



OSPEDALE S. GIUSEPPE - EMPOLI
DIPARTIMENTO DI MEDICINA
UO CENTRO DI MEDICINA NATURALE
(Resp. Dr. Fabio Firenzuoli)

L' ABC delle MEDICINE ALTERNATIVE E COMPLEMENTARI IN ONCOLOGIA

UNA GUIDA PER IL MALATO E LA SUA FAMIGLIA

a cura di F. Firenzuoli e L. Gori



PREFAZIONE

Il terzo millennio si apre con uno scenario nuovo anche in ambito medico-sanitario:

- *nel nostro Paese le medicine non convenzionali sono ormai parte integrante delle prestazioni che forniscono sempre più Aziende Sanitarie Locali;*
- *gli Ordini professionali stanno predisponendo una serie di criteri di valutazione per i medici esperti in medicine naturali;*
- *l'Università ha iniziato a rivolgere la sua attenzione a questo fenomeno, per comprenderlo, analizzarlo e guidarlo.*

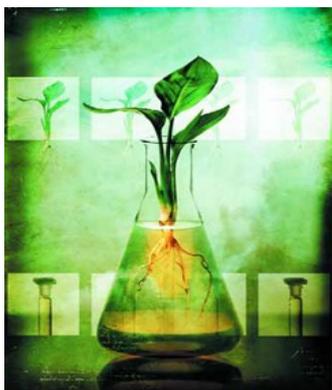
Il ricorso alle medicine non convenzionali è particolarmente diffuso per la cura di malattie croniche e degenerative e i pazienti oncologici costituiscono una parte rilevante di coloro che si rivolgono proprio a questi trattamenti.

Per questi motivi, ma anche per la particolare fragilità psicologica e fisica del malato, abbiamo ritenuto necessario fornire informazioni sugli aspetti rilevanti delle medicine non-convenzionali nell'assistenza ai malati oncologici.

Ci auguriamo che questo documento, frutto della lunga esperienza maturata in questi anni presso la ASL 11, possa prima di tutto aiutare il paziente e la sua famiglia a capire con maggior chiarezza, per scegliere e stimolare la riflessione e la comunicazione tra medico e paziente, quando decida di sottoporsi ad un trattamento integrato. Inoltre può essere utile per sfruttare a pieno i vantaggi delle medicine complementari, ed al tempo stesso evitare i rischi soprattutto di quelle ancora prive di validazione scientifica.

Dr. ENRICO ROCCATO

**Direttore Sanitario
Azienda USL 11, Empoli**



INDICE

INTRODUZIONE	pagina 4
DEFINIZIONI	5
IMPARIAMO A CONOSCERLE	6
• LE MEDICINE DELLA MENTE	7
• GLI ALIMENTI COME MEDICINA	8
• PRATICHE MANIPOLATIVE	10
• MEDICINA ENERGETICA	11
• SISTEMI MEDICO TERAPEUTICI	12
• AURICOLOTERAPIA	14
• FITOTERAPIA	15
LE EVIDENZE SCIENTIFICHE	16
ISTRUZIONI PER L'USO	17
COME SCEGLIERE IL MEDICO ESPERTO	18
LIBRI	19
ARTICOLI DI STAMPA	20
INTERNET	21
CONCLUSIONI	22
CHI SIAMO	23
SITI WEB ACCOMANDATI	24
BIBLIOGRAFIA	26

INTRODUZIONE

In Italia, così come in tutto il mondo occidentale, è in continuo aumento il ricorso alle medicine non convenzionali, o come sono chiamate nel mondo anglosassone “medicine alternative e complementari”, o “medicine complementari” come chiamate nell'attuale Piano Sanitario della Regione Toscana.. La tendenza è confermata a livello nazionale dall'indagine dell' Istituto Superiore di Sanità ⁽¹⁾. In Toscana, dall'analisi degli stessi dati realizzata dall'Agenzia Regionale di Sanità, su 7.049 soggetti intervistati, il 19.3% ha riferito di aver fatto ricorso ad almeno un tipo di MnC nell'ultimo triennio, e il 13,3% nell'ultimo anno, e circa il 70% di coloro che ne hanno fatto ricorso ha dichiarato di averne avuto beneficio. Inoltre, da un sondaggio, realizzato sempre dall'Agenzia Regionale di Sanità nel 2003, sull'opinione dei medici di famiglia nei confronti delle MnC, è risultato che il 15.2% del campione le pratica, il 57.8% le consiglia ai propri pazienti, e il 65.7% è favorevole all'introduzione dell'insegnamento nei corsi universitari. Negli ultimi anni l'uso delle medicine complementari si sta diffondendo sempre più anche tra i malati oncologici, e l'uso non di rado indiscriminato ci ha stimolato a scrivere questo sintetico ma semplice vademecum per spiegare ai pazienti i vantaggi e gli svantaggi delle medicine naturali che sempre più spesso diventano la possibile, ma talvolta improbabile e incoerente, scialuppa di salvataggio del malato cronico ed in particolare di quello oncologico.

In Italia i dati pubblicati si riferiscono a pazienti con cancro della mammella ⁽²⁾, i quali dimostrano che nel 16,5 % delle pazienti è stata utilizzata una delle terapie complementari (omeopatia, erbe medicinali agopuntura, medicina manuale). L'esperienza comune è che attualmente nel nostro Paese questa percentuale sia in leggero aumento, stimabile a circa il 25 %. Mancano tuttavia dati aggiornati definitivi. Una recente pubblicazione ⁽³⁾ sembra dimostrare che in Europa un paziente su tre affetto da malattie neoplastiche fa ricorso a medicine alternative o complementari, anche se i dati sono parzialmente disomogeni tra loro ed il campione italiano è ancora ridotto e poco significativo, infatti era composto da soli 53 pazienti.

Nella esperienza del nostro Centro di Medicina Naturale, i pazienti con cancro che si rivolgono alla fitoterapia rappresentano il 15 % di tutti i pazienti ^(4,5): il 57.2% di essi tuttavia è giunto alla nostra attenzione mentre già stava assumendo estratti inappropriati, e addirittura 21 di essi (8,8% ha presentato una reazione avversa significativa: 2 vomito persistente, 13 enterocoliti, 3 reazioni allergiche, 3 crisi ipertensive persistenti). Questo solo per dire che c'è proprio la necessità di chiarire ai pazienti che non tutto quello che è “naturale” è automaticamente buono, utile e sicuro, ma al tempo stesso che le cosiddette medicine alternative e complementari possono essere anche un vero e proprio aiuto per la propria salute.

I malati affetti da una malattia oncologica tendono ad utilizzare le medicine complementari per i seguenti scopi ⁽⁶⁻¹⁰⁾ :

- contrastare gli effetti collaterali della chemioterapia come nausea, vomito, dolori addominali, cefalea, diarrea, mucositi.
- superare la stanchezza
- combattere l'ansia e la depressione dovute alla malattia
- stimolare le difese immunitarie.
- confortarsi e superare lo stress della malattia.
- la convinzione di fare qualcosa in più per combattere la malattia

DEFINIZIONI



Che cosa è una medicina alternativa? complementare? non convenzionale? tradizionale?

