN, Xie SX, DuHamel K, Bao T, Li Q, Barg FK, Song S, Kantoff P, Gehrman P, Mao JJ. *J Natl Cancer Inst*. 2019 Dec 1;111(12):1323-1331. doi: 10.1093/jnci/djz050. PMID: 31081899 Clinical Trial.

[Acupuncture in the oncology setting: clinical trial update.](#)

Capodice JL. *Curr Treat Options Oncol*. 2010 Dec;11(3-4):87-94. doi: 10.1007/s11864-010-0131-3. PMID: 21116744 Review.

[Acupuncture in Oncology: The Effectiveness of Acupuncture May Not Depend on Needle Retention Duration.](#)

Oh B, Eade T, Kneebone A, Hruby G, Lamoury G, Pavlakis N, Clarke S, Zaslowski C, Marr I, Costa D, Back M. *Integr Cancer Ther*. 2018 Jun;17(2):458-466. doi: 10.1177/1534735417734912. Epub 2017 Nov 2. PMID: 29094616

Meta-Analysis JAMA Oncol . 2020 Feb 1;6(2):271-278. doi: 10.1001/jamaoncol.2019.5233.

Clinical Evidence for Association of Acupuncture and Acupressure With Improved Cancer Pain: A Systematic Review and Meta-Analysis

[Yihan He](#) ^{1 2}, [Xinfeng Guo](#) ¹, [Brian H May](#) ², [Anthony Lin Zhang](#) ², [Yihong Liu](#) ¹, [Chuanjian Lu](#) ¹, [Jun J Mao](#) ³, [Charlie Changli Xue](#) ^{1 2}, [Haibo Zhang](#) ¹

Conclusioni e rilevanza: questa revisione sistematica e meta-analisi ha rilevato che l'agopuntura e/o la digitopressione erano significativamente associati alla riduzione del dolore oncologico e all'uso ridotto di analgesici, sebbene il livello di evidenza fosse moderato

Le malattie oncologiche sono patologie multifattoriali e multistadio, è necessario un approccio fondato sulla multidisciplinarietà

Il ruolo principale dei trattamenti di agopuntura è quello di migliorare la qualità di vita del paziente e di ottenere una migliore gestione dei sintomi nel corso delle varie fasi della malattia oncologica, anche delle fasi terminali

Allo stato attuale circa il 75% dei Centri Oncologici in USA offre terapie complementari ai propri pazienti

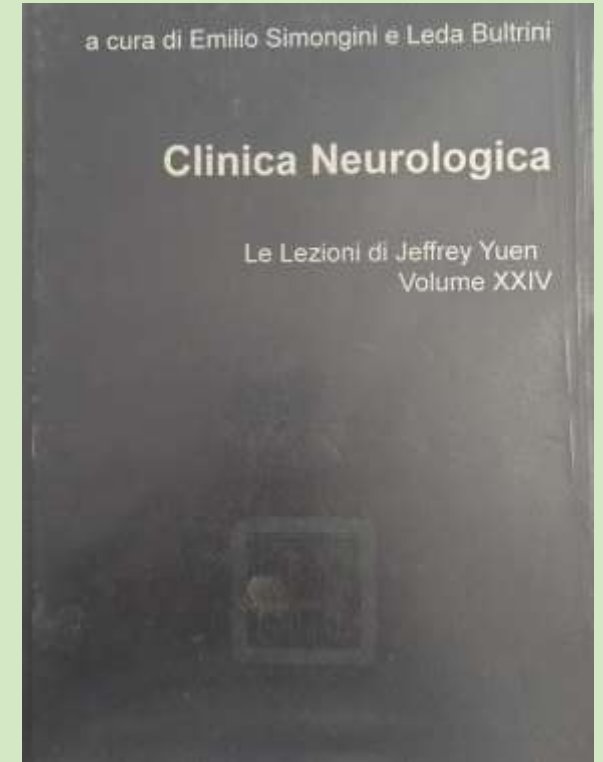
Sintomi trattati con Agopuntura in ambito oncologico

- Nausea / vomito secondari a trattamenti chemio e radioterapici, nausea anticipatoria e post-operatoria
- Vampate secondarie a menopausa farmacologicamente indotta (CT/OT) in neoplasie mammarie ed ovariche
- Vampate secondarie a OT in pazienti affetti da neoplasia prostatica
- Neuropatia periferica secondaria a CT
- Dolori chemio e radioindotti, dolori post-operatori, artralgie secondarie ad OT (in particolare inibitori aromatasi) nella neoplasia mammaria
- Controllo della fatigue
- Disordini dell'umore (ansia, depressione, stress) e del sonno
- Xerostomia RT indotta



Patologie neurologiche

- Cefalee - emicranie
- Nevralgie (nevralgie post-erpetiche)
- Nevralgia del trigemino
- Paralisi facciale a “frigore”



Meta-Analysis J Integr Med . 2018 Sep;16(5):312-321. doi: 10.1016/j.joim.2018.06.002. Epub 2018 Jun 28.

Acupuncture for migraine without aura: a systematic review and meta-analysis

[Jia Xu](#)¹, [Fu-Qing Zhang](#)², [Jian Pei](#)³, [Jun Ji](#)²

Conclusione: la nostra meta-analisi mostra che l'efficacia dell'agopuntura è ancora incerta, ma potrebbe essere relativamente più sicura della terapia farmacologica nel trattamento e nella profilassi dell'MWoA.

CLINICAL TRIAL article

Front. Neurol., 15 January 2021

Sec. Headache and Neurogenic Pain

Volume 11 - 2020 | <https://doi.org/10.3389/fneur.2020.570335>

**A Randomized Clinical Trial on Acupuncture Versus
Best Medical Therapy in Episodic Migraine Prophylaxis:
The ACUMIGRAN Study**



Il gruppo di agopuntura (A) è stato trattato con 12 sessioni di agopuntura e il gruppo farmacologico (B) è stato trattato con il farmaco più appropriato per ciascun paziente.

Hanno partecipato allo studio due Centri Terziari Cefalee (il Centro Cefalee dell'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di Scienze Neurologiche di Bologna e il Centro Cefalee dell'Università di Parma).

