



FEMTEC since 1937

WORLD FEDERATION OF HYDROTHERAPY AND CLIMATOTHERAPY

GIORNATA INTERNAZIONALE DI STUDIO

**ALLA RICERCA...
DEL RESPIRO PERDUTO!**

**APPROCCIO MULTILATERALE E INTEGRATO
PER LA PREVENZIONE, CURA E BENESSERE**

**CASTEL SANPIETRO
TERME(Bologna), 27 Maggio 2023
*Anusca Palace Hotel***



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO**



“RESPIRARE, MUOVERSI, COMMUOVERSI”:

IN RICORDO DI FRANCESCO PADRINI, PSICOTERAPEUTA.

Spazio marchio Facoltà
libero per eventuale nome struttura

Piè di pagina: spazio



FEMTEC since 1937

WORLD FEDERATION OF HYDROTHERAPY AND CLIMATOTHERAPY



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO**

***U. Solimene, V. Condemi, Bio-Climatologia
medica: un'antica disciplina per nuove
patologie***

Prof. Umberto Solimene

Presidente Federazione Mondiale del
Termalismo e della Climatoterapia:

www.femteconline.org

Dott. Vincenzo Condemi

Dipartimento di Scienze Biomediche
per la Salute – Università degli Studi di
Milano

Revisore Ufficiale IPCC – Sixty
Assessment Report

CAPISALDI STORICI

**XI-V SEC. A.C. FONDAMENTI TEORICI E PRATICI DELLA
MEDICINA TRADIZIONALE CINESE**

V SEC. A.C. IPPOCRATE E LA SUA SCUOLA

SINO AL XVIII SECOLO VARIE SCUOLE MEDICHE

**DAL XIX AL XX SECOLO MASSIMO SVILUPPO, SOPRATTUTTO
DALL'INIZIO DEL NOSTRO SECOLO E AD OPERA DI STUDIOSI
TEDESCHI E RUSSI**

DAL 1940 GRANDE IMPULSO (ANGLOSASSONI)

**1965 TROMP (OLANDA), GUALTIEROTTI (ITALIA) E SULMANN
(ISRAELE) FONDATORI DELLA NUOVA BIOMETEOROLOGIA**

31 MARZO 1969 L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO CREA IL PRIMO CENTRO ITALIANO DI BIOCLIMATOLOGIA MEDICA

1 OTTOBRE 1992 L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO RIELABORA LO STATUTO E NE ALLARGA I CAMPI DI INTERESSE TRASFORMANDOLO IN *CENTRO DI RICERCHE DI BIOCLIMATOLGIA MEDICA, BIOTECNOLOGIE E MEDICINE NATURALI*

DAL GENNAIO 1997 AD OGGI RICONOSCIMENTO COME UNICO CENTRO COLLABORANTE PER LA MEDICINA TRADIZIONALE PER L'AREA EUROPEA DELL'ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITÀ

8 SETTEMBRE 2004 DAL RAPPORTO SULLA MISSIONE DEL MINISTRO DELLA SALUTE, PROF. GIROLAMO SIRCHIA, PRESSO LA REPUBBLICA POPOLARE CINESE

8 SETTEMBRE 2004 DAL RAPPORTO SULLA MISSIONE DEL MINISTRO DELLA SALUTE,

**PROF. GIROLAMO SIRCHIA, PRESSO LA REPUBBLICA POPOLARE CINESE:
“*INOLTRE IL MINISTRO DELLA SALUTE SI È IMPEGNATO A REALIZZARE IN VIA SPERIMENTALE UNO O PIÙ AMBULATORI DI TCM IN ITALIA OVE POSSANO ESSERE EROGATE LE PRESTAZIONI CONSOLIDATE ED EFFICACI QUALI L'AGOPUNTURA, LA STIMOLAZIONE MUSCOLARE, LA CHIROPRACTICA, I MASSAGGI RIABILITANTI, ETC.***

SI IPOTIZZA CHE UN GRUPPO PRIVATO, OTTENUTA L'AUTORIZZAZIONE REGIONALE PER LA REALIZZAZIONE DI UNA STRUTTURA SANITARIA INTERNAMENTE PRIVATA POSSA REALIZZARE E GESTIRE DEI CENTRI DI TCM IN PROSSIMITÀ DI NOTI CENTRI DI BENESSERE E STAZIONI TERMALI AD ALTA FREQUENTAZIONE, UTILIZZANDO ALLO SCOPO SIA PROFESSIONISTI CINESI ESPERTI SIA PERSONALE ITALIANO CHE ABBA SUPERATO UN MASTER UNIVERSITARIO TRIENNALE DI SPECIALIZZAZIONE, RISERVATO AI LAUREATI IN MEDICINA.”

IL CRBBMN HA PUBBLICATO OLTRE 60 MONOGRAFIE, 600 LAVORI SCIENTIFICI, 150 TESI DI LAUREA, OLTRE 1000 MEDICI PERFEZIONATI NEI DIVERSI CORSI UNIVERSITARI.

- ▶ L'intero pensiero ippocratico si basa su tre scritti fondamentali:
- ▶ - *Il Prognostico*
- ▶ - *Arie, Acque, Luoghi*
- ▶ - *Epidemie*
- ▶ L'essenziale della malattia viene definita nel *Prognostico*, mentre l'**assetto climatico** e geografico in cui si colloca stabilmente un organismo umano trova la sua massima espressione in *Arie, Acque, Luoghi*. **La fusione dei due concetti si condensa nelle Epidemie.**

- ▶ **Letture e interpretazione dei passi (Arie, Acque, Luoghi)**
- ▶ I PASSO
- ▶ *“Chi vuole approfondire la conoscenza dell'arte medica con una retta indagine deve fare quanto segue: anzitutto prendere in considerazione le stagioni dell'anno e gli influssi esercitati da ciascuna di esse. Infatti non si rassomigliano per nulla, ma anzi differiscono le une dalle altre e ciascuna nelle sue variazioni. Deve in seguito considerare i venti caldi e freddi, prima quelli comuni a tutti gli uomini, poi quelli che sono peculiari di ciascuna regione .*

- ▶ *Cosicché quando un medico arriva in una città a lui sconosciuta, deve studiare la posizione della città stessa ed i rapporti con i venti ed il sorgere del sole: infatti non sono medesimi gli effetti dovuti ad una esposizione a tramontana o a mezzodì, a levante o a ponente”.*

La Geografia come destino e il Vento come suo strumento

La gente che vive esposta ai venti del Nord è asciutta e vigorosa, tende alla stipsi avendo intestini contratti mentre il torace si muove Facilmente...hanno buon appetito ma bevono poco....il carattere è fiero e impavido.....

400 a.c [*Peri aeron, hydaton, topon* (L.2.12)]

....Sebbene la natura umana sia definita dalle 5 costanti, vi sono soggetti più rigidi, altri più flessibili, alcuni rilassati, altri tesi,... tutte queste qualità dipendono dal vento che soffia (*fengqi*) in quella regione. Questo è il motivo per cui il termine ideato per indicare costumi(*fenshu*) deriva dal termine vento(*feng*)....

250 a.c. [*Hanshu*, vol 2,1640]

Fengshui, l'arte per individuare per i Vivi i luoghi dove vivere e per i Morti i luoghi ove riposare

Questi luoghi si chiamavano *Xue*, termine che evoca le cavità della terra e le cavità del corpo ove troviamo i punti di agopuntura da pungere per regolare il flusso del *qi*.

I venti soffiano dentro e fuori dalle caverne della terra come soffiano dentro e fuori dalle caverne del corpo

Per Greci e Cinesi antichi i venti che soffiavano attorno al corpo erano considerati strettamente correlati al Respiro/soffio che sosteneva la vita umana

Durante la dinastia Han, *qi* e *feng* erano spesso interscambiabili “*feng è qi*” (Wang Chong), “*Zhengqi è come zhengfeng*” (*Lingshu* 75/462)

Presso i Greci *pnéuma* indicherà sia il soffio interno che il vento



By

PROFESSOR GIORGIO PICCARDI

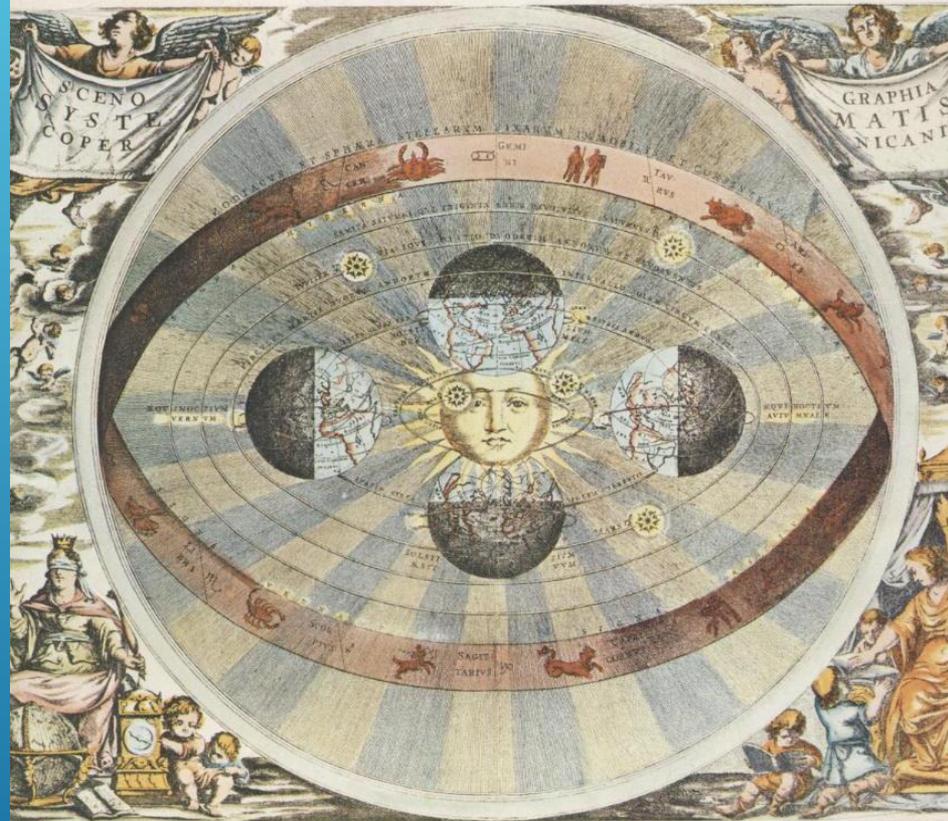
*Director of the Institute of Physical Chemistry
University of Florence
Florence, Italy*

The Chemical Basis of Medical Climatology

CHARLES C THOMAS • PUBLISHER
Springfield • Illinois • U.S.A.



TERRESTRIAL, SOLAR AND COSMIC FACTORS
ON THE BIOSPHERE



INTERNATIONAL CONGRESS

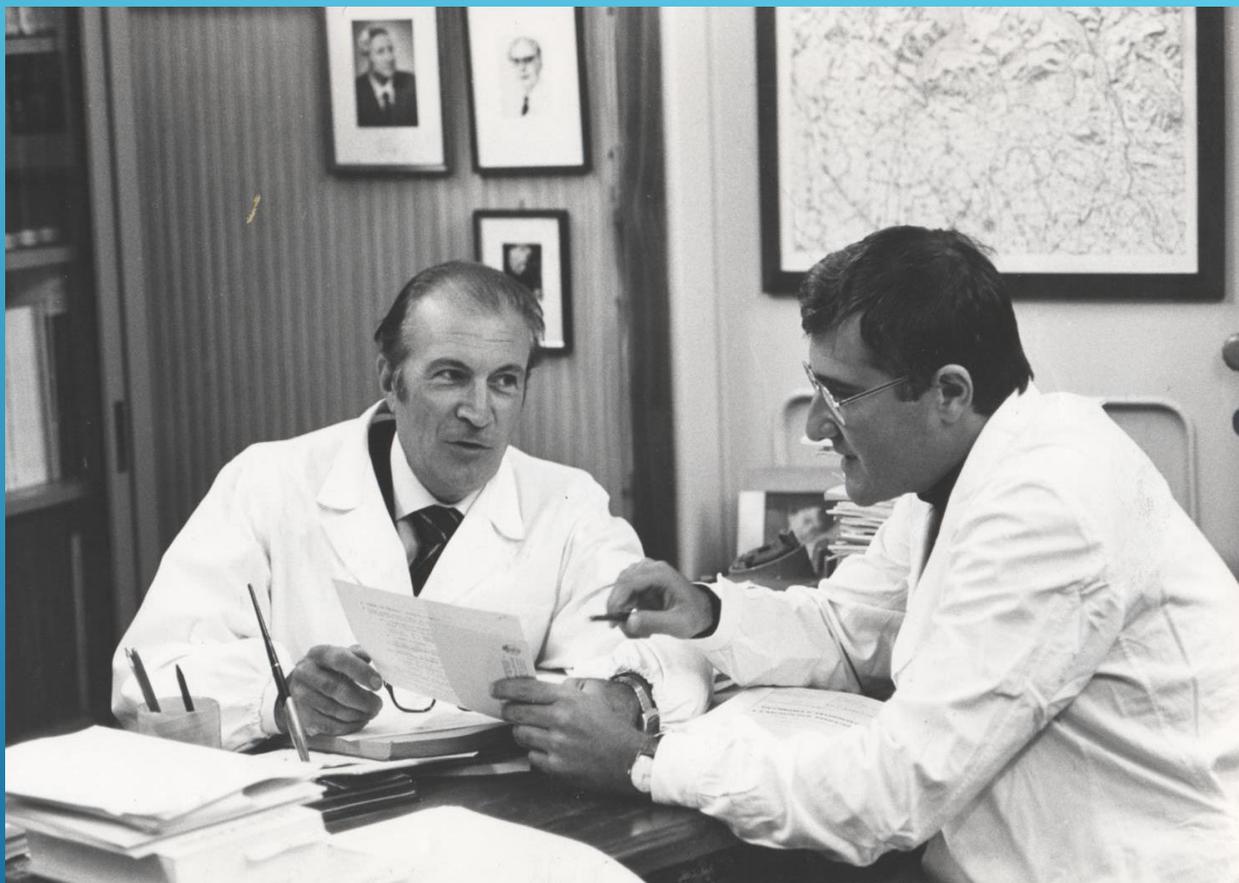
May 31st - June 3rd 1974

Ancona, Palazzo della Provincia

***"CHI SI DEDICA ALLA SCIENZA, A PARER MIO,
DOVREBBE SOPRATTUTTO GUARDARE E
OSSERVARE IL MONDO CHE LO CIRCONDA. QUELLO
È IL LIBRO DA SFOGLIARE, QUELLO È IL LIBRO CHE
SI DOVREBBE CERCARE DI LEGGERE ANCHE SE LA
MAGGIOR PARTE DELLE PAGINE È SCRITTA IN UNA
LINGUA INDECIFRABILE.***

***I LIBRI DEGLI UOMINI SONO FATTI DI PAGINE GIÀ
DECIFRATE. IL LEGGERLI È SOLTANTO UN COMODO
INFORMARSI SU CIÒ CHE GLI ALTRI SANNO, COSA
OVVIAMENTE IMPORTANTE, INDISPENSABILE,
FONDAMENTALE, MA CHE DA SOLA NON CONDUCE
MOLTO LONTANO SE NON SI GIOCA POI DI
FANTASIA, DI INTUIZIONE E DI AUDACIA SULLE
PAGINE OSCURE
DEL MONDO..."***

- GIORGIO PICCARDI -





UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
ISTITUTO DI ANATOMIA UMANA NORMALE
CATTEDRA DI IDROLOGIA
E CLIMATOLOGIA MEDICA
FONDAZIONE CARLO ERBA - MILANO

DOMANITERME
**Problemi scientifici,
tecnologici e culturali
nel rapporto tra
domanda e offerta
termale**

4 novembre 1983

con il patrocinio
del Ministero della Ricerca
Scientifica e Tecnologica

Felix Gad Sulman

Health, Weather and Climate

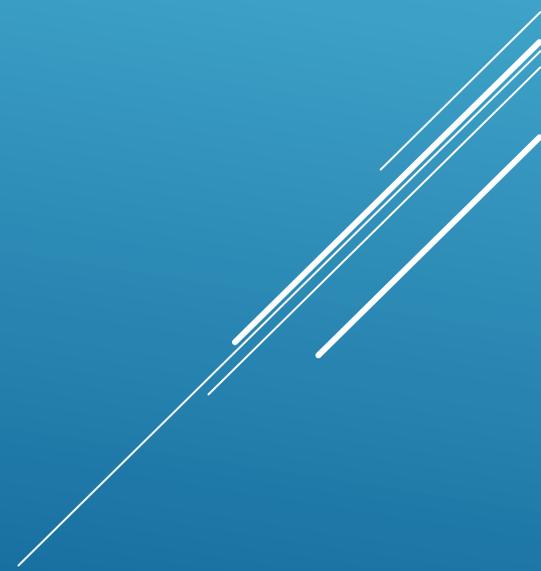
S. Karger 1976
Basel · München · Paris · London · New York · Sydney

MARE, MONTI, LAGHI

INDICAZIONI PER UNA SCELTA



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
CENTRO DI RICERCHE DI BIOCLIMATOLOGIA MEDICA

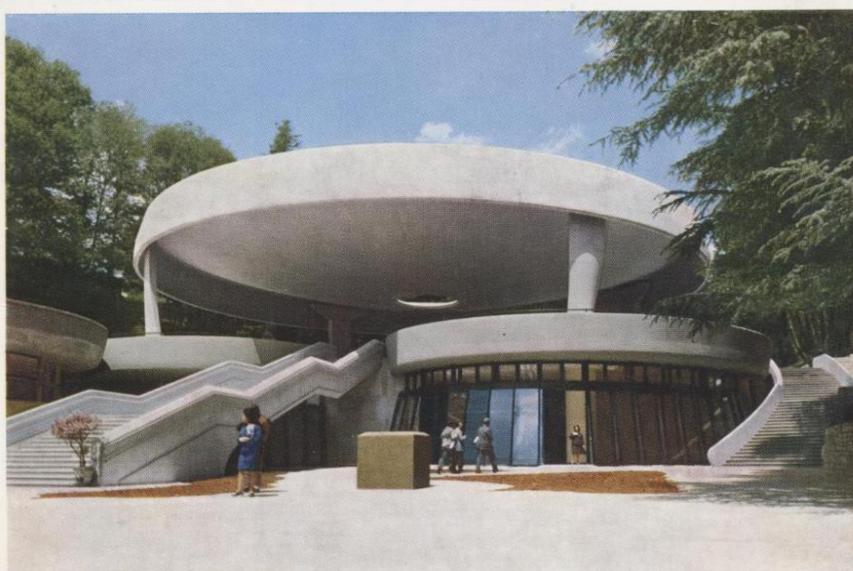


Estratto
da

Medicina termale e climatologia

1

Rivista trimestrale diretta da: P. FARNETI e R. GUALTIEROTTI



Note pratiche
di crenoterapia solfurea
Esemplificazione casistica

M. Cornali, G. Ciani, L. Franceschetti

gennaio - marzo
1969

Bioclimatology Biometeorology and Aeroionotherapy

Edited by R. Gualtierotti, I. H. Kornbluch, C. Sirtori



CARLO ERBA FOUNDATION MILAN 1968

*4° Convegno di
Bioclimatologia
applicata*

Aria confinata

a cura di R. Gualtierotti e C. Sirtori

*Atti del
4° Simposio annuale*

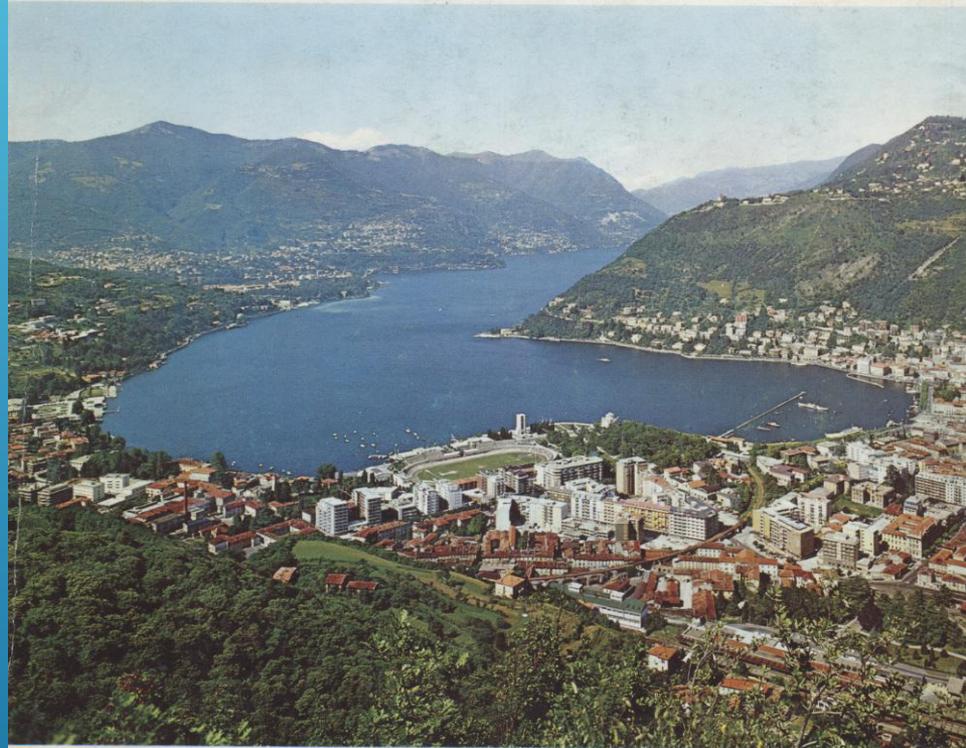
*Raccolti a cura di
R. Gualtierotti
e U. Solimene*

Bioclimatologia medica

23 maggio 1971

Villa Olmo, Como

LACUSTRINE CLIMATOLOGY



PROCEEDINGS OF THE INTERNATIONAL CONGRESS

May 20-23, 1971 Como

LACUSTRINE ENVIRONMENT

METHODS OF STUDY

PROCEEDINGS
OF THE INTERNATIONAL SEMINAR
November 28-30, 1975 - Como, Italy

Edited by

R. Gualtierotti, L. Santomauro, U. Solimene

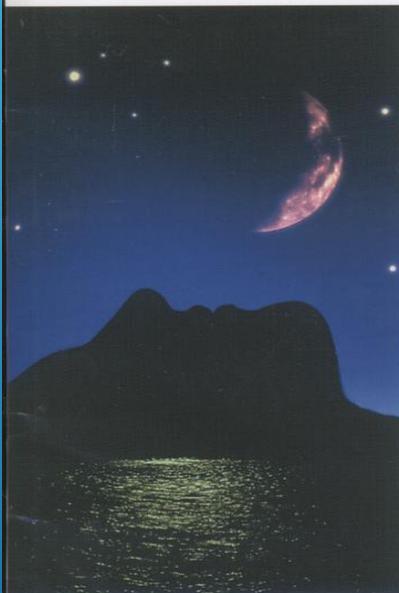
Sponsored by

International Center for Lacustrine Environment Study

F. Lucisano Publishing - Milano

VIVERE
SECONDO NATURA

Tutta 'colpa' della Luna



**Le influenze
della Luna
sulla salute,
sull'umore
sull'agricoltura,
sul clima**

ANGELICO BRUGNOLI

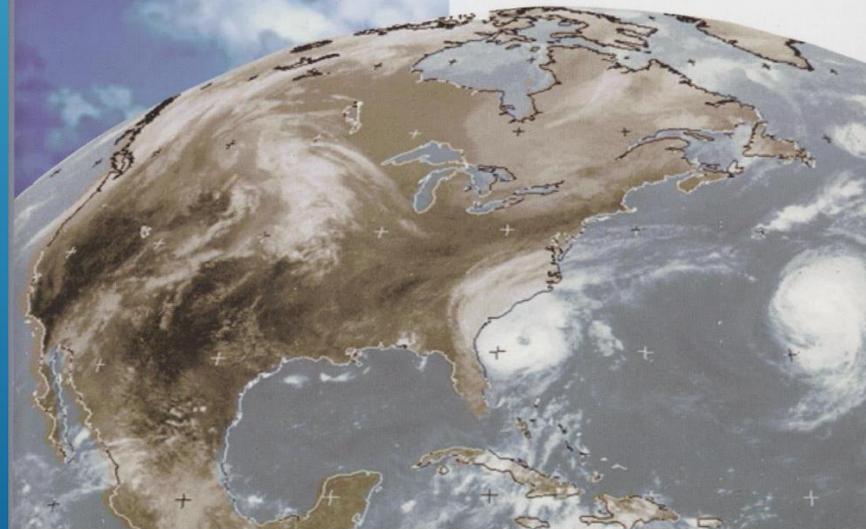
edizioni
red!