Abitualmente per definire questo gruppo di trattamenti vengono usati molti termini, sostanzialmente simili, che tuttavia rischiano di confondere il malato e gli stessi medici.

Cerchiamo quindi di spiegarli:

- **medicina alternativa** : è un termine usato prevalentemente in passato, e nel mondo anglosassone, per indicare come certe pratiche siano fondate su principi diversi da quelli della medicina scientifica.
- **medicina complementare**: il termine significa sostanzialmente che si tratta di terapie associabili ad altri interventi ritenuti principali, come la chemioterapia o la terapia chirurgica. Ha senso utilizzarlo ad esempio in ambito oncologico, dove ad esempio la fitoterapia o l' agopuntura possono razionalmente affiancare la chemioterapia, radioterapia, ecc.
- **medicina non convenzionale**: termine utilizzato prevalentemente in politica sanitaria per definire tutte quelle discipline che sono ancora in attesa di una regolamentazione giuridica definitiva. Ed in questa categoria gli Ordini dei medici includono l'agopuntura, l'omeopatia, la fitoterapia, l' antroposofia, l' ayurveda, l' omotossicologia, la medicina tradizionale cinese, l' osteopatia e la chiropratica.
- **medicina tradizionale**: questa terminologia è invece utilizzata dall'Organizzazione Mondiale della Sanità per definire l'insieme di conoscenze e pratiche basate sulle credenze popolari ed esperienze appartenenti a differenti culture indipendentemente dalla spiegazione scientifica.
- **medicina naturale**: è un termine divulgativo utilizzato per indicare al grande pubblico ed in particolare ai pazienti le varie discipline della medicina non convenzionale.
- **medicina integrata**: con questo termine si indica quello che dovrebbe essere l'obiettivo di ogni medico : l'integrazione di diverse forme e strumenti di terapia al fine di migliorare la qualità di vita del paziente oltre alla prognosi.

IMPARIAMO A CONOSCERE

LE MEDICINE E PRATICHE NON CONVENZIONALI

Continuamente vengono pubblicizzate nuove e vecchie medicine, rimedi tradizionali appartenenti alla medicina orientale e non, così come nuovi approcci che si collocano di per sé al di fuori del classico rapporto medico-paziente. E tutte queste vengono spesso automaticamente inserite in quello che può apparire come il grande calderone delle medicine alternative e complementari..

Di fronte al panorama anche bizzarro di queste medicine e pratiche, talvolta fonte di confusione e disorientamento per il paziente e per il medico, non si deve mai dimenticare che in ambito oncologico esistono oggi terapie convenzionali di dimostrata efficacia, che permettono di aggredire il cancro e di migliorare significativamente la sopravvivenza.

Alcune delle medicine complementari possono invece contribuire senz'altro a migliorare la qualità di vita del paziente, mentre altre possono essere inutili o addirittura rischiose.

E per conoscerle meglio le abbiamo raggruppate nei seguenti paragrafi:

LE MEDICINE DELLA MENTE

ALIMENTI COME MEDICINA

PRATICHE MANIPOLATIVE

MEDICINA ENERGETICA

SISTEMI MEDICO TERAPEUTICI

AURICOLOTERAPIA

FITOTERAPIA

LE MEDICINE DELLA MENTE ^(11,16)



Sono basate sulla convinzione che la mente e le sue inferenze siano in grado di controllare profondamente le risposte del corpo e della psiche.

- **Meditazione:** basata sulla respirazione controllata o la ripetizione di parole o frasi per rilassare la mente e quindi il corpo.
- **Biofeedback:** tramite l'uso di macchine particolari il paziente dovrebbe imparare a regolare funzioni corporee che normalmente non sono sotto il controllo della volontà come la frequenza cardiaca o la pressione arteriosa.
- **Ipnosi:** induce attraverso un operatore esperto uno stato di rilassamento profondo o di attenzione inconscia focalizzata su alcune suggestioni o idee in modo da migliorare l'atteggiamento psicologico del paziente..
- **Yoga:** sistema di ginnastica energetica basato sull'assunzione di determinate posizioni per indurre rilassamento e aumento dell'energia vitale.
- **Preghiera:** in alcuni studi clinico-epidemiologici ha dimostrato migliorare la qualità della vita dei pazienti e la prognosi
- **Antroposofia:** è un percorso di conoscenza che dovrebbe guidare lo spirito dell'uomo verso lo spirito del cosmo. Non nega la medicina ufficiale e ne rappresenta un completamento psicologico-sentimentale
- **Imagery:** È una tecnica che implica l'uso dell'immaginazione durante uno stato di rilassamento o meditazione. Il paziente è indotto a immaginare situazioni piacevoli vissute in passato.
- **Terapie con tecniche artistiche (art therapy, musicoterapia, danza):** il paziente è stimolato a dipingere, a suonare, ascoltare o ancora a ballare della musica. Si stimola il paziente ad esternare sentimento come rabbia o paura
- **Pet therapy:** è basata sulla contemplazione e sul gioco con animali in semilibertà (in particolare cavalli e delfini), oppure sul prendersi cura di animali domestici.
- **Floriterapia e Fiori di Bach**
La floriterapia si distingue dall'omeopatia perchè pur prevedendo le diluizioni non ne segue lo stesso metodo, e si regge sul concetto che il bene (il fiore) cura il male inteso come disagio emozionale. Il metodo per ottenere i rimedi di Bach, prevede l' utilizzo dell'acqua, dell'energia solare o del fuoco e dei fiori specifici. Sono raccolti in una giornata di sole, messi in acqua ed esposti per tre o quattro ore al sole, oppure quando questo per motivi stagionali non sia possibile, si preparano per decozione.

ALIMENTI COME MEDICINA (17-20)

Si basano sull'uso e la somministrazione di sostanze di origine naturale



- Vitamine
- Diete speciali
- Prodotti erboristici
- Opoterapia
- Ampeloterapia
- Ascorbato di potassio
- Laetrile
- Cartilagine di squalo
- Essiac

E' abbastanza comune che i pazienti affetti da cancro pongano domande riguardo ai diversi cibi da mangiare o non mangiare durante la malattia. E' bene chiarire che una sana e corretta alimentazione durante la propria vita, ricca di frutta e verdura, è certamente utile al fine di ridurre il rischio di cancro, per la presenza di antiossidanti (isotiocianati, antociani, polifenoli, carotenoidi, ecc.), e quindi va incoraggiata. Invece l'idea che esistano cibi speciali o una dieta particolare che abbia efficacia nel curare il tumore, è completamente falsa. Inoltre assumere grandi quantità di un solo alimento è non solo inutile ma anche pericoloso per la salute.