I pazienti sono stati indirizzati ai Centri Cefalee dal 2012 al 2016



La Figura 1 illustra il disegno dello studio. Le visite si sono verificate al basale (visita preliminare T0), 1 mese dopo il basale (T1), 4 mesi dopo il programma di trattamento (T2), quindi a 3 mesi (T3) e 6 mesi (T4) dopo la fine del trattamento

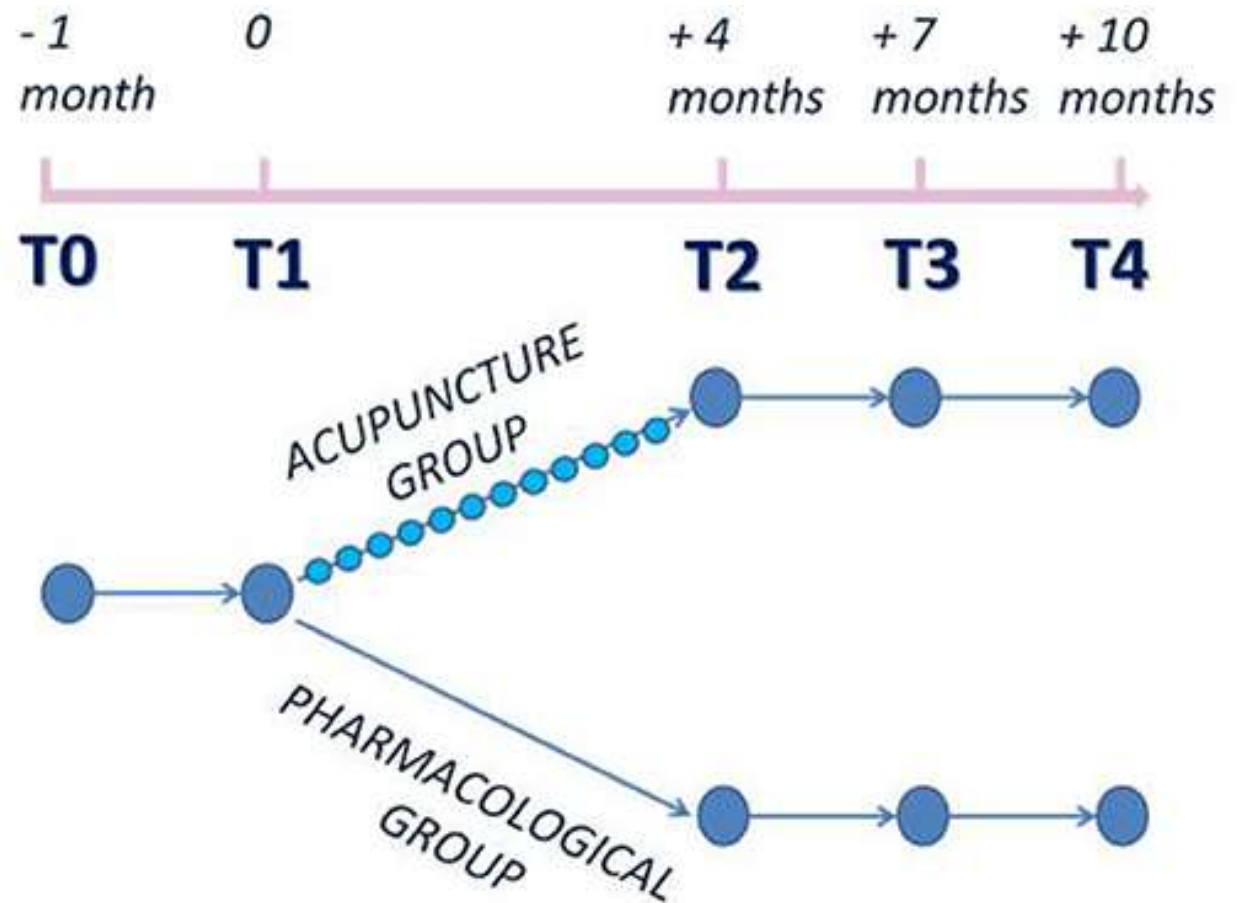
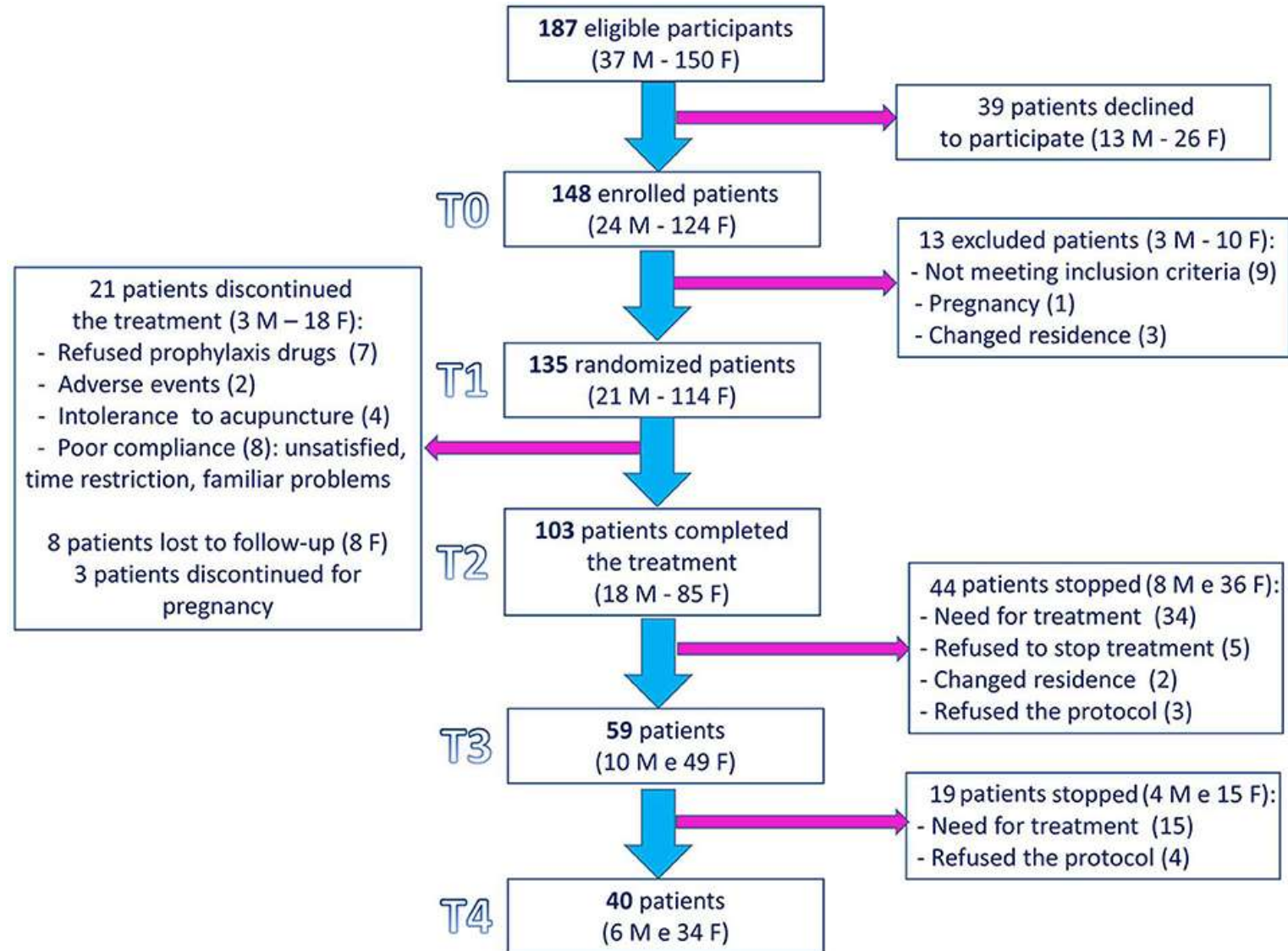