Umberto Solimene

Angelico Brugnoli

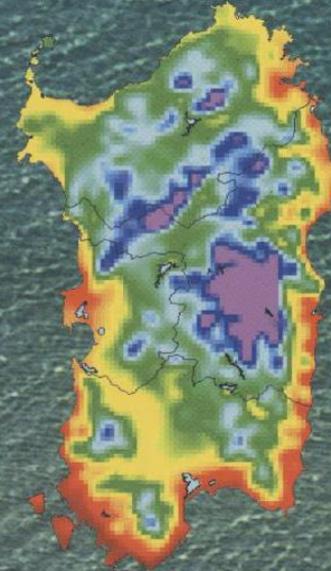
METEOROLOGIA
E
CLIMATOLOGIA
MEDICA

TEMPO, CLIMA E SALUTE





UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
CENTRO DI RICERCHE IN TALASSOTERAPIA



a cura di Umberto Solimene e Angelo Cerina

MARE E CLIMA FONTI DI BENESSERE

Le caratteristiche bioclimatiche costiere della Sardegna
per un modello avanzato di talassoterapia



altagama

Weather Climate & Health

World
Meteorological
Day
1999



Osservatorio Meteorologico
di Milano Duomo

CONVEGNO

Tempo, Clima e Salute

MILANO 28 APRILE 1999

Aula Magna - Ore 9

Civico Museo di Storia Naturale
Corso Venezia 55



MUSEO CIVICO
DI STORIA NATURALE



*Aria
& Salute*



COMUNE
DI MILANO



UNIVERSITÀ DI MILANO
Centro di Ricerche in Bioclimatologia Medica
WHO Collaboration Centre for Traditional Medicine



WHO



WMO



SIMA
Società Italiana
di Meteorologia Applicata





**Nongovernmental Organization
in official relations with
World Health Organization**

**FEDERATION MONDIALE DU
THERMALISME ET
DU CLIMATISME**

**WORLD FEDERATION OF
HYDROTHERAPY AND
CLIMATOTHERAPY**

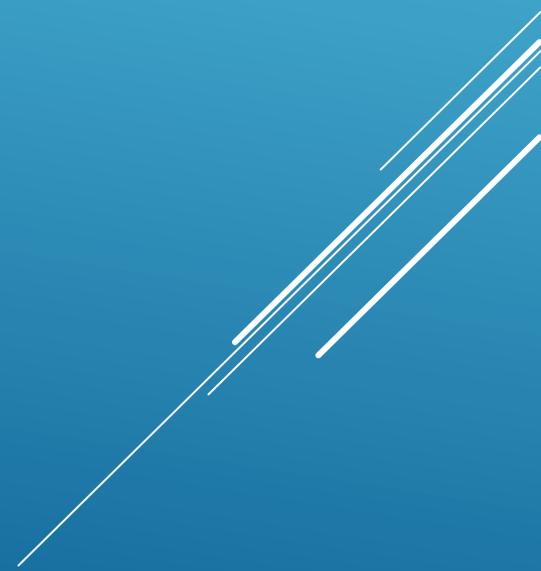
**ВСЕМИРНАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ВОДОЛЕЧЕНИЯ И
КЛИМАТОЛЕЧЕНИЯ**

**FEDERAZIONE MONDIALE DEL
TERMALISMO E DELLA
CLIMATOTERAPIA**

**WELTVERBAND FÜR
BALNEOLOGIE UND
KLIMATOLOGIE**

- ▶ **Founded in 1937 (Budapest)**
- ▶ **Main Aims:**
- ▶ **-Explain the contents of the World of the Spa (medical) and promote them in an international context**
- ▶ **-Exchange studies, researches and experiences in the area of Hydrotherapy and climatotherapy**
- ▶ **-35 Official Members from different Countries**
- ▶ **(from Morocco to China)**
- ▶ **-NGO in Official Relations with WHO since 1992**
- ▶ **WWW.FEMTECONLINE.ORG**

FEMTEC



THE MISSION

- ▶ **1. European thermal tradition: innovate and implement the therapeutic and complementary treatments of *Integrated Thermal Medicine* for proper applications**
- ▶ **2. Complementary Medicine: Develop the themes of complementary Medicine capable to promote the development of Medicine as a whole, through the recovery of its human and holistic principles**
- ▶ **3. Well-being sciences: train and provide practical updates to specialists with reference to the therapeutic role of the *Thermae*, as well as to the articulated wellness activities (physical exercise, nutrition, methods to promote proper lifestyles)**
- ▶ **4. Technology, management, and quality control: provide updates and advanced competences, also with practical workshops for specialists in the different sectors**



73 FEMTEC Congress - CHONGQING November 2020 In view of the well-known health events we are in contact with the Authorities and Colleagues in Chongqing for any developments and planning. WE WILL INFORM YOU AS SOON AS POSSIBLE

2020 EVENTS WITH FEMTEC PARTICIPATION

- 18-20 February - [Medical & Wellness Travel Conference 2020](#) - Larnaca, Cyprus
- 3-4 April - MED-Wellness Expo, Santa Margherita di Pula, Cagliari (Italy) [MORE](#)
- 18-21 May - [International Forum Zrnovizda](#) - Jubilee 20, Moscow (Russia)
- 18-20 June - [45 ISMH World Congress](#) - Dax (France) [MORE](#)
- 25 September - International Workshop on " Exercise Sciences and Rehabilitation: A strategic alliance for..."



WORLD BATHING DAY 22 JUNE

June 22nd, World Bathing Day

People coming together across the world to celebrate water and the cultures it supports through the practice of bathing

The World Bathing Day will be celebrated on June

COVID-19



Reopening of Thermal Units in Portugal

Femtec is glad to give these information about the reopening of Portuguese thermal Centers By the President of the ISMH, Prof. Pedro Cantista





WORLD FEDERATION OF
HYDROTHERAPY AND
CLIMATOTHERAPY
NGO in Official Relations with WHO
Since 1937

www.femteconline.org

Home Page
Who we are
History
Statutes
Activities
Board and Staff

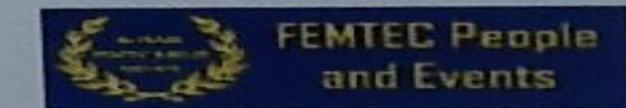
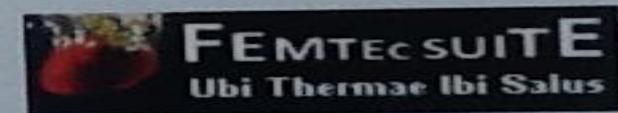
Femtec Member States
Popular Scientific Journals
Collaborating Organizations
Why to be Femtec Members
Roles and responsibilities
How to join FEMTEC



**YOUR VOICE I
the EAPCT blog**
EUROPEAN ASSOCIATION
OF PATIENTS AND STAFF
OF THERMAL CENTERS



**WORLD
THERMAE DAY**
21st APRIL

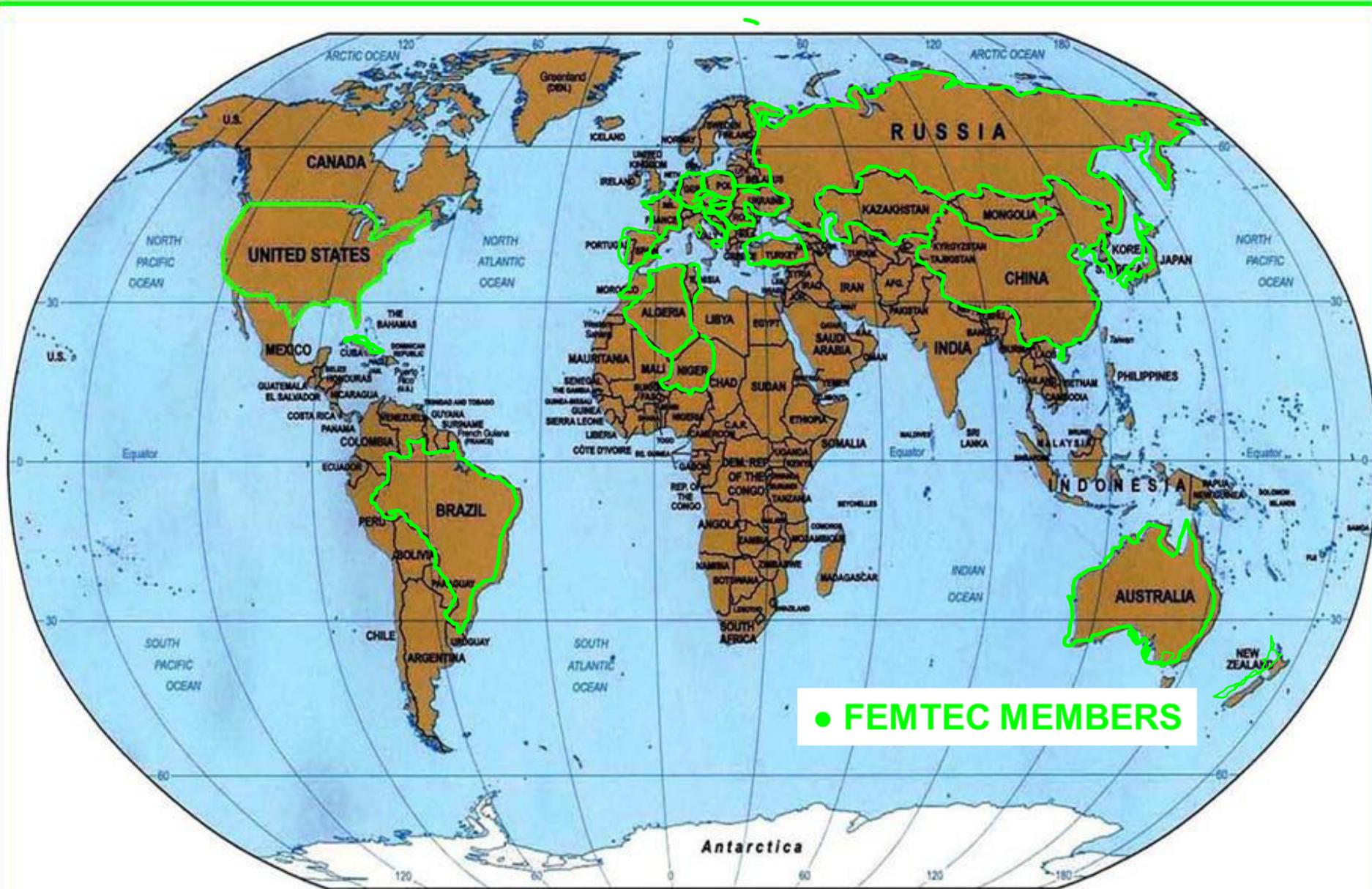




FEMTEC

live channel

WORLD FEDERATION
OF HYDROTHERAPY
AND CLIMATOTHERAPY



● FEMTEC MEMBERS



World Health Organization



Hosted and Financially Supported by the Government of Macao SAR
澳門特別行政區政府承辦及資助

WHO high-level meeting on the implementation of WHO traditional medicine strategy: 2014-2023 世界衛生組織關於實施全球傳統醫藥戰略2014-2023的高層會議

Macao SAR of the People's Republic of China, 28-30th October 2013
中華人民共和國澳門特別行政區 · 2013年10月28-30日

Launching Ceremony of WHO Traditional Medicine Strategy: 2014-2023 世界衛生組織傳統醫藥戰略2014-2023發佈儀式



World Health Organization





**WHO Traditional
Medicine Strategy**

2014-2023



World Health
Organization

NGO	Activities
World Federation of Hydrotherapy and Climatotherapy (FEMTEC) (1)	<p>Progress:</p> <ul style="list-style-type: none">• In many European countries, Hydrotherapy (HT) is widely used and therapies are included in national health care systems. These countries have a regulation on the use of HT and specific educational programmes.• In North Africa and South-East Asia, HT is part of a long tradition and increasing demand is driving legislative and regulatory development.• In many Latin American countries, ministries of health recognize HT. <p>Challenges:</p> <ul style="list-style-type: none">• In several countries, HT is considered as being either a complementary medicine with no reimbursement options, or a leisure and wellness activity. It has proved difficult to evaluate the efficacy of HT. This limits the ability of authorities to fund these therapies, as well as the ability of consumers to obtain information on HT. Research is mostly limited to European studies.

Global Alliance against Chronic Respiratory Diseases



THANK
YOU!



A world where
all people
breathe freely

Web site: www.who.int/gard

E-mail: gard@who.int

VENDREDI 15 AOUT 2003



Le São Paulo de
Fernando Meirelles
Pages II et III

une
été
2003

Une nuit avec Marie,
l'insomniaque...
Page IV

Le quiz,
la BD «F...
Pages VI à V

Libération

Des milliers de morts Sans reproche?

Photographie
de Long Nguyen
(L'Express), here.

Le ministre de la Santé rejette
toute responsabilité dans
la catastrophe sanitaire due



Tekni c'est p

Jusqu'à 40 000 seu
partie d'aujourd'
l'autoroute A 75, q
Larnac. Etat des lieu

L'ire de en Irak

La mort d'un garç
de 12 ans, touché av
hier par des tirs an
ricains, a soulevé
colère de la banlie
désertée de Bagd
York, le Conseil d
résolution canon
strictement human

L'autop charge

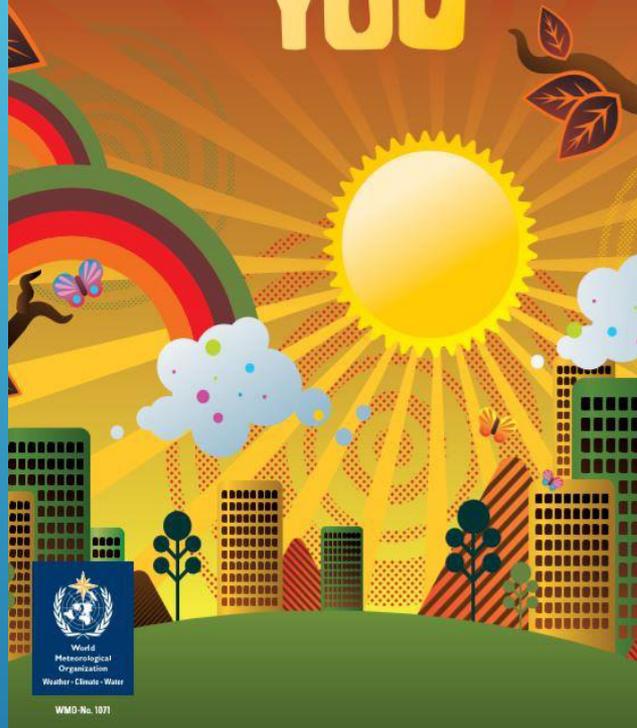
La violence des cou
tignant est confir
gistes, réfutant ainsi
qui attribue la mort
gilles ayant provoq

Vendan primeu

Canicule oblige, le
entamer dès cette s

WHO IS C

CLIMATE FOR YOU



Mortality observed in 2002 and 2003 in the 21 capitals of Region 1 June – 31 August

Cities	All Ages				75 yrs and older			
	2002	2003	Differences 2003 – 2002	Differences %	2002	2003	Differences 2003 – 2002	Differences %
Turin	1780	2341	561	31.5	1134	1643	509	44.9**
Aosta	96	101	5	5.2	59	70	11	18.6
Genoa	1829	2136	307	16.8	1295	1575	280	22.2**
Milan	2438	2953	515	21.1	1612	2105	493	30.6**
Trento	168	223	55	32.7	122	165	43	35.2**
Bolzano	196	251	55	28.1	135	156	21	15.6
Venice	706	763	57	8.1	491	541	50	10.2
Trieste	795	835	40	5.0	571	606	35	6.1
Bologna	968	1144	176	18.2	698	880	182	26.1**
Ancona	271	309	38	14.0	187	227	40	21.4
Florence	941	1015	74	7.9	707	790	83	11.7**
Perugia	332	368	36	10.8	229	268	39	17.03
Rome	5246	5849	603	11.5	3334	3899	565	16.9**
Naples	2033	2339	306	15.1	1231	1458	227	18.4**
L'Aquila	125	138	13	10.4	77	96	19	24.7
Campobasso	71	78	7	9.9	42	54	12	28.6
Bari	535	675	140	26.2	340	455	115	33.8**
Potenza	109	122	13	11.9	63	79	16	25.4
Catanzaro	135	142	7	5.2	86	76	-10	-11.6
Palermo	1469	1558	89	6.1	896	1010	114	12.7*
Cagliari	321	358	37	11.5	208	240	32	15.4
ITALY	20564	23698	3134	15.2	13517	16393	2876	21.3**

** p < 0.01; * p < 0.05 (Wilcoxon Matched Pairs Signed Rank Test)

Differenze nei tassi di mortalità tra il 2002 ed il 2003

Climate for you or climate against you?
Il clima per te ha una duplice valenza, si devono sempre considerare gli effetti avversi

Le temperature dovute all'alta pressione africana, domani lieve calo

Aria bollente anche di notte Milano più calda del Cairo

Record europeo, 25 gradi di minima anche a Genova e Messina

minime
ord
mondo

Temperature espresse
in gradi centigradi



Genova Milano Messina Tripoli Il Cairo Atene Barcellona Algeri Tunisi Amman Damasco Marrakech

D'ARCO

ANO — Sarà pure di
Coldiretti a consiglia-
il caldo di questi gior-
vitare patatine in sac-
salatini e alimenti con-
curry e paprika. E che
mire la notte è meglio
re alimenti tipo riso,
e formaggi freschi. Pe-
c'è dubbio che i 25 gra-
minima registrati ieri a
Genova e Messina, re-
Europa, città più calde
del Cairo, di Amman,
e Tripoli, invitano ad
mentazione morigerata
ndere serie e necessarie
zioni contro l'afa. So-
tto perché, dice un
di meteo come Mario
ci, il caldo causato dal-

In Europa

Treni evacuati e malori in
Germania per un guasto
all'aria condizionata,
vittime in Spagna,
barbecue proibiti in Olanda

città.

Gli anticicloni che portano
bel tempo sono quello africa-
no e delle Azzorre. Solo che gli
effetti di quest'ultimo sono di
frescura. L'africano invece por-
ta afa. Il problema è che perdu-
ra. In Italia come in Europa. In
Germania (Berlino) si sono
toccate punte di 39 gradi. Ven-
tisettemila studenti si sono sentiti
male dopo che la temperatura

in un treno diretto alla Capita-
le aveva toccato i 50 gradi per
un guasto al condizionatore.
Alcuni sono arrivati in ospedale
con sintomi di disidratazio-
ne. Una donna incinta, in pre-
da al panico, ha cercato di
rompere un finestrino. Il presi-
dente della Deutsche Bahn ha
chiesto scusa.

In Spagna, in attesa della fi-
nale dei mondiali di calcio, va-

lori vicini ai 40 gradi hanno
provocato diverse vittime. Par-
ticolamente critica la situazio-
ne a Siviglia e Merida. Caldo
soffocante avvertito anche dai
britannici e in Olanda, dove ta-
lune autorità comunali (tipo
Utrecht) sono arrivate a pren-
dere misure drastiche, forse
troppo: hanno vietato i barbe-
cue.

