

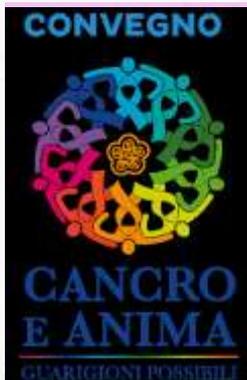


Associazione di promozione sociale “villa Bembo”

vendita diretta di arte, cultura, salute, sport

“il gentil’ huomo grande utilità e consolatione caverà dalle case di villa dove il tempo si passa in vedere e ornare le sue possessioni e con industria e arte dell’ agricoltura accrescer le facultà dove anco per l’ esercizio che nella villa si suol fare a piedi e a cavallo il corpo agevolmente conserverà la sua sanità e robustezza e dove finalmente l’ animo stanco delle agitazioni della città prenderà molto ristauo e consolatione e quietamente potrà attendere agli studj delle lettere e alla contemplatione”

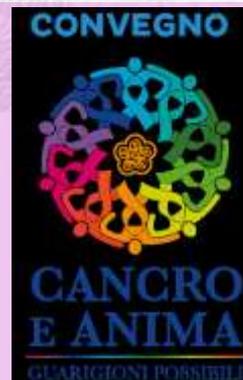
Andrea Palladio, I quattro libri dell’architettura. Venezia 1581



Sabato 25 aprile 2015

A.p.S. VILLA BEMBO

Presenta



STORIE DI ORDINARIA NEOPLASIA

Ennio Caggiano

Almeno 1/3 dei presenti ha un cancro e non lo sa

Ma i medici lo sanno e ci cercano per curarci

**Scopo della relazione: imparare a non farsi trovare
dai medici e soprattutto dal cancro**

Se non sei ben attrezzato non vai da nessuna parte
Se aspetti che tutto sia pronto non parti mai
Se non sai dove sei diretto non sai neanche quando sei arrivato
Se dimentichi a casa il cervello dipendi dagli altri



Overland 1998

Se sai dove sei diretto, prima o poi ci arrivi.

Ma se non sai dove sei diretto, arrivi dove non ti aspettavi.

E' quello che succede a molte persone:
a un certo punto della vita arrivano alla malattia
e hanno anche il coraggio di stupirsi e di ritenersi
sfortunate, mentre sono state semplicemente
sprovedute.

Overland Kazakistan 1998

STORIA DI UN PROGETTO BEN RIUSCITO



STILE DI VITA

Costringere le persone a Respirare aria inquinata, Mangiare cibi avvelenati e Pensare in modo sbagliato.

SCREENING

Attuare un collaudato sistema di marketing per insinuare nella gente la paura delle malattie, promettendo di essere in grado di prevenirle.

DIAGNOSI

Identificare e catalogare i soggetti da destinare ai vari capannoni della filiera produttiva.

TERAPIA

Applicare il triplice protocollo chirurgia-chemioterapia-radioterapia, tristemente noto come taglia-avvelena-brucia.

INTERMEZZO

Fase tardiva del processo nella quale inserire eventuali sopravvissuti per affidarli temporaneamente al settore delle Cure Palliative.

RAVVEDIMENTO

Accogliere in un piccolo padiglione (Hospice), dove però i posti sono limitati, coloro che si rassegnano e cercano una morte dignitosa.

EPILOGO

Fortunatamente, anche se spesso tardivamente arriva “*sora nostra morte corporale de la quale nullu homo vivente po' skappare*” San Francesco.



Il volume che leggerete contiene una grande quantità di informazioni, che soddisfano tutte le necessità di conoscenza e forniscono innumerevoli spunti di riflessione, tra i quali mi piace sottolinearne un paio:

1. la probabilità teorica individuale di avere una diagnosi di un qualsiasi tumore nel corso della vita è di un uomo ogni due e una donna ogni tre;
2. l'effetto dell'invecchiamento della popolazione sui principali indicatori oncologici (incidenza, prevalenza, mortalità e sopravvivenza).

Se è vero che:

- a. diminuisce in maniera statisticamente significativa la mortalità per tumore (sia tra gli uomini che tra le donne)
- b. diminuisce l'incidenza dei tumori tra gli uomini mentre è stabile tra le donne
- c. aumenta la sopravvivenza

allora l'invecchiamento della popolazione determinerà un aumento del numero di italiani con età superiore ai 70 anni e conseguentemente la prevalenza di tumori, cioè il numero complessivo di persone viventi con diagnosi di tumore.

Ciò avviene con un ritmo di crescita del 3% l'anno: si stima che se nel 2006 erano circa 2.250.000 gli italiani con diagnosi di tumore, quest'anno si arriverà a circa 2.900.000.

Questo dato va considerato per le implicazioni in termini di organizzazione sanitaria e di assistenza.

Giuseppe Ruocco *Direttore generale della Prevenzione Ministero della Salute*
Roma, giugno 2014

Danno i numeri



Numero di decessi per causa e per sesso osservati in Italia nel 2011

ISTAT 2011

Cause di morte	Uomini	Donne
Tumori del
Tumori del seno	117	11.959
Tumori dell'utero	0	30.300
Tumori dell'ovaio	0	2.904
Tumori della prostata	7.520	3.209
Tumori del

Anche le donne muoiono di cancro alla prostata !?!?!?



CONCLUSIONI

Tra i tanti dati presenti in questa edizione va sottolineato che la mortalità per tumori è, nel totale e per molte sedi principali, in riduzione.

Questo è il più solido degli indicatori sanitari e dimostra che il Sistema Sanitario italiano nel suo complesso preventivo-diagnostico-terapeutico è efficace: **di cancro si muore meno.**

DI CANCRO:

forse si muore meno, ma ci si ammala di più e certamente si sopravvive peggio.

Quanti ne Troviamo? Quanti ne Perdiamo?



Nel 2014 in Italia sono stati diagnosticati quasi 366.000 nuovi casi di tumore maligno, circa 1.000 al giorno, di cui circa 196.000 (54%) negli uomini e circa 169.000 (46%) nelle donne.

La frequenza con cui vengono diagnosticati i tumori è in media di circa 7 nuovi casi ogni 1.000 uomini ogni anno, un po' più di 5 casi ogni 1.000 donne, quindi nel complesso circa 6 casi ogni 1.000 persone.

ogni giorno in Italia si ammalano 1.000 persone di cancro e ogni giorno muoiono 500 persone di cancro

PRIMI CINQUE TUMORI

Rango	Maschi	%	Femmine	%	Totale M-F	%
1°	prostata	20	mammella	29	Colon-retto	14
2°	polmone	15	colon-retto	13	Mammella	13
3°	colon-retto	14	polmone	6	Prostata	11
4°	vescica	10	tiroide	5	Polmone	11
5°	stomaco	5	utero	5	Vescica	7

I NUMERI DEL CANCRO 2014 rielaborazione dott. Ennio Caggiano

LA FILIERA ALIMENTARE DA UN CONTRIBUTO DECISIVO ALLA FILIERA ONCOLOGICA

NUMERO DI MORTI PER TIPO DI TUMORE NEL 2011

rango	Maschi	numero	Femmine	numero	Totale M-F	numero
1°	polmone	25.153	utero	30.300	polmone	33.706
2°	colon-retto	10.248	mammella	11.959	colon-retto	19.077
3°	prostata	7.520	colon-retto	8.829	mammella	12.076
4°	vescica	6.093	polmone	8.553	pancreas	10.781
5°	stomaco	5.753	pancreas	5.538	vescica	8.927

I NUMERI DEL CANCRO 2014 in Italia rielaborazione dott. Ennio Caggiano

CAUSE DI MORTE	%
Malattie app. cardiovascolare	38
Malattie neoplastiche Tumori	30
Malattie app. respiratorio	6
Malattie endocrino metaboliche	4
Malattie app. digerente	4
Malattie app. genito-urinario	2
Malattie infettive e parassitarie	2
Altre malattie	14

La principale causa di morte, trascurata dai più, è la vita: si tratta di una malattia mortale, ereditaria, trasmessa sessualmente, ma non contagiosa.

duca di Brentaombrosa

Caggiano - De Lazzari - Zenobia 2015

STORIA NATURALE DEL CANCRO

di Paolo che va in pensione a 65 anni e muore a 67 di cancro

- 1 Portaci le tue feci che controlliamo gratuitamente se c'è il sangue occulto, per prevenzione del tumore dell'intestino.
- 2 C'è ... ti facciamo gratuitamente una colonscopia per vedere se per caso c'è un cancro.
- 3 C'è ... devi operarti, ti leviamo mezzo colon così risolviamo il tuo problema all'origine.
- 4 Bene, abbiamo tolto tutto. Però ... è meglio che ti facciamo qualche ciclo di chemioterapia leggera, non si sa mai. Sempre gratis, non preoccuparti.
- 5 Purtroppo ... sono comparse delle metastasi, devi farti una chemioterapia più aggressiva: ti verrà il vomito e la diarrea, perderai i capelli, non avrai più un filo di forza ... però facciamo tutto questo per curarti.
- 6 Ci dispiace ... ma non hai risposto nel modo atteso alle miracolose cure che ti abbiamo somministrato.
- 7 Ti riaffidiamo al tuo medico di base che ti aiuterà, con l'appoggio del team domiciliare di terapia antalgica, ad aspettare la morte gratis e senza dolore.

STORIA NATURALE DEL CANCRO

di Paolo che va in pensione a 65 anni e muore a 67 di cancro

1 Portaci le tue feci che control
prevenzione del tumore dell'intestino
02.04.2008 'è il sangue occulto, per

2 C'è ... ti facciamo gratuitamente una colonscopia per vedere se per caso c'è un

tempo trascorso
da quando
la medicina
gli ha chiesto le feci
a quando
gli ha chiesto la vita

Aprile 2008 positivo allo screening sangue occulto nelle feci

Maggio 2008 operato di emi-colectomia dx per adenocarcinoma del colon

Luglio 2008 inizia ciclo di chemioterapia precauzionale o preventiva

Novembre 2008 compaiono le metastasi

Novembre 2009 inizia ciclo di radioterapia

Maggio 2010 presa in carico (o presa in giro) dalle cure domiciliari palliative

Agosto 2010 preso in carico dalla morte

abbiamo somministrato.

7 Ti riaffidiamo al tuo medico di
domiciliare di terapia antalgica
11.08.2010 l'appoggio del team
gratis e senza dolore.

UN RITARDO FATALE

- 12/07/2014 Riscontro ecografico di cisti anecogena ovaio dx
- 07/08/2014 Proposta di ricovero per annessiectomia bilaterale
- 08/09/2014 Dimissione dalla Ginecologia

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
Azienda Unità Locale Socio Sanitaria

07-8-14

AL MEDICO CURANTE

Lo rigo [scrittura illeggibile]

SARÀ SOTTOPOSTA AD ANNESSIECTO
MA BILATERALE LAPAROSCOPICO

IL 08-9-14 PER CISTI OVARICO DX

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
Presidio Ospedaliero di [scrittura illeggibile]

Unità Operativa di Ostetricia e Ginecologia
(Prim. Dr. [scrittura illeggibile])

Reparto: Ginecologia
Segreteria: [scrittura illeggibile] - Segr. Amm. [scrittura illeggibile]
Fax: [scrittura illeggibile] CUP: [scrittura illeggibile]

Centralino [scrittura illeggibile] - [scrittura illeggibile]

Dolo, li 08/09/2014

Sig./Sig.ra [scrittura illeggibile]
Nato/a il [scrittura illeggibile] CF: [scrittura illeggibile]

Ricovero Ordinario del C. [scrittura illeggibile]
Numero di ricovero [scrittura illeggibile]

Gent.mo Collega,
dimettiamo in data odierna la sua paziente Sig.ra [scrittura illeggibile] che, ricoveratasi il 7-09-2014 presso il nostro reparto con diagnosi di "cisti ovarica destra", viene dimessa in data odierna per riscontro di regressione del quadro ecografico che ha motivato il ricovero.

La paziente è attesa il giorno 11-11-2014 alle ore 12.00 presso gli Ambulatori della Ginecologia per controllo ecografico.
Sempre disponibili a fornire eventuali ulteriori notizie, porgiamo cordiali saluti.

UN'OFFERTA IMPERDIBILE

Contrariamente
all'**allopatia**
che ha diverse
opzioni terapeutiche
per la
stessa patologia
indipendentemente
dal paziente,

l'**omeopatia**
ha un'unica
proposta terapeutica
per quella
particolare malattia
di quello
specifico paziente!