FIGURE 2. Study flowchart. F: females; M: males.



STUDIO RANDOMIZZATO CONTROLLATO SULL'EFFICACIA DELL'AGOPUNTURA NELL'EMICRANIA CON O SENZA

SCHEDA TERAPIA CON AGOPUNTURA

Data prima visita:

Codice Paziente:.....Codice di Randomizzazione:.....

DIAGNOSI PRINCIPALE DELLA CEFALEA (scegliere dall'elenco sottostante):

Eventuale presenza di altre diagnosi:.....

Si riportano di seguito le categorie di diagnosi di cefalea secondo la nosografia della medicina tradizionale cinese. Indicare una diagnosi principale cui si può attribuire la sintomatologia presentata dal/dalla paziente e l'eventuale presenza di altra/e possibilità diagnostiche associate:

1. CEFALEA DA STASI DI SANGUE
2. CEFALEA DA RISALITA DI FUOCO DEL FEGATO
3. CEFALEA DA LIBERAZIONE DI YANG DI FEGATO
4. CEFALEA DA LIBERAZIONE DI VENTO INTERNO
5. CEFALEA DA OSTRUZIONE DI TAN
6. CEFALEA DA DEFICIT DI ENERGIA E/SANGUE
7. CEFALEA DA DEFICIT DI YIN E YANG DI RENE

La terapia prevede l'utilizzo di

- a) alcuni punti fissi, da utilizzare sempre e per tutti i pazienti
- b) una serie di punti variabili (general e locali) che ciascun Ricercatore potrà aggiungere in base alle caratteristiche del/della paziente.

Punti da utilizzare per tutti i/e pazienti:

3 LR taichong, 34 GB yanglingchuan, 6 SP sanyinjiao, 4 LI hegu, 5 TE weiguan, 20 GV baihui

- se cefalea frontale: 8 ST touwei, 2 BL zanzhu

- se cefalea temporale: 4 GB hanyan, 8 GB shuaigu
- se cefalea occipitale: 20 GB fengchi, 12 BL fengmen

1^ SEDUTA TERAPIA CON AGOPUNTURA:

3 LR	34 GB	6 SP	4 LI	5 TE	20 GV				

NOTE ALLA TERAPIA:.....

Data:

2^ SEDUTA TERAPIA CON AGOPUNTURA:

3 LR	34 GB	6 SP	4 LI	5 TE	20 GV				

NOTE:.....

Data:

3^ SEDUTA TERAPIA CON AGOPUNTURA:

3 LR	34 GB	6 SP	4 LI	5 TE	20 GV				

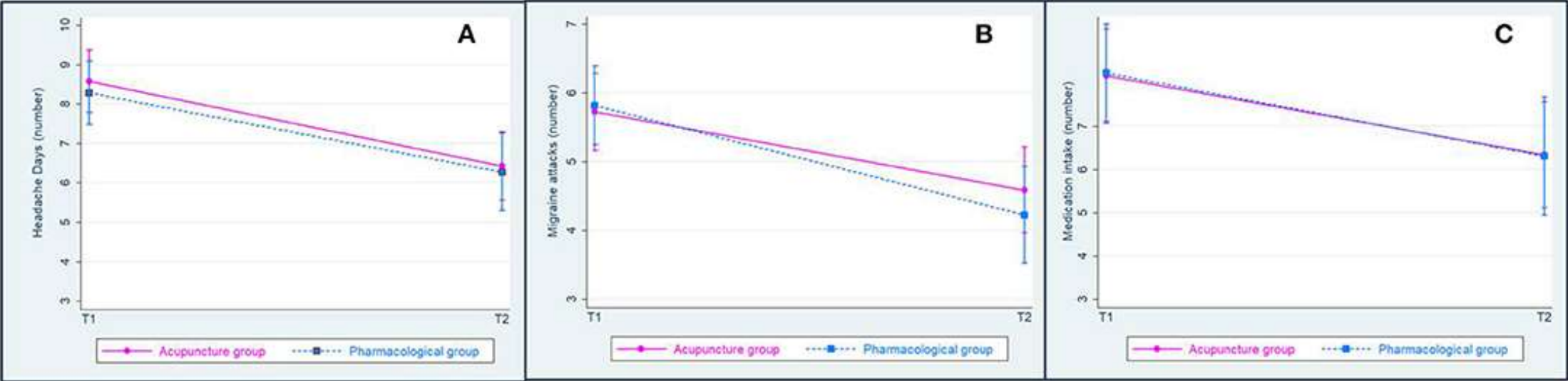
NOTE:.....