Ci vorrebbe una perturba-

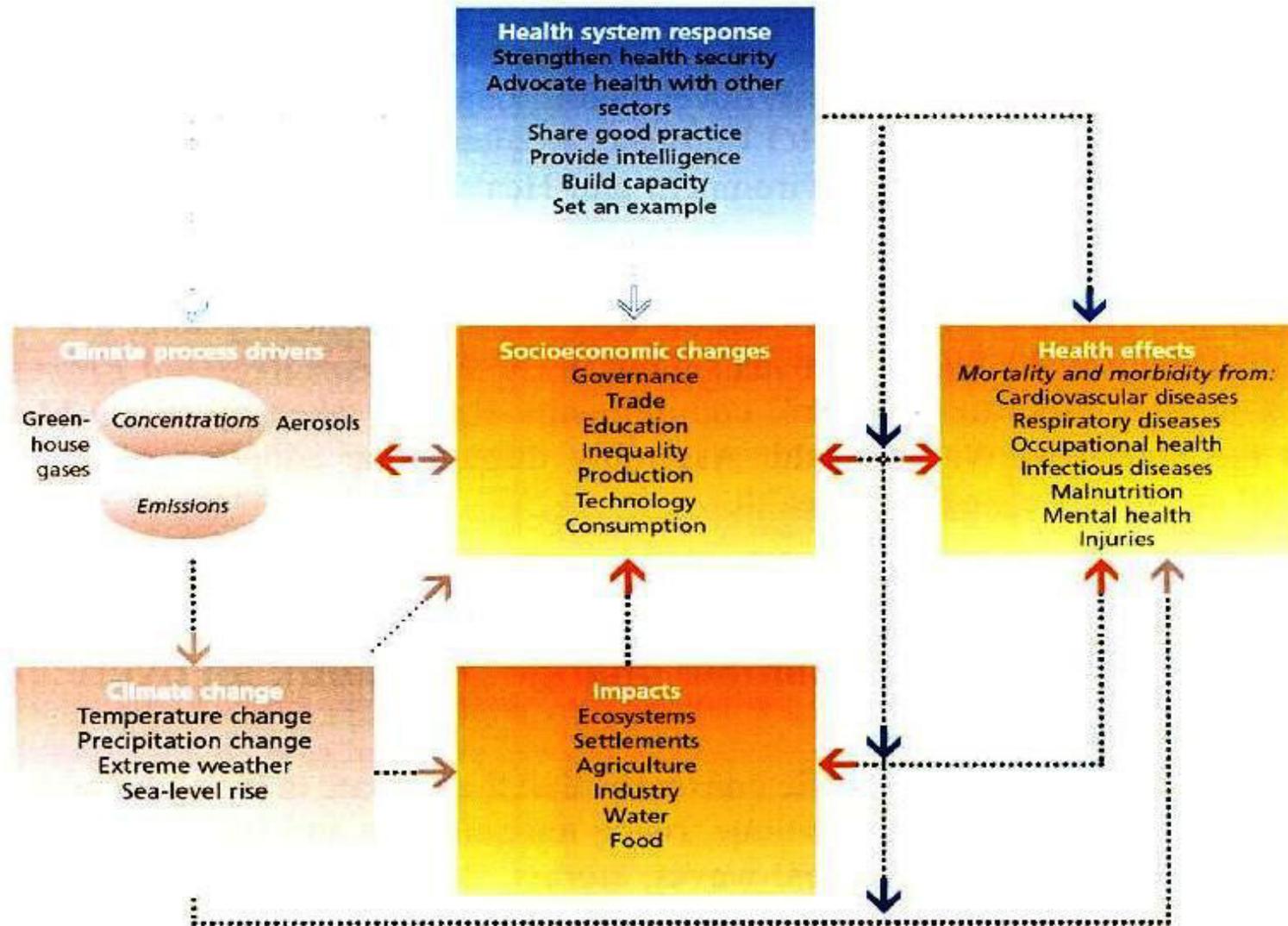
zione di quelle che spazza tut-
to e «quindi anche l'anticiclo-
ne africano», avverte Giuliaci
in ferie in Versilia, luogo sol-
itamente accarezzato da brez-
ze e poco umido («Ma è solo
un caso che mi trovi qui», di-
ce l'esperto di meteo). Quan-
do e se ci sarà la perturbazio-
ne è difficile prevederlo. Verò
che le previsioni corrette non
vanno oltre sette giorni, ma al-



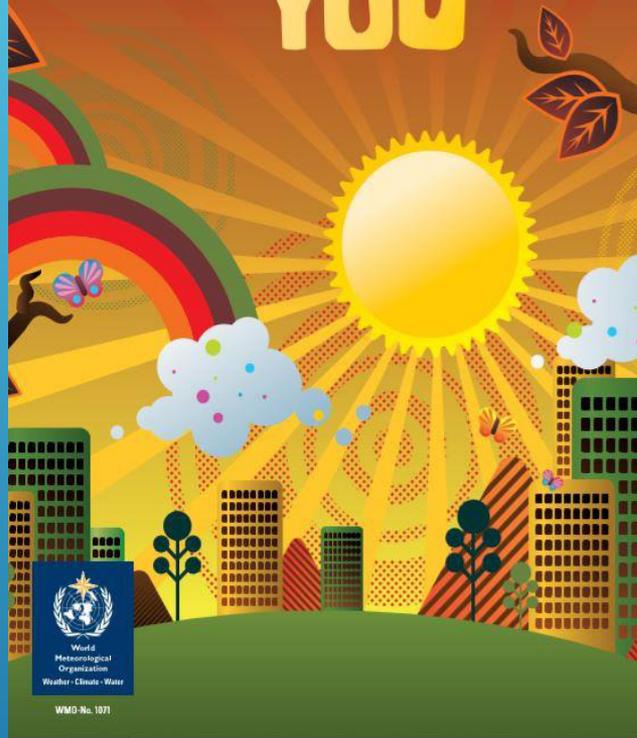




Fig. 1: The relationship between climate change, its drivers, effects on systems and socioeconomic development, health, mitigation and adaptation



CLIMATE
FOR YOU



Per **climatoterapia** si intende l'utilizzo dei dati meteorologici e delle osservazioni cliniche con il fine di proporre uno strumento terapeutico, generalmente complementare, ma talvolta fondamentale, finalizzato nella cura integrativa di svariate forme morbose che possono giovare delle caratteristiche positive insite in determinati climi (climi marini, climi di lago, climi di montagna, climi equatoriali, climi temperati ecc.).

I CLIMI SECONDO L' ALTEZZA

Ranges di altitudine



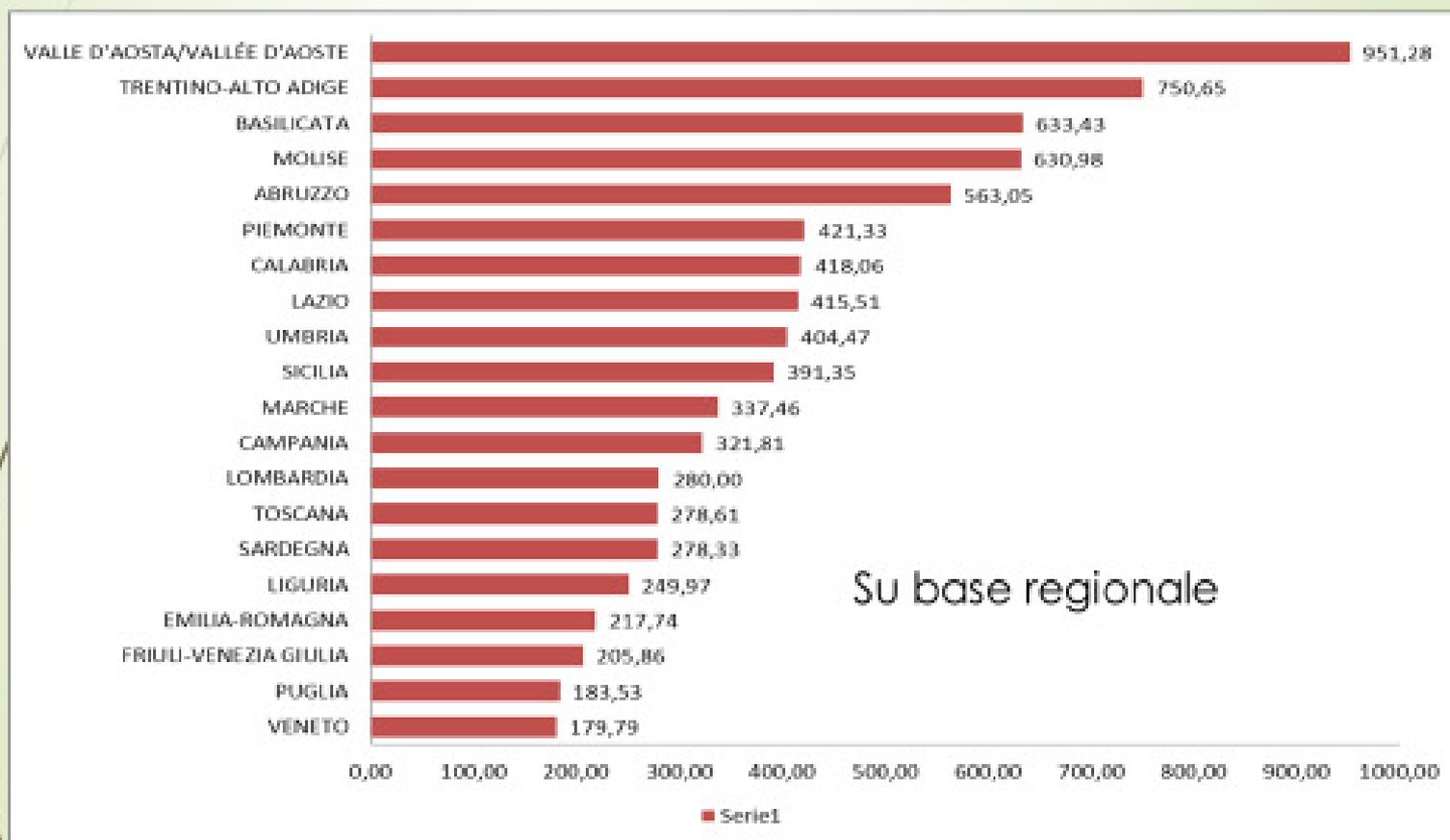
Tra le varie aree geoclimatiche il clima di collina risulta essere quello meno studiato.

NEL DETTAGLIO, CARATTERIZZAZIONE GENERALE CLIMA COLLINARE E CLIMA DI BOSCO-FORESTA (FOREST THERAPY)

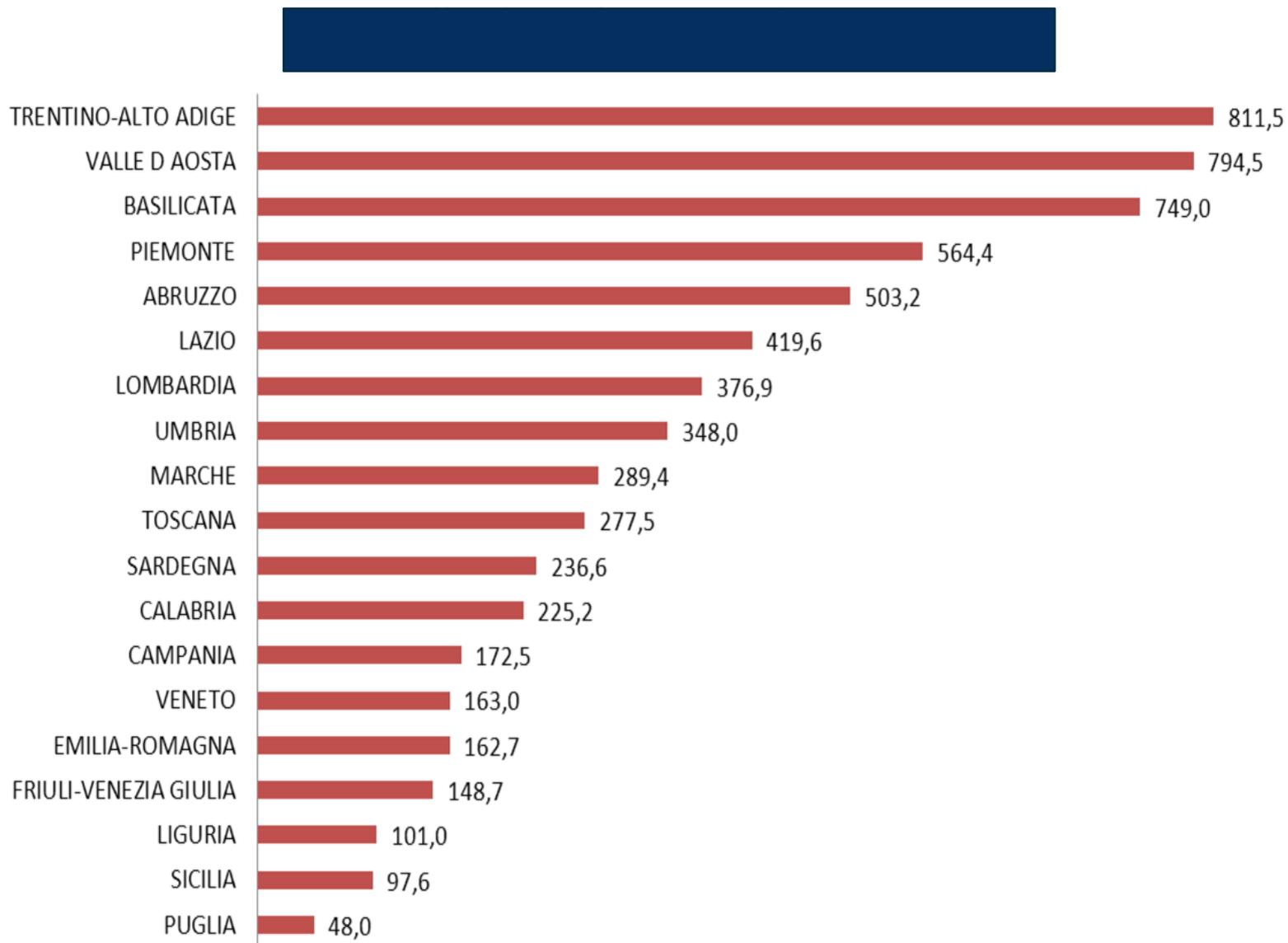
- Ventilazione non molto accentuata, se non nel periodo caldo, con brezze di terra di giorno e di monte la notte.
- Temperatura favorevole, specie nei mesi invernali, di quattro-cinque gradi superiore a quella di pianura, ad esclusione delle situazioni perturbate.
- Pressione atmosferica meno elevata che in pianura.
- Umidità relativa dell'aria più bassa.
- Ionizzazione dell'aria frequentemente negativa.
- Grado di inquinamento atmosferico molto basso, anche per il fatto che lo strato di diffusione non supera di solito i 300m: di altezza.
- Trasparenza dell'aria abbastanza buona, salvo le giornate perturbate.
- Insolazione migliore che non in pianura, anche per la mancanza di formazioni nebbiose invernali.
- Precipitazioni diffuse e non molto abbondanti.
- Radiazione ultravioletta un po' più abbondante delle zone di pianura, in modo particolare nei mesi primaverili ed estivi.

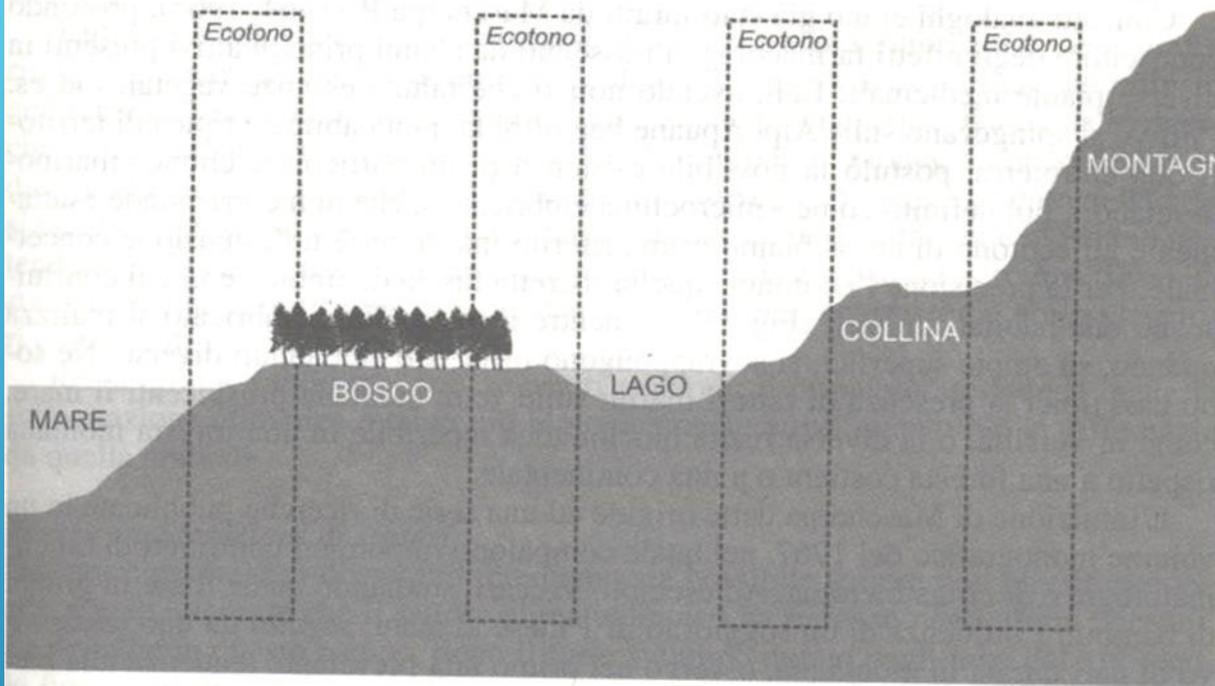
Su un totale di oltre 8000 Comuni
l'Italia si colloca nella fascia di bassa collina con una media
altimetrica
calcolata come da standard nella sede comunale

In particolare:
357,52 (altezza media)



TERME D'ITALIA – ALTEZZA MEDIA PER REGIONE





ALTRE CARATTERISTICHE

EMBRICAZIONI CLIMATICHE

- Bioclima urbano
- Bioclima dei grandi laghi (Lago di Garda, Lago di Como, Lago Maggiore)
- Bioclima di mare stimolante, oceanico o di scoglio
- Bioclima di mare sedativo, di spiaggia degradante
- Bioclima delle coste
- Bioclima sub-continentale

GLI AMBIENTI DI BOSCO-FORESTA E SUE EMBRICAZIONI

CLIMA DI COLLINA
DA 300 A 700 METRI
Indicazioni

- Riduzione della velocità del vento fino a valori intorno al 70%
- Riduzione della luminosità fino a valori intorno all'80-90%
- Aumento dell'umidità relativa fino a valori intorno al 20%
- Diminuzione della temperatura massima fino a valori intorno al 3-4%
- Aumento della temperatura minima fino a valori intorno al 2-3%
- Diminuzione delle escursioni termiche stagionali
- Alta produzione di ossigeno durante il giorno
- Alta produzione di anidride carbonica durante la notte
- Diminuzione del potenziale elettrico
- Abbattimento delle specie inquinanti fino al 70-80%
- Potere di assorbimento di numerose sostanze gassose inquinanti
- Intenso effetto barriera dei rumori che possono ridursi fino a valori intorno al 50%
- Intensa evapotraspirazione
- Effetto filtro su batteri e virus
- Presenza di fitocidine ad azione antibatterica e antivirale

INDICAZIONI E CONTROINDICAZIONI CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALLIE PATOLOGIE RESPIRATORIE

Indicazioni del clima di bosco

Bronchiti croniche infiammatorie produttive

Broncopneumopatie croniche non allergopatiche, anche se accompagnate da crisi d'asma
TBC polmonare

Indicazioni del clima di foresta

Bronchiti

Asma bronchiale non allergico

Enfisema polmonare

Stati di insonnia

Obesità di tutti i tipi

Stati di convalescenza dopo gravi malattie o dopo interventi chirurgici

Controindicazioni

Asma bronchiale allergica

Controindicazioni

Asma bronchiale allergico

Bronco pneumopatie cronico ostruttive

In primavera per pollinosi

Allergopatie con pollinosi, specie in primavera ed inizio estate

E' necessario richiamare qualche distinzione sulla climatopatologia: le sindromi climatopatiche consistono in quel complesso di sintomi che si manifestano

negli individui, costituzionalmente predisposti, che si espongono ad un cambiamento troppo veloce da climi di residenza a climi di vacanza

o anche per ragioni lavorative. Alcuni esempi sono il passaggio da climi di pianura-collina a climi di media alta montagna oppure da climi freddi a climi caldi e viceversa. Trattasi di individui che non riescono ad acclimatarsi in un brevissimo lasso di tempo alla nuova situazione climatica

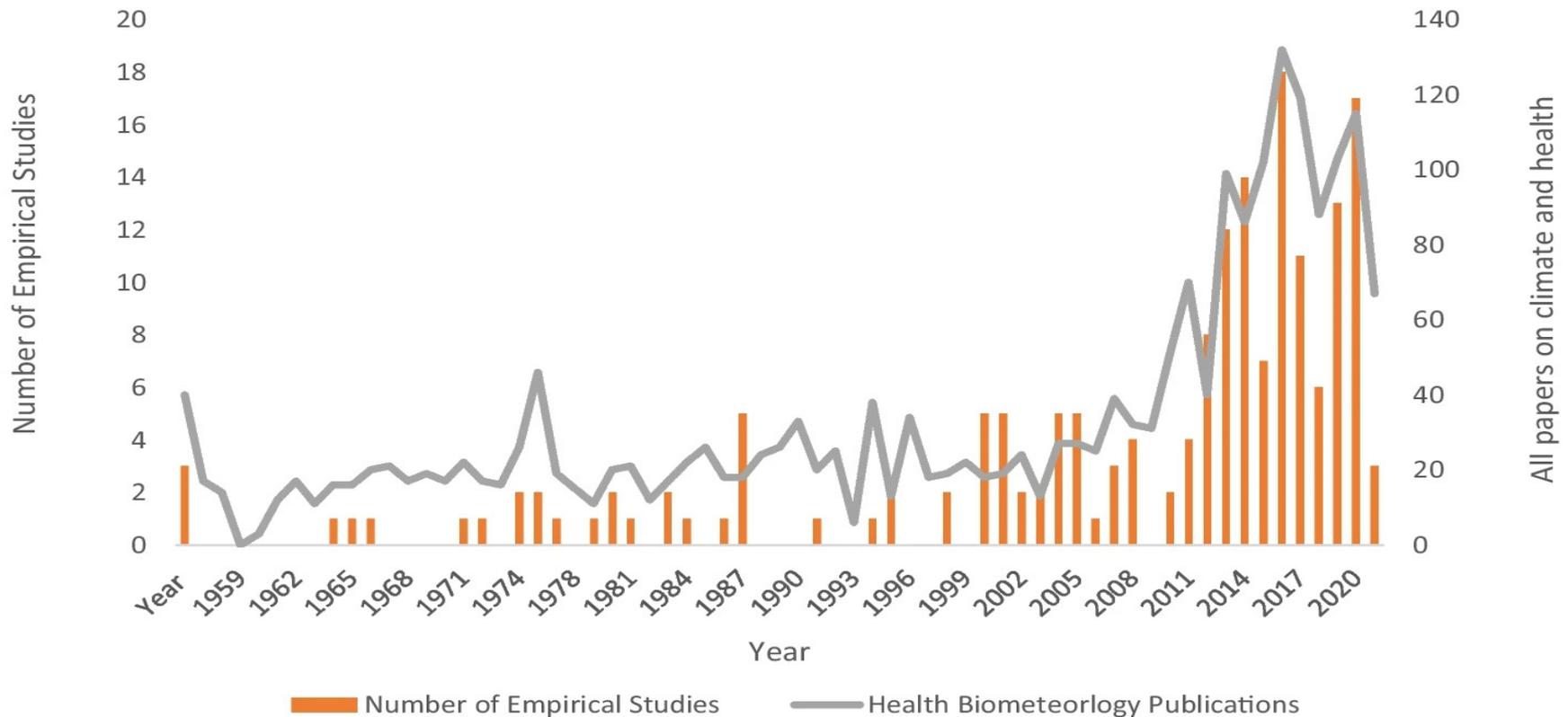
Gli ambienti collinari che si collocano in un ambito intermedio offrono pochi problemi di adattamento