Prendersi cura dei problemi di

PROSTATA

Virbac S.r.l.
Via Caldera 21 - 20133 Milano
Tel. 02 4092473 - Fax 02 40924727
virbac@virbac.it www.virbac.it

Virbac
SALUTE ANIMALI

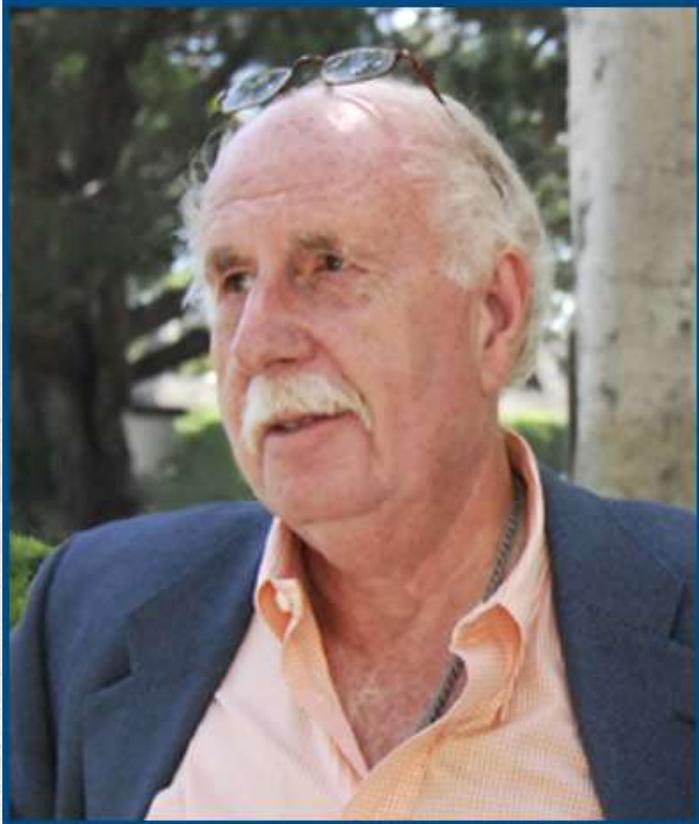
PIÙ DELL'80% DEI CANI MASCHI NON CASTRATI
OLTRE I 5 ANNI D'ETÀ PUÒ ESSERE AFFETTO
DA IPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA (IPB)

UN'ESAME DISASTROSO

PSA

Esame che viene consigliato ai maschietti sani dopo i cinquanta anni, per rovinargli la seconda parte della vita: farli vivere in ansia e prepararli alla morte. Visto l'enorme successo dell'esame alcuni medici stanno già pensando di trasformarlo in **SPA** !

duca di Brentaombrosa



New York Times 05/05/2010

«Il test PSA per il cancro alla prostata è inutile. L'affidabilità del test del PSA nella diagnosi del cancro alla prostata ? Poco più che tirare una moneta in aria»

È clamorosa la dichiarazione del professor Richard Ablin, che quarant'anni fa scoprì il test per il tumore prostatico. Ora ammette l'inutilità dell'esame nella grande maggioranza dei casi. **«È un costoso disastro nel campo della salute pubblica. Non avrei mai potuto immaginare che la mia scoperta avrebbe portato a un disastro regolato dalla legge del profitto».**

La paziente è operabile?

AZIENDA OSPEDALIERA – UNIVERSITA' DI PADOVA
CLINICA CHIRURGICA II
Direttore: Prof. Donato Nini
Policlinico via Giustiniani, 2 – 35128 Padova
Rivolta: tel. +39(0)498212048. fax +39(0)498212261. Segreteria di reparto: tel. +39(0)498212277. Ambulanza tel. +39(0)498212389
Ambulatore: tel. fax +39(0)498212048. Segreteria università: tel. +39(0)498212041-73 (con affissi), fax tel. +39(0)498212041.

Padova, 2 aprile 2009

Egregio Collega,

dimettiamo in data odierna la Sig.ra [redacted], di anni 60, ricoverata presso il nostro Istituto il giorno 10/03/09 con diagnosi di **carcinoma corticosurrenalico** secernente glucocorticoidi e androgeni a carico del surrene destro.

Prima del ricovero la paziente è stata sottoposta ai seguenti accertamenti diagnostici:

- **Eco addome** (06-02-09): voluminosa formazione solida, disomogenea, poco vascolarizzata di >10 cm in loggia surrenalica dx.
- **TAC addome** (17-02-09): in corrispondenza loggia surrenalica dx voluminosa formazione solida espansiva, discreto e discontinuo enhancement anche in fase arteriosa, del diametro di 8-11 cm ed estensione craniocaudale di 9 cm, impregnando la vena cava inferiore, entrambe le vene renali, il lobo epatico di destra, mentre il rene di destra viene sciolpato caudalmente.
- **Esami ematochimici e dosaggi ormonali**: testosterone 454ng/dl, Cortisolo libero urinario 24h 1.170 nmol, CEA 5.1.

Durante il ricovero la paziente è stata sottoposta ai seguenti esami:

- **Tac Torace**: qualche metastodularità mammellare anche calcifica bilaterale, qualche minima bolla emfisematosa subpiccola, il resto ndp
- **Prove di Funzionalità Respiratoria**: ndp

In data 31-03-09 la paziente è stata sottoposta ad **arteriografia e tentativo di embolizzazione della massa surrenalica** e TAC di controllo il giorno seguente (vedi referto). Vista attualmente l'impossibilità ad un intervento chirurgico radicale è stato contattato il Prof. Opocher che ha proposto una valutazione oncologica per iniziare un trattamento Chemioterapico (dot. Koussis).

Attualmente la paziente è in buone condizioni generali, si alimenta per os ed è canalizzata alle feci ed ai gas.

La Sig.ra [redacted] contata dal collega oncologo (Dot. Koussis) per iniziare la terapia ambulatoria, alla fine della terapia rivaluteremo la paziente per eventuale trattamento chirurgico.

Rimandando a disposizione per ulteriori chiarimenti porgiamo cordiali saluti.

Per il Direttore

Azienda Ospedaliera – Università di Padova
Dipartimento di Chirurgia generale e Trapianti d'Organo
Clinica Chirurgica I
Direttore: Dr. D'Avolio

Padova, 01/05/09

Egregio Collega,

dimettiamo la Sig.ra [redacted] ricoverata nel nostro Istituto il 22.04.09 per cortico-surrenaloma destro secernente, già sottoposto ad embolizzazione.

La TC Addome (01.04.09) evidenziava formazione surrenalica destra contenente bolle gassose, formazione linfonodali di circa 15 mm di tipo sostitutivo in sede inter-aortocavale sottorenale.

In data 23.04.09 la paziente è stata sottoposta ad **intervento chirurgico di surrenectomia destra, linfadenectomia, colecistectomia, asportazione di fibroma uterino**.

Il decorso postoperatorio è risultato scevro da complicanze.

Attualmente la paziente si presenta in buone condizioni cliniche, apiretica, normotesa, canalizzata alle feci, si alimenta con dieta libera. A domicilio, consigliamo dieta leggera per qualche giorno e ripresa della consueta terapia farmacologica domiciliare.

Non siamo ancora in possesso dell'esame istologico definitivo del pezzo operatorio; sarà cura della paziente ritirarlo presso la nostra segreteria tra 7-10 giorni (049-8212210 - Sig.ra Gina).

Desideriamo rivedere la Sig.ra [redacted] per rimozione dei punti di sutura martedì 05.05.09 c/o il nostro ambulatorio divisionale, piano terra del Policlinico, previa conferma al CUP (nr.840.000.664). Si consiglia visita oncologica (Dr. Koussis) quanto prima e visita chirurgica di controllo fra circa 45 gg.

A domicilio, si consiglia la seguente terapia: Blopresid 16/12.5mg 1cp ore 8, Nebilox 1cp ore 8, Nervax 10mg ¼ cp ore 22, e al persistere di valori pressori elevati nonostante la terapia si consiglia di aggiungere Cardura 2mg 1cp, previ accordi con il medico curante.

Rimangono a disposizione per qualsivoglia chiarimento.

Grazie per la gentile collaborazione e cordiali saluti.

... non sappia la tua sinistra ciò che fa la tua destra ... Matteo 6,1-6

Il paziente: è migliorato o peggiorato?

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE VENETO
UNITA' LOCALE SOCIO - SANITARIA N° 15
Dipartimento della Medicina Diagnostiche e dei Servizi
Tutta Operativa di RADIOLOGIA - I vertice SDO 99012888 - Dobb.
Direttore Dott. A. Gagliardi
Tel. 041.333 - 239

Paziente: [REDACTED] (M)
Nome: [REDACTED]
Residenza: [REDACTED]
ID Paziente: 0094991
Cod. Fiscale: [REDACTED]

Esterno: [REDACTED] Grado di priorità: Pregiamato
Richiedente: Dott. Ennio Caggiano
Insericolatore:
Esami eseguiti da: Torno Elena Bolognola
Questo Clinico: Contratto K polmonare

TC TORACE E ADDOME SUPERIORE eseguito in data 02.11.2009.

In sinistra destra si apprezzano nodi di lobectomia superiore, con ispessimenti sclerotici della scissura minore e con ipertrasparenza del lobo medio che contiene grotta holla apicale.
Nella parte basale del lobo inferiore si evidenzia un **addensamento parenchimale ovoidale di 3 x 9 cm**, disomogeneo per collocazione centrale e per profili apicali come da linfangite, non rilevabile dal profilo diaframmatico ed associato alla presenza di noduli satellitari (di cui il maggiore con diametro di 8 mm, immagine S0), in quadro complessivamente **sospetto anche per recidiva**.

In entrambi i sinistri il polmone, che presenta discrete densità nodulari nodulari di tipo fibro-attenuato, appare comunque privo di significative focalità nodulari, non ispessimenti pleurici.

Due linfonodi lievemente ingranditi sono riconoscibili nel mediastino anteriore - superiore attorno all'origine della vena cava superiore.

Fegato italoico; non focalità di rilievo. Cisti supero-esterna di 1 cm. in rete Sin. Nel fegato si nota gli altri organi parenchimali dell'addome superiore e l'attenuazione renale del m.d.a.

Ancorata a livello sottocostale con diametro esterno massimo di quasi 5 cm a ridosso del cartilagineo; deposito trombotico similare riduce il lume pervio entro limiti fisiologici.

Dott. Alessandro Pizzari

Scritto da PA Cnl. Ministero MS027 pagina 1/1
Rilasciato in data 02.11.2009, Numero di 02.11.2009, Con data di 02.11.2009

Si dichiara di aver ottemperato al DL 187/99 sulla radioprotezione delle popolazioni, e di avere adottato la metodologia operativa più opportuna compatibilmente con il quadro diagnostico formulato.

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
AZIENDA OSPEDALIERA
DIREZIONE E Cattedra di CHIRURGIA TORACICA
ONCOLOGIA PAUL T. BARONCO

Padova, 12.11.09.

Egr. Dr. Fausto Braccioni
Fisiopatologia Respiratoria

Egr. Dr. Ennio Caggiano
Medico Curante

Caro Fausto,

ho visto in ambulatorio la nuova TAC toracica del sig. [REDACTED], che, a mio giudizio, in confronto con la precedente, rivela un **notevole miglioramento** del quadro intratoracico destro, evidenziando una parziale riassorbimento della raccolta liquida seccata ed una stabilità del quadro parenchimale (in particolare dei noduli), attualmente del tutto compatibile con esiti cicatriziali.

Non ritengo, pertanto, che vi siano ora indicazioni ad ulteriori approfondimenti diagnostici e consiglio di continuare con i regolari controlli, eseguendo una nuova TAC torace - addome superiore con mezzo di contrasto ed il dosaggio dei marcatori (CEA, Cyfra 21-1) tra 6 mesi.

Resto a disposizione per qualunque necessità e ti invio i più cari saluti.

Dr. Andrea Zuffi

REPARTO
VIA PIANC
POLICLINICO

GUARDIA
CORSA
STAZIONE MEDIO

049 821247
049 821248
049 821249

STANZA INFERMIE
CENTRO PRESTESIONE
VIA REPARO

049 821244
049 821245
049 821246

Cosa facciamo in questi 60 giorni?

Dolo, li 17/02/2015

Sig./Sig.ra [redacted]

Nato/a il [redacted]

CF: [redacted]

Ricovero Ordinario del [redacted]

Numero di ricovero [redacted]

Egregio Collega,

dimettiamo in data odierna il Sig. [redacted], di anni 64, ricoverato presso il nostro Reparto con diagnosi di: "neoplasia vescicale di prima osservazione in paziente fumatore, iperteso".

Il paziente era latore di TC addome con evidenza di nodulo surrenalico destro di 1,8 cm, di piccole cisti renali bilaterali e di alcuni piccoli "difetti" vescicali.

In data 27.01.2015 il Paziente è stato sottoposto a resezione endoscopica di neoformazione vescicale multifocale. Il decorso post-operatorio è stato sostanzialmente regolare.

Alla rimozione del catetere vescicale le minzioni sono riprese spontanee ad urine chiare al secondo tentativo di rimozione del catetere.

Siamo in attesa dell'esame istologico, non appena in possesso informeremo il Paziente sul futuro iter terapeutico.

A domicilio suggeriamo di proseguire l'assunzione di Teraprost 5 mg 1 cp la sera e di Permixon 320 mg 1 cp al di.

Cordiali saluti.

ADDENDUM

Egr. Collega

Le comuniciamo l'esito dell'esame sitologico che ha documentato trattarsi di: "carcinoma uroteliale papillare di alto grado, con focali e iniziali aspetti di microinvasione del connettivo sub-epitelliale; tonaca muscolare non rappresentata. Mucosa uretrale in parte disepitelizzata con carcinoma uroteliale in situ". Sulla scorta di questo dato suggeriamo un nuovo breve ricovero, entro 60 giorni, per rivalutare, con nuova biopsia, il quadro endoscopico vescicale ed uretrale. sarà nostra premura avvisare il Paziente.