Data:

4^ SEDUTA TERAPIA CON AGOPUNTURA:

3 LR	34 GB	6 SP	4 LI	5 TE	20 GV				

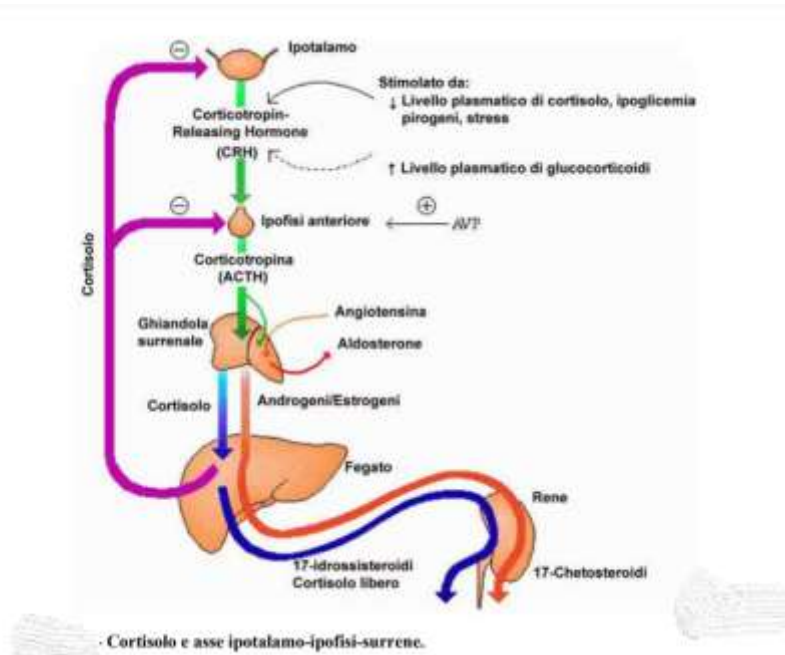
FIGURE 3. Adjusted predictions of interaction between time (T1 and T2) and groups (acupuncture and pharmacological groups) on parameters with 95% confidence intervals. (A) Migraine days; (B) migraine attacks; (C) medication intake.



Questo studio suggerisce che in una popolazione di pazienti con emicrania episodica, l'agopuntura è risultata efficace quanto un trattamento farmacologico nel ridurre la frequenza dell'emicrania



Effetti collaterali specifici di tessuto, in seguito all'uso di dosi alte e prolungate di glicocorticoidi



Specificità dell'agopuntura sulla regolazione della funzione dell'asse ipotalamo ipofisi corticale surrenalica.

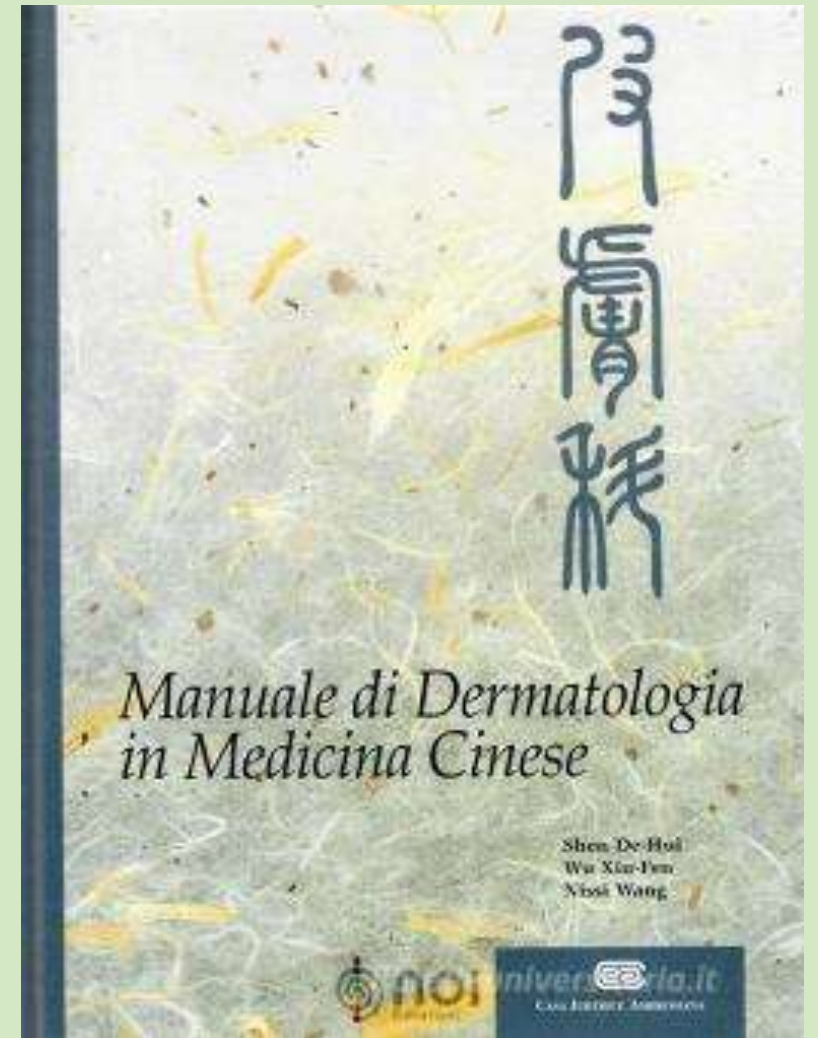
Tessuto	Effetti collaterali
Surrene	Atrofia surrenalica. Sindrome di Cushing
Sistema cardio-vascolare	Dislipidemia, ipertensione, trombosi, vasculite
Sistema nervoso centrale	Modificazioni del comportamento, dell'apprendimento, della memoria e dell'umore (cioè psicosi), atrofia cerebrale
Apparato gastro-intestinale	Sanguinamento gastro-intestinale, pancreatite, ulcera peptica
Sistema immune	Ampia immunosoppressione, attivazione di virus latenti,
Cute	Atrofia, guarigione ritardata delle ferite, eritema, ipertricosi, dermatite periorale, petecchie, acne indotta dai glicocorticoidi, strie rubre, teleangectasie
Sistema muscolo-scheletrico	Necrosi ossea, atrofia muscolare, osteoporosi, ritardo di crescita longitudinale delle ossa
Occhi	Cataratta, glaucoma
Rene	Aumentata ritenzione di sodio e aumentata escrezione di potassio
Sistema riproduttivo	Pubertà ritardata, ritardo di crescita fetale, ipogonadismo

I glucocorticoidi modulano il metabolismo, così come la funzione immunitaria e il cervello, coordinando in tal modo la risposta fisiologica adattativa allo stress. Allo stesso tempo, diversi network cerebrali modulano l'attività dell'**asse HPA**. In particolare, i neuroni CRH nel PVN ricevono un controllo inibitorio dall'**ippocampo** e dalla **corteccia prefrontale (PFC)**, mentre l'**amigdala** e il **tronco encefalico** esercitano un controllo eccitatorio. Inoltre, i glucocorticoidi stessi esercitano il controllo di feedback negativo dell'**asse HPA** regolando i neuroni del PVN e dell'**ippocampo**.