Vitamine

L'assunzione di una quantità moderata di vitamine in alcuni studi clinici ha dimostrato di ridurre il rischio di cancro, tuttavia l'argomento è molto controverso perché esistono evidenze anche del contrario. Sicuramente è da proscrivere l'assunzione di alte dosi di vitamine soprattutto quelle liposolubili (A, E, D, K) perché si possono accumulare nel corpo e diventare vere e proprie sostanze tossiche.

Prodotti erboristici

L'assunzione di tisane e decotti può avere un effetto benefico di tipo salutistico, ma non terapeutico. E' bene ricordare che in alcuni casi le erbe possono interferire con i farmaci di sintesi che il paziente sta assumendo, riducendone l'efficacia o al contrario aumentandone la tossicità. L'impiego curativo e razionale delle piante medicinali rientra invece nell'ambito della fitoterapia, come descritto nello specifico paragrafo (pag. 15).

Dieta di Bristol

Questa dieta è stata creata dal Cancer Help Centre di Bristol, è forse la dieta alternativa più nota. Gli alimenti su cui si basa sono cibi integrali, frutta e verdura crude, cereali grezzi, pesce, pollo e uova. Sono sconsigliati i latticini, le carni rosse, sale, zucchero e caffeina (quindi, vietati tè e caffè). Non ha dimostrato nessuna efficacia.

Dieta di Gerson

Gerson un medico di origine tedesca descrisse per la prima volta il suo metodo nel 1945. Egli sosteneva che la sua dieta associata a clisteri detossificanti a base di caffè aveva fatto registrare una percentuale di guarigione del 50% dei pazienti, compresi i malati terminali, ma non esiste nessuna prova che confermi anche una sola guarigione.

La dieta in sé si basa molto rigorosamente su frutta e verdura organiche, prese soprattutto sotto forma di succhi preparati con la centrifuga o il frullatore. Secondo questo regime dietetico non dovrebbe essere assunto sodio né grassi. Viene consigliata l'assunzione di grandi quantità di liquidi, potassio e le proteine solo da animali di piccola taglia. Inoltre prevede l'assunzione per via orale e intramuscolare di estratti fegato. Non esiste nessuna prova di efficacia.

Dieta di Manner

Manner, un professore di zoologia, divenne famoso quando annunciò che aveva ottenuto la regressione tumorale in topi dopo l'iniezione di vitamina A, laetrile e enzimi digestivi, i suoi dati furono pubblicati solo su una rivista di chiropratica. Il suo metodo è basato sull'assunzione di vitamine ad alte dosi e cibi naturali per rafforzare il sistema immunitario. Vengono somministrati laetrile, acido pangamico e decine di altre sostanze tra cui vitamina E, zinco, RNA e DNA. La vitamina C è somministrata a dosi crescenti fino a 85 grammi e la vitamina A fino a 1 milione di unità al giorno. Non ha dimostrato nessuna efficacia.

Dieta Macrobiotica

La macrobiotica è un sistema filosofico Zen fondato da G. Oshawa e poi reso popolare negli USA dal suo discepolo M. Kushi negli anni 60. La dieta consisteva in 10 stadi di apprendimento che diventano sempre più restrittivi. Al decimo livello si assume solo acqua e riso. Ohsawa nei suoi libri affermava che questa dieta era il miglior sistema per curare le malattie e che il cancro era una delle malattie più facili da curare. Non esiste nessuna dimostrazione scientifica che questa dieta possa essere di qualche utilità ed è sicuramente da sconsigliare nei malati affetti da tumore perché riduce l'apporto di sostanze nutritive essenziali.

Opoterapia

È una pratica basata sulla somministrazione di sostanze estratte da organi animali, specialmente dalle ghiandole endocrine. Nessun razionale scientifico.

Ampeloterapia

È una terapia depurativa che prevede l'assunzione di grandi quantità di cibi ad alto tenore di acqua. Il principale alimento usato è l'uva che viene assunto in grande quantità per settimane. Nessun razionale scientifico.

Ascorbato di Potassio

È una semplice miscela di vitamina C e bicarbonato di potassio. Non c'è nessun razionale scientifico né prova di efficacia, tuttavia non sembra essere tossico.

Laetrile

È un derivato della mandorla amara, è chiamato anche amigdalina e vitamina B17, sia in test animali che nell'uomo non ha dimostrato nessuna efficacia, risultando invece potenzialmente tossico perché è stato rilevato un aumento di cianuro nel sangue.

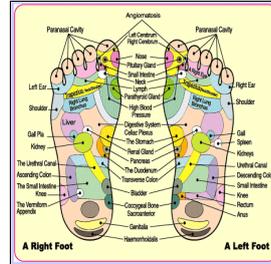
Cartilagine di squalo

Questo trattamento si basa sull'assunto che nello squalo non si formano tumori. L'estratto della cartilagine non ha dimostrato nessuna efficacia, tuttavia un particolare estratto chiamato AE 941 Neovastat è in corso di studio come terapia antiangiogenica ed in 2 pubblicazioni cliniche ha dato un'iniziale dimostrazione di efficacia.

Essiac

È una tisana composta da olmo, acetosella, bardana e rabarbaro, creata da un'infermiera canadese, signora Renè Caisse (da cui prende il nome letto al contrario), ma sulla quale non c'è alcuna evidenza di attività anticancro.

PRATICHE MANIPOLATIVE DEL CORPO (21,23)



Sono basate sulla manipolazione o stimolazione di una o più parti del corpo con intento curativo di vario genere: dalla riattivazione energetica, alla stimolazione muscolare, allo stretching, al linfodrenaggio, al rilassamento; mentre in altri come la chiropratica si manipolano violentemente le vertebre nell'intento di stimolare il sistema immunitario.

■ **Massaggi:**

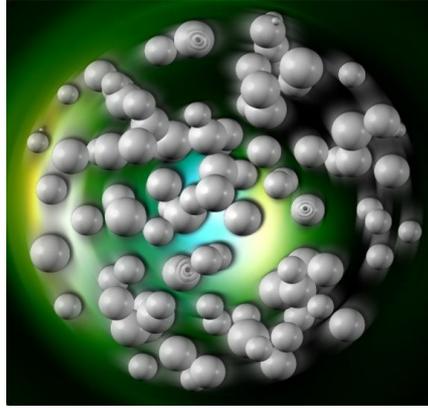
con questo termine si intende la manipolazione del corpo e dei tessuti con le mani o con attrezzi particolari al fine di ottenere un rilassamento del paziente, tra i più noti:

- *Massaggio miofasciale*
- *Massaggio cranio -sacrale,*
- *Shiatsu*
- *Massaggio thai*
- *Massaggio neuromuscolare*
- *Massaggio svedese*

■ **Riflessologia manuale:** vengono stimolati manualmente alcuni punti delle mani o dei piedi al fine di indurre un riflesso di tipo neurofisiologico in aree distanti del corpo.