Il Medico



Ai sensi della DGR 909/14 "Comunicazione al cittadino delle risorse economiche impiegate dal SSN per singolo percorso di cura: Gentile Signore/Signora desideriamo renderLa partecipe che per il Suo percorso di cura è stato stimato un impiego di risorse economiche da parte del Servizio Sanitario Regionale pari ad euro 26825,12.

Più di così non potevamo fare!

Dipartimento di Scienze Mediche
U.O.C. Oncologia - Ematologia Oncologica
(Direttore // Prof. Giuseppe Altarelli)

Unità Operativa Semplice
Day Hospital Oncologico

Dr. Francesco Rosetti
Dr.ssa Dorotea Sartori
Dr.ssa Grazia Artini
Dr.ssa Giorgia Boscolo

Tel. 041 5794002 - fax 041 5794004
e-mail: oncologia@univr.it

Minno, il 18 marzo 2014

Alla cortese attenzione del
• Medico Curante

Gentile Collega,
in data odierna è stato visitato il tuo assistito

Dati clinici:
carcinoma gastrico avanzato con ripetizioni polmonari, linfonodali ed epatiche

Accertamenti eseguiti:

In data odierna è stata eseguita la seguente terapia:
controllo clinico

A domicilio consigliamo:
Clesane 4000 UI 1fl x2 sc
Stop Megevia per sospetta TVP AAI
Targin 10 mg 1cp x2

In considerazione della progressione di malattia nonostante i molteplici trattamenti antineoplastici eseguiti e delle condizioni generali del paziente, si sospende il trattamento chemioterapico. Il paziente è candidato alla miglior terapia di supporto. Utile l'attivazione da parte del medico di medicina generale dell'ADI e del nucleo di cure palliative per la nutrizione parenterale totale e per la gestione della terapia antalgica.

Ringraziatoli per la collaborazione porgo i più cordiali saluti

Dr. Lucia Bergamo

Spazio riservato alla Segreteria

Sede di Minno: Segreteria 041 579 4002 - Day Hospital 041 579 4008 - Telefax 041 579 4004
Reparto 041 5794018 - 041 5794022 Telefax 041 5794021
Sede di Dolo: Day Hospital 041 8139 483 - Telefax 041 8139 484

RTV - Il presente documento è riservato
Lettera Oncologia DR

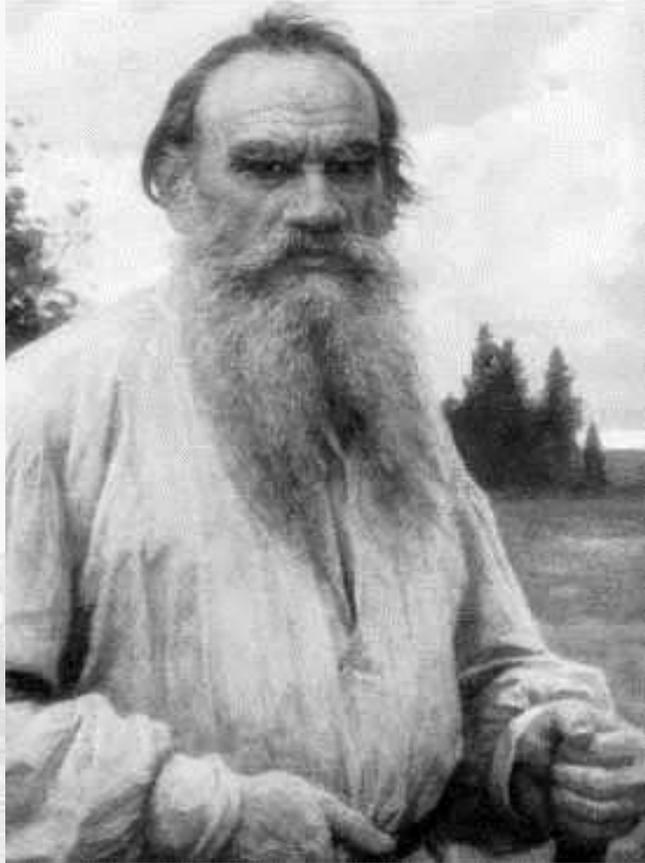
Stampato il 18/03/2014	Rev. 0	Approvato DRP
------------------------	--------	---------------

In considerazione della progressione della malattia nonostante i molteplici trattamenti antineoplastici eseguiti e delle condizioni generali del paziente, si sospende il trattamento chemioterapico.

Il paziente è candidato alla miglior terapia di supporto.

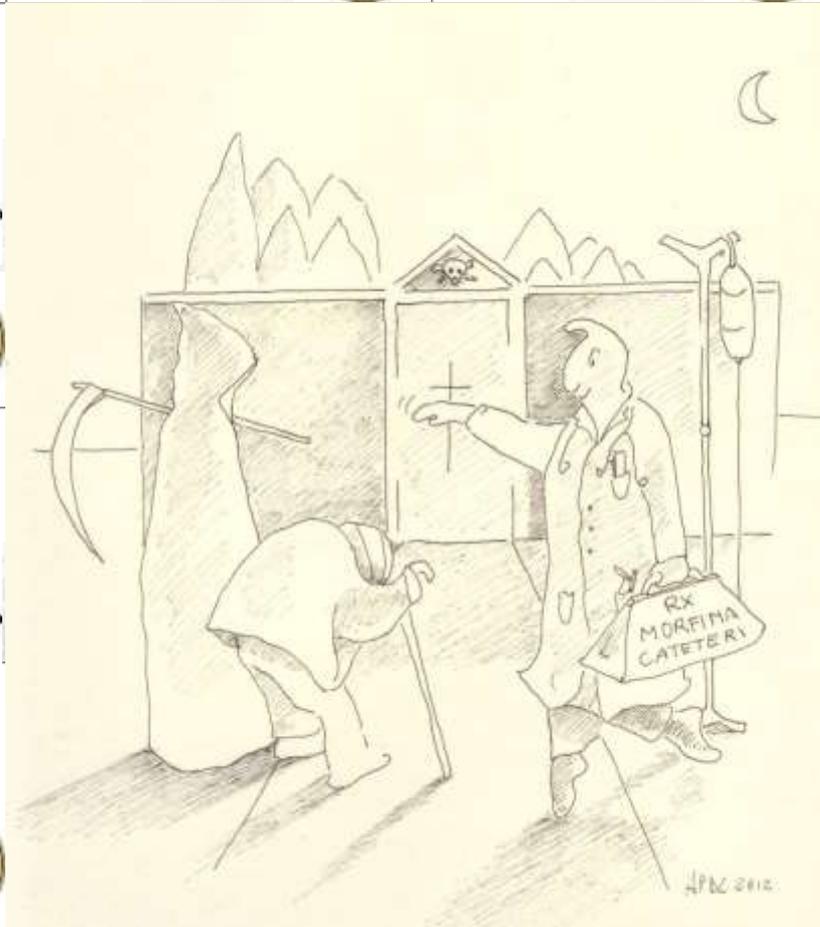
Utile l'attivazione da parte del medico di medicina generale dell'ADI e del nucleo di cure palliative per la nutrizione parenterale totale e per la gestione della terapia antalgica.

A M E N



*“... del pari i medici ignoranti,
dopo aver messo l' ammalato
nello stato più contrario all' igiene,
dopo avergli somministrato
dei rimedi che lo finiscono,
affermano che egli è morto della sua
malattia, mentre sarebbe guarito
se lo avessero lasciato in pace...”*

Lev Tolstoj Il regno di Dio è in voi, 1890



*“Caro Lei,
non avrà
mica deciso
di lasciarci
proprio ora?”*

Duca di Brentaombrosa



Psico-oncologa

Regione del Veneto
Istituto Oncologico Veneto
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
C.F./P.I. 04074560287
Direzione Sanitaria

Padova, 16/02/2015

a.c.a.
Dott. E. Caggiano

Eg. Dottore,
oggi ho visto il suo paziente signor... Dal colloquio di assessment e lo strumento psicometrico somministrato Beck Depression Inventory - II (BDI-II) Punteggio ottenuto è di 95 percentile, emerge che la paziente è in un stato Depressivo. Mi riferisce di aver sempre la voglia di piangere e di avere spesso un'ansia incontrollabile. Paziente riferisce di non dormire più 2/3 ore a notte.

Consiglio di iniziare un trattamento farmacologico con gli antidepressivi, per aiutarla ad affrontare meglio il suo percorso psicoterapico.
Resto a disposizione per eventuali chiarimenti.

Cordiali saluti,

IRCCS CROB
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
U.O.S. Psiconcologia
Dott.ssa Malthe SHAMS



Se allo IOV sostituissero gli psicologi con il VOV
forse i pazienti si tirerebbero più su!

A V I A N O

Bomba
per res

Gli oncologi ricorrono a strategie belliche
e impiegano anche terminologie belliche:

olo
ace

Combattere

Circoscrivere

Sorvegliare

Aggredire

Debellare

Eliminare

Sopprimere

.....

bom



rie



per portare salute e pace bisogna ricorrere a strategie belliche

Ieri 1843

Scopo principale e unico del medico è di rendere sani i malati ossia, come si dice, di guarirli. Organon parag.1

Oggi 2015

Scopo principale e unico del medico è di rendere malati i sani ossia, come avviene, inventare nuove malattie per arruolare nuovi pazienti. Duca di Brentaombrosa

Ieri 1843

La guarigione ideale è la restituzione rapida, dolce, duratura della salute, ossia la rimozione del male nella sua totalità nel modo più rapido, più sicuro ed innocuo, e per ragioni evidenti. Organon parag. 2

Oggi 2015

La guarigione ideale non è compito né interesse del medico. E' evidente che la restituzione rapida, dolce, duratura della salute, ossia la rimozione del male nella sua totalità nel modo più rapido, più sicuro ed innocuo, non è nelle possibilità e forse nemmeno nelle intenzioni della classe medica. Duca di Brentaombrosa



MEDICINA

Farmacologia

Edilizia

Medicine alternative

Attività fisica

Sociologia

Sperimentazione

Medicina ufficiale

Epidemiologia

Politiche sociali

Politiche sanitarie

Alimentazione

G a l a s s i a M e d i c i n a

**MEDICINA
ALTERNATIVA**

Omeopatia

Alchimia

Osteopatia

Fitoterapia

Spagiria

Reiki

Agopuntura

Shiatsu

Iridologia

Chinesiologia

Ayurveda

M e d i c i n a A l t e r n a t i v a

Fiori di Bach

Omeopatia pluralista

Omeopatia unicista

OMEOPATIA

Antroposofia

Omotossicologia

Omeopatia complessista

Sali di Shussler

Galassia Omeopatia



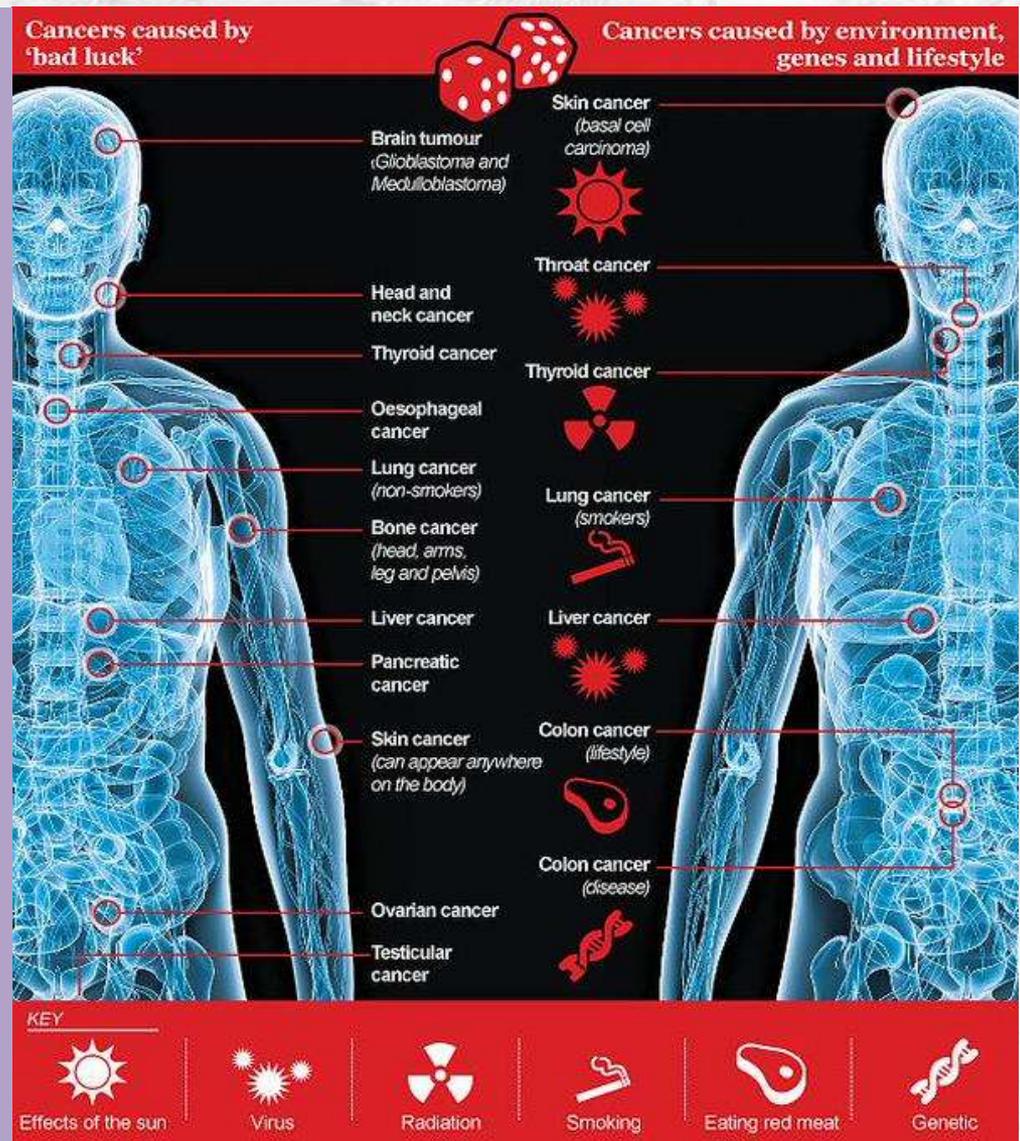
Galassia Magia



astrocartochioporco



Almeno i 2/3 dei casi di cancro sarebbero dovuti al caso, quindi più alla sfortuna che agli errati stili di vita. E' la sconvolgente conclusione di due ricercatori, il genetista Bert Vogelstein e il matematico Cristian Tommasetti, pubblicata sul numero di dicembre 2014 della prestigiosa rivista Science. Quindi la prevenzione non serve! Se mai serve una collana di aglio e peperoncino.