È dimostrato che l'esposizione elevata ai glucocorticoidi ha effetti negativi sui neuroni dell'**ippocampo**, come la riduzione delle ramificazioni dendritiche, la perdita di spine dendritiche e la riduzione della neurogenesi.

Patologie dermatologiche

- Acne
- Eczema
- Psoriasi



LESIONI FIBROTICHE CUTANE

I CHELOIDI



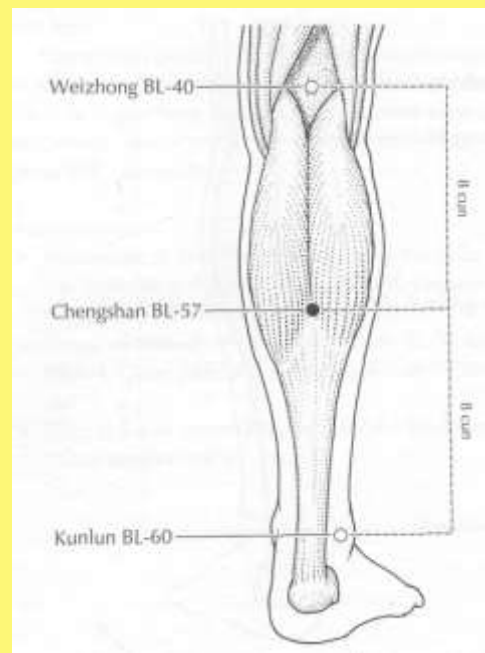
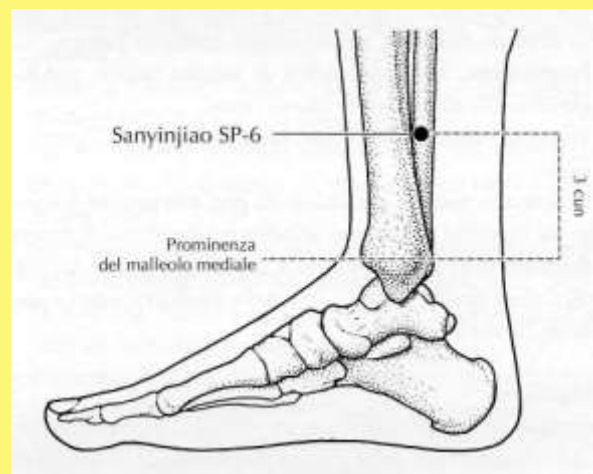
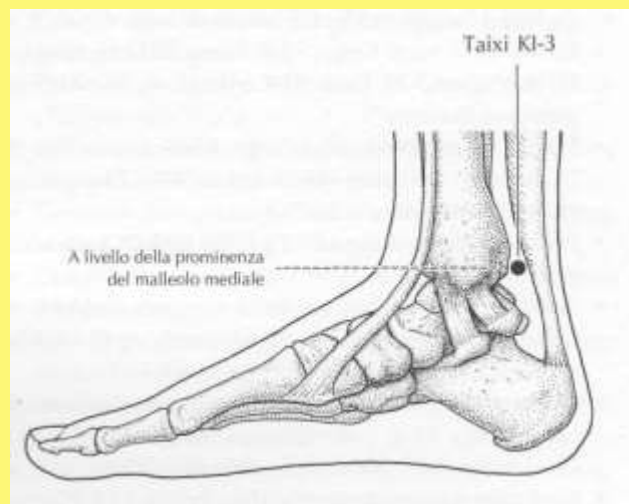
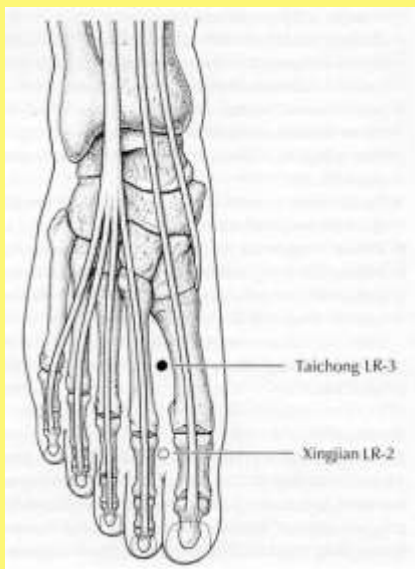
**Paziente Donna operata per
lacerazione completa altendine di
Achille otto mesi dopo l'intervento**



• **06/07/2022**

Dopo 13 sedute





TERAPIA

TERAPIA

- **ZUSANLI ST 36** - Tre miglia della gamba - Punto He mare / Terra , punto di comando di Gao Wu , Punto stella del cielo, Punto Mare dell'acqua e dei cereali
- **TAIXI R3** - Corrente suprema Shu corrente / Terra
- **TAICHONG LIV 3** - Grande assalto Shu corrente - Yuan sorgente – Terra /Stella del cielo di Ma Danyang
- **SUNYINJIAO SP 6** - Incontro dei tre yin
- **CHENGSHAN BL 57** - Supporto della montagna – Punto stella del cielo