PUBBLICAZIONI CLIMATE AND HEALTH DAL 1959 FINO AD OGGI APPARSE SULLA JOURNAL IJBM

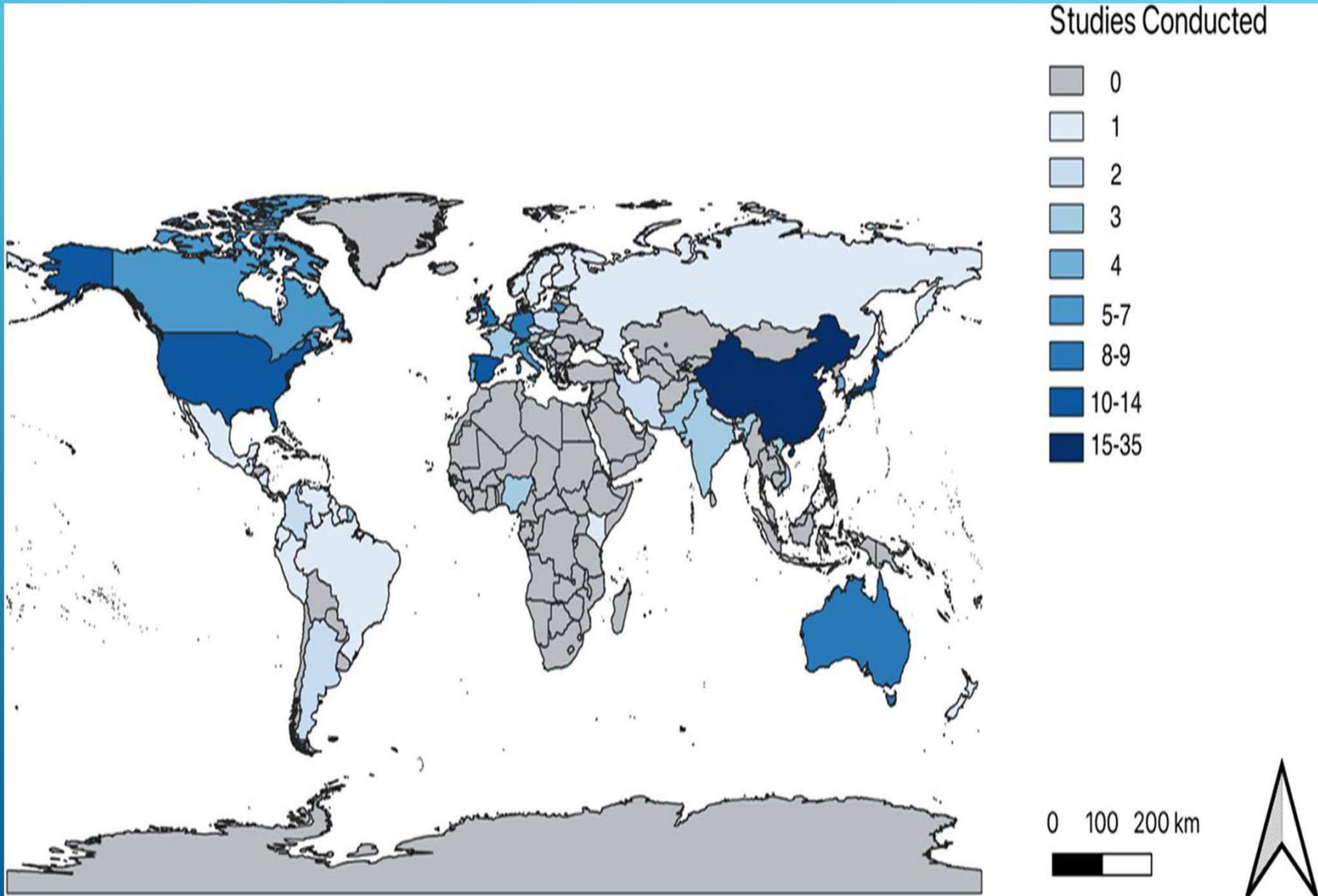
International Journal of Biometeorology
<https://doi.org/10.1007/s00484-023-02466-8>
REVIEW PAPER

Climate and human health: a review of publication trends in the International Journal of Biometeorology

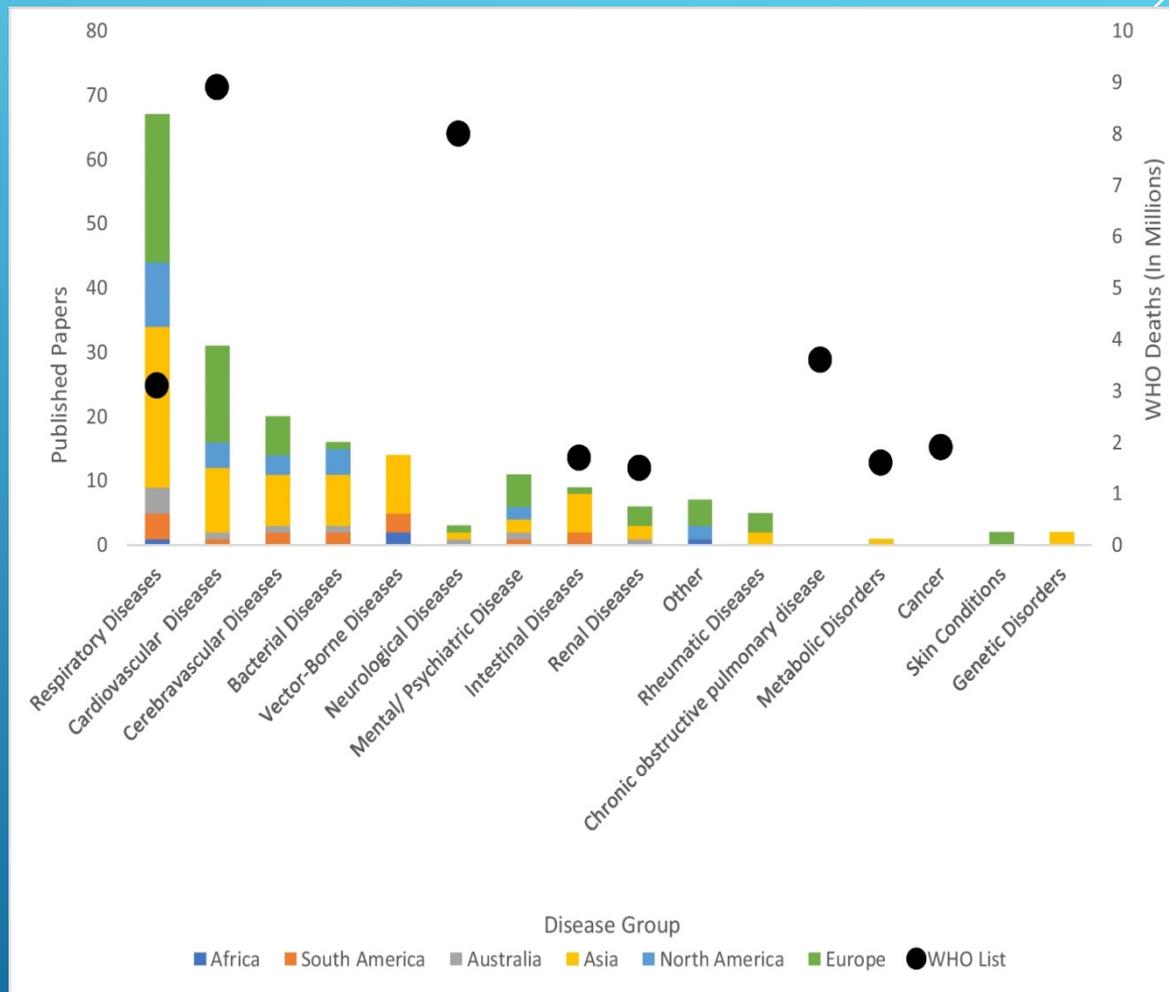
Ogone Motlogeloa¹ · Jennifer M. Fitchett¹



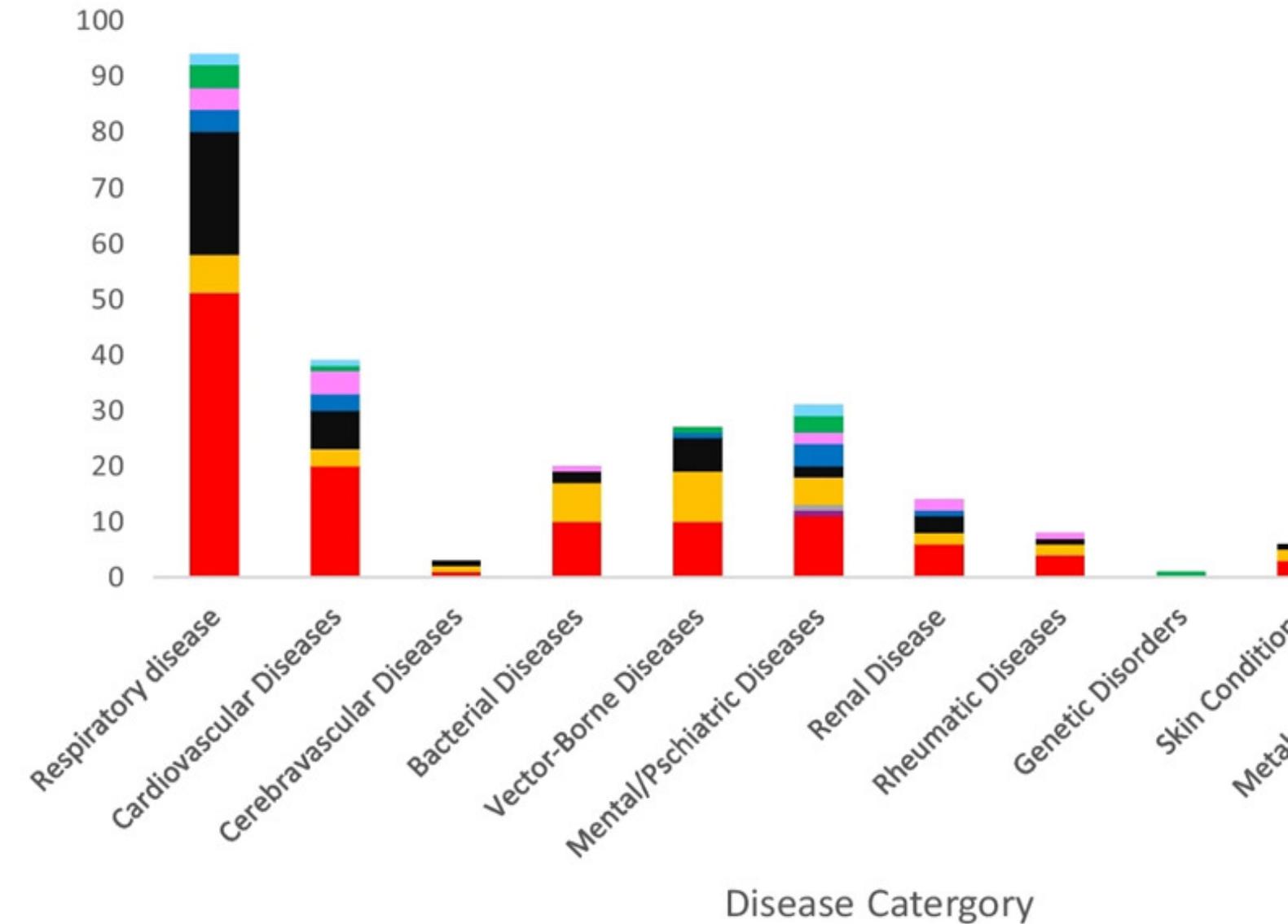
PAPERS PER SETTORE GEOGRAFICO



L'APPARATO RESPIRATORIO E' TRA I PIU' STUDIATI



Studies utilizing each meteorological variable



Temperature

Wind

Cloud Cover

Barometric Pressure

Snowfall

Sunshine Hours

Rainfall

Radiant Heat

Relative Humidity

UN BREVE ACCENNO E QUALCHE GRAFICO
SULL'ULTIMO REPORT IPCC
CLIMATE CHANGE 2022:

IMPACTS, ADAPTATION AND VULNERABILITY
WORKING GROUP II CONTRIBUTION TO THE
SIXTH ASSESSMENT REPORT OF THE
INTERGOVERNMENTAL PANEL ON CLIMATE
CHANGE

**Cap. 7 –
Health, Wellbeing and
the Changing Structure
of Communities**

Sottocapitolo del Report IPCC dedicato alle patologie respiratorie

7.2.2.4 RESPIRATORY TRACT INFECTIONS

CLIMATIC RISK FACTORS FOR RESPIRATORY TRACT INFECTIONS (RTIS) DUE TO MULTIPLE PATHOGENS (BACTERIA, VIRUSES AND FUNGI) INCLUDE TEMPERATURE AND HUMIDITY EXTREMES, DUST STORMS, EXTREME PRECIPITATION EVENTS AND INCREASED CLIMATE VARIABILITY. AMONGST A RANGE OF RTIS, PNEUMONIA AND INFLUENZA REPRESENT A SIGNIFICANT DISEASE BURDEN (FERREIRA-COIMBRA ET AL., 2020; LAFOND ET AL., 2021; MCALLISTER ET AL., 2019; WANG ET AL., 2020C).....

**Alcune recenti ricerche che coinvolgono aspetti meteo-climatici
ed ambientali effettuate nel contesto delle attività
del Centro di Ricerche in Bioclimatologia Medica
che coinvolgono come ruolo attivo l'inquinamento atmosferico**

**INT J BIOMETEOROL
DOI 10.1007/S00484-017-1356-7**

ORIGINAL PAPER

**METEOROLOGICAL FACTORS, AIR POLLUTANTS,
AND EMERGENCY DEPARTMENT
VISITS FOR OTITIS MEDIA: A TIME SERIES STUDY**

**MASSIMO GESTRO, VINCENZO CONDEMI, LUISELLA BARDI, CLAUDIO
FANTINO,
UMBERTO SOLIMENE**

Settori che si collegano direttamente o indirettamente con i cambiamenti climatici - WGII Sixth Assessment Report

Key Risks from Climate Change for Human Health and Wellbeing

Infectious and Communicable Diseases

Waterborne Diseases

Food borne Diseases

Climate Change and Non-infectious/Non-communicable Diseases

Climate Change and Risk of Injuries

Climate Change and Reproductive and Maternal Health

Climate Change and Malnutrition

Climate Change and Chemical Contaminants

Climate Change and Mental Health

Climate Change and Wellbeing

SHORT-TERM AIR POLLUTION EXPOSURE IS A RISK FACTOR FOR ACUTE CORONARY SYNDROMES IN AN URBAN AREA WITH LOW ANNUAL POLLUTION RATES: RESULTS FROM A RETROSPECTIVE OBSERVATIONAL STUDY (2011–2015)



ELSEVIER

Available online at
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com/en



CLINICAL RESEARCH

Short-term air pollution exposure is a risk factor for acute coronary syndromes in an urban area with low annual pollution rates: Results from a retrospective observational study (2011–2015)



L'exposition aux polluants atmosphériques à terme court comme facteurs de risque des syndromes coronariens aigus dans les zones urbaines aux taux de pollution annuels bas : résultats d'une étude rétrospective

Massimo Gesto^a, Vincenzo Condemì^{a,*},
Luisella Bardi^b, Laura Tomaino^c, Eliana Roveda^{a,d},
Antongiulio Bruschetta^e, Umberto Solimene^a,
Fabio Esposito^{a,d}

^a Department of Biomedical Science for Health, University of Milan, Via Colombo 71, 20133 Milano, Italy

^b Cuneo Department, Environmental Protection Agency of Piedmont, 10135 Turin, Italy

^c Department of Clinical Science and Community Health (DISCCO), University of Milan, 20122 Milan, Italy

^d IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi, 20161 Milan, Italy

^e Department of Medicine and Surgery, University of Milano-Bicocca, 20900 Monza, Italy

Received 11 November 2019; received in revised form 13 January 2020; accepted 9 March 2020
Available online 28 April 2020

KEYWORDS

Acute coronary syndrome;
Air pollution;
Risk factors;

Summary

Background. – Epidemiological data suggest that air pollutants are risk factors for cardiovascular disease. Recent studies have questioned the adequacy of current legal pollutant limits, because concentrations lower than those recommended still affect cardiovascular morbidity and mortality.

Abbreviations: ACS, acute coronary syndrome; AIC, Akaike information criterion; CI, confidence interval; CRF, cardiovascular risk factor; df, degrees of freedom; DLNM, distributed lag non-linear model; ED, emergency department; NO₂, nitrogen dioxide; O₃, ozone; PGAM, Poisson-gamma additive model; PM, particulate matter; RR, relative risk; STEMI, ST-segment elevation myocardial infarction.

* Corresponding author.

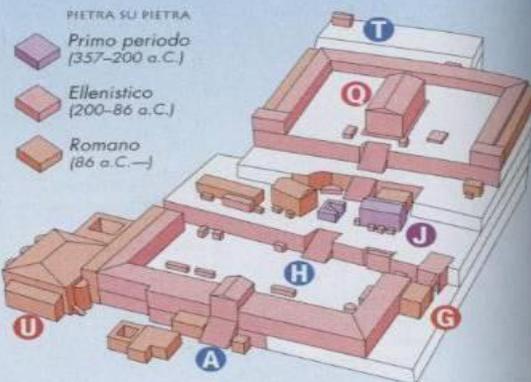
E-mail address: vincenzo.condemi@unimi.it (V. Condemì).

<https://doi.org/10.1016/j.acvd.2020.03.013>

1875-2136/© 2020 Published by Elsevier Masson SAS.

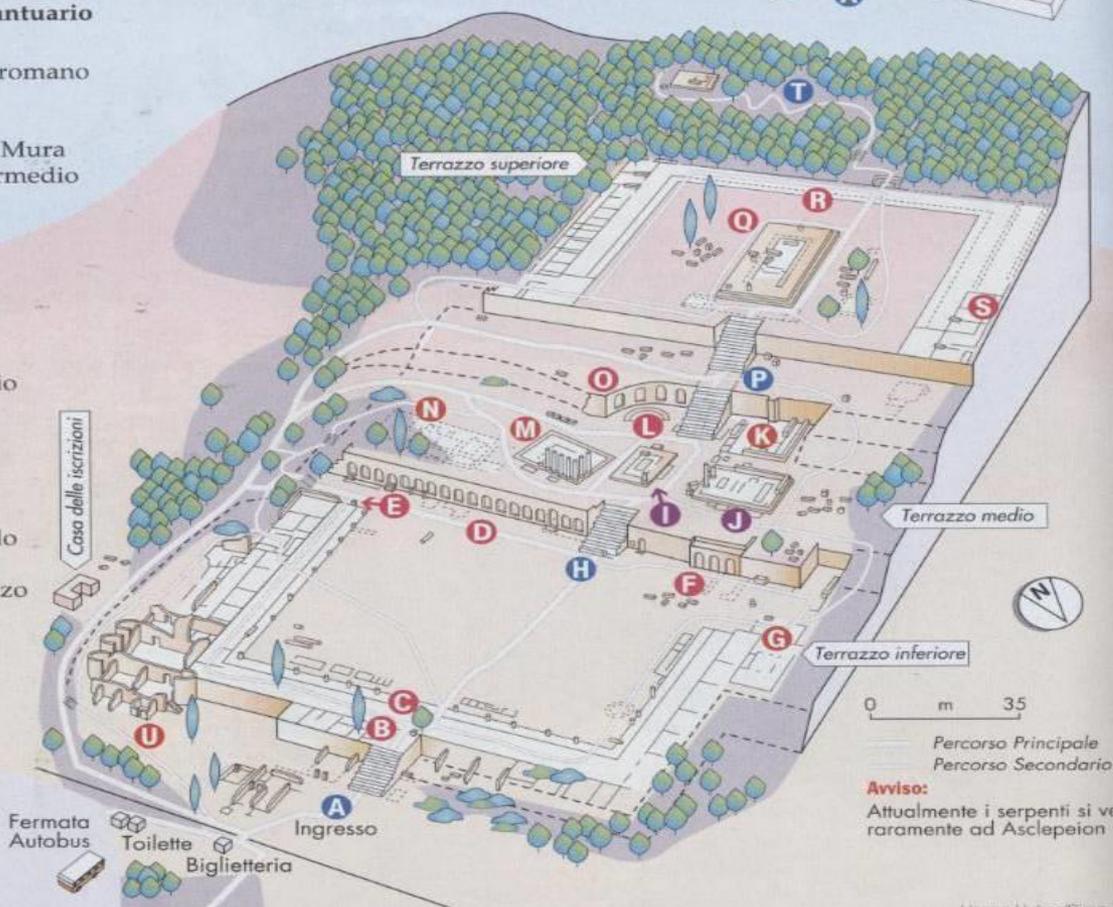
Il tempio tanto caro ai medici

L'Asklepeion di Kos (nei disegni) era uno dei santuari più frequentati dell'antichità. Fu eretto nella metà del IV secolo a. C. in nome del dio della medicina **Asclepio** (Esculapio, in latino), figlio di Apollo e della ninfa Cerenide. Qui venivano sperimentate tutte le cure possibili. Il sito è disposto su quattro terrazze e abbellito da edifici pubblici, come le terme, e altri templi, alcuni dei quali rifatti in epoca romana. Su tutto spiccano le rovine del vero e proprio tempio di Asclepio, periptero (la cui cella è circondata da colonne), in stile dorico, del II secolo a. C., dove ancora si osservano le minuscole camere dei degenti e dove ogni domenica a mezzogiorno una compagnia di teatranti mette in scena il **giuramento di Ippocrate**, quello che ancora oggi prestano i medici di tutto il mondo nel loro primo giorno di professione.



Le meraviglie del santuario

- A** Scale d'ingresso e piccolo bagno romano
- B** Propileo
- C** Gallerie
- D** Statua di Nike e Mura del terrazzo intermedio
- E** Busti
- F** Fontane
- G** Latrine Romane (non in uso)
- H** Scale secondarie
- I** Grande Altare di Asclepio
- J** Il vecchio Tempio di Asclepio
- K** Quartiere dei Sacerdoti
- L** Piattaforma pubblica
- M** Tempio di Apollo
- N** Sala Conferenze
- O** Mura del Terrazzo
- P** Scalinata monumentale
- Q** Grande Tempio di Asclepio
- R** Gallerie
- S** Stanze dei pazienti
- T** Bosco sacro e Piccolo Tempio
- U** Grandi Bagni romani





PAOLO
INGHILLERI

I luoghi che curano





LA DIFFERENZA TRA CURARE E PRENDERSI CURA.

Da un'azienda farmaceutica ci si aspettano risposte efficaci ed efficienti alla domanda di salute. La ricerca meticolosa, la competenza scientifica possono tracciare le coordinate, ma per raggiungere le persone, serve molto di più. Occorrono passione, coinvolgimento, sensibilità. È l'attitudine che distingue noi di Takeda Italia Farmaceutici e che ci avvicina ai medici e ai loro pazienti. Un'attitudine in grado di fare la differenza. La differenza che c'è tra curare e prendersi cura.

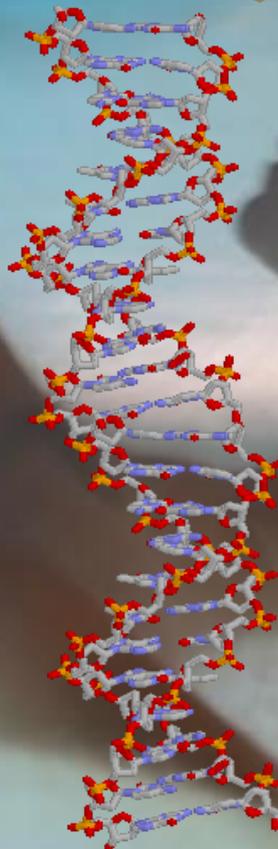


Takeda Italia Farmaceutici S.p.A.