Recentemente, su pressione della comunità scientifica, la rivista ha "rivisto" le sue conclusioni

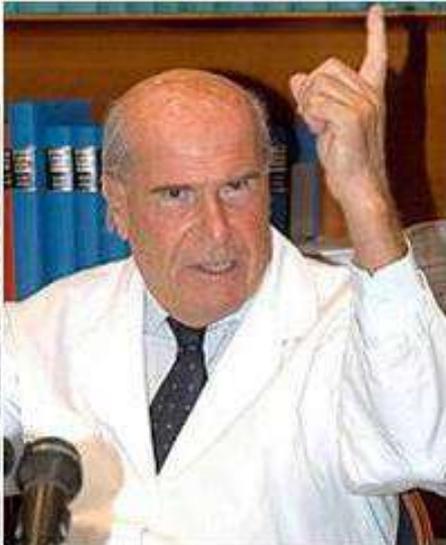
In futuro

le cartomanti
sostituiranno
gli screening

i maghi
sostituiranno
gli oncologi

e
i medici che vorranno continuare a lavorare
dovranno sostituire il fonendoscopio
con una collana di peperoncini

In futuro
non bisognerà
più andare
dall'oncologo
ma dal mago



i costi saranno più o meno gli stessi e i risultati anche



finalmente sappiamo dove stoccare le scorie radioattive



Umberto Veronesi, presidente dell' Agenzia per la sicurezza sul nucleare nega risolutamente che le scorie radioattive rappresentino un pericolo per la salute.

“Potrei tranquillamente dormire in camera con le scorie radioattive, non si prendono radiazioni. Le scorie non sono un problema per la salute, si tratta di una piccola quantità di materiale radioattivo che viene chiuso tra quattro blocchi di piombo, che viene vetrificato”. Corriere della sera 01.12.2010

Vuoi dormire bene e fare sogni d'oro?
Mettiti un po' di scorie radioattive sotto le lenzuola.
Se ti verrà il cancro, ti curerò io ... per pochi euri !



(ANSA) - MILANO, 28/06/2011 Sul caso del **batterio killer** che ha provocato alcuni decessi in Germania, *“forse non è una coincidenza o un caso che il prodotto fosse **biologico**”*. A dirlo è Silvio Garattini, direttore dell'Istituto di ricerche farmacologiche Mario Negri, in un'intervista sul settimanale “Oggi”.

*“Senza voler condannare nessuno - dice Garattini – questi **prodotti biologici**, che si giovano solo di sostanze naturali, si arrogano meriti spesso indebiti. Sono infatti i produttori coloro che garantiscono la purezza dei prodotti e quindi la salute, mettendoli in contrapposizione con i prodotti industriali, che invece sarebbero il frutto della chimica”*. *“Ci si può chiedere se l'infezione sarebbe avvenuta, se invece di usare il letame si fossero utilizzati concimi chimici”* prosegue l'esperto, riferendosi al fatto che il batterio killer è una variante di Escherichia coli, microorganismo benefico presente nell'intestino e quindi anche nel letame; *“e se non sarebbe prudente ... non disdegnare l'impiego di qualche **pesticida**”*.



Non commentiamo l'articolo, non vale la pena!
Sottolineiamo la nostra fortuna di mangiare vegetali biologici concimati col letame naturale e lasciamo a lui il privilegio di mangiarsi **il letame del cibo spazzatura** che gli fa tanto bene.

(ANSA) - MILANO, 28/06/2011 Sul caso del **batterio killer** che ha provocato alcuni decessi in Germania, *“forse non è una coincidenza o un caso che il prodotto fosse **biologico**”*. A dirlo è Silvio Garattini, direttore dell'Istituto di ricerche farmacologiche Mario Negri,

in un'intervista sul set
*“Senza voler condannare
giovano solo di sostanzialmente
produttori coloro che gli
in contrapposizione con
“Ci si può chiedere se i
utilizzati concimi chimici
una variante di Escherichia coli
anche nel letame; “e se
pesticida”*”.



*biologici, che si
no infatti i
alute, mettendoli
utto della chimica”.*
*letame si fossero
batterio killer è
l'intestino e quindi
ego di qualche*



*la pena!
iare vegetali
e lasciamo a lui
il privilegio di mangiarsi il letame del cibo spazzatura
che gli fa tanto bene.*

Superquark 2001



"L'omeopatia non è una cosa seria. Il rischio di curarsi con tale medicina non convenzionale è molto grande per i pazienti che hanno malattie gravi e soprattutto progressive".

Potrebbero rischiare di guarire!

"I benefici dell'omeopatia sono dovuti all'effetto placebo, cioè a sostanze che non contengono alcun principio attivo, definite anche acqua fresca ... che possono provocare anche reazioni allergiche"

Attenti alle allergie da acqua fresca, sono gravissime e non esiste cura!

3 consigli essenziali per la salute



1° Metti delle scorie radioattive sotto al tuo letto



2° Assicurati che i cibi che mangi siano trattati con concimi chimici e pesticidi

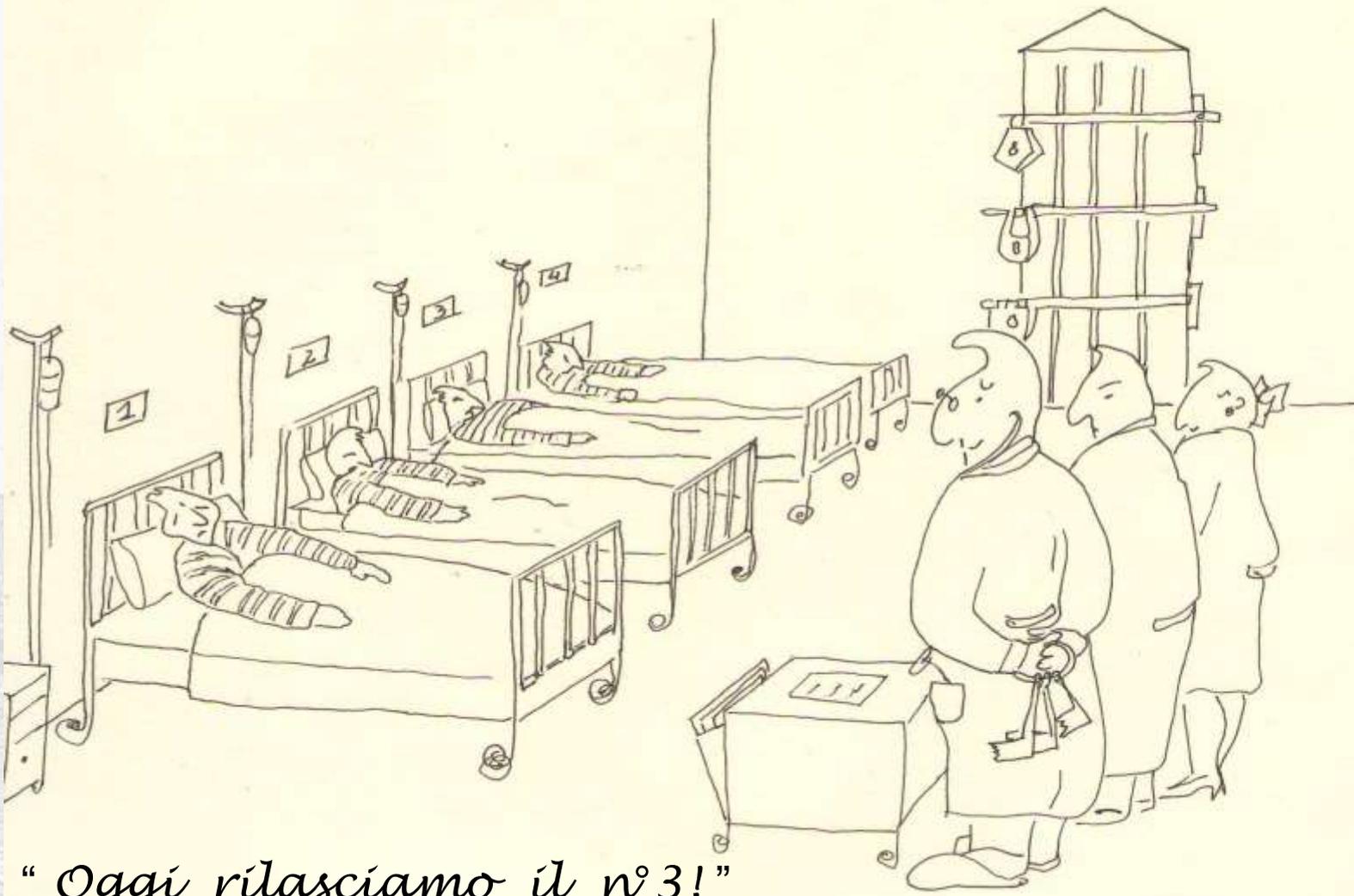


3° Fai attenzione alle allergie da acqua fresca

Trittico della Scienza



Uno non sa, uno crede di sapere, uno crede che gli altri non sappiano



“Oggi rilasciamo il n°3!”

APBL 2012

Una volta i medici
prescrivevano solo
salassi e clisteri!

E oggi?

Solo parcelle salate,
cioè **salassi**,
e cure inefficaci,
cioè **clisteri!**



17-2-14. le Ruv. M. Deana distorce
il che non è un caso clinico né con test di
solido (707 g in container, 661 a raso e
246 g in sprute) - Corpo piedi colossali
e naso e l'orotia, clister, leucite, ruffolo -
(→ pulente) ni

Cosa è cambiato?