24/05/23





6/07/22



11/09/23

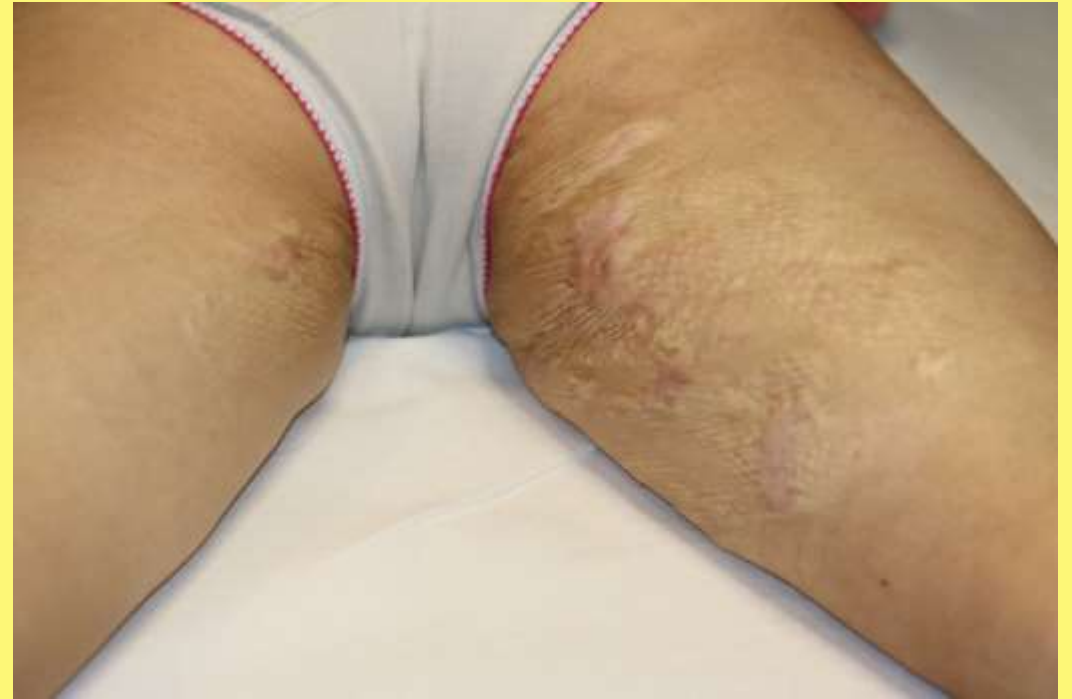


Bimbo di
anni 14
operato
per frattura
femore sinistro



Cheloide post intervento





Bimba di anni 7 dopo scoppio di una boule dell'acqua calda ha avuto ustioni di terzo grado sulle gambe. Dopo un mese di interventi quasi quotidiani e con trapianto di cute è uscita dall'ospedale. Trattata con laserterapia per i cheloidi ogni tre mesi con anestesia totale.





UN CASO DI SCLERITE

Paziente Donna di anni 68

Iperemia del bulbo oculare

Secchezza

Fotofobia

Dolore 3° grado continuo

Sotto palpebrale

Esteso alla fronte e al mento

Medico Curante: dott. [illegibile] 2022
Dic 22

Anamnesi: Iperinosiolismo

Familiari: /

VOD: Profia
VOS: Profia

con -1.00
 $-1.75 \text{ } \phi = -0.75$
opp $+2.00 \text{ } \phi \overline{\text{a}}$

Esame Ortottico:

Esame Biomicroscopico: Sclerite comp ut. op

Fundus: Norm -

Tono:

R luxazione -

Tono		RIGHT	LEFT
IOP mmHg	No	No	No
	1	12	12
	2	11	12
	3	12	12
Avg.		11.7	12.0
Average			
C. IOP:		13.7	14.0

Pachy		RIGHT	LEFT
CCT μm	No	No	No
	1	519	516
	2	522	506
	3	510	514
Avg.		517	512

TOMEY CORP. MR-6000 OP. D

Sesso F Provenienza: 95-700 - PUNTO ACCETTAZIONE LABORATORI
 Data Nascit. Et : 68 Anni Medico: 001032 Routine
 Richiesta: 36396494 10/11/2023 Ore: 09:45 Prelievo: 10/11/2023 Ora: 09:45
 Data presa in carico: 10/11/2023 Ora: 10:05

Esame	Esito	U.M.	Intervalli riferimento
-------	-------	------	------------------------

EMATOLOGIA-02 INDICI EMATOLOGICI

INDICI EMATOLOGICI

ESAME EMOCROMOCITOMETRICO

WBC globuli bianchi	3.93 *	$\times 10^9/\mu\text{L}$	4.00 - 10.00
RBC globuli rossi	4.32	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4.00 - 5.20
Hb emoglobina	13.5	g/dL	12.0 - 16.0
Ht ematocrito	41.4	%	36.0 - 46.0
MCV volume cellulare medio	95.8 *	fL	80.0 - 95.0
MCH conten. cellul. medio	31.3	pg	26.0 - 34.0
MCHC conc. cellul. media	32.6	g/dL	32.0 - 36.0
RDW/SD curva distr. emazie	45.9	fL	35.0 - 46.0
RDW/CV curva distrib. emazie	12.8	%	11.0 - 14.5

PIASTRINE

PLT piastrine	170	$\times 10^9/\mu\text{L}$	150 - 400
MPV vol. piast. medio	10.6	fL	7.2 - 12.0

FORMULA LEUCOCITARIA

granulociti neutrofili	43.0	%	40.0 - 75.0
linfociti	43.8	%	15.0 - 45.0
monociti	9.9	%	3.0 - 12.0
granulociti eosinofili	2.0	%	1.0 - 8.0
granulociti basofili	1.3	%	0.00 - 1.70
granulociti neutrofili	1.69 *	$\# \times 10^9/\mu\text{L}$	1.80 - 8.00
linfociti	1.72	$\# \times 10^9/\mu\text{L}$	1.00 - 4.00
monociti	0.39	$\# \times 10^9/\mu\text{L}$	0.10 - 1.20
granulociti eosinofili	0.08	$\# \times 10^9/\mu\text{L}$	0.00 - 0.70
granulociti basofili	0.05	$\# \times 10^9/\mu\text{L}$	0.00 - 0.20

Validazione clinica eseguita da:
 Dott.ssa Anna Benegiamo

Sesso F Provenienza: 95-700 - PUNTO ACCETTAZIONE LABORATORI
 Data Nascita: 27/06/1955 Et : 68 Anni Medico: 001032 Routine
 Richiesta: 10/11/2023 Ore: 09:45 Prelievo: 10/11/2023 Ora: 09:45
 Data presa in carico: 10/11/2023 Ora: 10:05

Esame	Esito	U.M.	Intervalli riferimento
-------	-------	------	------------------------

Validazione clinica eseguita da:
 Dott.ssa Anna Benegiamo

Hb A1c (IFCC) Metodo HPLC	37	mmol/mol	20 - 42
-----------------------------	----	----------	---------

Validazione clinica eseguita da:
 Dott. Ruben Dario Ruenes

CHIMICA CLINICA-15

§ CHIMICA - CLINICA

GLUCOSIO	94	mg/dL	60 - 100
			100-125 mg/dL.: alterata glicemia a digiuno (IFG) >126 mg/dL.: valore indicativo di diabete
PROTEINE TOTALI	6.4	g/dL	6.0 - 8.2