PASSIONE PER LA RICERCA, AMORE PER LA VITA.

Neurological
Stimula

Anti-Inflammatory
Stimula



Endocrine
Stimula

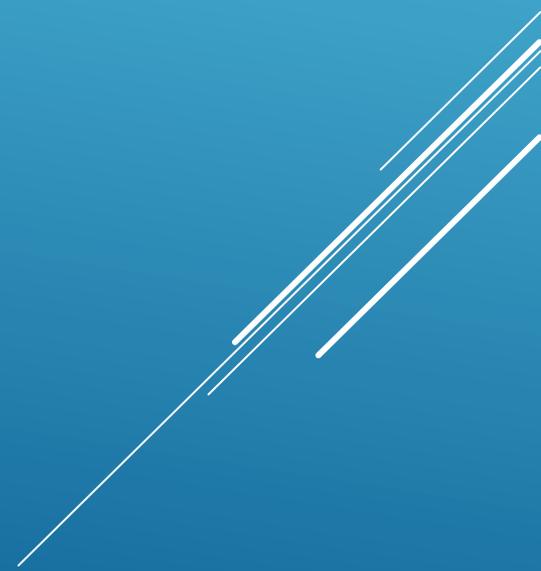
Anti-Oxidant
Stimula



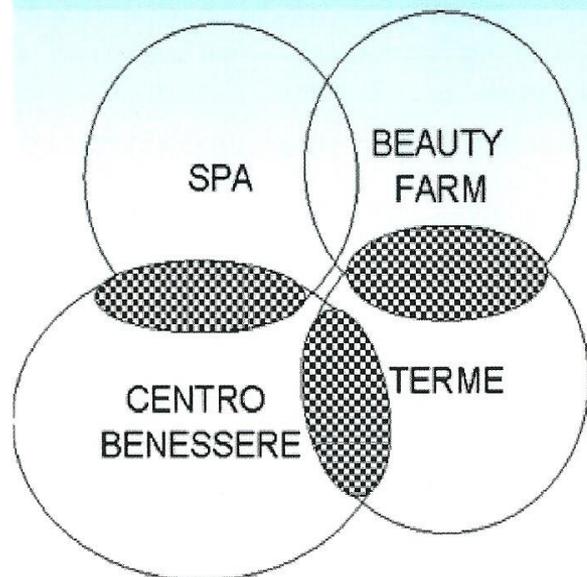
- ▶ Balneology is the use, at their place of origin, of natural remedies such as natural mineral waters, peloids or gases, associated, when appropriate, with other therapies (climatotherapy, exercise, massages, physiotherapy, dietetics, psychotherapy, health education, complementary therapies, ...) for treatment of diseases, rehabilitation, prevention and health promotion.



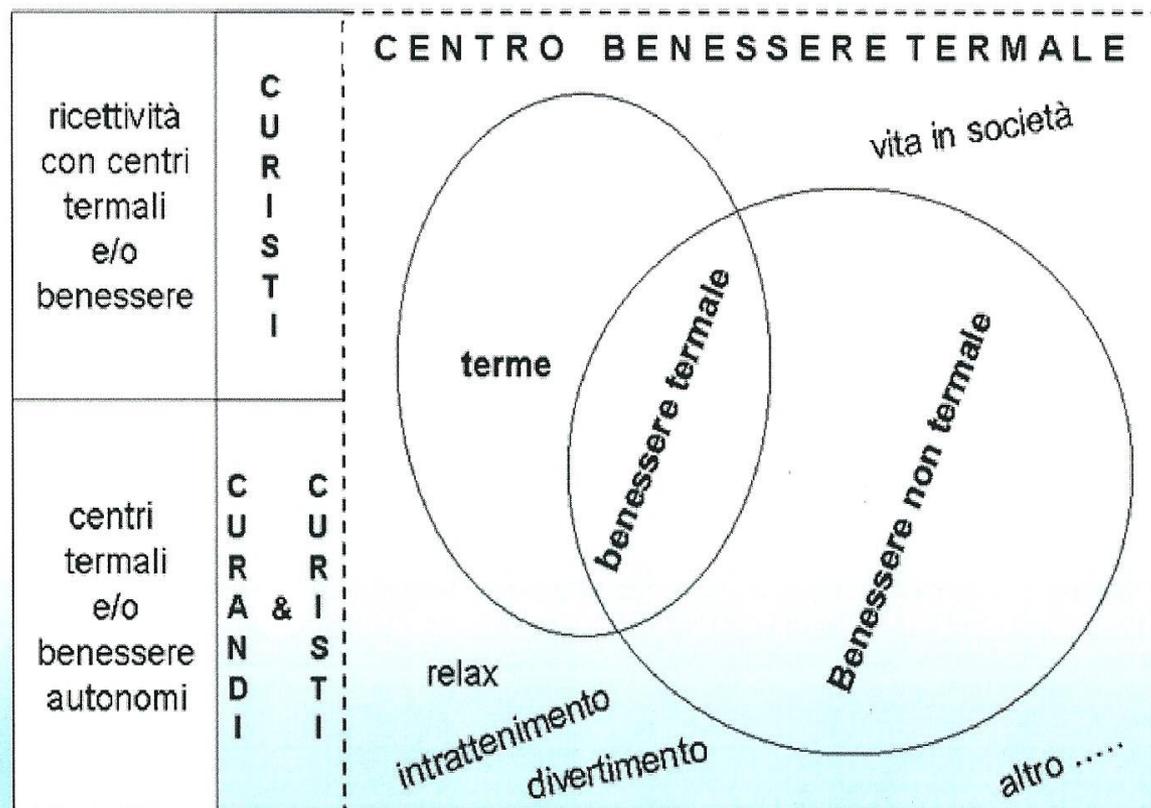
BALNEOLOGY – DEFINITION



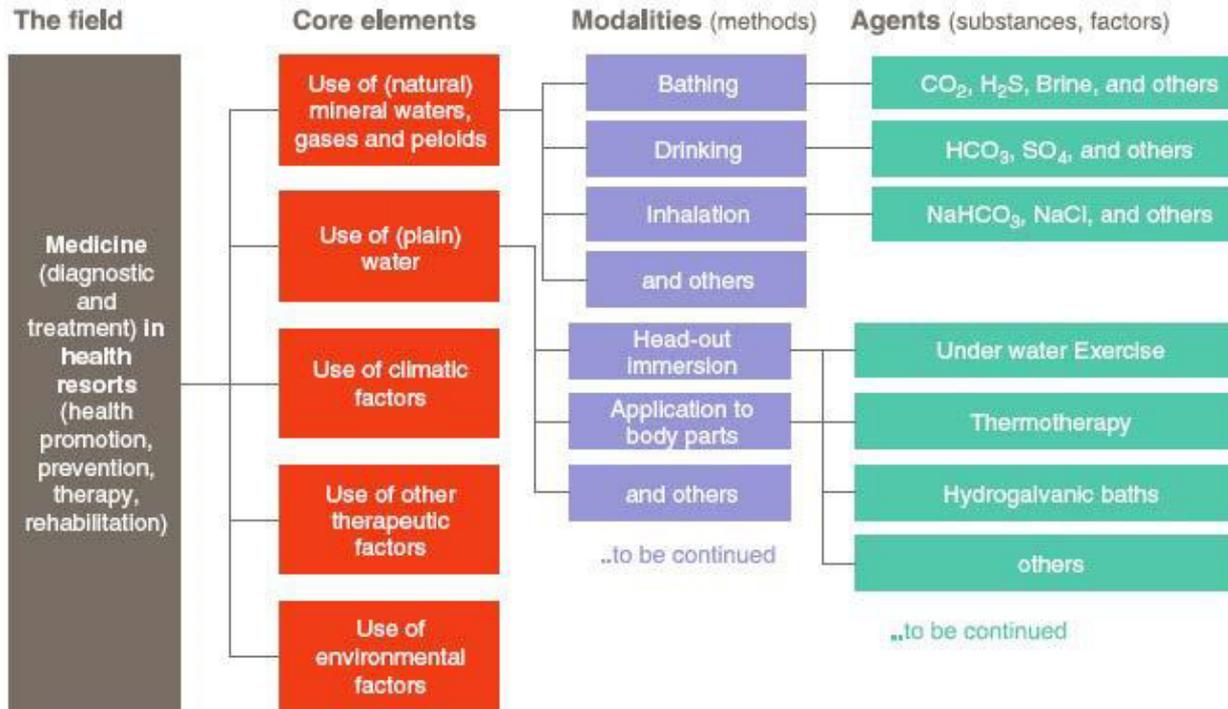
MODELLO BOCCONI



MODELLO MERCURY



Medical field and health resort Medicine

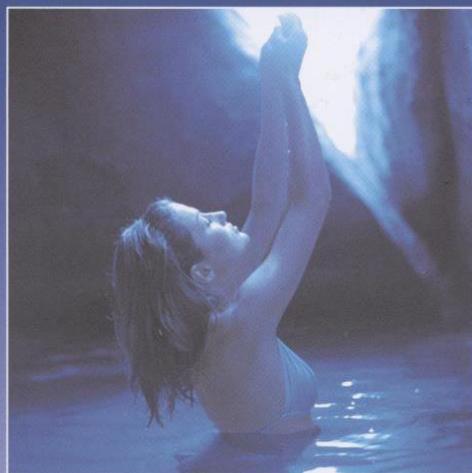


Scheme of the structure of the medical field

Gutenbrunner et al, 2010

GREENWICH

La Sorgente del Benessere
"Le Terme del nuovo millennio"

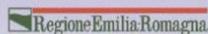


Mappatura e sistematizzazione dei profili professionali
afferenti il settore termale nel territorio regionale ed
elaborazione di un repertorio di standard formativi e
competenze nell'ambito dei nuovi Centri del Benessere

a cura di Morena Nanni e Umberto Solimene

introduzione di Fabrizia Monti

ENFAP
Emilia-Romagna

 Regione Emilia-Romagna


UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Progetto Cofinanziato dall'Unione Europea


Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali
1970/2000/04/01


altagamma



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



WORLD HEALTH ORGANIZATION
Collaborating Centre
Integrative Medicine

THE WORLD OF THERMALISM IS CHANGING: The Thermal clusters

research, development and innovation

or

THE BEST IS YET TO COME

UMBERTO SOLIMENE

www.femteconline.org



THE 73^o GENERAL ASSEMBLY AND
INTERNATIONAL SCIENTIFIC CONGRESS
OF THE WORLD FEDERATION OF HYDROTHERAPY AND CLIMATOTHERAPY (FEMTEC)



IL TERMALISMO NELLE SOCIETÀ IN CAMBIAMENTO

*Approccio multilaterale per la cura
della salute e del benessere*

**CASTEL SAN PIETRO TERME
(Bologna, ITALIA)**

3 – 6 Novembre 2022

▶ **Balneotherapy and hydrotherapy in chronic respiratory disease**

▶ **Nikolai Khaltaev¹, Umberto Solimene², Federico Vitale³, Alessandro Zanasi⁴**

▶ **1**Global Alliance Against Chronic Respiratory Diseases, Geneva, Switzerland; **2**World Federation of Hydrotherapy and Climatotherapy, Milan, Italy; **3**Antalgik Polyclinic, Medical Health Resort, Bologna, Italy; **4**Italian Association for Cough Study (AIST), Bologna, Italy

- ▶ Keywords: Balneotherapy; hydrotherapy; chronic respiratory disease (CRD); prevention; World Health Organization (WHO)
- ▶ Submitted Dec 16, 2019. Accepted for publication May 05, 2020.
- ▶ doi: 10.21037/jtd-gard-2019-009
- ▶ **View this article at: <http://dx.doi.org/10.21037/jtd-gard-2019-009>**

▶ **© Journal of Thoracic Disease. All rights reserved.**

▶ ***J Thorac Dis 2020 | <http://dx.doi.org/10.21037/jtd-gard-2019-009>***



**Insufflazione
tubo-timpanica**



Aerosol sonico



Humages



Irrigazione nasale



Terme, un valido aiuto per il nostro respiro

Alessandro Zanasi, specialista in Pneumologia: «Le terapie inalatorie con queste acque preziose prevengono infezioni»

Dottor Alessandro Zanasi, specialista in Pneumologia, Farmacologia Clinica e Idrologia Medica e presidente della Società Italiana Studio Tosse (AIST), quali sono i benefici delle cure termali offerte dalla struttura in Emilia Romagna?
«Respirare l'aria di alcune città a volte equivale a fare un aerosol quotidiano di sostanze irritanti, un aerosol nocivo che favorisce la comparsa e la cronicizzazione di malattie respiratorie e ci rende più suscettibili ad allergeni e agenti infettanti. Le terme sono quindi un valido aiuto per il nostro respiro».

Le cure termali possono essere d'aiuto per difendere il nostro apparato respiratorio?
«Assolutamente sì. Un aiuto al benessere del nostro respiro può arrivare dalle cure termali, aiuto particolarmente utile in un momento come questo dove l'infezione da Covid-19 sembra interessare maggiormente le persone più fragili con problematiche bronco-pulmonari».

Nello specifico, quali sono i benefici della terapia inalatoria con acque termali?

«Le terapie inalatorie con acque termali sono tradizionalmente utilizzate e riconosciute scientificamente nella cura delle vie respiratorie e nella prevenzione delle riacutizzazioni infettive, in quanto in grado di favorire i processi di riparazione tissutale, ridurre l'infiammazione e aumentare le difese immunitarie».

Da quando è possibile praticarle?
«Si tratta di cure naturali praticabili senza problemi sin dai primi anni di vita, che oltre a influire positivamente su molteplici patologie croniche rino-bronchiali e polmonari, proteggono da eventuali ricadute, limitando l'uso di antibiotici e il rischio di ospedalizzazione».

Alle terme è possibile fare anche riabilitazione post-Covid-19?
«La pandemia ha costretto molte persone a una ridotta mobilità fisica, causando una sindrome da decondizionamento fisico. Fiato corto, dolori e rigidità osteo-articolari, debolezza muscolare, difficoltà all'esercizio fisico. Per rimediare a tutto questo, le Terme offrono un interes-



Uno scorcio della natura incontaminata che circonda queste strutture

sante programma riabilitativo, caratterizzato dall'integrazione tra cure termali inalatorie e fisioterapiche, in grado di ripristinare l'efficienza psico-fisica e garantire un miglioramento della qualità della vita».

Un'efficacia riconosciuta.
«L'azione preventiva, curativa e riabilitativa delle cure termali, è riconosciuta dal Ministero della Salute che le ha inserite nei livelli essenziali di assistenza e alle quali si può accedere in convenzione. Le Terme infine attuano tutte le misure igienico sanitarie previste dalle Linee Guida della Regione Emilia Romagna adottando protocolli e piani di autocontrollo mirati alla sicurezza degli ambienti e nell'erogazione delle prestazioni termali».

Le Terme dell'Emilia Romagna sono aperte in totale sicurezza. Per informazioni e per avere la guida gratis numero verde: 800 88 88 50



REGGIO EMILIA

**Terme di Cervarezza
Cure delle affezioni
a mille metri**

Una struttura immersa nel verde nell'alto Appennino reggiano, ai piedi del Monte Ventasso, nella vallata del fiume Secchia. Immerse nella natura incontaminata, le Terme Cervarezza erogano le cure inalatorie grazie alle acque sulfuree che sgorgano a 1000 metri di altezza. Inoltre, erogano la balneofangoterapia, una cura termale che utilizza il fango maturato in un ambiente incontaminato. Info: tel. 366 4177979 holidaysas@hibero.it termidicervarezza.it



ALTO RENO TERME

**Terme di Porretta
Cure delle affezioni
alle vie respiratori**

Alle Terme di Porretta, si effettuano trattamenti termali per la cura delle affezioni alle vie respiratorie, reumatiche ed ortopediche, orecchio-nasogola, sistema vascolare, malattie dermatologiche e ginecologiche. Idrocolonerapia con utilizzo di acqua termale. Ossigeno - Ozono terapia. Centro di medicina estetica termale. Just Relax. Giornata relax. Percorso delle Acque: balneoterapia in piscina con acqua salsobromiodica a 35°, percorso vascolare, sauna, massaggio Aromatico rilassante 25 min. Euro 53 a persona. Info: info@termidiporretta.it - tel.0534 22062



BAGNO DI ROMAGNA

**Ròseo Euroterme
Wellness, comfort
nella natura**

Ròseo Euroterme Wellness Resort un nuovo modo di vivere le terme, meta ideale per coloro che vogliono trascorrere qualche giorno di relax in comode ed accoglienti camere comfort, circondati dalla natura. Il centro termale offre la meravigliosa piscina coperta/scoperta dove l'acqua si mantiene ad una temperatura costante di 36°C. Offerta Benessere, 2 notti in mezza pensione con bevande incluse, massaggio rilassante da 40 minuti Ingresso alla piscina termale. Euro 169 a persona. Info: tel. 0543 911414 info@euroterme.com euroterme.com



BAGNO DI ROMAGNA

**Ecco le Terme
di Sant'Agnesè,
dimora d'epoca**

Hotel 4 stelle, dimora d'epoca dei granduchi di toscana, a Bagno di Romagna, ai confini del Parco Nazionale Foreste Casentinesi, centro termale e benessere nato sugli impianti romani con sorgenti di acqua ipertermale bicarbonato alcalina e sulfuree che attivano le naturali difese. Dispone di ampio parco per il relax, qualificata cucina e occasioni per fare sport. Prevenzione e salute: speciale cure termali di settembre mezza pensione, fonte e piscina termale, buono beauty e passeggiata verde. Da euro 60 a persona al giorno. Info: 0543 911016 info@termesantagnese.it termesantagnese.it



BAGNO DI ROMAGNA

**Grand Hotel
Terme Roseo
nel Palazzo Biozzi**

Nell'antico Palazzo dei Conti Biozzi, nel centro storico di Bagno di Romagna, sorge il Grand Hotel Terme Roseo. Un attento restauro ne ha conservato l'architettura tipica toscana, e oggi mette al centro ospitalità e la buona cucina. Convenzione SSN. Aperto tutto l'anno. Relax Esclusivo di Coppia. Notte in camera doppia Jolie, Mezza Pensione, Piscina Termale in Esclusiva. 1 Bottiglia di Terramossa e Frutta fresca. Spa-Kit e minibar, palestre e lettini per ginnastica passiva, city Bikes, bastoncini Nordic Walking. Da Euro 237 a coppia. Info:0543 911016 - info@termeroseo.it - termeroseo.it



WORLD FEDERATION OF HYDROTHERAPY AND CLIMATOTHERAPY

www.femteconline.org

Non State Actor in official relations with World Health Organization (WHO)



CLIMI E SALUTE

Indicazioni per una scelta

A cura di:

Prof. Umberto Solimene, *Presidente della Federazione Mondiale del Termalismo e della Climatoterapia (FEMTEC)*

Dott. Vincenzo Condemi, *Responsabile del Laboratorio di Biometeorologia e Bioclimatologia Medica (FEMTEC)*



Harvard Health Publications
HARVARD MEDICAL SCHOOL

Trusted advice for a healthier life





Associazione Francesco Padrini
presenta

Con il patrocinio della Federazione
Mondiale del Termalismo e della
Climatoterapia (FEMTEC)

Progetto Parco Bioenergetico

Bagno d'Aria alle Terme

27-28 Agosto

Terme di Castel San Pietro (BO)

Due giorni nel contesto delle terme
con il Bioenergetic Movement,
la Camminata Bioenergetica e il Bagno d'Aria
all'ombra delle latifoglie del parco
e respirando il mare
nella sala di polverizzazione di acqua termale

www.associazionepadrini.it
www.femteconline.org
www.termedicastelsanpietro.com

Per informazioni e iscrizioni
infopadrini@gmail.com

ASSOCIAZIONE
FRANCESCO PADRINI

Via San Calocero 6, 20123 Milano
email: info@padrini.it
www.associazionepadrini.it



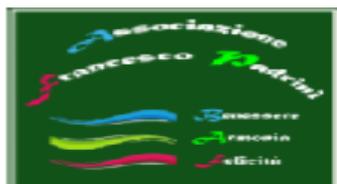
TERME DI CASTEL SAN PIETRO

Viale delle Terme, 1113 - 40024 Castel San Pietro
Terme (BO)
email: marketing@termedicastelsanpietro.it

PARCO BIOENERGETICO TERMALE

Trainer Alessandra Bonomi





Sede: Milano - Via San Calocero 6
Email: Infopadrini@gmail.com
Web site: www.associazionepadrini.it

POSTER

La Rieducazione Ritmica del Respiro nel Parkinsoniano

Livio Claudio BRESSAN

Segretario Generale Associazione Padrini, Neurologo e Musicista - Milano

Introduzione

Poiché con il termine "ritmo" si intende il succedersi ordinato nel tempo di un fenomeno, il concetto di ritmo appare intimamente connesso a quello di movimento per il suo ruolo di input, di guida e di feedback per la motricità. La stimolazione ritmica può diventare parte integrante del trattamento riabilitativo nei pazienti affetti da patologie extrapiramidali, in quanto, pur essendo molteplici le strutture che si occupano della percezione del tempo, un ruolo determinante è svolto dai *gangli della base*.

Le basi neurofisiologiche del "ritmo"

Due sono i network connessi sia in senso anatomico che funzionale, coinvolti nell'elaborazione del ritmo e associati al movimento: il circuito *gangli della base-talamo-corteccia cerebrale* (BGTC) (1) e il circuito *cerebello-talamo-corteccia cerebrale* (CTC) (2). Ovviamente, anche il *sistema uditivo* è fortemente coinvolto nella sincronizzazione del movimento con lo stimolo ritmico.

I gangli della base e la percezione del tempo

Poiché la dopamina regola i circuiti *striato-talamo-corticali*, si può dedurre che questo neurotrasmettitore abbia un ruolo nella modulazione della percezione del tempo, modulando il *timing* attraverso la via *nigro-striatale* (3). Nelle Persone con Parkinson si possono manifestare deficit nei compiti temporali, sia nell'esecuzione di movimenti ritmici (4), sia nella misura implicita del timing, ovvero nell'utilizzo delle informazioni temporali per prevedere la traiettoria di un oggetto in movimento (5). Ne consegue che, nelle Persone con Parkinson si verifica un'alterazione sia del tempo motorio, sia di quello sensoriale.

Ritmo e riabilitazione del respiro

Una strategia per compensare la dispercezione temporale è quella di dare uno stimolo ritmico esterno con un tamburello, che è uno strumento musicale a percussione a suono indeterminato, appartenente alla categoria dei membranofoni. Lo strumento è costituito da una corona di legno (telaio), sulla quale è tesa una membrana di pelle.