■ **Manipolazioni vertebrali:** nel malato oncologico chiropratica , osteopatia e medicina manuale dovrebbero essere sempre evitate per l'alto rischio di fratture vertebrali da metastasi occulte, anche in presenza di esami radiologici negativi.

MEDICINA ENERGETICA ⁽²⁴⁻²⁶⁾



Le medicine “energetiche” sono basate su teorie trascendentali in base alle quali il corpo avrebbe campi di energia che possono essere modificati o stimolati al fine di stimolare la guarigione. Coloro che praticano queste discipline usano la pressione delle mani o muovono il corpo in modo da stimolare questi campi energetici. In realtà ad oggi per queste discipline non esistono razionali scientifici.

- **Tai Chi:** Consiste in movimenti delicati e gentili particolarmente concentrati sulla respirazione e la concentrazione mentale;
- **Reiki:** è il bilanciamento dell’energia vitale ponendo le mani su o vicino al paziente
- **Terapia polare:** è un sistema a base di manipolazioni ed esercizi di stretching che dovrebbe ristabilire l'equilibrio e rimuovere i blocchi energetici tra i due poli del corpo: positivo (la testa) e negativo (i piedi).
- **Medicina bioenergetica:** con vari strumenti manuali e fisici si cerca di ristabilire le alterazioni energetiche dell'individuo.
- **Tocco terapeutico o pranoterapia:** si muovono le mani in modo da modificare I campi di energia del corpo.

SISTEMI MEDICO TERAPEUTICI (27-32)

Sono dei sistemi terapeutico curativi completi in quanto rappresentano un corpus completo sia dal punto di vista fisiologico, che diagnostico e terapeutico; alcuni si sono evoluti e perfezionati nel corso dei secoli e sono giunti fino ai nostri giorni costituendo un sistema più o meno integrato con le medicine convenzionali. Nel caso del sistema della medicina tradizionale cinese si tratta di un sistema approvato e riconosciuto con insegnamenti universitari, paralleli e distinti da quelli convenzionali dallo stesso governo cinese.



■ **L'OMEOPATIA:** è basata sull'assunzione di quantità infinitesimali di sostanze al fine di stimolare il corpo a promuovere l'autoguarigione. In questa disciplina la personalità del soggetto svolge una funzione rilevante e al fine della diagnosi e della terapia dev'essere tenuta in debita considerazione. L'evidenza scientifica ha dimostrato che può essere utile nel trattamento delle vampate di calore in donne affette da carcinoma della mammella.

■ **LA MEDICINA CINESE:** è basata sul presupposto che la salute sia un bilanciamento nel corpo di due forze energetiche principali chiamate : yin e yang.

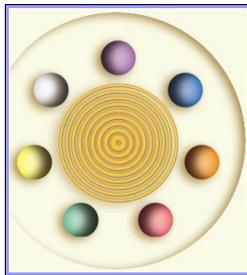


La medicina cinese è composta in particolare dalla erboristeria tradizionale e dall'agopuntura. **L'agopuntura** è basata sulla stimolazione mediante infissione di aghi di punti specifici del corpo al fine di promuovere la salute o ridurre gli stati patologici . L'evidenza scientifica ne dimostra l'efficacia soprattutto per il trattamento della nausea e vomito durante chemioterapia, ma può essere utile anche come rimedio per le vampate di calore in pazienti mastectomizzate e la secchezza della bocca dopo chemioterapia.

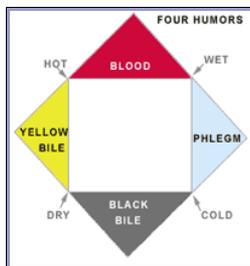
Con gli stessi criteri vengono utilizzati anche i rimedi tradizionali a base di **erbe**, mediante decotti o pillole, allo scopo di riequilibrare le disfunzioni corporee secondo i principi peculiari della medicina cinese: flegma, umido, caldo, freddo, Qi, etc.



■ **LA MEDICINA AYURVEDICA:** E' un sistema che ha origine in India ed è centrato sul bilanciamento del rapporto tra anima, corpo e spirito. L'Ayurveda infatti si occupa di tutti gli aspetti del benessere, quello fisico, quello psichico e quello spirituale. Le terapie sono sia di tipo conoscitivo-filosofico sia a base di alimenti ed erbe, che massaggi (Abyangam) per raggiungere l'equilibrio del complesso corpo-mente-spirito.



■ **LA NATUROPATIA:** usa diverse tecniche al fine di aiutare il corpo a guarire se stesso, soprattutto attraverso un'azione preventiva e la cura dell'alimentazione. Il naturopata usa pratiche non convenzionali mirate a ripristinare e a promuovere le capacità funzionali del corpo. In sintesi crea quelle condizioni ottimali grazie alle quali il corpo umano manifesta appieno la sua forza vitale. Infatti la naturopatia considera la forza vitale quell'energia insita nell'uomo e capace di guarirlo.

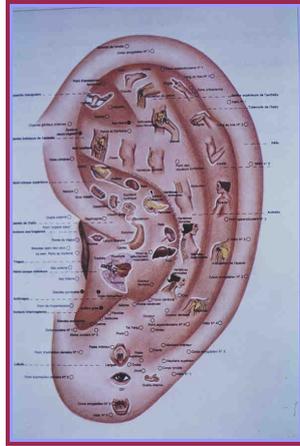


■ **TIBB E UNANI:** è un sistema diffuso in India e Pakistan. Il Tibb Unani è basato sull'antica teoria medica greca dei 4 elementi. I costituenti essenziali sono 7 : 1) *mitti* (terra), *pani* (acqua), *hawa* (aria), e *aag* (fuoco) 2) *mizaj* (temperamento); 3) *akhlat* (umori); 4) *aza* (organi); 5) *arwah* (spirito vitale); 6) *quva* (energia); e 7) *afa'al* (azione). La cura consiste nel ristabilire il giusto equilibrio alterato. Questo sistema è integrato da moderni sistemi di analisi di laboratorio per confermare la diagnosi tradizionale e la cura è basata sulla modificazione della dieta e la somministrazione di rimedi di tipo erboristico



■ **IRIDOLOGIA:** è una tecnica proposta come diagnostica basata sull'osservazione dell'iride, ideata da Ignazio Von Peczely, medico omeopata ungherese, nato nel 1826. L'idea di base è che in ciascuna delle due iridi esista una rappresentazione topografica delle varie parti del corpo, e che in presenza di un'anomalia in uno specifico organo la corrispondente zona dell'iride manifesti alterazioni caratteristiche e specifiche.

AURICOLOTERAPIA (39-43)



L'auricoloterapia, o agopuntura auricolare, è una terapia basata sull'infissione di aghi nel padiglione auricolare. Le sue radici storiche risalgono all'antichità classica dei popoli mediterranei, Ippocrate, il padre greco della medicina occidentale, descrisse la scarificazione della regione posteriore dell'orecchio contro l'impotenza sessuale e per trattare la sciatica. E ancora Galeno descrisse l'uso terapeutico della scarificazione dell'orecchio in alcune patologie.