Piramide della salute

Le medicine alternative

Medicine
alternative

non fanno miracoli

Digiuno

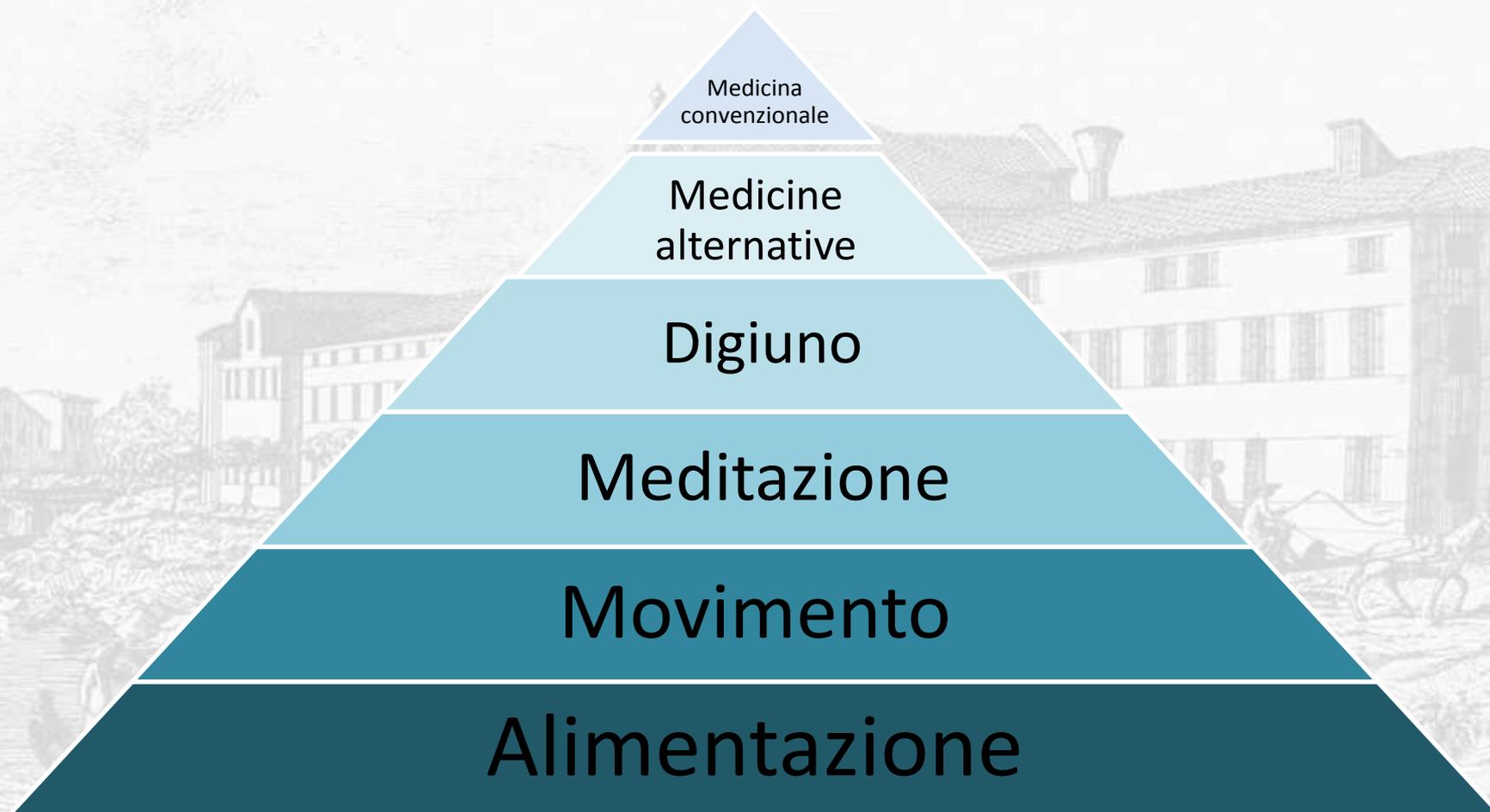
Meditazione

Movimento

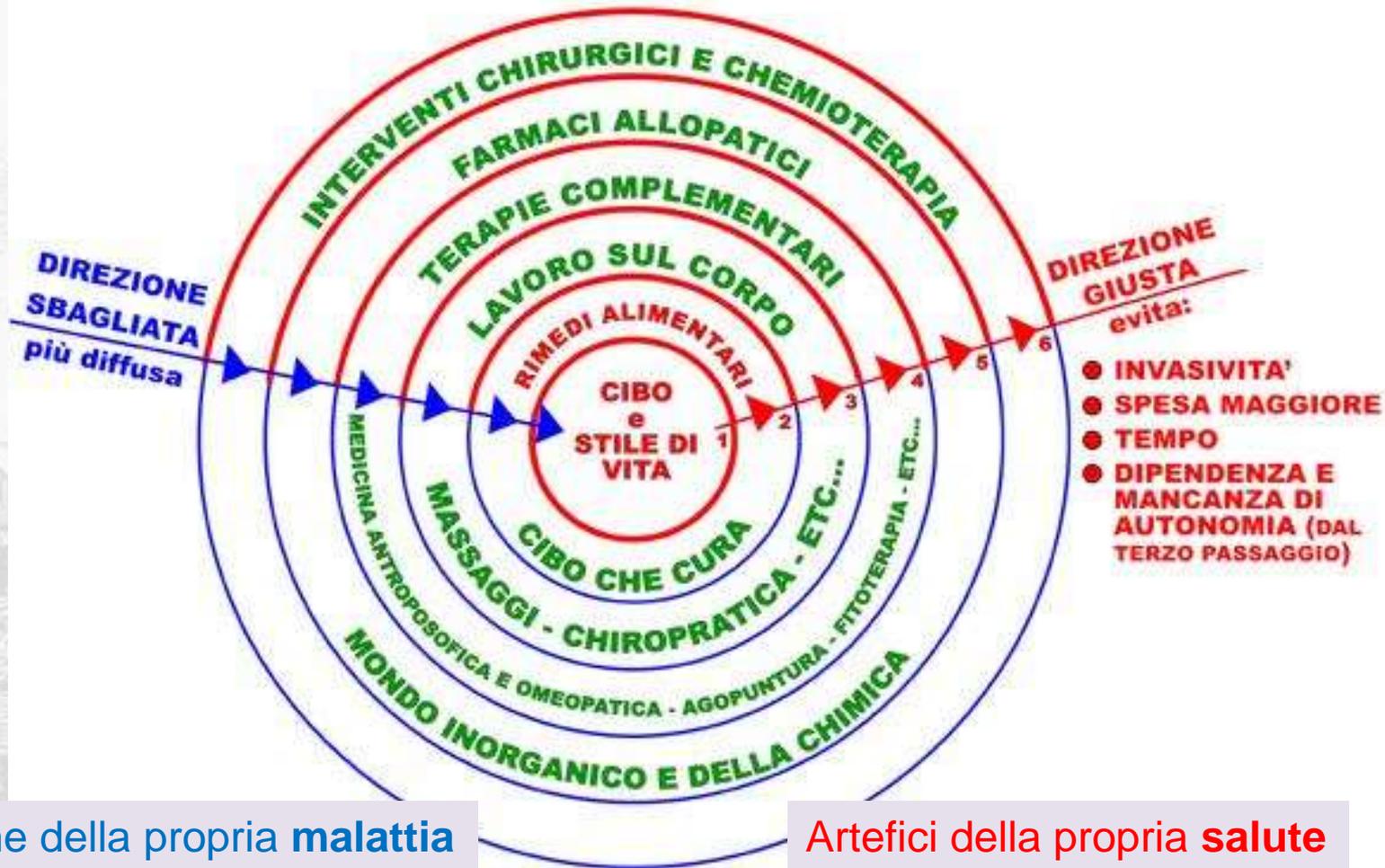
Alimentazione

Medicina Convenzionale

Piramide della salute

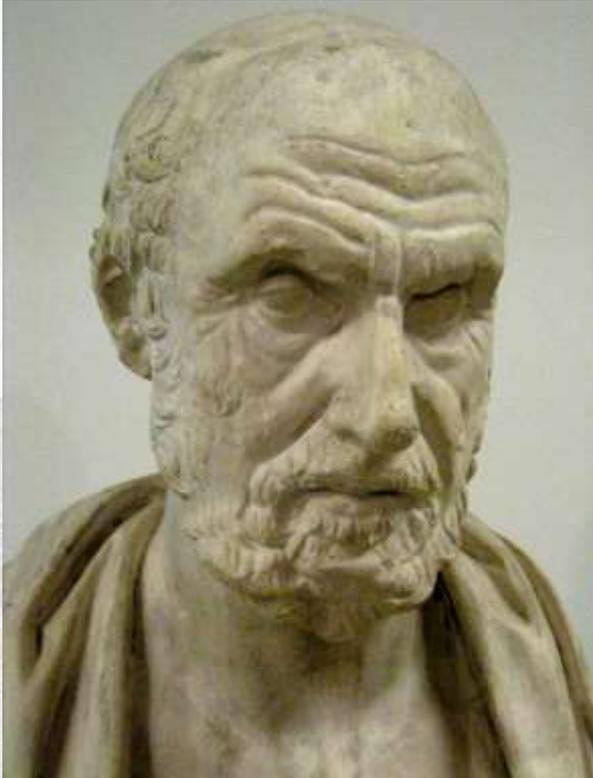


Che direzione vogliamo prendere?



Ippocrate 460-377 a.C.

p r i m u m n o n n o c e r e



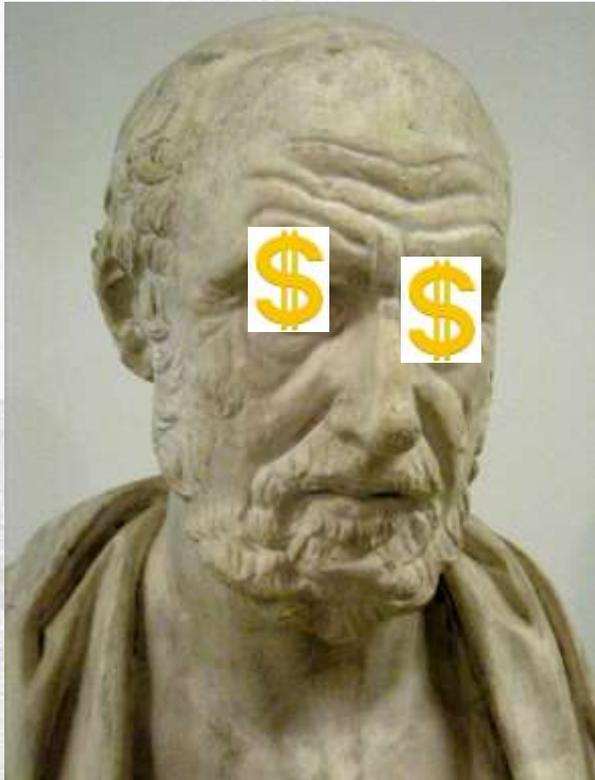
- *Descrivere il passato*
- *Comprendere il presente*
- *Prevedere il futuro:*
questo è il compito della medicina.

E cosa ci insegna questa affermazione di Ippocrate se non che bisogna raccogliere una dettagliata anamnesi, fare un'accurata visita e prescrivere un appropriato rimedio, avendo ben presente cosa succederà nell'organismo che lo assume. E questo vale tanto per la medicina ufficiale quanto per le medicine alternative.

il cibo sia la tua medicina e la medicina sia il tuo cibo

Ippocrate 460-377 a.C.

p r i m u m n o n n o c e r e



- *Descrivere il passato*
- *Comprendere il presente*
- *Prevedere il futuro:*
questo è il compito della medicina.

E cosa ci insegna questa affermazione di Ippocrate se

Ma alcuni medici oggi sembrano aver sostituito
l'occhio clinico con l'occhio cinico.

E per
le medicine alternative.

il cibo sia la tua medicina e la medicina sia il tuo cibo

Cos'è l'omeopatia per la scienza ufficiale?

<https://it.wikipedia.org/wiki/Omeopatia>

L'omeopatia (dal greco ὅμοιος, simile, e πάθος, sofferenza) è un controversa pratica della medicina alternativa, secondo la quale possiederebbe effetti terapeutici. La validità dell'omeopatia non è mai stata dimostrata mediante esperimenti o ricerche. Gli **studi condotti in base ai principi della scienza medica** ne hanno viceversa dimostrato l'inefficacia. Il ricorso a prodotti omeopatici è potenzialmente pericoloso per la salute, in quanto spinge i malati ad abbandonare terapie mediche efficaci, con effetti che possono giungere all'invalidità o al decesso.

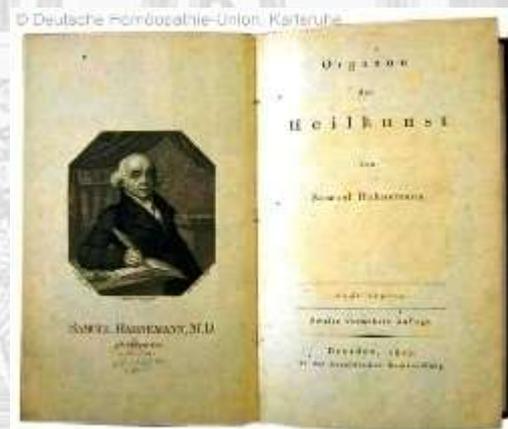
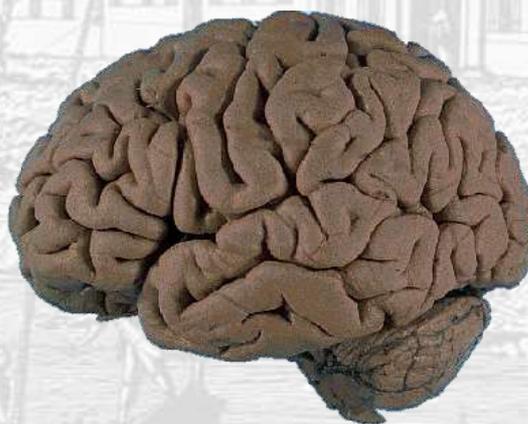
Quali sarebbero questi studi condotti in base ai principi della scienza medica?
Perché se prendiamo in considerazione questi principi e li applichiamo alla medicina ufficiale, cioè la:

“Evidence Based Medicine o Medicina Basata sulle Evidenze”

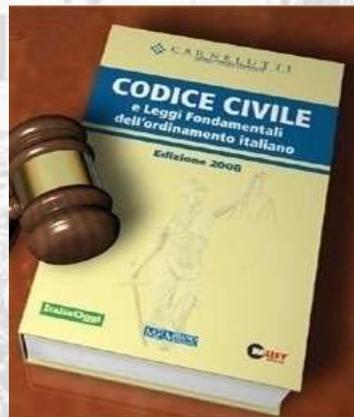
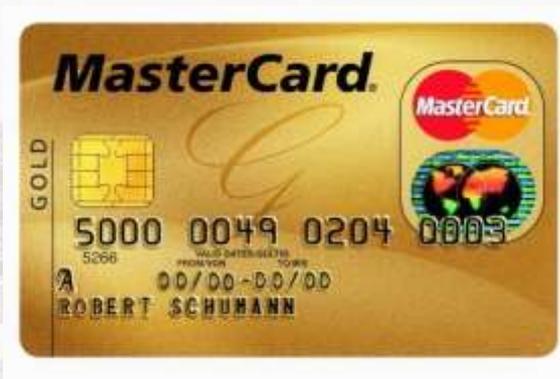
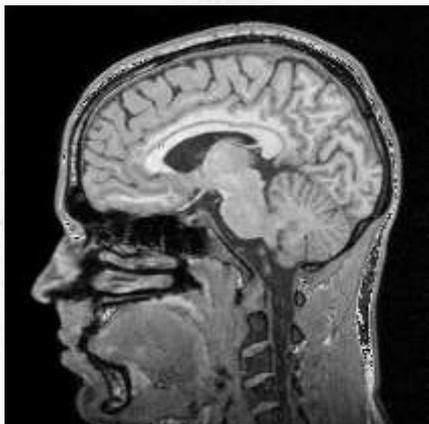
dovremmo concludere che:

- **L'omeopatia funziona**, perché è evidente che i pazienti che assumono il rimedio omeopatico appropriato guariscono!
- **La medicina ufficiale non funziona**, perché è evidente che i pazienti che assumono i farmaci allopatrici cronicizzano e non guariscono mai!