La stimolazione uditiva ritmica indurrebbe la *sincronizzazione sensori-motoria* che faciliterebbe la preparazione e iniziazione motoria (6). Numerose sono le evidenze relative

QING LI
EDITOR

Nova
Biomedical

Forest Medicine

Public Health
— in the —
21st Century

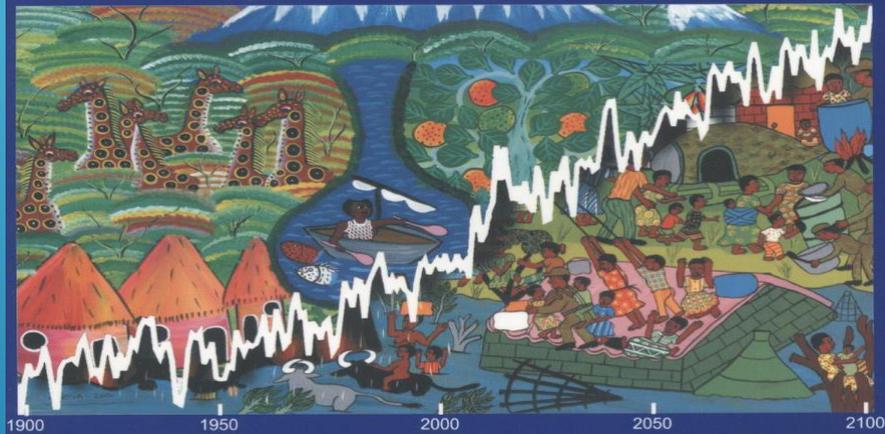
NOVA

Anno 982 d. C. Una imbarcazione vichinga salpata dall'Islanda si mosse verso Ovest, guidata da Erik il Rosso. Giunse in una Terra piena di vallate verdissime, promessa di pascoli estivi, con boschi di betulle. Diede il nome di Greenland...Terra Verde (l'attuale Groenlandia)

ERIK IL ROSSO E LA SCOPERTA DELLA TERRA VERDE

CLIMATE CHANGE AND HUMAN HEALTH

R I S K S A N D R E S P O N S E S



A.J. McMichael, D.H. Campbell-Lendrum, C.F. Corvalan
K.L. Ebi, A. Githeko, J.D. Scheraga, A. Woodward, Editors



ori che
Italia
io un
nostro
ibblico,
i euro, e
inno
se da
ate,
rca,
e dalle

la loro
no»,
nerà il
ine anno
loro
onentario
che
onete
fine di
crisi che
pudio
ò il 17
i dei
ericani il
a fase più
l'euro il
o salì dal
ella

vestitori
nza
ia non
ulla di
le
el giugno
e i partiti
ebbero
si prima
ovocare
a che
olto
lettori,
he al
Legg.

questi
referito
imo anno

izione
e
na legge
bile per
la
pea.

L'ondata di calore Al lago di Landro come al mare



La spiaggia sul lago di Landro, tra Cortina e Dobbiaco, il caldo torrido ha sciolto il ghiaccio delle Alpi

Una nuova spiaggia. Sulle Dolomiti

di **Massimo Spampani**

I laghi in quota diventano spiagge. Sulle Dolomiti, tra Cortina e Dobbiaco, d'inverno si pattina sul ghiaccio e ci sono le piste per lo sci di fondo, ma in questi giorni di caldo torrido (anche sessanta i gradi di differenza) negli stessi luoghi oggi si può stendere l'asciugamano e prendere il sole.

alle pagine 20 e 21 **Ribaudo, Virtuani**

Aumento record del co
16 mila, e calo di coloro c
stabile, meno 56 mila uni
aggiungono altri 9 mila lav
meno. Questo dicono i da
crescita del Pil rallenta
governo arrivano dalla no
Rai. Il voto di oggi in Vi
Forza Italia uscirà dall'Au
allo strappo: «Foa resti
senza voti».

L'ANALISI

Un bonus no

di **Enrico Marro**

GLI SCENARI

Se torna lo ze

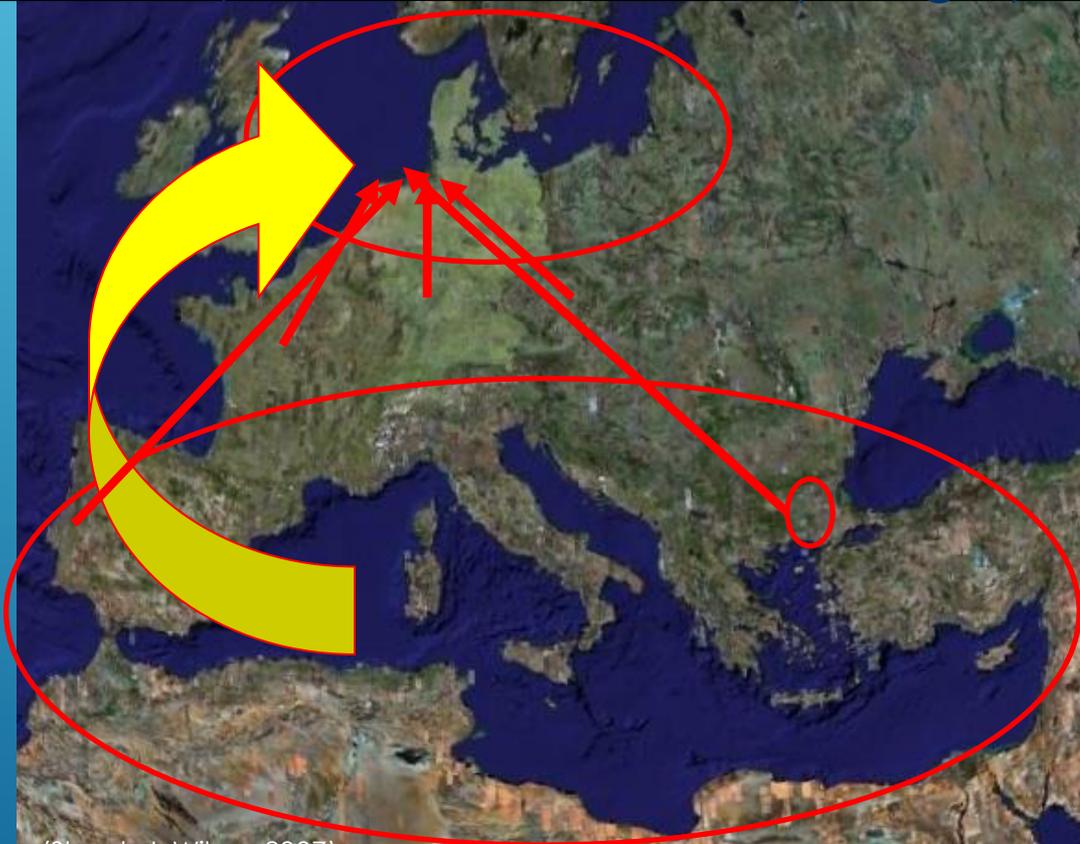
di **Federico Fubini**

Polemica Salvini: c Migranti Il giallo d

È un giallo il viaggio d
nave italiana che ha riport
migranti in Libia. E il gove
reagisce compatto: «Ness
norma internazionale è s
violata». Lo ha detto in m
nata il ministro dell'Inte
Matteo Salvini, lo ha riba
il titolare delle Infrastrut
Danilo Toninelli. Ma que
evidentemente non basta
l'Alto commissariato dell'
e all'Unione Europea che h
no annunciato verifiche s
vicenda dell'Asso 28, la r
italiana che ha riportato in
bia 301 migranti, tra cui 5 c
ne incinte e 5 bambini.

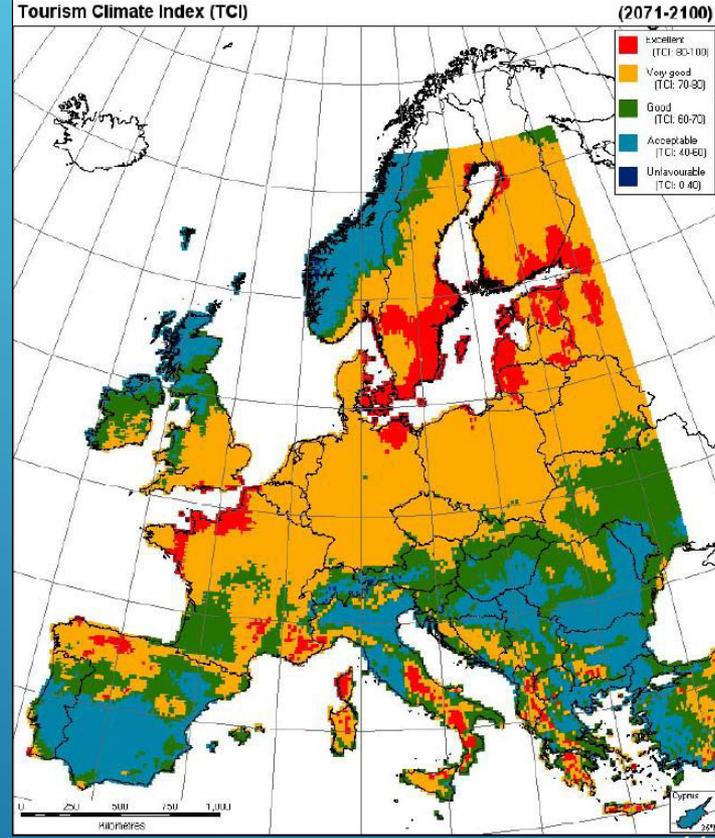
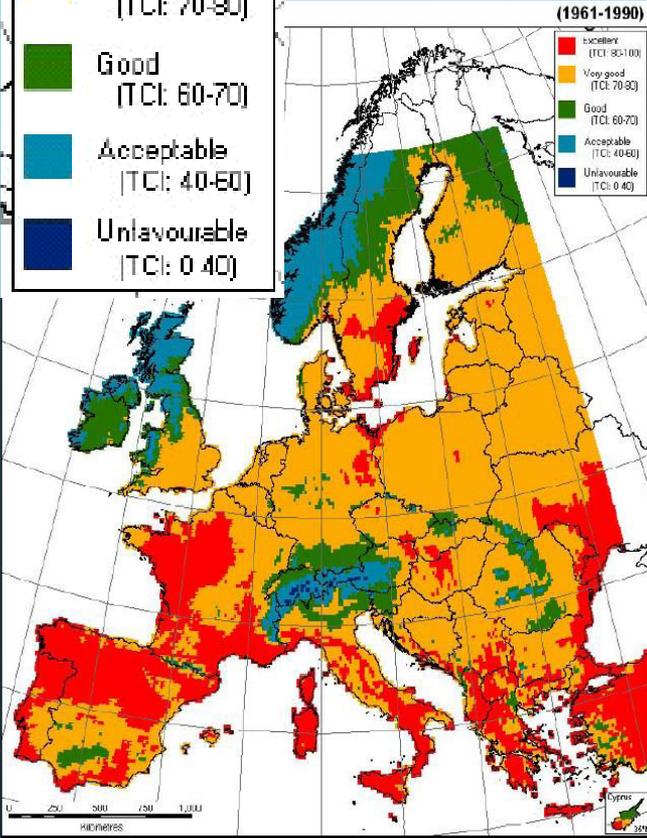
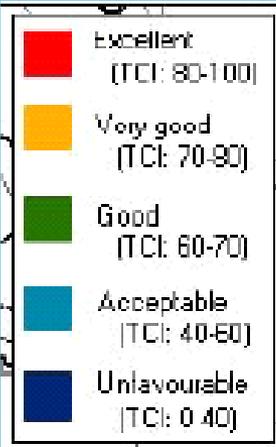
Perché i trattati parl
chiaro e il sospetto è che c
stato di fatto un «respiro
mento», dunque un atto
tato. La Libia non è infatt
nuta «porto sicuro».

Tourism, Tourists and Climate (changes):



(Sheet: J. Wilms, 2007)

Tourism Climate Index



Prova effettiva del riscaldamento del pianeta



**18th
Century**

1900

1950

1970

1980

1990

2006

Entra nel Festival

Maracchi: «Le previsioni del tempo diranno anche come vestirsi, grazie ad un particolare indice che verrà messo sulle etichette degli abiti»



Viareggio, 27 settembre 2008

Non solo indicazioni sul tempo che farà, ma anche su quale vestito sia meglio indossare. In un futuro non lontano, televisioni e giornali potranno fornire anche questo tipo di consigli a telespettatori e lettori. Parola di Giampiero Maracchi, direttore dell'Istituto di Biometeorologia (Ibimet) del Cnr: «Abbiamo allo studio un progetto- ha annunciato questa mattina durante un convegno sulla relazione tra clima e salute svoltosi nell'ambito del Festival della Salute a Viareggio- per applicare agli abiti un'etichetta che spieghi l'indice di Clothing del capo». Questo indice, ha spiegato Maracchi, è già utilizzato dall'esercito americano per le divise dei soldati: quello che stiamo studiando, ora, è «una sua applicazione su più vasta scala, per ottimizzare la relazione tra clima, abbigliamento e comfort- ha concluso Maracchi- Contemporaneamente, si sta portando avanti anche una ricerca sulla qualità delle fibre artificiali, per ridurre il rischio di allergie». Ancora a proposito di clima e di effetti sulla salute, Paola Michelozzi, del dipartimento di epidemiologia della Ausl Roma E, ha annunciato un ulteriore progetto allo studio degli uffici ministeriali: «In alcune città italiane a partire dall'estate verranno stilati elenchi nominali delle persone a rischio in particolari circostanze climatiche, da contattare ad una ad una ed assistere».

Credits - Festival della Salute è un marchio registrato da **Goodlink** srl

Sede di Bologna: Via Barberia 22/2 - 40123, Bologna - Tel. 051.19982980 - Fax 051.19986268 - Email: info@goodlink.it

Si autorizza l'uso di parte del contenuto di questo sito previa richiesta di autorizzazione via [e-mail](mailto:info@goodlink.it) indicando quale utilizzo se ne intende fare.

U. Solimene, A. Brugnoli, E. Minelli

Meteoropatie

*Le condizioni atmosferiche
che influiscono
sulla salute e sull'umore*

L'ALTRA MEDICINA



edizioni
red!

“Domani piove, attenti all’emicrania” ecco le previsioni per meteoropatici

25% Gli Italiani che soffrono per le variazioni del clima: nella maggior parte dei casi si tratta di lievi malesseri

50 l’età dopo la quale questi disturbi si manifestano con più frequenza. Ma anche i bambini son a rischio

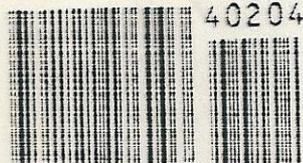
15% Gli Italiani che in autunno (quando la luce diminuisce) soffrono di aumento dell’appetito e calo della libido

Da ieri nel Tg1 delle otto un medico affianca il meteorologo

Tempo previsto: emicrania

VOGLIAMO sapere che tempo farà, e un colonnello dell'Aeronautica ce lo dice, sia pure con qualche margine di incertezza, perché la meteorologia, si sa, è una «scienza inesatta»: neanche 500 miliardi di operazioni che per ogni previsione compie il supercomputer di Reading, in Inghilterra, sono sufficienti a raggiungere l'infallibilità.

Ma l'uomo è incontentabile. Non gli basta sapere se poverà. Vuol sapere anche se starà bene di salute. Così da ieri, dopo il Tg1 delle otto, il dottor Umberto Solimene affianca il colonnello e ci dice se per colpa del clima aumentano le probabilità di un attacco di asma, di dolori reumatici o di un'ulcera peptica.



Un'inchiesta recente fatta su un campione di 1600 persone ha stabilito che la precarietà della situazione politica ed economica ha fatto salire tra gli italiani i disturbi dovuti all'ansia. Il futuro, con le sue incognite, è certamente ansiogeno. Prevederle è rassicurante.

Non dobbiamo stupirci troppo, quindi, se il Tg1 cerca nuovo pubblico tra le legioni dei meteoropatichi. I quali - intendiamoci - esistono davvero. Non c'è dubbio che umidità, sbalzi di temperatura e di pressione atmosferica, variazioni dell'elettricità statica presente nell'aria possono indurre sulla nostra salute. Ma si tratta di fenomeni molto soggettivi, per cui una «diagnosi collettiva» ha poco significato scientifico.

Umberto Solimene dirige il Centro di bioclimatologia medica di Milano. Non lo conosciamo, ma qui la sua competenza è fuori discussione. Ciò che lascia perplessi è l'applicazione di massa che si accinge a fare delle nozioni di meteoropatia.

Sono malanni, questi, che stan-

no sull'incerto confine tra corpo e psiche. E spesso, anzi, prevale l'aspetto psichico. E' facile immaginare che i meteoropatichi si sentiranno confermati nelle loro turbe, senza peraltro poter fare molto per evitarle.

Ma più allarmante è pensare a quanti scopriranno all'improvviso di essere meteoropatichi, attribuendo a innocenti fenomeni atmosferici disturbi che derivano invece da ben altri squilibri. Difficoltà nei rapporti sociali, scompensi affettivi, fragilità psicologica: tutto finirà con il diventare «colpa del tempo». Ma a questo punto la distinzione tra scienza e oroscopo si fa sottile. Purtroppo siamo già abituati a vedere un signore con la barba che ci dice come andranno i nostri amori e affari perché così hanno deciso le stelle. Colpa loro, colpa del tempo e così via. Ma questo Paese - come Di Pietro dimostra - non ha un terribile bisogno di recuperare il senso della responsabilità personale?

Piero Bianucci

LA STAMPA - Prima pagina

FEBBRAIO 84

CorriereSalute

Diritto

Il potere terapeutico del dialogo fra medico e malato

di **Daniela Natali**

Medicine

Gli ultimi progressi nel trattamento di leucemie e linfomi

di **Vera Martinella**

Le pagine del vivere bene

www.corriere.it/salute

La riflessione

di **Alberto Scanni**

UNA SANITÀ PIÙ GENEROSA

All'inizio della mia carriera lavoravo in un ospedale di provincia, in una Divisione di Medicina: 120 posti letto, un primario, un aiuto e 4 assistenti con 30 letti a testa. Quando si faceva la guardia di notte ci si fermava la mattina a fare il giro dei malati, una era la giornata di riposo settimanale, spesso utilizzata per frequentare la scuola di specializzazione.

Gli infermieri non erano come oggi laureati, ma formati sul campo e nelle «scuole infermieristiche»; erano professionalmente perfetti e si impegnavano anche al di là del mansionario.

La dialettica sindacale non era esasperata: l'interesse si commisurava al beneficio di malati e ospedale. I medici di famiglia venivano a trovare i loro pazienti ricoverati e avevano con i colleghi ospedalieri un rapporto dialettico.

Gli ospedali non erano aziende, ma strutture volute dalle comunità locali che ne controllavano efficienza e funzionamento. I pazienti erano ben curati, si fidavano della struttura e dell'impegno di chi li assisteva. Se vi era qualche carenza, comprendevano le difficoltà, senza perdere la fiducia in chi li assisteva, perché percepivano oltre all'impegno la generosità. È vero, sono ricordi nostalgici, forse di una medicina romantica, di una sanità che però aveva al suo interno una valenza di gratuità che si è persa. Oggi il minuto in più è regolamentato, il tempo per mettere la divisa deve essere monetizzato, dopo la guardia nulla può essere richiesto, i medici di famiglia sono rigidi nei loro orari, la richiesta di maggiore impegno in prevenzione ed educazione sugli stili di vita deve avere un compenso, i diritti vengono enfatizzati, i doveri contingenti.

Certo, le cose sono cambiate: alte tecnologie, alta professionalizzazione, briefing, corsi di formazione, commissioni che valutano l'organizzazione... ma sarebbe bello svegliarsi una mattina e apprendere che non si guarda più all'orologio, che i medici ospedalieri hanno fatto della disponibilità una regola, che quelli di famiglia hanno deciso spontaneamente, senza nulla in cambio, di venire sempre a trovare chi ricoverano, che i sindacati sono usciti dalla logica che chi dirige è sempre cattivo.

Sarebbe bello sapere che nei concorsi per primario le commissioni valutano anche umanità e generosità del candidato, che i direttori sanitari si mettono in fila agli sportelli per capire le difficoltà di chi è in attesa, che chi progetta un ospedale sente prima i bisogni degli ammalati.

I piani sanitari funzionano se si è attenti anche a queste cose.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



L'esperto risponde

alle domande sui disturbi di carattere psicologico e psichiatrico su <http://forum.corriere.it/psichiatria/>

Siamo tutti (un po') meteoropatici



Sentire riacutizzare i dolori o diventare di cattivo umore quando cambia il tempo non è frutto di suggestioni o luoghi comuni. È dimostrato che molte persone sono «sensibili» al clima e che questo può influire sia sul fisico sia sulla psiche. Ora è stato messo a punto un test che serve a valutare quanto

PikDent
SCOVOLINI INTERDENTALI
"lo stuzzicolino"

LA PRATICITÀ DI UNO STUZZICADENTI E L'IGIENE DI UNO SPAZZOLINO

CON CAPPUCCIO SALVAGIENE
ANIMA IN ACCIAIO RIVESTITO
SUPER RESISTENTE
7 MISURE/COLORI

3€

PROVA SUBITO LA CONFEZIONE DA 7 SCOVOLINI ASSORTITI A SOLI

DA FIMO IN FARMACIA www.fimosrl.it

Il numero

Non c'è crisi per il mercato online dei farmaci contraffatti

50

millardi È il giro d'affari annuo dei farmaci illegali venduti tramite Internet

«I farmaci illegali sono in Europa l'1%, quota che però è in crescita esponenziale grazie a metodi come la vendita su Internet. Facciamo chiudere tanti siti, ma comunque una ricerca su Google per "comprare anabolizzanti" ottiene, in italiano, oltre 80 mila risultati». L'allarme è del generale dei carabinieri e comandante del Nas, Cosimo Piccinno. Dal 2000 a oggi, 4.397 persone sono state arrestate e 612 denunciate per reati connessi al doping. Secondo i carabinieri del Nas, quello dei farmaci illegali e contraffatti, pericolosi per la salute, è diventato un settore molto redditizio per le mafie: «In euro investito su uno stupefacente rende 16 volte, sui farmaci 2.500. Il giro d'affari accertato è di 50 miliardi l'anno ma c'è chi dice sia pari a 200». È nata così la figura del «cyber pusher»: le farmacie online sfilate sono circa 40 mila. L'acquisto di farmaci è anonimo e i prezzi ridotti anche del 60%-70%.