L'auricoloterapia si basa sui principi della medicina convenzionale occidentale e utilizza punti specifici dell'orecchio che corrispondono somatotopicamente ad aree distanti del corpo, come ad esempio lo stomaco, i muscoli della colonna vertebrale, ecc. Mediante infissione di aghi o con altre stimolazioni si possono provocare dei riflessi che inducono delle stimolazioni di tipo neurogeno in organi e tessuti del corpo umano.

In questa disciplina terapeutica il concetto di malattia rimane il medesimo della medicina ufficiale, cambia solo il modo di fare la terapia; quindi una gastrite o la calcolosi della colecisti sono la medesima malattia descritta sui trattati della medicina ufficiale, non hanno niente a che fare con credenze o filosofie particolari, e per la stessa patologia si somministra la medesima terapia. L'agopunto utilizzato per trattare la nausea in tutte queste malattie è sempre il solito e non varia in base alla personalità del paziente, le sue abitudini alimentari, etc.

La ricerca scientifica in questo campo è in rapido sviluppo, anche se al momento l'auricoloterapia nel malato oncologico si è dimostrata utile soprattutto per il trattamento del dolore.

LA FITOTERAPIA (38-47)



Un discorso a parte merita la fitoterapia perchè è la disciplina naturale che più si avvicina alla medicina convenzionale in quanto è basata sull'uso di sostanze chimiche naturalmente presenti nelle piante, dotate di attività biologica. Del resto basta pensare che il 30-40% dei farmaci di tipo convenzionale deriva da sostanze vegetali.



La fitoterapia quindi è la disciplina medica che utilizza piante medicinali e derivati nella prevenzione e cura delle malattie, relativamente alle proprietà farmacologiche dei costituenti chimici presenti nella pianta, o meglio nel preparato utilizzato. Non segue metodologie diagnostiche o terapeutiche diverse da quelle della medicina scientifica.

La pianta medicinale pertanto può semplicemente essere considerata un contenitore di sostanze chimiche, talvolta isolate ed utilizzate come tali in terapia, in altri casi fonte di materia prima per la produzione di farmaci emisincretici, oppure come base per la produzione di fitoterapici veri e propri, nei casi in cui all'attività farmacologica dell'estratto concorrano più sostanze in esso presenti (fitocomplesso).

La fitoterapia è una disciplina particolarmente promettente per il malato oncologico, sia a scopo preventivo sia come terapia complementare alla chemio e radioterapia o alla chirurgia. Viene utilizzata come immunostimolante, per il trattamento dei disturbi gastrointestinali e radiodermite e per combattere certi sintomi, quali stanchezza, depressione, stitichezza, ecc.

Numerosi sono anche gli studi pre-clinici che confermano l'attività anticancerogena di molte sostanze vegetali.

Sostanze di origine vegetale tuttavia possono essere anche tossiche, causare gravi interazioni con i farmaci di sintesi assunti contemporaneamente, o essere responsabili di reazioni allergiche. Per tali motivi devono essere sempre utilizzati estratti idonei, qualitativamente controllati, standardizzati nei principi attivi utili, depurati da quelli inutili o pericolosi, ed utilizzati sempre su prescrizione medica.

Spesso ad esempio pazienti oncologici utilizzano frullati di Aloe con miele e grappa (presentati come rimedio miracoloso contro il cancro !), non sapendo che proprio alcune sostanze presenti nella pianta riducono invece l'efficacia della chemioterapia.

LE EVIDENZE SCIENTIFICHE



In base alla letteratura scientifica accreditata, per quanto attiene all'efficacia clinica dimostrata, in ambito oncologico per alcune medicine non convenzionali si possono descrivere diversi livelli di raccomandazione, come descritto nella sottostante tabella:

Agopuntura cinese	Grado di raccomandazione
Nausea e vomito da chemioterapia	+++
Vampate di calore dopo mastectomia	++
Secchezza della bocca	++
Riduzione del dolore	+
Dolore addominale dopo intervento chirurgico	+
Auricoloterapia	
Riduzione del dolore	++
Dolori addominali dopo intervento chirurgico	+
Omeopatia	
Vampate di calore dopo mastectomia	++
Radiodermite	+
Fitoterapia	
Prevenzione e trattamento complementare dei tumori	+++
Immunostimolante	+++
Miglioramento qualità della vita	+++
Disturbi gastrointestinali dopo chemioterapia	++
Coadiuvante nel trattamento tumori della pelle	+
Trattamento linfedema carcinoma mammario	+
Radiodermite	+

ISTRUZIONI PER L'USO



1. Se stai già seguendo una di queste medicine o terapie parlane al tuo medico di fiducia o al tuo oncologo.
2. Se pensi che una di queste terapie potrebbe esserti utile, parlane prima con il tuo medico di fiducia o con il tuo oncologo.
3. Considera che alcune di queste terapie sono di esclusiva competenza medica: fitoterapia, agopuntura cinese, auricoloterapia, omeopatia e chiroterapia.
4. Diffida sempre delle cure miracolose.
5. Diffida sempre degli articoli, libri e tutti coloro che per principio denigrano o inducono a diffidare della medicina convenzionale.
6. Diffida di chi ti consiglia di sospendere le terapie convenzionali.

COME SCEGLIERE IL MEDICO ESPERTO



In Italia non esiste ancora una regolamentazione legislativa delle medicine non convenzionali, e quindi non esistono medici “specialisti” nelle varie discipline, come invece succede per le discipline convenzionali, e quindi può essere difficile trovare un medico esperto e qualificato. Vale comunque il principio di sceglierlo con la stessa cura con cui sceglieresti un medico per un trattamento convenzionale.

:

- Chiedi prima all’Ordine dei medici della tua provincia se ti possono consigliare un centro o una lista di medici esperti in queste discipline.
- Chiedi all' URP della tua ASL o del tuo Ospedale se vi sono o se conoscono ambulatori o professionisti che praticano le medicine naturali
- Informati presso le associazioni scientifiche di riferimento.
- Fatti consigliare nell’ospedale dove sei in cura per la tua malattia
- Informati presso il tuo medico di fiducia o il medico di medicina generale

LIBRI



Vengono scritti continuamente nuovi libri che non di rado annunciano spesso inopinatamente nuove cure più o meno miracolose. Tuttavia alcuni libri sono affidabili e forniscono informazioni serie ma altri non lo sono affatto.

Se vai in libreria fatti consigliare dal personale, oppure se risiedi vicino ad una università informati presso una libreria universitaria.

Controlla il curriculum degli autori del libro.

- È un vero esperto in materia?
- È laureato in medicina?
- Ha pubblicato su banche mediche ufficiali?
- Ha esperienza diretta sui malati?
- Tiene in debita considerazione la scienza medica ufficiale?
- Il libro è stato rivisto anche da altri esperti (peer review)?
- E' stato scritto recentemente?
- Il libro tiene in considerazione anche altri punti di vista?
- Ci sono riferimenti bibliografici?