Strumenti della medicina di una volta



Strumenti della medicina moderna



Trittico della Salute



paura



diagnosi



terapia

Ma da dove viene la paura?

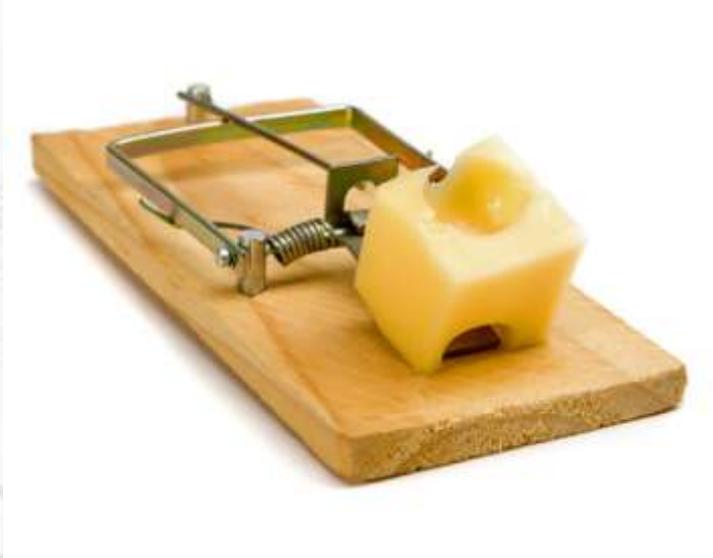
Dai medici: sono loro che la alimentano con le campagne di screening!

D o m a n d a



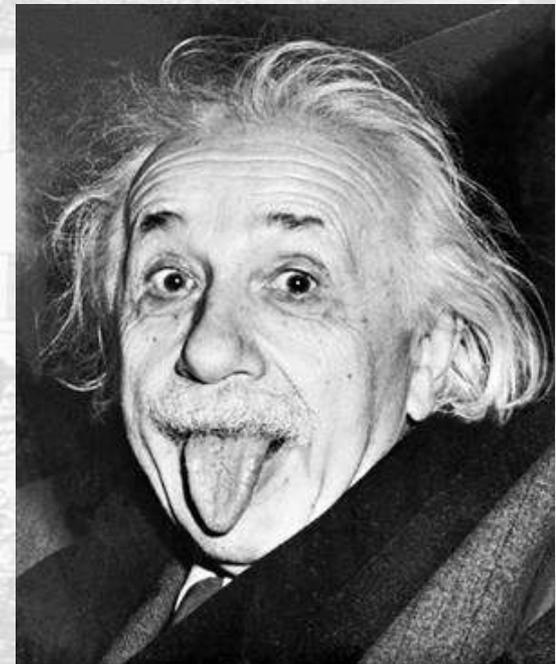
perché gli screening sono gratuiti?

Risposta



Talvolta uno paga
di più le cose che
ha avuto gratis

Albert Einstein



Solo nella trappola per
topi il formaggio è gratis
proverbio russo

grat^{is}

L'ASSOCIAZIONE "CUIORE AMICO" ONLUS
MIRANO
IN COLLABORAZIONE CON
AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA N. 13
CON IL PATROCINIO DEL COMUNE DI CAMPONOGARA

DOMENICA 28 OTTOBRE 2012

Presso il MUNICIPIO DI CAMPONOGARA
DALLE ORE 8.30 ALLE ORE 12.00

MEDICI E INFERMIERI DEL DIPARTIMENTO DI
CARDIOLOGIA DI MIRANO EFFETTUERANNO

GRATUITAMENTE

ANALISI DI:

- COLESTEROLEMIA
- GLICEMIA
- STATO PRESSORIO

CON RISPOSTA IMMEDIATA

SI CONSIGLIA DI ESSERE A DIGIUNO



PREVENZIONE DEI TUMORI DEL COLLO
DELL'UTERO, DELLA MAMMELLA, DEL
COLON-RETTO

grat^{is}

SCREENING... SE LI CONOSCI LI FAI

Sono percorsi sempre attivi, anche se periodicamente interessano prevalentemente uno dei territori dell'ULSS 13.

Se non siete stati invitati o se avete eseguito uno dei test e nell'intervallo che precede il successivo invito compaiono dubbi o disturbi, è sufficiente contattare la Segreteria del Programma per riprendere il percorso di screening sempre gratuitamente e senza preoccuparsi degli appuntamenti.

PAP TEST: **DONNE DAI 25 AI 84 ANNI**
TEST **GRATUITO** OGNI TRE ANNI

Per informazioni e appuntamenti tel. 041/5133930 dal lunedì al venerdì, ore 8.30-13.00

MAMMOGRAFIA: **DONNE DAI 50 AI 74 ANNI**
GRATUITA OGNI 2 ANNI

DONNE DAI 45 AI 49 ANNI

CON IMPEGNATIVA **ESENTE TICKET** (S62) OGNI 2 ANNI

Per informazioni e appuntamenti tel 041/5101095 dal lunedì al venerdì, ore 10-13.00

COLON-RETTO: **DONNE E UOMINI DAI 50 AI 89 ANNI**
TEST SOF **GRATUITO** OGNI 2 ANNI

Per informazioni e appuntamenti tel 041/5133938 dal lunedì al venerdì, ore 9.00-13.00

Segreteria Screening Oncologico - Tel 041 5133621
e-mail: screening.oncologico@ulss13.veneto.it



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA UNITA' LOCALE SOCIO SANITARIA
Distretto Socio-Sanitario n. 2 - "Area Sud"
Direttore Dr. Gabriele...

grat^{is}

Mira, 12.02.2010

Gentile utente,
la Regione Veneto ha stabilito, tra i suoi obiettivi di salute nei confronti della popolazione residente, la riduzione dell'incidenza e della mortalità dovuta alle malattie infettive, come l'influenza, la polmonite, la meningite pneumococcica ed il tetano.

Per tale motivo la nostra Azienda U.L.S.S., in accordo con la Regione ed il Dipartimento di Prevenzione, continua la campagna per la vaccinazione gratuita contro il pneumococco nei soggetti di età superiore ai 65 anni, in quanto tale microorganismo è responsabile di alcune importanti malattie.

Il suo nominativo, in quanto nato negli anni 1941-42-43, rientra nelle classi di età a cui è rivolta gratuitamente la vaccinazione antipneumococcica: tale vaccinazione verrà eseguita - dopo prenotazione telefonica - presso le sedi del Distretto n.2 Area Sud di Mira. Nella stessa occasione verrà controllata anche la sua copertura nei confronti della vaccinazione antitetanica, che potrà essere effettuata gratuitamente se mancante.

In allegato a questa lettera troverà un depliant informativo appuntamenti predisposto dalla Regione Veneto.

Per qualsiasi informazione in merito potrà rivolgersi anche al proprio medico curante. Il personale della Segreteria Sanitaria del Distretto Sanitario di Mira è a sua disposizione **dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 al numero 3387654151** per prenotare data e ora di vaccinazione.

Al momento dell'effettuazione della vaccinazione, si ricordi di portare con sé la tessera sanitaria in cartone (biglietto) ed il tesserino sanitario magnetico TEAM (azzurro).

Certi di avere fatto cosa gradita nell'informarLa di questa iniziativa, Le invitiamo cordiali saluti e La aspettiamo per la seduta vaccinale.

Il Direttore di Distretto
Dott. G. A. ... (U.L.S.S. N. 13)
Mira, 12.02.2010
Dr. ... CAMPONOGARA

Distretto n. 2 "Area Sud"
Città di Camponogara, Camponogara Maggiore, Camponogara, Dolo-Fiesso di Anini, Fossò, Mira, Ponzano, 30041
Sede di Mira 30038 Mira via Nazionale n. 7
tel. 041-423402 - 423403 - 423404 - 421479 - fax 420002 - e-mail: ulss13@ulss13.veneto.it - screening.oncologico@ulss13.veneto.it

Mi puoi lasciare gratuitamente in pace o devo pagare per questo?

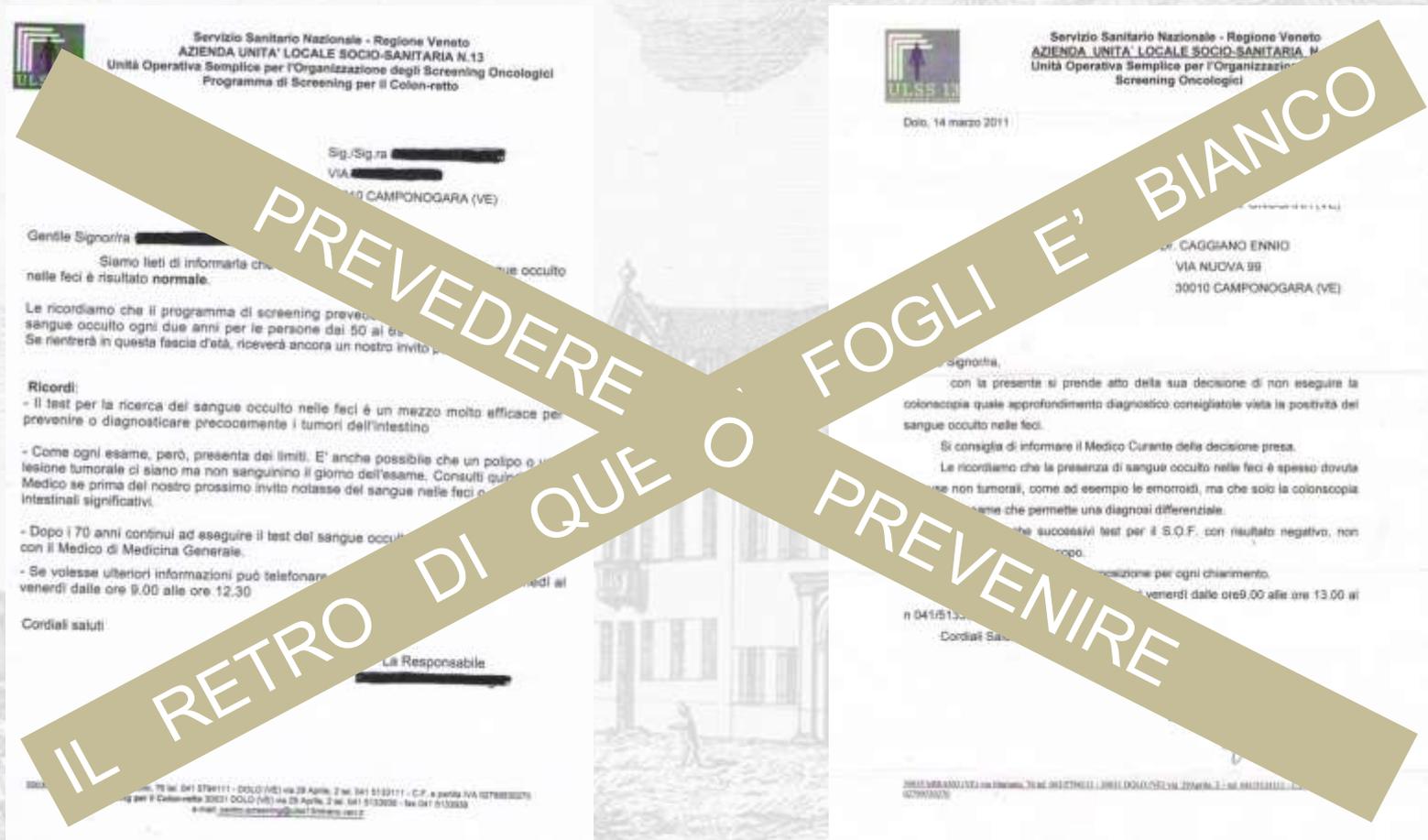
Ipocriti: non siete lieti



La medicina interpreta etimologicamente la parola prevenzione: la malattia te la fa venire prima!