L'ORIGINALE
letibalm
Balsamo riparatore
NASO e LABBRA

ARROSSAMENTI e SCREPOLATURE

IN FARMACIA **SELLA** www.sellafarmacautid.it

Fluido Balsamo bambini Balsamo adulti

“Sindromi meteoropatiche principali
 Si manifestano in stretta correlazione cronologica e causale con le brusche variazioni meteorologiche e tornano ogni volta che si presenta quella stessa condizione del tempo, migliorano o guariscono rapidamente quando cessa la situazione meteo scatenante

“Sindromi meteoropatiche secondarie
 Consistono nell'aggravamento o nella riaccutizzazione di patologie già presenti, croniche, infiammatorie o diagenenerative. Insorgono in acuità, al passaggio di fronti di perturbazione o vortici di aria fredda in quota. Durano da due a dieci giorni di più. Tipicamente aumenta l'ansia mentre diminuiscono le difese e la soglia del dolore

Corriere della

Il test Meteo-Q

Per l'autovalutazione della meteoropatia rispondere alle domande, secondo le indicazioni della tabella

Le domande da 1 a 5 valutano quantitativamente le variazioni d'umore in relazione al meteo; quelle da 6 a 11 gli effetti dei sintomi

	Assente	Debole	Moderato	Rilevante	Grave
1 Variazioni dell'umore in corrispondenza del cambiamento di latitudine, della zona geografica, del fuso orario	0	1	2	3	4
2 Variazioni d'umore in corrispondenza di cambiamenti atmosferici (ad es. quando inizia o smette di piovere)	0	1	2	3	4
3 Variazioni d'umore in corrispondenza delle condizioni di luminosità (quando le giornate si allungano o si accorciano: in estate o inverno)	0	1	2	3	4
4 Variazioni dell'umore in corrispondenza dei cambiamenti della temperatura ambientale	0	1	2	3	4
5 Variazioni dell'umore con l'avvicinarsi delle stagioni	0	1	2	3	4
TOTALE					
6 Grado di relazione tra i sintomi fisici e psichici insorti e il cambiamento climatico o atmosferico	0	1	2	3	4
7 Tendenza dei disturbi ad attenuarsi o scomparire con il cessare della condizione scatenante o con il subentrare di una condizione ambientale opposta	0	1	2	3	4
8 Eventuale coincidenza di questi disturbi con altri fenomeni ciclici (per es. ciclo mestruale)	0	1	2	3	4
9 Presenza di sintomi nei giorni precedenti alle modificazioni climatiche (irritabilità, malessere, stanchezza ecc.)	0	1	2	3	4
10 Interferenza sulle attività quotidiane dovuta ai disturbi indotti dai cambiamenti climatici	0	1	2	3	4
11 Disagio causato dai disturbi indotti dai cambiamenti climatici	0	1	2	3	4
TOTALE					

RISULTATI

Il rischio di meteoropatia cresce all'aumentare dei punteggi
 Se il punteggio ottenuto anche solo in una delle due parti del test indica rischio alto o patologico è opportuno parlarne al medico

DOMANDA	Punteggi				
	Inferiore	Fra	Fra	Superiore	
Domande 1-5	a 2	3 e 5	6 e 8	a 9	
Domande 6-11	a 2	3 e 4	5 e 7	a 8	
Rischio	Basso	Intermedio	Alto	Patologico	
Domande 1-5	Inferiore a 4	Fra 5 e 7	Fra 8 e 10	Superiore a 11	
Domande 6-11	Inferiore a 3	Fra 4 e 5	Fra 7 e 10	Superiore a 11	

Fonte: Mazza di Nicotri, Arisi, et, psichiatra, Policlinico Gemelli - U, Cattolica Roma - Codi

Neurologia

Le giornate si accorciano, fa freddo, il tempo volge più spesso al brutto. L'umore peggiora e arrivano sonnolenza, debolezza, difficoltà di concentrazione, mentre l'appetito aumenta e si accumulano un po' di cicci. Più di una persona su quattro in autunno e inverno ha questi sintomi in forma leggera, ma il 5-10% di queste soffre di una vera e propria depressione stagionale, della quale di recente si è scoperto il meccanismo biologico specifico.

Stando a uno studio presentato all'ultimo congresso dell'European College of Neuropsychopharmacology, infatti, chi è affetto da depressioni stagionali ha una fluttuazione molto marcata del trasportatore che fanno entrare nel neuroni la serotonina, il neurotrasmettitore «del buonumore»: nei soggetti sani la quantità del trasportatore non cambia di tanto l'anno e la serotonina cerebrale è abbondante anche a dicembre, in chi invece ha la depressione stagionale in autunno e inverno i trasportatori aumentano del 5 per cento, così la serotonina libera nel cervello si riduce dando l'avvio ai sintomi.

«Le donne, per motivi soprattutto sociali e ormonali, sono più predisposte ai disturbi depressivi, in generale e nella forma stagionale (ne sono colpite quattro volte più degli uomini, ndr)», spiega Marianna Mazza, dell'Istituto di psichiatria dell'Università Cattolica di Roma. «Questa patologia, inoltre, riguarda più spesso i meteorosensibili, più fragili di fronte ai cambiamenti del tempo e del clima».

Il benessere psichico infatti è molto influenzato dal clima, oltre che dal periodo dell'anno: non a caso uno studio recente ha dimostrato che i ricoveri per malattie psichiatriche hanno, oltre che una marcata stagionalità, un andamento che segue le variazioni di temperatura, umidità, pressione, risultando più probabili quando

questi elementi si discostano dalla media del periodo. La depressione stagionale non fa eccezione, in più le settimane che precedono le festività di fine anno sono psicologicamente più pesanti per alcuni, perché percepiscono l'alegria diffusa come «forzata».

Che cosa fare per stare meglio? «Innanzitutto, va capito se c'è un problema: tutti in inverno siamo un po' più tristi e stanchi, in discriminabile fra normalità e malattia è l'influenza sul quotidiano. Se il disagio interferisce con il lavoro o la vita di relazione bisogna parlarne al medico — consiglia Mazza —. Un "rimedio" sempre utile è cercare di godere il più possibile della luce del giorno: basta una passeggiata al mattino o in pausa pranzo per stare un po' meglio. Alcuni traggono beneficio anche dalla fototerapia (una terapia a base di esposizioni controllate a luce molto intensa, ndr)».

«Se i sintomi, invece, sono molto fastidiosi e compromettono seriamente la quotidianità,», prosegue Mazza — sarà il

Vulnerabili

Le donne, per motivi soprattutto sociali e ormonali, sono più predisposte a soffrire di disturbi depressivi: ne sono colpite quattro volte più degli uomini

medico a valutare l'opportunità del ricorso ad antidepressivi. In genere impiegano 2-3 settimane prima di essere pienamente efficaci, per cui l'ideale sarebbe una terapia ciclica da iniziare circa un mese prima della cattiva stagione, per prevenire i sintomi. L'approccio deve essere individualizzato, perché per alcuni può bastare una cura breve mentre altri potrebbero avere necessità di una "copertura" prolungata».

«Purtroppo oggi il clima, che influenza molto il momento effettivo di comparsa dei sintomi, è sempre più volatile: rispetto al passato è più difficile prevedere quando inizierà a farsi sentire la depressione stagionale e quindi prendere provvedimenti preventivi. Non a caso arrivano in ambulatorio più spesso pazienti con crisi depressive acute, indotte proprio dai mutamenti repentini del clima. Che, se per di più, fanno emergere un numero sempre maggiore di casi» conclude la psichiatra.



L'esperto risponde
 alle domande sui disturbi di carattere psicologico e psichiatrico su <http://forum.corriere.it/psichiatra/>

E. M.
 © RIPRODUZIONE RISERVATA

Le giornate buie e fredde depressivo davvero

Il misuratore di pressione Medel. Leggi il tuo cuore.

Letture facile.
 Al centro dell'attenzione mettiamo tutti i tuoi dati in modo semplice e chiaro. Il misuratore di pressione Medel Elite ha un grande display da 90 cm². Facile da leggere, semplice da consultare.

Il valore in ogni dettaglio

- Indicatori di batti cardiaci irregolari
- Misurazione delicata a cartoncino
- Rapido: media 24 secondi
- Medio della 3 misurazioni

medel
 Professionisti nella misurazione della pressione. Dal 1886
www.medel.it

Elena Melli
 © RIPRODUZIONE RISERVATA

ne. Sarebbe utile per le persone, che saprebbero quando stare più attente a eventuali sintomi, e per ospedali, che sarebbero più preparati ad affrontare i "momenti di punta" in cui devono seguire tanti pazienti con problemi cardiovascolari.

Ma se clima e meteo possono far ammalare, è anche vero che per gli stessi motivi possono essere anche terapeutici: è possibile, infatti, contribuire alla cura di alcune malattie, passando periodi di soggiorno in aree dove le condizioni esterne sono più favorevoli alla propria situazione. Il Centro di ricerche in bioclimatologia medica dell'Università di Milano, diretto da Daniela Mari, ha stilato un elenco delle mete più adatte per determinate condizioni, spiegando ad esempio che i grandi laghi italiani sono una destinazione adeguata per gli ipertesi, i cardiopatici e per

chi ha una broncopneumopatia come enfisema o bronchite cronica, mentre sono da consigliare nelle malattie infettive in fase acuta, nella depressione con fobie o attacchi di panico, in caso di disturbi della personalità, foreste e boschi, dove l'abbattimento delle sostanze inquinanti arriva fino al 70-80% e l'umidità relativa è alta, sono indicati per chi ha bronchiti o en-

Ciclicità
 Nei mesi invernali si alza del 17% la probabilità di una patologia aortica acuta

Variazioni
 Gli sbalzi repentini di temperatura e umidità possono riaccutizzare malattie croniche

fisema e da sconsigliare, invece, a chi soffre di asma allergica. «Il mare con spiagge digradanti è utile per chi ha problemi ginecologici (spermiatozoi micosi), psoriasi e dermatiti atopiche, ipotroidismo, esiti di fratture, lussazioni e distorsioni, allergie, artropatie degenerative con osteoporosi; non va bene per chi ha disturbi psicomatici o scompenso cardiaco sinistro — spiegano gli autori —. Il mare "stimolante" di scoglio serve in caso di infiammazioni delle prime vie aeree ma non per chi soffre di cefalea o insonnia. La montagna, infine, è una buona scelta per chi è obeso, sotto stress, in convalescenza da malattie infettive o soffre di broncopneumopatie; non è indicata invece per ipertesi, cardiopatici con scompenso e per chi soffre di cefalea vasomotoria».

CLASSIFICAZIONE DELLE SINDROMI METEOROPATICHE

- Sindromi meteoropatiche principali
- Sindromi meteoropatiche principali regionali, ossia provocate da venti locali
- Sindromi meteoropatiche secondarie, ossia da perturbazioni o da vortici freddi in quota
- Sindromi meteoropatiche stagionali, ovvero dipendenti da cambi di stagione.

SINDROMI METEOROPATICHE PRINCIPALI

Si manifestano "in molti soggetti, anche non predisposti, quando esistono condizioni atmosferiche predisponenti ed attivanti, in stretta correlazione cronologica e causale con le brusche variazioni del complesso meteorologico, inteso come la somma dei vari eventi atmosferici nel loro continuo variare su di una data località"..

Caratteristiche

1. insorgenza acuta in corrispondenza di bruschi cambiamenti di tempo e ricomparsa nello stesso soggetto ad ogni ritorno della stessa od altra variazione meteorologica.
2. miglioramento o guarigione rapida con il cessare delle condizioni meteorologiche scatenanti, o con il subentrare di condizioni meteorologiche di natura opposta.
3. colpiscono allo stesso tempo, gruppi di persone, anche in regioni lontane, ma sottoposte alla stessa crisi atmosferica.
4. colgono impreparati i soggetti colpiti, interessati da una speciale sensibilità costituzionale od acquisita (soggetti meteorolabili).

AZIONE DEL VENTO

L'azione del vento sull'organismo umano è di due tipi:

1. azione generale per tutti i tipi di vento
2. azione specifica per ogni vento in particolare.

Quando il vento soffia forte e, in modo particolare, a raffiche si hanno sbalzi dei livelli di serotonina.

La causa principale è da ricercarsi nella variazione, a volte quasi improvvisa, dello stato elettrico dell'aria con aumento sensibile degli ioni positivi, i quali a loro volta inducono altre alterazioni neurochimiche.

E' lo stato particolare di ansia, di tensione, di carica elettrica interna, di malessere generale che di solito provano i soggetti sensibili prima dello scoppio del temporale o prima dell'arrivo di una perturbazione atlantica molto attiva

SINDROMI METEOROPATICHE SECONDARIE

- Sono provocate da aggravamenti o riacutizzazioni di malattie croniche, infiammatorie o degenerative, a carico di vari organi, sistemi ed apparati dell'organismo umano.
- Presentano una insorgenza acuta, in seguito a
 - passaggio di fronti di perturbazione
 - persistere, a volte anche per molti giorni di seguito, di vortici d'aria fredda in quota.
- Possono avere la durata di due, tre, cinque, sette e dieci giorni
- Sintomi tipici e diffusi ai vari organi, sistemi od apparati:
 - diminuzione delle difese organiche
 - diminuzione della resistenza ai vari tipi di elementi atmosferici, con un sensibile abbassamento della soglia di percezione dolorifica .
 - riacutizzazione di forme dolorose acute e croniche in molti distretti dell'organismo, come quelli osteoarticolari, muscolari, tendinei, vascolari e nervosi, già provati da infiammazioni e/o da degenerazioni.
 - alterazioni fisiche, di tipo infiammatorio o degenerativo

DA 72 A 48 ORE PRIMA DELL'ARRIVO DEI FRONTI PERTURBATI O DEL VORTICE FREDDO IN QUOTA

- Incomincia ad interessare i meteorolabili all'incirca già da due a tre giorni prima del suo effettivo arrivo
- Masse d'aria circolanti sono relativamente secche e con poca ventilazione
- Pressione atmosferica in graduale diminuzione
- Ristagno degli inquinanti e dei pollini a contatto con il suolo
- Riacutizzazione delle forme artroreumatiche con aumento della dolorabilità neuro-muscolo-tendinea
- Aumento dei disturbi cardiovascolari, legati alla neurolabilità e alle sindromi ansiose, con tachicardia, palpitazioni, eretismo cardiaco, ipertensione arteriosa
- Episodi di ischemia coronarica e cerebrale
- Crisi di angina più acute, ravvicinate e persistenti
- Immunodepressione
- Episodi di infiammazione delle prime vie aeree, come riniti, sinusiti, laringiti, faringiti, tonsilliti e tracheiti più frequenti
- Nei broncopneumopatici, aumento degli episodi di asma e delle infiammazioni
- Riacutizzazione degli episodi delle gastro-duodeno-colonpatie e di reflusso gastroesofageo
- Riacutizzazione, a volte in modo parossistico, delle cefalee tensive e delle crisi emicraniche
- Sofferenza della cute con episodi allergici specie nei soggetti predisposti
- Irritabilità psichica in aumento specie durante le ore notturne, con risvegli anche precoci.
- Accentuazione spiccata degli episodi di depressione e/o di ansia

DA 48 A 24 ORE PRIMA DELL'ARRIVO DEI FRONTI PERTURBATI O DEL VORTICE FREDDO IN QUOTA

- Dispnea con sensazione di "respiro corto", in modo particolare quando la perturbazione si presenta molto attiva e con vento piuttosto forte, precedente la pioggia.
- Turbe della cenestesi
- Diminuzione di
 - Attenzione
 - Ideazione
 - Coordinamento
 - Efficienza fisica
 - Tempi di reazione
- Riflessi meno pronti

DA 24 A 12 ORE PRIMA DELL'ARRIVO DEI FRONTI PERTURBATI O DEL VORTICE FREDDO IN QUOTA

- Forme artroreumatiche in diminuzione
- Nei sofferenti di discopatie alla colonna vertebrale, persiste dolorabilità ai nervi interessati, in modo particolare il brachiale e lo sciatico
- Disturbi cardiovascolari ancora piuttosto intensi
- Lenta diminuzione degli episodi di TIA, di ischemia coronarica e cerebrale, con crisi di angina meno acute
- Nei soggetti immunodepressi, episodi meno acuti di infiammazione delle prime vie aeree
- Lenta diminuzione delle cefalee tensive e delle crisi emicraniche
- Minore irritabilità psichica ma sufficiente per dare frequenti risvegli precoci
- Qualche manifestazione depressiva nei neurolabili
- Sofferenza ancora piuttosto accentuata a livello psichico o

DURANTE IL PASSAGGIO DEI FRONTI PERTURBATI O DEL VORTICE FREDDO IN QUOTA

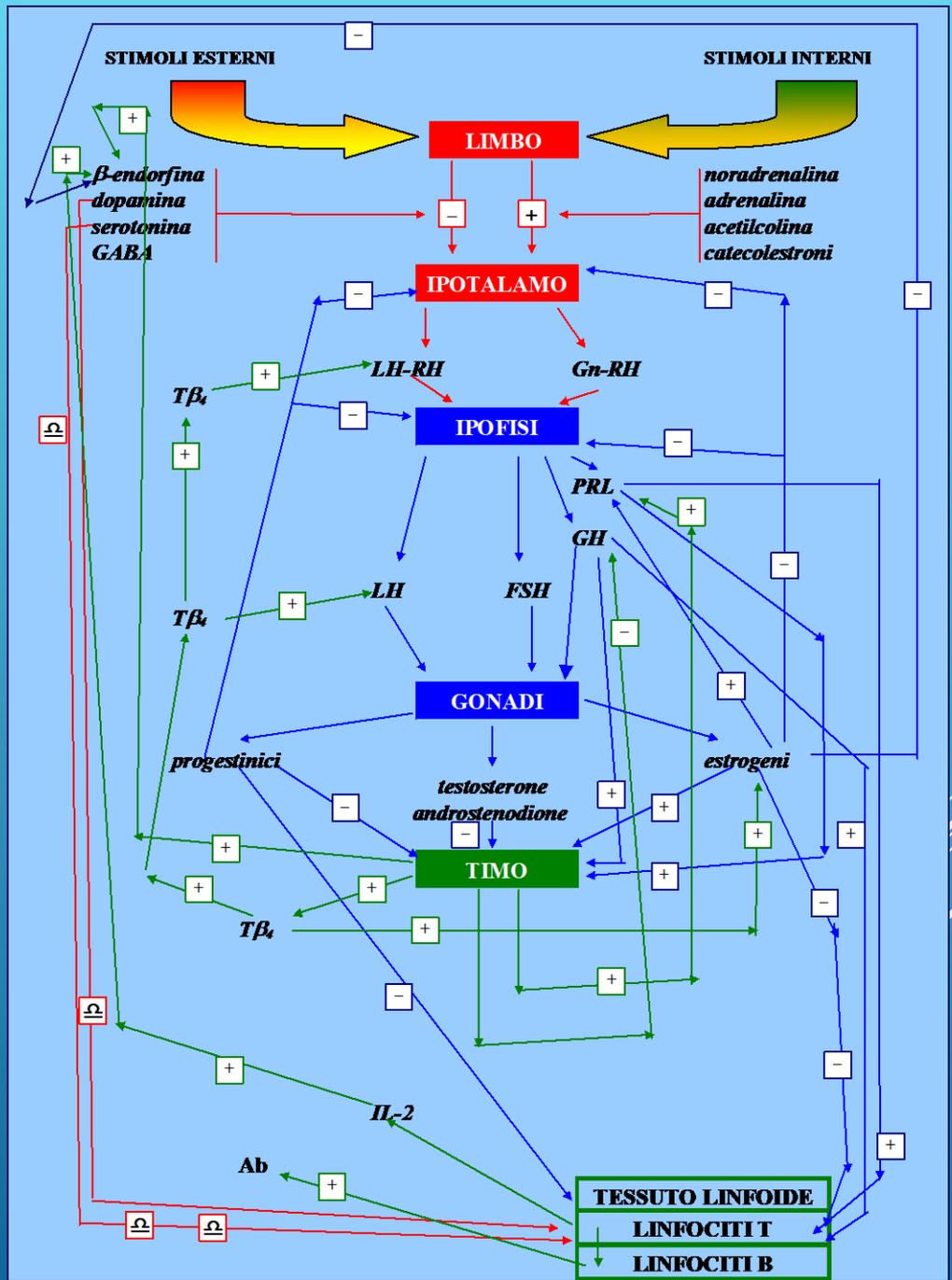
- Depressione fisica con astenia neuromuscolare, accompagnata a volte anche da sintomi depressivi psicologici
- Malessere non bene definito, in modo particolare ai muscoli ed alle articolazioni, con difficoltà nella deambulazione e "passo incerto"
- Sonnolenza diurna, specie postprandiale e serale con episodi di cefalea gravativa o tensiva, ansia, a volte generalizzata, di norma "sine causa"
- "Scontentezza" marcata, anche in assenza di situazioni spiacevoli
- Ancora turbe della cenestesi

CLIMATE EFFECTS ON HEALTH IN CLIMATOTHERAPY AND METEOROPATHY

- The action of an appropriate climate for the season on a well psychophysical balanced organism is translated into a beneficent stimulating action (eu-stress) on the general tone and on the particular functional activities of the body-mind.
- If an organism frequently weakened by stress factors, such as
 - the working-life style,
 - the emotionality,
 - bad alimentary habit,

incurs in unexpected or excessively weather intense variations, functional illness of various organs and

PNEI SYSTEM



LE METEOROPATIE E IL SISTEMA PNEI

- ▶ Effetti di collegamento, correlazione e influenza reciproca tra:
 - ▶ sistema nervoso
 - ▶ sistema endocrino
 - ▶ sistema immunitario
 - ▶ mente
- ▶ Attraverso le mediazioni del sistema neurovegetativo, endocrino e immunologico, il cervello controlla il funzionamento di:
 - ▶ organi periferici
 - ▶ metabolismo cellulare
- ▶ Queste strette correlazioni spiegano perché
 - ▶ uno squilibrio, comunque determinatosi a livello dell'unità psiche-soma, comporti la comparsa di disturbi che coinvolgono distretti anche lontani
 - ▶ la loro correzione è possibile attraverso l'intervento su una situazione di squilibrio apparentemente secondaria

LE METEOROPATIE E IL SISTEMA PNEI

- ▶ L'azione dello stress sul sistema PNEI è alla base di numerosi disturbi acuti e cronici, associati a livelli elevati di cortisolo nel sangue:

depressione

cancro

ipertensione

ulcera

infarto

diabete

infezioni

alcolismo

obesità

artrite

trombosi

psicosi senile

malattie della pelle

morbo di Parkinson

sclerosi multipla

miastenia grave

morbo di Alzheimer

GLI EFFETTI DELLO STRESS SUL METABOLISMO

Effetti del cortisolo a carico di:	carboidrati	proteine	grassi
	stimola la gliconeogenesi epatica da 6 a 10 volte	riduce le riserve proteiche di tutte le cellule	promuove la mobilizzazione di acidi grassi dal tessuto adiposo
	fa diminuire l'utilizzo del glucosio da parte delle cellule	fa aumentare la sintesi epatica di proteine	determina la deposizione di tessuto adiposo nelle regioni del torace e del capo
	fa aumentare la glicemia	fa aumentare le proteine plasmatiche	
	determina l'insorgenza del diabete surrenalico	deprime il trasporto degli aminoacidi all'interno delle cellule muscolari	
		facilita l'ingresso degli aminoacidi nelle cellule epatiche	
		incrementa la deaminazione degli aminoacidi da parte del fegato	
		incrementa la conversione degli aminoacidi in glucosio	

Volume 29 Number 1 September 2011

IJR

International Journal of
Biometeorology

Journal of the
International
Society of
Biometeorology Ltd



Springer

REVIEW PAPER

Association with meteo-climatological factors and daily emergency visits for renal colic and urinary calculi in Cuneo, Italy.