ARTICOLI DI STAMPA



Non di rado gli articoli scritti sulle riviste di grande distribuzione non sono scritti direttamente dagli esperti delle singole materie, e talvolta per i giornalisti vi sono oggettive e comprensibili difficoltà nel rendere semplici per lettore argomenti per i quali vi sono spesso difficoltà interpretative e pareri discordanti.

Se un articolo consiglia un certo trattamento considera:

- Se l'esperto consultato è un laureato in medicina;
- Valuta attentamente da chi o tramite chi sono state ricevute informazioni;
- Cerca di valutare più fonti che forniscono la stessa informazione
- Controlla se l'esperto fa parte di qualche organizzazione, e se ha pubblicazioni scientifiche
- Verifica che nella medesima rivista non vi sia pubblicità relativa a prodotti o tecniche descritte nell'articolo
- Confrontati con i tuoi referenti (oncologo e medico di medicina generale).

INTERNET



Internet sta diventando rapidamente il mezzo più facile ed economico per diffondere un' informazione. L'uso delle informazioni provenienti dalla rete richiede una presa di consapevolezza urgente perché il paziente-navigatore si trova spesso di fronte ad un mare di informazioni spesso contraddittorie, talvolta prive di quella asetticità tipica delle comunicazioni scientifiche o scientifico-divulgative, e spesso cariche solo di sensazionalismo. Possono essere disponibili affermazioni non documentate, e non di rado in aperta contraddizione con le conoscenze scientifiche del momento. E quindi rischia di favorire l'automedicazione totalmente incontrollata.

Alcuni suggerimenti per il paziente:

- Controllare la fonte dell'informazione, ed il gestore del sito web;
- Un sito che rappresenta un'istituzione è in genere più affidabile;
- Controlla se siti istituzionali hanno dei link su quel sito;
- Considera se più autori diversi hanno collaborato alle informazioni del sito;
- Cerca nel sito un numero di telefono e un indirizzo, indice di affidabilità;
- Se compaiono informazioni su nuove terapie controlla se esistono pubblicazioni su banche dati ufficiali;
- Valuta se le sostanze consigliate sono in vendita direttamente sul sito o se nel sito esiste pubblicità del prodotto consigliato

CONCLUSIONI



E' normale cercare di combattere il cancro in ogni modo. Ci sono molte informazioni disponibili e nuovi metodi per trattare il cancro vengono sperimentati continuamente, ma è importante ricordare che **il primo trattamento sicuramente valido per combattere il cancro è rappresentato dalle strategie e terapie convenzionali, quali la medicina preventiva, l'igiene di vita, la corretta alimentazione, l'eliminazione dei vari fattori di rischio, e, quando occorrono, la terapia chirurgica, la chemioterapia, la radioterapia, l'ipertermia, ecc.**

Le medicine non convenzionali possono invece essere utili, ed anche molto utili, se correttamente utilizzate, come terapie complementari e preventive, quindi non tanto direttamente “contro il tumore”, quanto piuttosto a sostegno di tutto quello che sta “attorno al tumore”, cioè del paziente affetto da tumore, nel ridurre alcuni effetti collaterali dei farmaci, nell'aumentare le sue difese immunitarie, nel ridurre gli stati ansiosi e nel migliorare le sue risposte biologiche.

Molti pazienti tentano molte terapie alternative durante la malattia ricavandone anche vantaggi, qualche volta senza nessun vantaggio, ma non di rado solo svantaggi. Quindi è bene essere informati anche per non sprecare risorse economiche e tempo prezioso.

Le medicine non convenzionali non funzionano alla stessa maniera su tutti i pazienti e per tutti i problemi, come del resto qualsiasi altra forma di terapia, ma possono certo aiutarti.

Ricorda sempre che non esistono pratiche o pozioni miracolose !

Capita infatti di leggere, spesso su siti Internet non ufficiali, che la medicina non vorrebbe valutare la reale efficacia delle terapie non convenzionali o di nuove procedure.

Questo in realtà è falso. Anzi la medicina scientifica è aperta a queste discipline, tanto che su questi argomenti sempre più articoli vengono pubblicati, come può dimostrare una semplice ricerca in PUB MED, la principale banca dati internazionale. Se si digita **alternative medicine** (medicina alternativa) si scopre ad esempio che sono stati pubblicati ben 107668 articoli, mentre con la parola **phytotherapy** (fitoterapia) 13286 articoli, se si digita invece **prayer therapy** (preghiera terapia) 11877, e ancora 112 per **ear acupuncture** (auricoloterapia).

Quindi massima fiducia nella Medicina.

CHI SIAMO ?

REGIONE TOSCANA – Az.USL 11, EMPOLI

Ospedale San Giuseppe

UO Centro di Medicina Naturale

(Resp. Dr. Fabio Firenzuoli)

Servizio di Terapie Complementari in Oncologia



Ambulatorio multidisciplinare di

- **FITOTERAPIA**
- **AURICOLOTERAPIA**
- **AGOPUNTURA**
- **VALUTAZIONE NUTRIZIONALE**

Le prestazioni mediche fornite ai malati oncologici sono a carico del Servizio Sanitario della Regione Toscana, e possono essere richieste dal medico curante o dall'oncologo mediante impegnativa regionale.

COLLABORAZIONI CON *(clicca sul titolo per collegarti direttamente)*

- [Dipartimento Oncologico Az. USL 11, Empoli](#) (Dr. G. Fiorentini)
- [Oncologia Chirurgica Az. USL 11, Empoli](#) (Dr. M. De Simone)
- [Istituto Toscano Tumori, Firenze](#) (Prof. G. Amunni, Prof. L. Luzzatto)
- [Istituto Superiore di Sanità, Roma](#) (Dr. R. Raschetti)

INFORMAZIONI

I nostri esperti sono a tua disposizione ai seguenti numeri

LINEA VERDE tel. 0571 / 702451

AMBULATORIO tel. 0571 / 702661

SCRIVI A :



f.firenzuoli@usl11.toscana.it

auricoloterapia@usl11.toscana.it

agopuntura@usl11.toscana.it

fitovigilanza@usl11.toscana.it

SITI WEB RACCOMANDATI

(puoi cliccare sul titolo per collegarti direttamente al sito)