Validazione clinica eseguita da:
 Dott.ssa Roberta Musa

NEFELOMETRIA-50 DOSAGGI PROTEICI

DOSAGGI PROTEICI

PROTEINA C REATTIVA (hs)	0.18	mg/L	0.001 - 5.000
FATTORE REUMATOIDE	<10.0	U/ml	< 15.0

Validazione clinica eseguita da:
 Dott.ssa Annalisa Russo

ELETTROFORESI

ELETTROFORESI delle SIERO PROTEINE

Albumina	67.1 *	%	55.8 - 66.1
Alfa-1 globuline	3.7	%	2.9 - 4.9
Alfa-2 globuline	9.5	%	7.1 - 11.8
Beta-1 globuline	5.8	%	4.7 - 7.2
Beta-2 globuline	2.9 *	%	3.2 - 6.5
Gamma globuline	11.0 *	%	11.1 - 18.8
Rapporto alb/glob.	2.04		1.10 - 2.40


Note: ***

Sesso F Provenienza: 95-700 - PUNTO ACCETTAZIONE
LABORATORI

Data Nascita: Et : 68 Anni Medico: 001032 Routine

Richiesta: 36396494 10/11/2023 Ore: 09:45 Prelievo: 10/11/2023 Ora: 09:45

Data presa in carico: 10/11/2023 Ora: 10:05

Esame	Esito	U.M.	Intervalli riferimento
ELETTROFORESI delle SIERO PROTEINE			
			
Validazione clinica eseguita da: Dott.ssa Roberta Minerba			

AUTOIMMUNITA' - 57 AUTOANTICORPI RICERCA**RICERCA AUTOANTICORPI**

Ab Anti-NUCLEO (ANA) (met.IFA)	negativo		Negativo
Ab Anti-DNA-nativo (metodo ELIA)	0.1	UI/mL	Negativo: < 10 Dubbio: 10-15 Positivo: > 15
Ab Anti-ENA (metodo ELIA)	negativo	RATIO	Negativo
Test conferma ENA DOT BLOT			
Antigeni :			
Sm	negativo		Negativo
RNP	negativo		Negativo
Sm/RNP	negativo		Negativo
SSA	negativo		Negativo
SSB	negativo		Negativo
Jo-1	negativo		Negativo
Sci-70	negativo		Negativo
Pm/Sci 100	negativo		Negativo
Ku	negativo		Negativo
CENP-A/B	negativo		Negativo
PCNA	negativo		Negativo
Ribosomi P0	negativo		Negativo
Ab Anti-SSA/Ro (metodo ELIA)	0.1	UI/mL	Negativo: < 7 Dubbio: 7-10 Positivo: > 10

Ag Nucleari Extraibili valutati: Sm, RNP, SSA/Ro, SSB/La, Sci70, Jo1, CENP-B

continua a pag. seguente

Sesso F Provenienza: 95-700 - PUNTO ACCETTAZIONE
LABORATORI

Data Nascita: Et : 68 Anni Medico: 001032 Routine

Richiesta: 36396494 10/11/2023 Ore: 09:45 Prelievo: 10/11/2023 Ora: 09:45

Data presa in carico: 10/11/2023 Ora: 10:05

Esame	Esito	U.M.	Intervalli riferimento
Ab Anti-SSB/La (metodo ELIA)	0.1	UI/mL	Negativo: < 7 Dubbio: 7-10 Positivo: > 10
Validazione clinica eseguita da: Dott.ssa Alessandra Picanza			

§ Struttura Semplice Dipartimentale Biochimica ad Elevata Automazione

Responsabile Dott.ssa Rosalia Aloe

N° Telefono: 0521-703257 / 703054 / 703055 - biochimica@ao.pr.it

Referto Completo

Il documento informatico originale   conservato presso Parer - Polo Archivistico della Regione Emilia-Romagna

Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, pu  rivolgersi al suo medico curante