A retrospective observational study, 2007–2010

Vincenzo Condemi & Massimo Gestro & Elena Dozio,
Bruno Tartaglino, Massimiliano Marco Corsi
Romanelli, Umberto Solimene and Roberto Meco

Received: 15 April 2014 / Revised: 9 June 2014 / Accepted: 13
June 2014 / Published online: 27 June 2014

ISB 2014

Statistical investigation on the relation between car accidents and warm katabatic winds^(*)

M. M. PELAGATTI⁽¹⁾, D. FUÀ⁽²⁾, C. GALLIANI⁽²⁾ and V. CONDEMI⁽³⁾

⁽¹⁾ *Dipartimento di Statistica, Università di Milano-Bicocca - Milan, Italy*

⁽²⁾ *Dipartimento di Scienze dell'Ambiente e del Territorio, Università di Milano-Bicocca
Milan, Italy*

⁽³⁾ *Centro di Ricerche di Bioclimatologia Medica, Biotecnologie e Medicine Naturali
Università di Milano - Milan, Italy*

(ricevuto l'8 Novembre 2005; revisionato il 7 Gennaio 2006; approvato il 13 Febbraio 2006;
pubblicato online il 4 Aprile 2006)

Maes M, De Meyer F, Peeters D, Meltzer H, Schotte C, Scharpe S, Cosyns P (1993) The periodicities in and biometeorological relationships with bed occupancy of an acute psychiatric ward in Antwerp, Belgium. *Int J Biometeorol* 37(2):78

- ▶ Keller MC, Fredrickson BL, Ybarra O, Cotè S, Johnson K, Mikels J, et al. A warm heart and a clear head. The contingent effects of weather on mood and cognition. *PsycholSci* 2005;16(9):724-31.
- ▶ Tőro K, Dunay G, Bartholy J, Pongrácz R, Kis Z, Keller E (2009) Relationship between suicidal cases and meteorological conditions. *J Forensic Leg Med* 16(5):277-279

- ▶ McWilliams S, Kinsella A, O'Callaghan E (2013) **The effects of daily weather variables on psychosis admissions to psychiatric hospitals.** *Int J Biometeorol* 57(4):497–508
 - ▶ McWilliams S, Kinsella A, O'Callaghan E (2014) **Daily weather variables and affective disorder admissions to psychiatric hospitals.** *Int J Biometeorol* 58:2045–2057
- 

- ▶ Myers DH, Davies P (1978) **The seasonal incidence of mania and its relationship to climatic variables. Psychol Med 8:433–440**
 - ▶ Persinger MA (1987) **Mental processes and disorders: a neurobehavioral perspective in human biometeorology. Experientia 43:39–4**
 - ▶ Fletcher RJ (1988) **Foehn illness and human biometeorology in the Chinook area of Canada. Int J Biometeorol 32:168–175**
- 

Janiri L, Spinetti G, Mazza M, Di Nicola M. In: Christodoulou GN, George M, Mezzich JE, editors. **Advances in psychiatry, volume 3, meteoropathy: a new disease.** Beta Medical Publishers; 2009. p. 45-52.

- ▶ Yackerson NS, Zilberman A, Todder D, Kaplan Z (2011) **The influence of several changes in atmospheric states over semi-arid areas on the incidence of mental health disorders.** *Int J Biometeorol* 55:403–410
- ▶ Lim Y-H, Kim H, Kim HJ, Bae S, Park HY, Hong Y-C (2012) **Air pollution and symptoms of depression in elderly adults,** *Env Health Perspect* 120(7):1023–1028

A NUMBER OF RESEARCHERS HAVE NOTED THE RELATIONSHIP BETWEEN THE INCREASE IN AMBULANCE CALLS AND HOSPITALIZATIONS FOR HYPERTENSIVE CRISES WITH CHANGES IN WEATHER CONDITIONS, SUCH AS AIR TEMPERATURE, RELATIVE HUMIDITY, WIND SPEED AND DIRECTION, ATMOSPHERIC PRESSURE AND PARTIAL OXYGEN DENSITY IN THE AIR

Kario K. Caution for winter morning surge in blood pressure: a possible link with cardiovascular risk in the elderly. *Hypertension*. 2006;47(2):139-140.

https://doi.org/10.1007/978-88-470-2601-8_7

O'Neill MS, Zanobetti A, Schwartz J. Modifiers of the temperature and mortality

association in seven US cities. *Am J Epidemiol*. 2003;157(12):1074-1082.

<https://doi.org/10.1093/aje/kwg096>

- ▶ **Seasonal affective disorder (SAD)** is a type of depression that's related to changes in seasons — SAD begins and ends at about the same times every year. If you're like most people with SAD, your symptoms start in the fall and continue into the winter months, sapping your energy and making you feel moody. Less often, SAD causes depression in the spring or early summer.
- ▶ **Treatment for SAD may include light therapy** (phototherapy), psychotherapy and medications.
- ▶ Don't brush off that yearly feeling as simply a case of the "winter blues" or a seasonal funk that you have to tough out on your own. Take steps to keep your mood and motivation steady throughout the year.

▶ **Major depression**

- ▶ Seasonal affective disorder is a subtype of major depression that comes and goes based on seasons. So symptoms of major depression may be part of SAD, such as:
 - ▶ Feeling depressed most of the day, nearly every day
 - ▶ Feeling hopeless or worthless
 - ▶ Having low energy
 - ▶ Losing interest in activities you once enjoyed
 - ▶ Having problems with sleeping
 - ▶ Experiencing changes in your appetite or weight
 - ▶ Feeling sluggish or agitated
 - ▶ Having difficulty concentrating
 - ▶ Having frequent thoughts of death or suicide
- 

- ▶ **Practice stress management.** Learn techniques to manage your stress better. Unmanaged stress can lead to depression, overeating, or other unhealthy thoughts and behaviors.
 - ▶ **Socialize.** When you're feeling down, it can be hard to be social. Make an effort to connect with people you enjoy being around. They can offer support, a shoulder to cry on or a joke to give you a little boost
- 

Non si può negare che il **surriscaldamento globale** abbia un impatto sulla salute e sul **benessere mentale**; l'aumento delle temperature è strettamente correlato a un numero maggiore di **attacchi di ansia e di panico**, in particolare nelle persone che già ne soffrono, magari in estate. Sono sintomi che, nelle persone che hanno problemi economici, oppure hanno meno sicurezza finanziaria a causa dell'aumento delle temperature (si veda ad esempio agricoltori, allevatori, pescatori che dipendono dalla terra e dal mare) aumentano, fino a sviluppare sensazioni di disperazione.



A Harvard Medical School Special Health Report

Coping with Anxiety and Stress Disorders



In this report:

What causes anxiety?

When does worry become a disorder?

Panic attacks, PTSD, and phobias

Other types of anxiety disorders

Medications and other treatments

SPECIAL BONUS SECTION

Alternative approaches to treating anxiety

- ▶ **Practice stress management.** Learn techniques to manage your stress better. Unmanaged stress can lead to depression, overeating, or other unhealthy thoughts and behaviors.
 - ▶ **Socialize.** When you're feeling down, it can be hard to be social. Make an effort to connect with people you enjoy being around. They can offer support, a shoulder to cry on or a joke to give you a little boost
- 

L'**eco-ansia** o ansia climatica nella letteratura scientifica indica la preoccupazione, la paura o l'ansia cronica legata al **destino ambientale del pianeta** per via di gravi eventi climatici. Nelle persone più giovani e in quelle più sensibili ai temi di riscaldamento globale, cambiamenti climatici, aumento dell'incidenza di disastri naturali, deforestazione, innalzamento del livello del mare, ed eventi meteorologici estremi, l'ansia climatica può manifestarsi con sintomi specifici di distress. Approfondiamo l'argomento con il professor Giampaolo Perna professore ordinario di Humanitas University e Responsabile del Centro di Medicina Personalizzata sui Disturbi d'Ansia e di Panico di Humanitas San Pio X.

Non si può negare che il **surriscaldamento globale** abbia un impatto sulla salute e sul **benessere mentale**; l'aumento delle temperature è strettamente correlato a un numero maggiore di **attacchi di ansia e di panico**, in particolare nelle persone che già ne soffrono, magari in estate. Sono sintomi che, nelle persone che hanno problemi economici, oppure hanno meno sicurezza finanziaria a causa dell'aumento delle temperature (si veda ad esempio agricoltori, allevatori, pescatori che dipendono dalla terra e dal mare) aumentano, fino a sviluppare sensazioni di disperazione.

WHO IS THE METEOROPATHIC PATIENT ?



- ▶ He shows a predisposition to anxiety and to depression
- ▶ He shows an excessive emotional involvement even in not so stressful situations
- ▶ He has a marked sensitiveness to the weather.

- Today, the meteoropathic people are constantly increasing.
- Besides several internal and external unfavorable factors, a lot of subjects are getting more and more uneasy, anxious, worried and depressed.
- Therefore, the defenses of the organism are diminished, to the point that these subjects can present symptoms connected to meteoropathic syndromes for most of the year.
- In these cases an alteration of

***Sensibilità ai fenomeni meteorologici:
caratteristiche socio-demografiche e
personalità dei soggetti meteorosensibili o
meteorostabili***

***Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano
Cattedra di Psicologia
Direttore: Prof. F. Dogana**

**** Università degli Studi di Milano
Centro di Ricerche in Bioclimatologia Medica
Biotecnologie - Medicine Naturali
Direttore: Prof. U. Solimene**

**F. Dogana, **S. Bedeschi*

Big Five: valori di statistica descrittiva

	Energia		Amicalità		Coscienziosità		Stabilità emotiva 0		Apertura mentale	
	Media	Dev std	Media	Dev std	Media	Dev std	Media	Dev std	Media	Dev std
Meteorostabili	36.24	7.90	39.86	6.88	39.34	7.77	33.52	7.03	18.15	6.96
Intermedi	33.49	8.02	38.79	7.98	36.67	7.33	32.32	7.51	17.51	6.15
Meteorosensibili	34.03	6.44	36.88	6.90	37.32	7.72	30.50	7.82	16.55	6.54

Sensibilità ai fenomeni meteorologici: caratteristiche socio-demografiche e personalità dei soggetti meteorosensibili o meteorostabili
F. Dogana, S. Bedoschi - Med. Clin. e Term. n. 43: 69-77, 1998

LE TEORIE PIÙ ACCREDITATE

IPOFISI

- 1- LE PERTURBAZIONI (IN PARTICOLARE I FRONTI FREDDI) AGISCONO SULLA ghiandola ipofisi
- 2- UNA MAGGIORE PRODUZIONE DI ACTH (ORMONE ADRENOCORTICOTROPO) PROVOCA NERVOSISMO E ANSIA
- 3- UNA MINORE PRODUZIONE DI ENDORFINE FA ABBASSARE LA SOGLIA DEL DOLORE, CHE QUINDI SI MANIFESTA PIÙ INTENSO

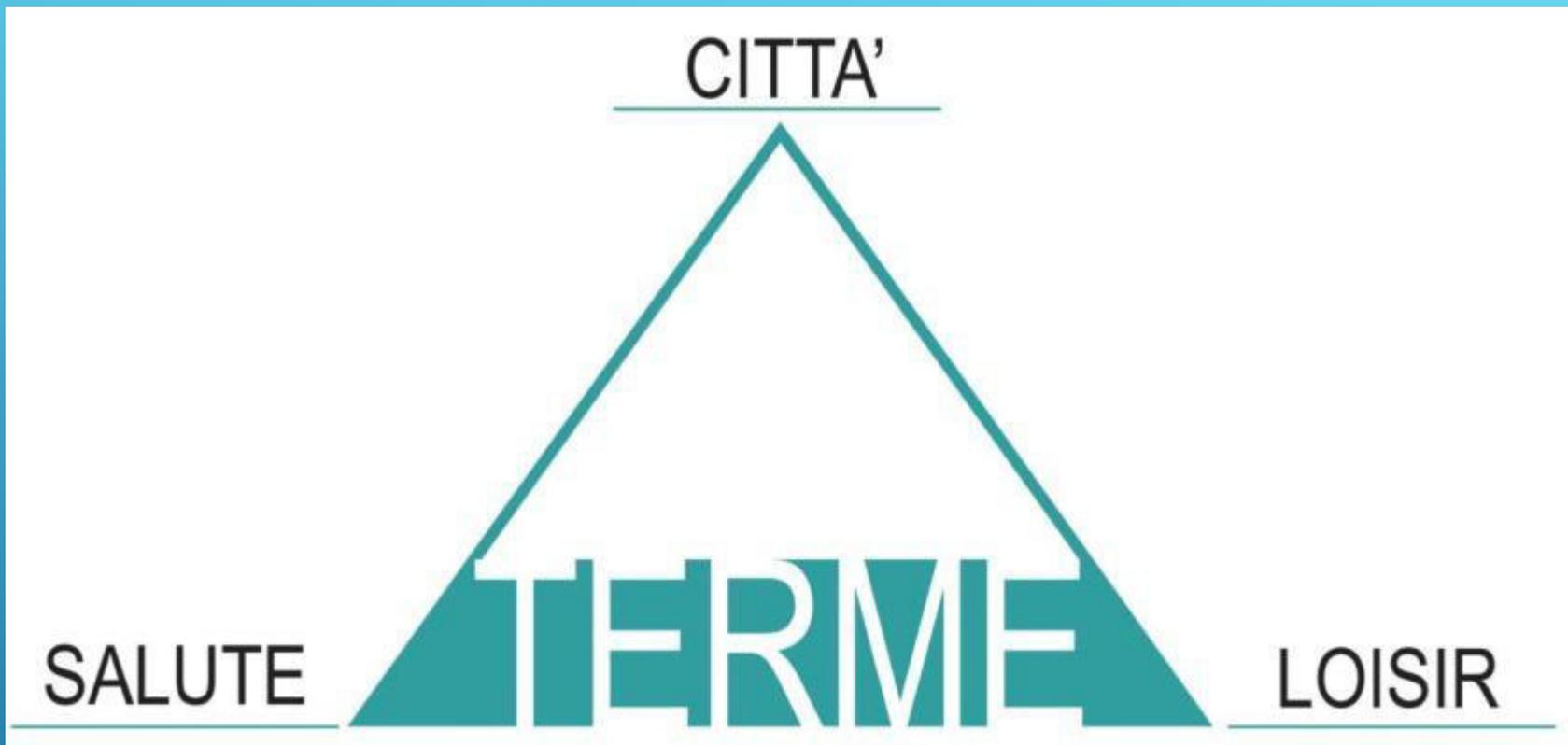
ELETTRICITÀ NELL'ARIA

- 1- IN PRESENZA DI FORTI VENTI L'ATMOSFERA SI CARICA DI ELETTRICITÀ
- 2- UNA CONCENTRAZIONE DI 4MILA IONI PER CENTIMETRO CUBO COMINCIA A ESSERE AVVERTITA DALL'ORGANISMO
- 3- IL CORPO REAGISCE CON UN ABBASSAMENTO DELLA SOGLIA DEL DOLORE E DELLE DIFESE IMMUNITARIE

LO STRESS METEOROPATICO E LA SUA CURA

Prof. Emilio Minelli

**WHO Collaborating Centre
Università degli Studi di Milano
Milano, Dicembre 2008**



“un po’ di salute ogni tanto è il miglior rimedio per l’ammalato”

[friedrich nietzsche]

“lo scopo del lavoro è quello di guadagnarsi del tempo libero”

[aristotele]

Quali sono le strategie per la salute in Medicina Termale?

Bagni
Fanghi
Inalazioni

Massaggi
Ginnastica

Dieta
Energia
dell'ambiente
Musica
Conversazione
e momenti di
convivialità

Quali sono le strategie per la salute in MTC?

Agopuntura Fitoterapia

Massaggi
Qi Gong

Dieta,
Acqua,
Energia,
Musica,
Conversazione
e momenti di
convivialità

Punti a favore dell'integrazione:

- similitudine nella filosofia della strategia di intervento con scopi terapeutici/preventivi
- ricerca di strategie e metodologie per ritrovare equilibri perduti
- utilizzo in entrambi i casi di metodiche/prodotti naturali
- esigenza da parte dell'operatore/paziente termale di un approccio più olistico
- esigenza da parte dell'operatore/paziente termale di un approccio più orientato al recupero della cultura del territorio
- disponibilità da parte dell'operatore/paziente termale a interventi più incisivi sugli stili di vita.

Punti critici per l'integrazione:

- tempi di attuazione di alcune terapie (agopuntura, massaggio, dietetica) non sono concentrabili nel tempo di permanenza nella stazione termale.
- alcune di queste terapie non sono compatibili con uno spirito di dolcezza, armonia e vacanza che circonda le terapie termali
- l'approccio al paziente termale è relativamente standardizzato mentre l'approccio della MTC è molto individualizzato
- l'approccio al paziente in ambiente termale è diventato riduzionistico,
- l'approccio al paziente in MTC è di tipo olistico
- l'approccio al paziente in MTC tende ad incidere molto sugli stili di vita,
- l'approccio al paziente in MTC coincide spesso con un recupero del rapporto con l'ambiente/natura da parte del paziente

I RELATORI DEL SYMPOSIUM

MEDICINA DEI SISTEMI

Modelli di integrazione nella prassi clinica
e nuove soluzioni terapeutiche

tenutosi in Milano, presso l'Università degli Studi, il 5 Maggio 2022

sotto l'egida di:

World Health Organization (WHO) Collaborating Center for Integrative Medicine

P.R.M. (International Academy of Physiological Regulating Medicine)

FEMTEC (Worldwide Federation of Hydrotherapy and Climatotherapy)

con il patrocinio di:

Ministero della Salute

● **FNOMCeO (Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri)**

Medicina del Presente

- Epidemiologica
- Descrittiva
- Riduzionistica
- Reattiva
- Basata sulla genetica

Medicina del futuro

- Individualizzata
- Predittiva (**Omics**)
- Olistica
- Prospettica
- Basata sull'epigenetica

Rapporto Medico Paziente del passato

- Paternalismo
- Compliance
- Cure
- Disease
- Paziente passivo
- Medicina centrata sul Medico
- Comunicare a.....

Rapporto Medico Paziente del futuro

- Alleanza terapeutica
- Concordance (Adherence)
- Care
- Illness
- Paziente attivo (empowerment)
- Medicina centrata sul Paziente e sulla Famiglia
- Comunicare con.....

L'altroparlante Scoprire l'alfabeto: riflessioni a margine di un saggio di Ascoli e De Faccio

Aiuto, stiamo perdendo il corpo

La manualità dei bambini minacciata da sms e computer

in collaborazione con



BAGNO DI ROMAGNA TERME

2005

Alla ricerca del corpo perduto

percorsi termali e di medicina complementare

MEDICINA TERMALE E NON CONVENZIONALE
PER IL RECUPERO DELL'EQUILIBRIO PSICO-FISICO

ATTI DEL CONVEGNO
a cura di
UMBERTO SOLIMENE
SIMONA BUSATO



WORLD HEALTH ORGANIZATION
Collaborating Centre
for Traditional Medicine



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO
Cattedra di Terapia Medica e
Medicina Termale
Centro di Ricerche in
Bioclimatologia Medica
Biotecnologie - Medicine Naturali
Direttore: Prof. Umberto Solimene

GRUPPO EDITORIALE DELFO

ILARIA CAPUA

SALUTE CIRCOLARE

Una rivoluzione necessaria



World Health Organization (WHO)
Collaborating Center for Integrative Medicine
Università degli Studi di Milano

PRM
International Academy of Physiological
Regulating Medicine

FEMTEC
Worldwide Federation of Hydrotherapy and Climatotherapy
Non-State Actor in official relations with WHO

Symposium

MEDICINA DEI SISTEMI

Modelli di integrazione nella prassi clinica
e nuove soluzioni terapeutiche

IL PAZIENTE DEL FUTURO

SABATO 20 MAGGIO 2023

CHARTA DEL SYMPOSIUM 2023
IL PAZIENTE DEL FUTURO

Patrocini

Ministero della Salute



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



FNOmCeO
Federazione Nazionale degli Ordini
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Sponsor non condizionante

 **Guna**
terapie d'avanguardia

40 Anni
di ECCELLENZA
di INNOVAZIONE

CHARTA DEL SYMPOSIUM 2023 – IL PAZIENTE DEL FUTURO

SINOSI

Nuove grandi sfide attendono il paziente del futuro ed una grande sfida in particolare attende la **Medicina del futuro**. Per rispondere ai crescenti e complessi bisogni di salute della comunità ed offrire valide soluzioni ai problemi clinici e sanitari emergenti, la Medicina dovrà ridisegnare sé stessa per divenire:

1. Una Medicina che si avvalga dei **big data** e delle interazioni virtuali per favorire l'interpretazione dell'unicità del paziente senza ridurre il medico ad un *data doctor*, lasciandogli più tempo per la creazione di relazioni di empatia e *concordance*
2. Una Medicina che sappia giovare dei risultati della **Ricerca** in ogni campo del sapere senza diventarne una palestra applicativa passiva. Dunque, una Medicina capace anche di Ricerca originale, specifica per obiettivi, metodi e risultati clinici
3. Una Medicina che sia **predittiva** ma libera dall'ansia predittiva
4. Una Medicina che sia **di precisione** ma che non conduca alla frammentazione della visione sistemica del paziente nel suo essere un *unicuum* "corpo-mente-spirito"
5. Una Medicina che si avvalga anche dell'**integrazione** fra diversi approcci diagnostici e terapeutici (*overlapping*), e tra differenti Farmacologie (di sintesi e naturale-biologica, degli alti e dei bassi dosaggi) e di interventi sulla *persona-sistema* come, per esempio, quelli di tipo psichiatrico, fisiatrico, termale o come il movimento
6. Una Medicina che privilegi un **approccio preventivo** e non solo terapeutico e che preveda una sempre maggiore accessibilità ed efficienza delle diagnosi e delle cure, ottimizzando il carico umano ed economico dei metodi farmacologici, fisici e chirurgici, e valorizzando anche le tecniche riabilitative
7. Una Medicina che preveda, per un paziente sempre più cronico, con comorbidità, politrattato e bisognoso di cure per le proprie disabilità, trattamenti a **basso impatto** sia sul microcosmo individuale sia sul macrocosmo ambientale attraverso la riduzione del *burden* farmacologico, dei dosaggi dei medicinali e delle concentrazioni dei loro principi attivi, facendo tesoro anche delle opportunità offerte dalla *Low Dose Medicine*
8. Una Medicina capace di prevenzione primaria e secondaria ed in grado di agire negli **early stage** (fasi precoci) di malattia
9. Una Medicina che favorisca il mantenimento del paziente in **low disease activity** (bassa attività di malattia), una volta portato in remissione
10. Una Medicina che consideri che **"un'oncia di prevenzione vale una libbra di trattamento"**

Patrocini

Ministero della Salute



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MILANO



FNOMCeO
Federazione Nazionale degli Ordini
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

Sponsor non condizionante





Integration = saving & efficiency



**We have to play like orchestra
but without sheet music**