- **[CENTRO DI MEDICINA NATURALE \(Empoli\)](http://www.naturamedica.net)** (www.naturamedica.net)
Sito del Centro Clinico Medicina Naturale della AUSL11 di Empoli (Resp. Dr. F. Firenzuoli), contiene news sulla Fitoterapia ed altre medicine non convenzionali, una sezione sulle piante medicinali, e tutte le attività di Formazione specifica (Corso di fitoterapia clinica, aggiornamenti, pubblicazioni, ecc.)
- **[REGIONE TOSCANA-MEDICINE NON CONVENZIONALI](http://www.sanita.toscana.it)** (www.sanita.toscana.it)
Sito della Regione Toscana con una sezione dedicata alle Medicine non Convenzionali con news, eventi, formazione sulle MNC, normative, Centri di riferimento regionali (Coordin. Dr.ssa S. Baccetti)
- **[ISTITUTO TOSCANO TUMORI](http://www.sanita.toscana.it)** (www.sanita.toscana.it)
Sito dell'Istituto Toscano Tumori, ente della Regione Toscana atto a coordinare tutte le attività di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione e ricerca in oncologia (Dir. Prof. G. Amunni / Prof. L. Luzzatto)
- **[COMITATO PERMANENTE MNC](http://www.fondazionericci.it)** (www.fondazionericci.it)
Accoglie la sezione "**Comitato permanente di consenso e coordinamento per le medicine non convenzionali**" con news, aggiornamenti, documenti e link sulle varie associazioni di Medicine non Convenzionali in Italia. (Coordinatore dr. P. Roberti)
- **[ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'](http://www.iss.it)** (www.iss.it)
Sito dell'Istituto Superiore di Sanità (Roma) che ha attivato uno specifico programma sulle terapie non convenzionali, coordinato dal dr. R. Raschetti.
- **[EPICENTRO](http://www.epicentro.iss.it)** (www.epicentro.iss.it)
Sito a cura del Centro Nazionale di Epidemiologia dell' Istituto Superiore di Sanità, che contiene una sezione specifica sulla fitosorveglianza.
- **[MINISTERO DELLA SALUTE](http://www.ministerosalute.it)** (www.ministerosalute.it)
Sito del Ministero della Salute, link con l' AIFA (Agenzia del farmaco) e le sue pubblicazioni
- **[FARMACOVIGILANZA](http://www.farmacovigilanza.org)** (www.farmacovigilanza.org)
Contiene normative italiane ed aggiornamenti scientifici relativi alle reazioni avverse da farmaci. Contiene una sezione dedicata alla fitovigilanza.

SITI WEB INTERNAZIONALI

- [OMS-WHO](http://www.who.int) (www.who.int)

Sito della Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) o World Health Organization (WHO)

- [EMEA](http://www.emea.eu.int) (www.emea.eu.int)

Sito dell'European Agency for the Evaluation of Medicinal Products (EMEA), l'agenzia europea per la valutazione dei medicinali, contiene informazioni generali su farmaci e fitomedicine ed importanti aggiornamenti sulla farmacovigilanza.

- [FDA](http://www.fda.gov) (www.fda.gov)

Sito della Food and Drugs Administration (FDA) americana.

- [IBIDS \(NIH\)](http://dietary-supplements.info.nih.gov) (dietary-supplements.info.nih.gov)

The International Bibliographic Information on Dietary Supplements (IBIDS): potentissimo database per la ricerca di notizie molto aggiornate sulle fitomedicine prodotto dall'Office of Dietary Supplements (ODS) promosso dal National Institutes of Health (NIH) americano.

- [MEMORIAL SLOAN KETTERING CANCER CENTER](http://www.mskcc.org) (www.mskcc.org)

Centro di eccellenza mondiale di New York per la cura del cancro. Ha recentemente attivato un dipartimento di medicina integrata (Dir. Dr.ssa B. Cassileth)

- [NCCAM \(NIH\)](http://nccam.nih.gov) (nccam.nih.gov)

The National Center for Complementary and Alternative Medicine (NCCAM) promosso dal National Institutes of Health (NIH) è un sito dedicato alle Medicine Alternative o Medicine Non Convenzionali tra le quali la Fitoterapia, trattate in maniera scientifica con aggiornamenti sulle scoperte più recenti.

- [MEDLINE/PUBMED](http://www.ncbi.nlm.nih.gov) (www.ncbi.nlm.nih.gov)

Pagina per impostare chiavi di ricerca sul sito del MEDLINE/PubMed con abstract e referenze riguardanti 4300 riviste scientifiche biomediche.

BIBLIOGRAFIA

1. Menniti-Ippolito F, Bologna E, Gargiulo L, Forcella E, Sabbadini LL, Raschetti R. Caratteristiche individuali e familiari degli utilizzatori di terapie non convenzionali in Italia. *Ann Ist Super Sanità* 2004;40(4):455-461
2. Crocetti E, Crotti N, Feltrin A, et al.: The use of complementary therapies by breast cancer patients attending conventional treatment. *Eur J Cancer*. 1998 Feb;34(3):324-8.
3. Molassiotis A, Fernandez-Ortega P, Pud D, et al.: Use of complementary and alternative medicine in cancer patients: a European survey. *Ann Oncol*. 2005 Apr;16(4):655-63.
4. Firenzuoli F, Gori L, Zhan J, Corti G.: Attitudes and Request of Herbal Drugs by Cancer Patients to a Public Service of Phytotherapy. 1st International Conference, of the Society of Integrative Oncology, November 17-19 2004, New-York.(Poster)
5. Firenzuoli F, Gori L.: Clinical phytotherapy for cancer patients in a public Service of Phytotherapy. Fythotherapie en Oncologie, Nederlandse Vereniging voor Fytotherapie, International Congress 26 November 2005, Nimega. (Lecture)
6. Steinsbekk A, Launso L.: Empowering the cancer patient or controlling the tumor? A qualitative study of how cancer patients experience consultations with complementary and alternative medicine practitioners and physicians, respectively. *Integr Cancer Ther*. 2005 Jun;4(2):195-200
7. Denge G, Cassileth BR. Integrative oncology: complementary therapies for pain, anxiety, and mood disturbance. *CA Cancer J Clin*. 2005 Mar-Apr;55(2):109-16.
8. Tasaki K, Maskarinec G, Shumay DM, et al.: Communication between physicians and cancer patients about complementary and alternative medicine: exploring patients' perspectives. *Psychooncology*. 2002 May-Jun;11(3):212-20.
9. O'Beirne M, Verhoef M, Paluck E, et al.: Complementary therapy use by cancer patients. Physicians' perceptions, attitudes, and ideas. *Can Fam Physician*. 2004 Jun;50:882-8.
10. Richardson MA, Masse LC, Nanny K, et al.: Discrepant views of oncologists and cancer patients on complementary/alternative medicine. *Support Care Cancer*. 2004 Nov;12(11):797-804.

LE MEDICINE DELLA MENTE

11. Stalpers LJ, da Costa HC, Merbis MA.: Hypnotherapy in radiotherapy patients: a randomized trial. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2005 Feb 1;61(2):499-506
12. Cassileth BR, Vickers AJ, Magill LA. : Music therapy for mood disturbance during hospitalization for autologous stem cell transplantation: a randomized controlled trial. *Cancer*. 2003 Dec 15;98(12):2723-9.
13. Olson K, Hanson J, Michaud M.: A phase II trial of Reiki for the management of pain in advanced cancer patients. *J Pain Symptom Manage*. 2003 Nov;26(5):990-7.
14. Lioffi C, Hatira P.: Clinical hypnosis in the alleviation of procedure-related pain in pediatric oncology patients. *Int J Clin Exp Hypn*. 2003 Jan;51(1):4-28.
15. Graham PH, Browne L, Cox H.: Inhalation aromatherapy during radiotherapy: results of a placebo-controlled double-blind randomized trial. *J Clin Oncol*. 2003 Jun 15;21(12):2372-6.
16. Montgomery GH, Weltz CR, Seltz M, et al.: Brief presurgery hypnosis reduces distress and pain in excisional breast biopsy patients. *Int J Clin Exp Hypn*. 2002 Jan;50(1):17-32.