*La medicina è **parsimoniosa** nel dare salute (nessuna indicazione per evitare le malattie) ma **generosa** nel dare sofferenza (paura, mutilazione chirurgica, chemioterapia, morte).*

Ipocriti: non siete lieti



La medicina interpreta etimologicamente la parola prevenzione: la malattia te la fa venire prima!

*La medicina è **parsimoniosa** nel dare salute (nessuna indicazione per evitare le malattie) ma **generosa** nel dare sofferenza (paura, mutilazione chirurgica, chemioterapia, morte).*



Alle sette del mattino già alla ricerca di cancri alla mammella

Tu dona ... che Noi cerchiamo

E' in atto una campagna martellante di alcune associazioni per raccogliere fondi da destinare alla ricerca del cancro, o più correttamente, come dicono loro, alla ricerca sul cancro. Puoi donare 2- 5-10 €, con sms, carta di credito, versamento postale, insomma come vuoi, quando vuoi e dove vuoi. Puoi anche detrarre il tuo dono dalla tua denuncia dei redditi. Ma puoi anche scegliere le bomboniere solidali per i tuo matrimonio!



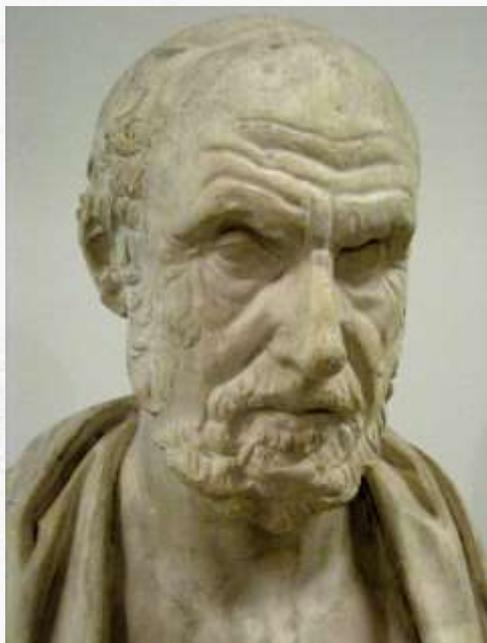
Non sono riuscito a capire se i confetti sono compresi nel prezzo e se sono accettati i matrimoni gay.

Strano che nessuno abbia ancora pensato alle corone funebri per le vittime del cancro.



Angelina si è tolta i seni
per non correre il rischio che si ammalassero.

La medicina ha fatto progressi incredibili in questi ultimi anni:
**siamo ad un passo dall'ammazzare le persone
per proteggerle dal rischio di morire.** D.D.B.O.

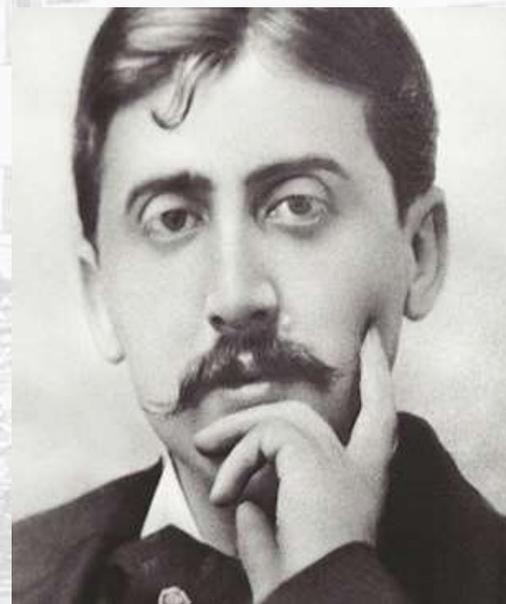


A coloro che hanno un cancro nascosto è meglio non praticare alcun trattamento: la cura è causa di rapida morte, il non curare prolunga la vita.

Ippocrate
Kos 460 a.C.

Sembra che la natura sia in grado di darci solo malattie piuttosto brevi. La medicina ha inventato l'arte di prolungarle.

Marcel Proust
Parigi 1871





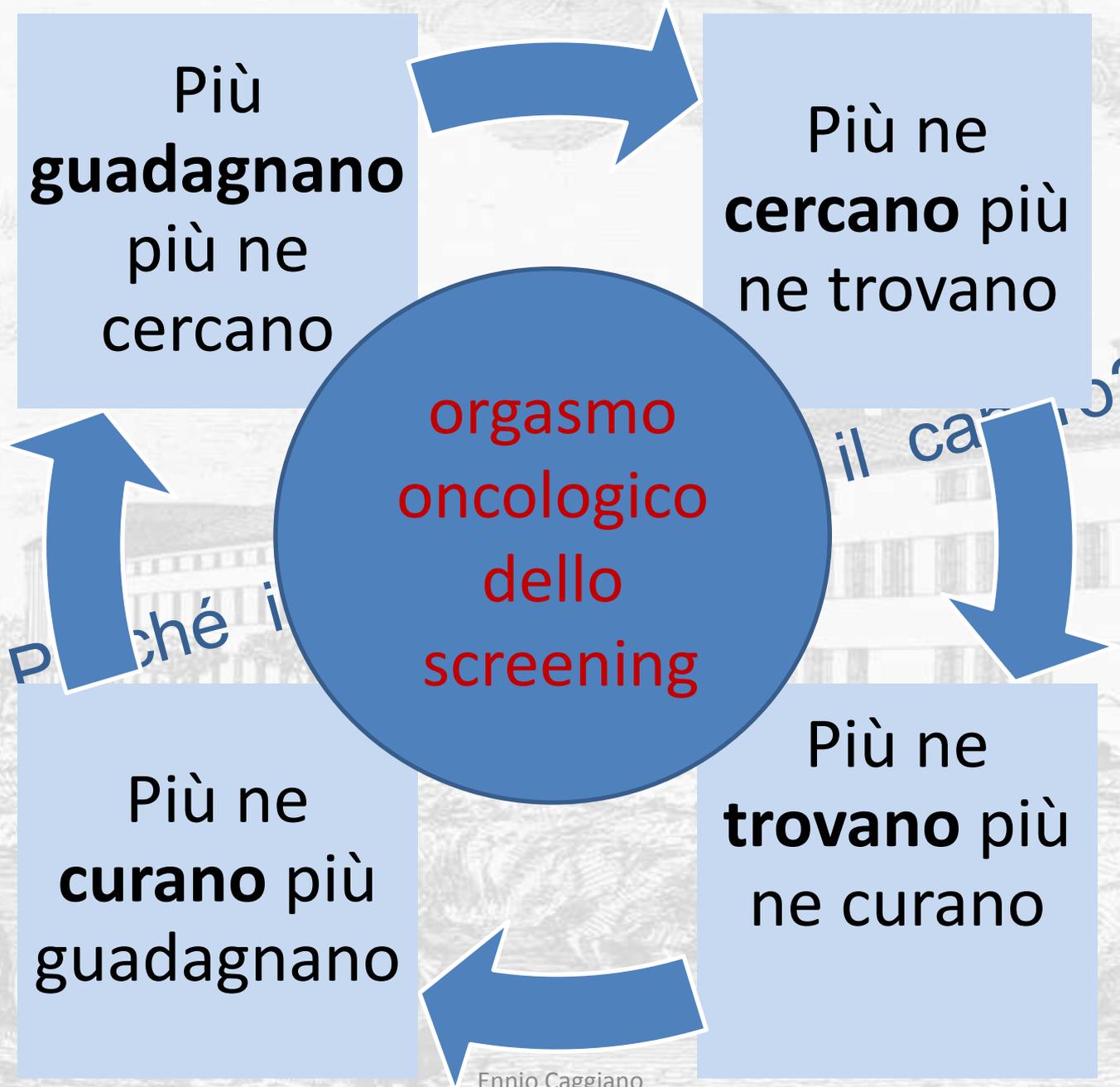
lapsus freudiano che svela il vero intento



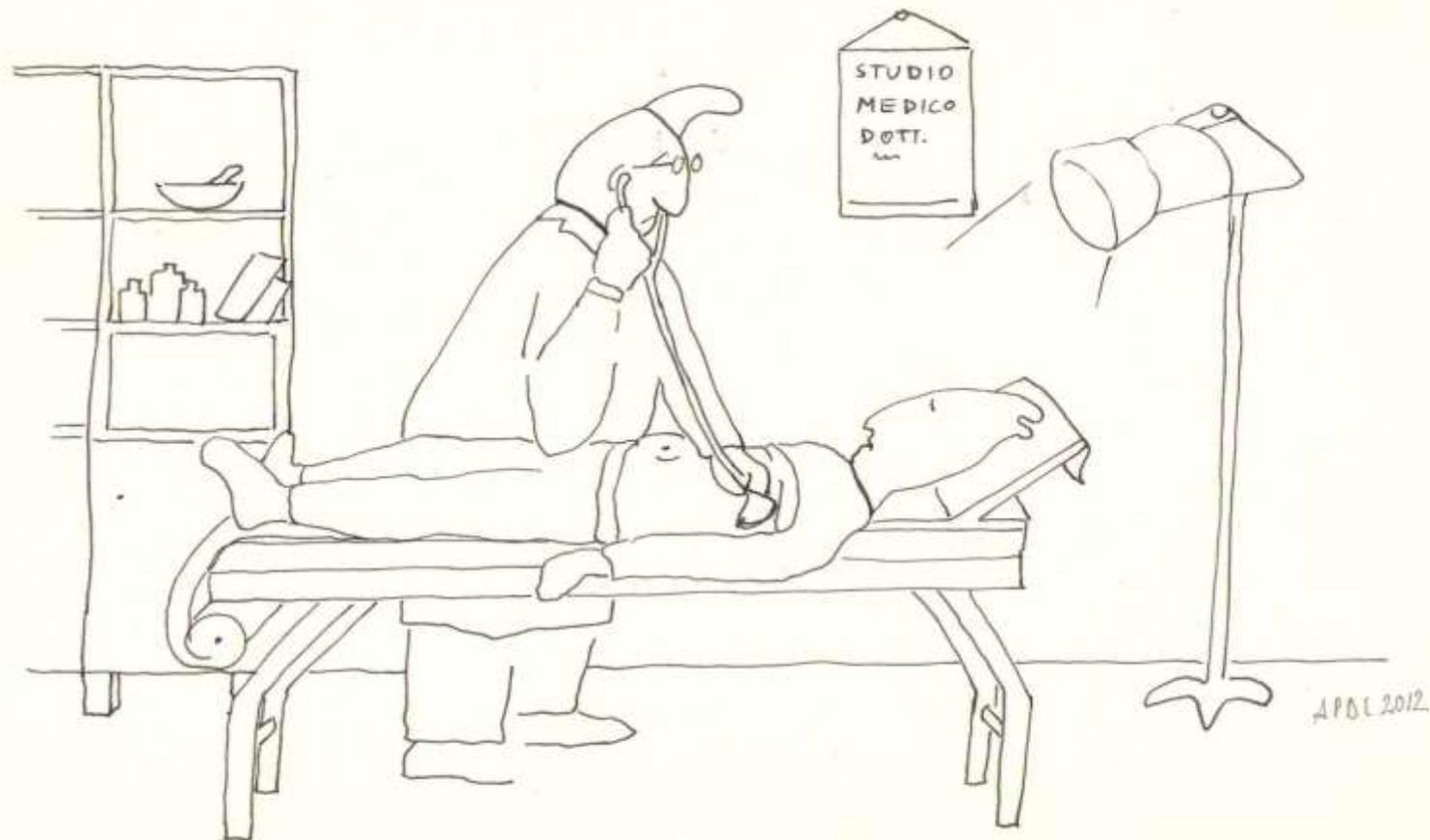
Il loro vero scopo
non è prevenire la malattia
ma contrastare la salute



Perché i medici cercano il cancro?



è interesse del medico trovarci qualcosa



“E se adesso gli dico che non ha niente, questo non torna più!”

D.D.B.O.

AFORISMI DEL DUCA DI BRENTAOMBROSA

Chi ama la vita rispetta la morte e lascia che la malattia faccia il suo corso e la salute il suo percorso.

Alcuni pensano che il biologico sia caro, per scoprire, troppo tardi, che un soggiorno ad Aviano è ancora più caro.

L'accanimento terapeutico è la naturale conseguenza dell'accanimento diagnostico: i medici non riposano mai, i pazienti nemmeno!

Quando una persona malata non ha più nulla da dare alla medicina, diventa un malato terminale.

Elimina la causa invece dell'organo, rimuovi gli ostacoli invece della funzione, regola il processo invece di sopprimerlo, accetta la malattia quando non puoi guarirla.

I medici provano spesso un senso di impotenza, ma ogni tanto dovrebbero sentire anche un senso di colpa e qualche volta di vergogna.

A portrait of the Dalai Lama, an elderly man with a shaved head, wearing traditional maroon and yellow Buddhist robes. He is smiling slightly and looking towards the camera. The background is a clear blue sky with some light clouds and a mountain range in the distance.