IL DIRETTORE I.L.
Dott.ssa Rosalia Aloe



1° GIORNO



2° GIORNO



3 GIORNO



4 GIORNO

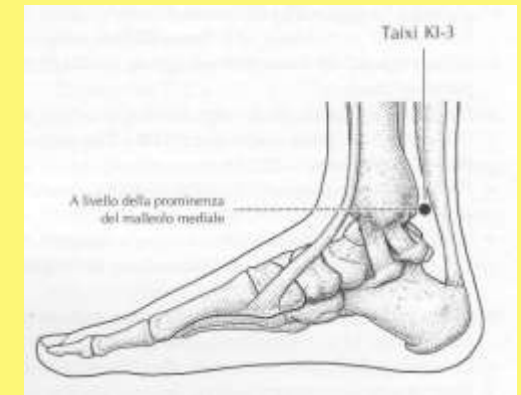
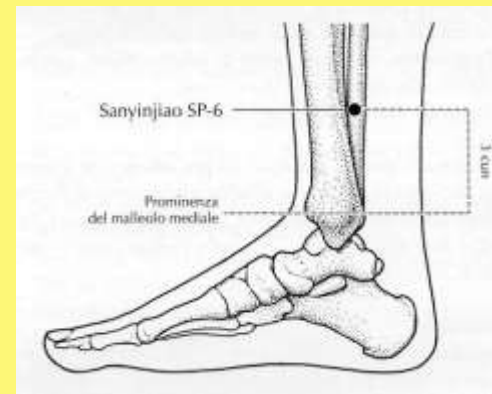
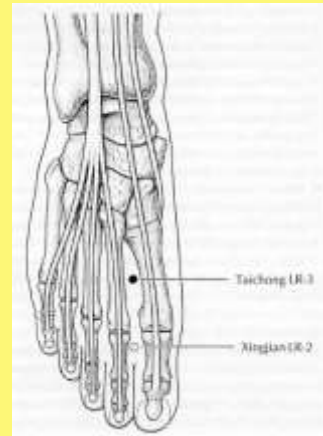
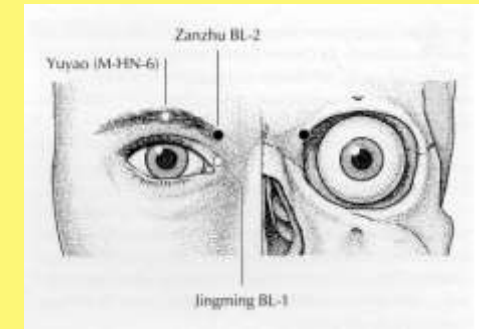
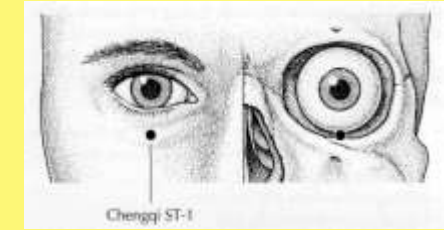
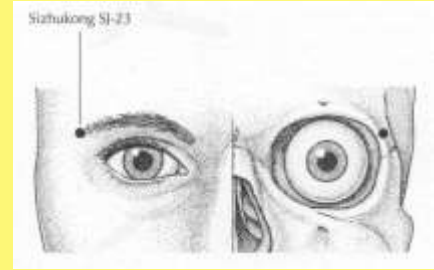
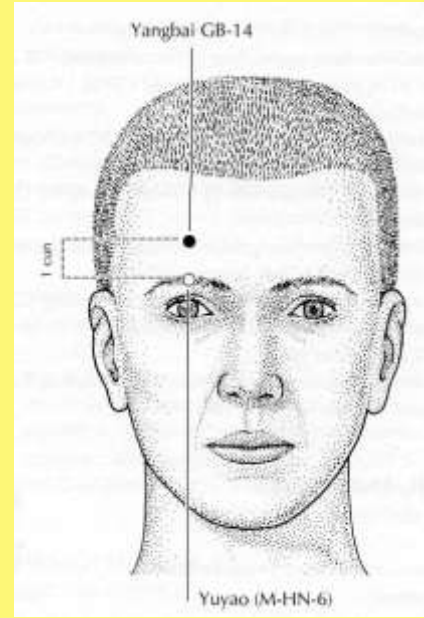
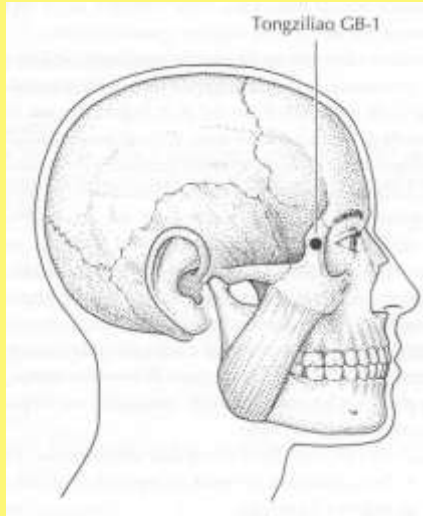


5 GIORNO



6 GIORNO

Yintang (M-HN-3)



TONZILIAO GB1 Forame della pupilla Punto incontro VB SI Sanjiao

YINTANG Casa dell'impressione

YANGHAI GB 14 Yang Bianco Punto di incontro di VB SJ ST LI con Yangweimai

YUYAO Cintura del pesce

SIZHULONG SJ 23 Cavità del bambù di seta

CHENGQI ST 1 Contenitore di lacrime Punto incontro ST/Renmai/Yangqiaomai

JINGMING BL 1 Occhi luminosi Punto incontro BL/SI/ST/VB/Sanjiao con Dumai
– Yinqiaomaie Yangqiaomai

ZUSANLI ST 36 Tre miglia della gamba - Punto He mare / Terra , punto di comando di Gao Wu , Punto stella del cielo, Punto Mare dell'acqua e dei cereali

TAIXI R3 Corrente suprema Shu corrente / Terra

TAICHONG LIV 3 Grande assalto Shu corrente - Yuan sorgente – Terra /Stella del cielo di Ma Danyang

SUNYINJIAO SP 6 Incontro dei tre yin

SINDROME DEL NOCCIOLO DI PRUGNA

- L.C. Maschio anni 47
- Prima visita in data 21 09 2009
- Difficoltà a deglutire come se avesse un nocciolo in gola



SINDROME DEL NOCCIOLO DI PRUGNA

Mei He Qi Mei = **prugna**, He = **nocciolo**, Qi = **energia**

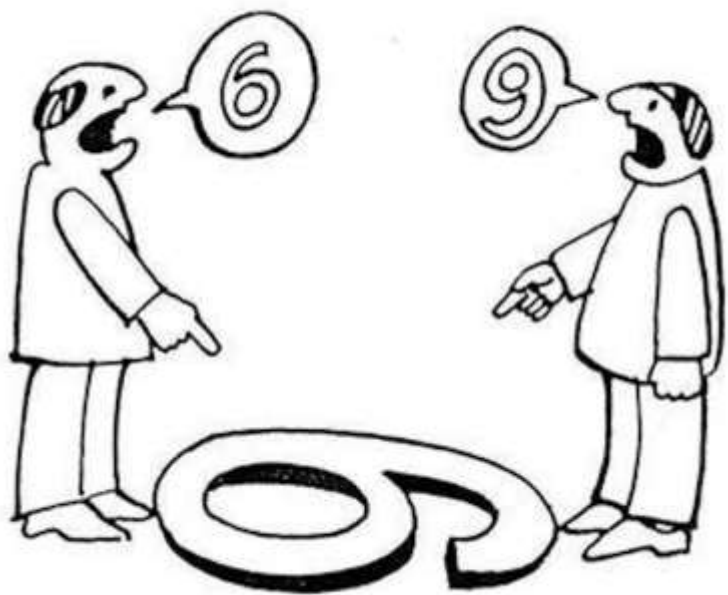
(Sindrome dell'energia del nocciolo di prugna)

- **Eziopatogenesi**

- In caso di stress emozionale, frustrazione e collera trattenuta, si ha una stasi del *qi* di Fegato, che determina un risentimento sulla Milza e causa un deficit della sua funzione di trasporto e di trasformazione. Inoltre, si assiste all'indebolimento dell'energia dello Stomaco e al blocco dei suoi movimenti di discesa.
- In seguito a ciò, si formano delle mucosità che derivano dalla cattiva ripartizione dei liquidi. Queste mucosità ristagnano in gola dando la sensazione di un corpo estraneo.

*STASI DI QI E CATARRI - STASI DI SANGUE - DEFICIT DI QI E DI SANGUE -
DEFICIT DI QI E DI YANG - DEFICIT DI YIN E DI LIQUIDI*





GRAZIE PER L'ATTENZIONE