ALIMENTI COME MEDICINA

17. Ahmed FE.: Effect of diet, life style, and other environmental/chemopreventive factors on colorectal cancer development, and assessment of the risks. *J Environ Sci Health C Environ Carcinog Ecotoxicol Rev.* 2004;22(2):91-147.
18. Weitzman S.: Alternative nutritional cancer therapies. *Int J Cancer Suppl.* 1998;11:69-72.
19. Nessun Autore dichiarato. : Questionable methods of cancer management: 'nutritional' therapies. *CA Cancer J Clin.* 1993 Sep-Oct;43(5):309-19.
20. F. Firenzuoli, L. Gori, G. Corti, M. Manetti. Interferenza dei fitoestrogeni con il tamoxifene citrato nel trattamento del cancro mammario . *Gazz.Med. Ital.* 2003, vol. 162, n° 4, pag. 97-100.

PRATICHE MANIPOLATIVE DEL CORPO

21. Corbin L.: Safety and efficacy of massage therapy for patients with cancer. *Cancer Control.* 2005 Jul;12(3):158-64.
22. Deng G, Cassileth BR. : Integrative oncology: complementary therapies for pain, anxiety, and mood disturbance. *CA Cancer J Clin.* 2005 Mar-Apr;55(2):109-16.
23. Gori L. *Chiroterapia*.Ed. Tecniche Nuove, Milano, 2005

MEDICINA ENERGETICA

24. Astin JA, Shapiro SL, Eisenberg DM, , at al.: Mind-body medicine: state of the science, implications for practice. *J Am Board Fam Pract.* 2003 Mar-Apr;16(2):131-47.
25. Visovsky C, Dvorak C. .: Exercise and cancer recovery.*Online J Issues Nurs.* 2005 Mar 28;10(2):7
26. Mustian KM, Katula JA, Gill DL, et al.: Tai Chi Chuan, health-related quality of life and self-esteem: a randomized trial with breast cancer survivors. *Support Care Cancer.* 2004 ;12(12):871-6. 2004.

SISTEMI MEDICO TERAPEUTICI

27. Rosser C.: Homeopathy in cancer care: Part I--An introduction to "like curing like". *Clin J Oncol Nurs.* 2004 Jun;8(3):324-6.
28. Lee CO.: Homeopathy in cancer care: Part II--Continuing the practice of "like curing like". *Clin J Oncol Nurs.* 2004 Jun;8(3):327-30.
29. Lee H, Schmidt K, Ernst E.: Acupuncture for the relief of cancer-related pain--a systematicreview.*Eur J Pain.* 2005 Aug;9(4):437-44. 2004
30. Shukla Y, Pal SK.: Complementary and alternative cancer therapies: past, present and thefuturescenario.*Asian Pac J Cancer Prev.* 2004;5(1):3-14.
31. Balachandran P, Govindarajan R.: Cancer--an ayurvedic perspective. *Pharmacol Res.* 2005 Jan;51(1):19-30

32. Munstedt K, El-Safadi S, Bruck F, et al.: Can iridology detect susceptibility to cancer? A prospective case-controlled study. *J Altern Complement Med.* 2005 Jun;11(3):515-9.

AURICOLOTERAPIA

33. Alimi D, Rubino C, Pichard-Leandri E, et al.: Analgesic effect of auricular acupuncture for cancer pain: a randomized, blinded, controlled trial. *J Clin Oncol.* 2003 Nov 15;21(22):4120-6.
34. Soliman N, Frank BL.: Auricular acupuncture and auricular medicine. *Phys Med Rehabil Clin N Am.* 1999 Aug;10(3):547-54.
35. Gori L, Firenzuoli F.: Ear Acupuncture in the Treatment of Low Back Pain in Cancer Patients. 1st International Conference, of the Society of Integrative Oncology, November 17-19 2004, New-York.(Oral communication)
36. Gori L, Firenzuoli F, Morsuillo M. Ear acupuncture in the Treatment of Insomnia. An observational Study on 21 Consecutive Cancer Patients. 2nd International Conference, Society Integrative Oncology, November 10-12, 2005, San Diego (Poster)
37. Firenzuoli F, Gori L, Fiorentini GM.: Phytotherapy and Ear Acupuncture in the Treatment of Chemotherapy-Induced Peripheral Neurotoxicity. An Observational Study on 13 Patients. 2nd International Conference, Society Integrative Oncology, November 10-12, 2005, San Diego (Poster).

FITOTERAPIA

38. F. Firenzuoli. Oncologia, in FITOTERAPIA, Masson ed. Milano, 2002, pag. 367-388.
39. Firenzuoli F, Gori L. *Herbal medicine and Cancer.* Minerva Medica. 2001, vol. 92 suppl. 1/3, 1-14.
40. F. Firenzuoli. Erbe: istruzioni per l'uso. Tecniche Nuove, Milano, 2005
41. Firenzuoli F, Gori L, Neri D.: Fitoterapia clinica: opportunità e problematiche. *Ann Ist Super Sanita.* 2005;41(1):27-33
42. Kumar NB, Allen K, Bell H.: Perioperative herbal supplement use in cancer patients: potential implications and recommendations for presurgical screening. *Cancer Control.* 2005 Jul;12(3):149-57.
43. Fong HH.: Integration of herbal medicine into modern medical practices: issues and prospects. *Integr Cancer Ther.* 2002 Sep;1(3):287-93.
44. Firenzuoli F, Gori L, Crupi A, Neri D. *Flavonoidi: rischi o opportunità terapeutiche?* Recenti progressi in Medicina, 2004; 95 (7-8): 345-51.
45. Catania MA, Crupi A, Firenzuoli F, Parisi A, Sturiale A, Squadrito F, Caputi AP, Calapai G. *Oral Administration of a Soy Extract Improves Endothelial Dysfunction in Ovariectomized Rats.* *Planta Med.* 2002 Dec;68(12):1142-1144.
46. Firenzuoli, L. Gori, G. Corti, M. Manetti. *Interferenza dei fitoestrogeni con il tamoxifene citrato nel trattamento del cancro mammario.* *Gazz. Med. Ital.* 2003, vol. 162, n° 4, pag. 97-100
47. Sparreboom A, Cox MC, Acharya MR, Figg WD. Herbal remedies in the United States: potential adverse interactions with anticancer agents. *J Clin Oncol.* 2004 Jun 15;22(12):2489-503.