*... se vuoi sapere cosa facevi
nel passato,
devi guardare il tuo corpo ora...
Se vuoi conoscere il tuo futuro,
guarda che cosa sta facendo la
tua mente adesso ...*

Dalai Lama

Cancro e Anima

*... la tua malattia è il risultato del tuo comportamento,
la tua guarigione sarà la conseguenza dei tuoi pensieri ...*



Stile di vita salutare



Diagnosi precoce

Giornata mondiale contro il cancro 4 febbraio 2015, "Not Beyond Us" ("Alla nostra portata!").



Garantire terapie per tutti



Migliorare la qualità di vita

Decalogo del Cancro per i Pazienti

1 Non Fumare

2 Riduci il grasso

3 Fai attività fisica almeno mezz'ora al giorno

4 Limita i cibi ipercalorici

5 Riduci il consumo di carni rosse massimo 500 gr a settimana ed evita gli insaccati

6 Limita il consumo di alcool

7 Mangia frutta e verdura almeno 5 porzioni al dì

8 Evita l'eccessiva esposizione al sole

9 Mangia cibi naturali

10 Stai lontano dai medici

Decalogo del Cancro per i Pazienti

1 Non Fumare

2 Riduci il grasso

3 Fai attività fisica

4 Limita i cibi iper

5 Riduci il consumo

6 Limita il consumo

7 Mangia frutta

8 Evita l'eccesso

9 Mangia cibi naturali

10 Stai lontano dai medici



insaccati

VIDEO HD CON
SOTTOTITOLI

I 12 COMANDAMENTI PER
PREVENIRE IL CANCRO

Codice europeo contro il cancro 2014: 12 regole che tutti dovrebbero seguire

- 1 Non fumare
- 2 Non fumare in casa
- 3 Mantieni un peso salutare
- 4 Sii fisicamente attivo tutti i giorni
- 5 Segui una dieta sana (cereali integrali, legumi, frutta, evita carni rosse e insaccati, limita il sale)
- 6 Limita l'assunzione di alcool
- 7 Limita l'esposizione al sole
- 8 Evita l'esposizione ai cancerogeni negli ambienti di lavoro
- 9 Controlla la concentrazione di radon nella tua casa
- 10 Allatta al seno e non seguire terapie ormonali sostitutive
- 11 Vaccina i tuoi figli (HBV e per le femmine anche HPV)
- 12 Aderisci ai programmi di screening (intestino, mammella, utero)
- 13 Scopa con regolarità (d.d.b.o.)
- 14 Mantieni la mente pura (d.d.b.o.)

Decalogo del Cancro per gli Oncologi

- 1 Parla di meno e studia di più.
- 2 Rispetta il sistema immunitario del paziente.
- 3 Anteponi la salute del tuo paziente alla salute del tuo portafoglio.
- 4 Non sottoporre il paziente a terapie della cui efficacia non sei convinto.
- 5 Se sospetti che il risultato terapeutico sia inferiore al rischio, chiedi al paziente se è disposto ad accettarlo.
- 6 Non ingannare, non deludere e soprattutto non illudere il tuo paziente.
- 7 Non considerarti onnipotente: sei solo un medico, non una divinità.
- 8 Ricorda che la cura del tumore non è solo chirurgica, chemioterapica o radioterapica.
- 9 Prima di convincere il paziente a mangiare le tue medicine, convincilo a mangiare meglio.
- 10 Prega per il tuo paziente e per la tua professione.

Metodi di cura alternativi alla medicina ufficiale



Hahnemann 1755-1843

Omeopatia



Rudolf Steiner 1861-1925

Antroposofia



Arnold Ehret 1868-1923

Dieta senza muco



Max Gerson 1881-1959

Terapia con i succhi



Renè Caisse 1922 - ?

Formula Essiac



L. Bonifacio 1908-1983

Siero Bonifacio



Luigi Di Bella 1912-2003

Metodo di Bella



R. Gerard Hamer 1935

Le 5 leggi biologiche



Tullio Simoncini 1951

Bicarbonato di sodio



Giuseppe Nacci 1964

Vitamina B17 Laetrile

Earth Overshoot Day



Quando avrete abbattuto
l'ultimo albero,

quando avrete pescato
l'ultimo pesce,

quando avrete inquinato
l'ultimo fiume,

allora vi accorgete

che non si può
mangiare il denaro.

Profezia degli indiani Cree

b u o n a p p e t i t o

Body overshoot day

Tavola semplificata

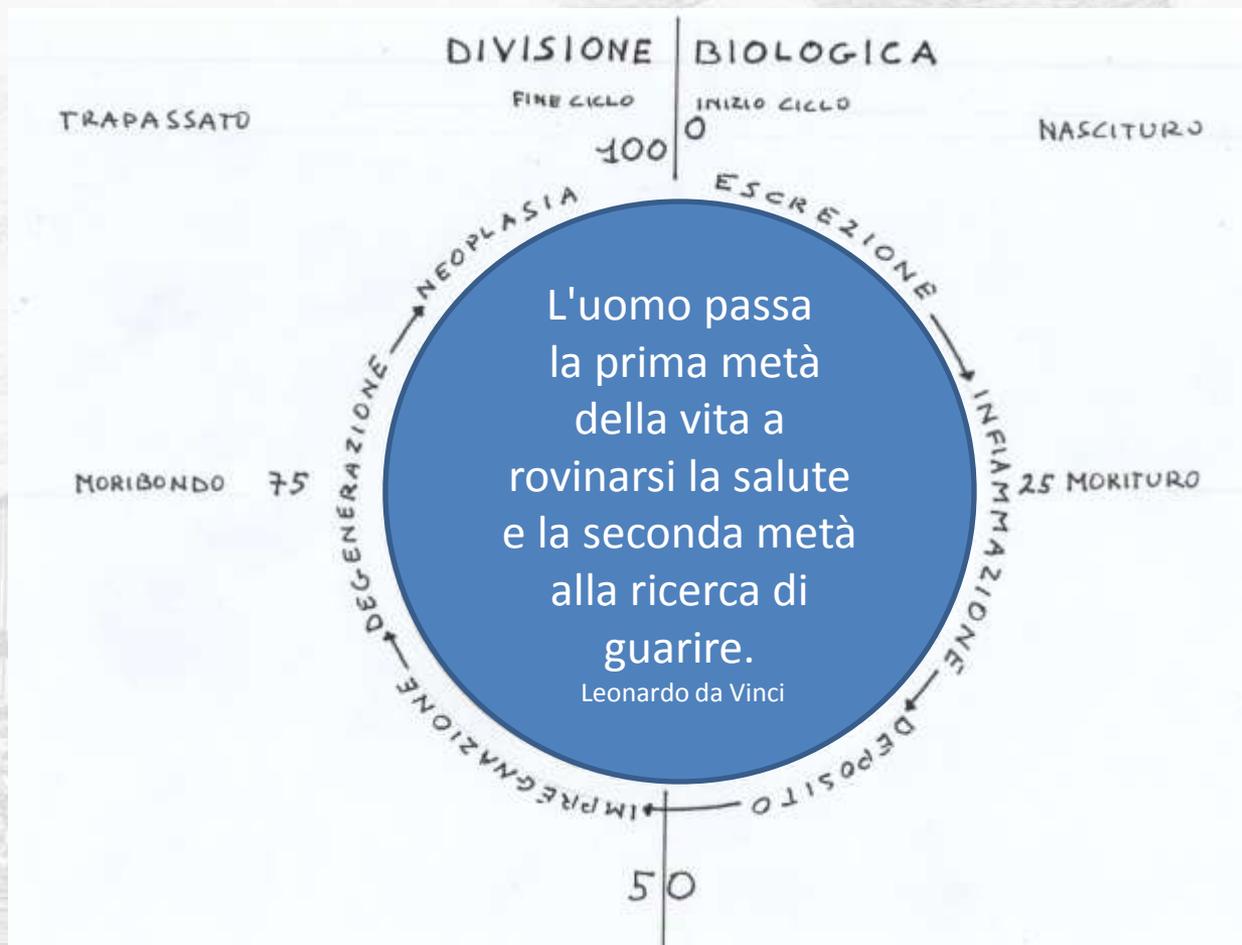
SISTEMI ORGANICI	FASI UMORALI		FASI DELLA SOSTANZA FONDAMENTALE (MATRICE)			FASI CELLULARI	
	fase di Escrezione	fase di Infiammazione (o di Reazione)	fase di Deposito		fase di Impregnazione	fase di Degenerazione	fase di Dedifferenziazione (o Neoplastica)

Consultando il sito della Commissione Europea per la salute e scegliendo come indicatore, **l'aspettativa di vita alla nascita** e **l'aspettativa di salute alla nascita** si scopre che in Italia dal 2003 l'una è aumentata ma l'altra è drasticamente diminuita:

**La vita continua ad allungarsi
ma la vita in salute continua ad accorciarsi**

*Ma non ce lo dicono! Continuano a sbandierarci l'aspettativa di vita invece che l'aspettativa di salute, così come continuano a parlarci di **sopravvivenza** a 5 anni invece che **mortalità** a 5 anni: fa un effetto diverso sentir dire che grazie ai progressi della medicina l'80% della donne con tumore al seno è ancora vivo dopo 5 anni dalla diagnosi, invece di dire che nonostante i progressi della medicina il 20% della donne con tumore al seno è già morto dopo 5 anni dalla diagnosi!*

salute ↔ tempo ↔ malattia



salute e malattia, vita e morte, sono collegate dal tempo:

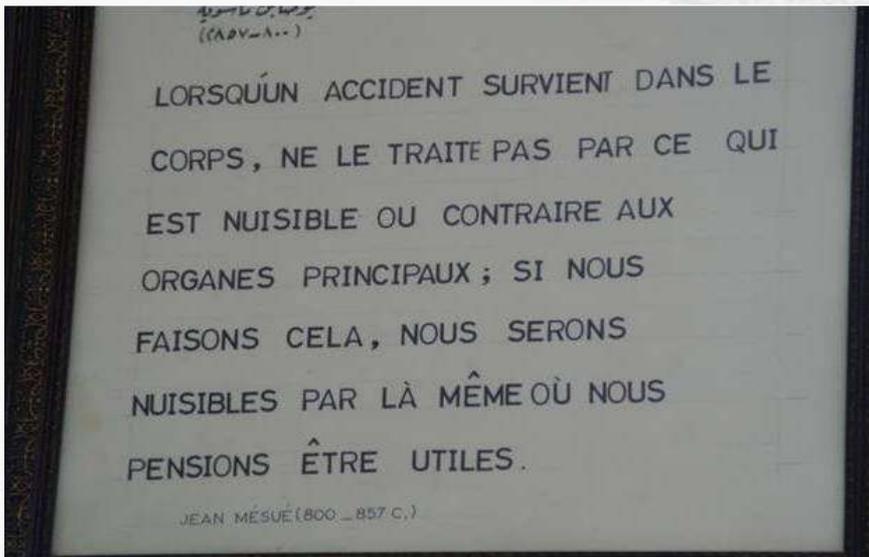
“se l’una siede con voi alla vostra tavola, ricordate che l’altra giace addormentata nel vostro letto”

Khalil Gibran

Continuano nella ricerca di farmaci chimici
dal nome impronunciabile,
dai costi insostenibili,
dagli effetti terapeutici discutibili,
ma dai guadagni garantiti,



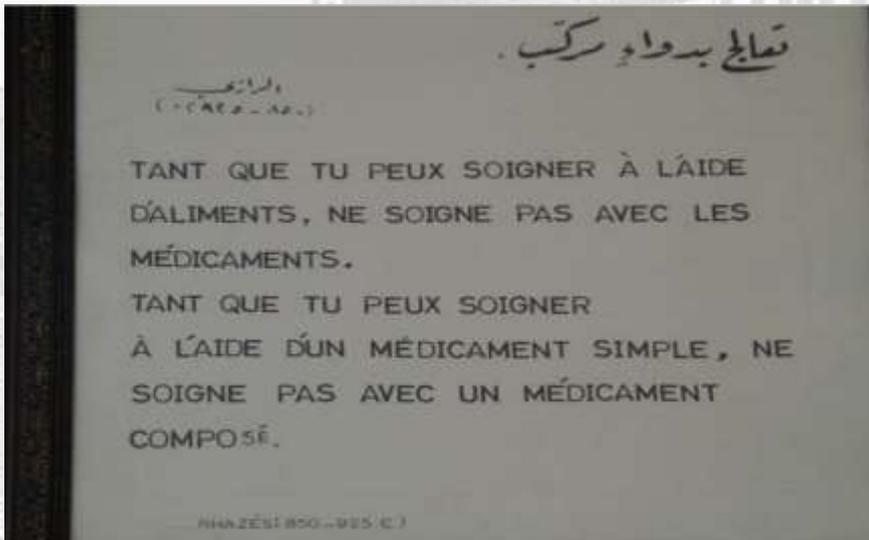
dimenticando che la natura ci offre molecole
più interessanti, efficaci, tollerate ed economiche.



Palais Azem Damasco

Quando una malattia compare nel corpo, non bisogna trattarla con sostanze che potrebbero danneggiare i suoi organi principali; se faremo questo noi saremo danneggiati dallo stesso rimedio che pensavamo potesse esserci di aiuto.

Jean Mesuè 800-857

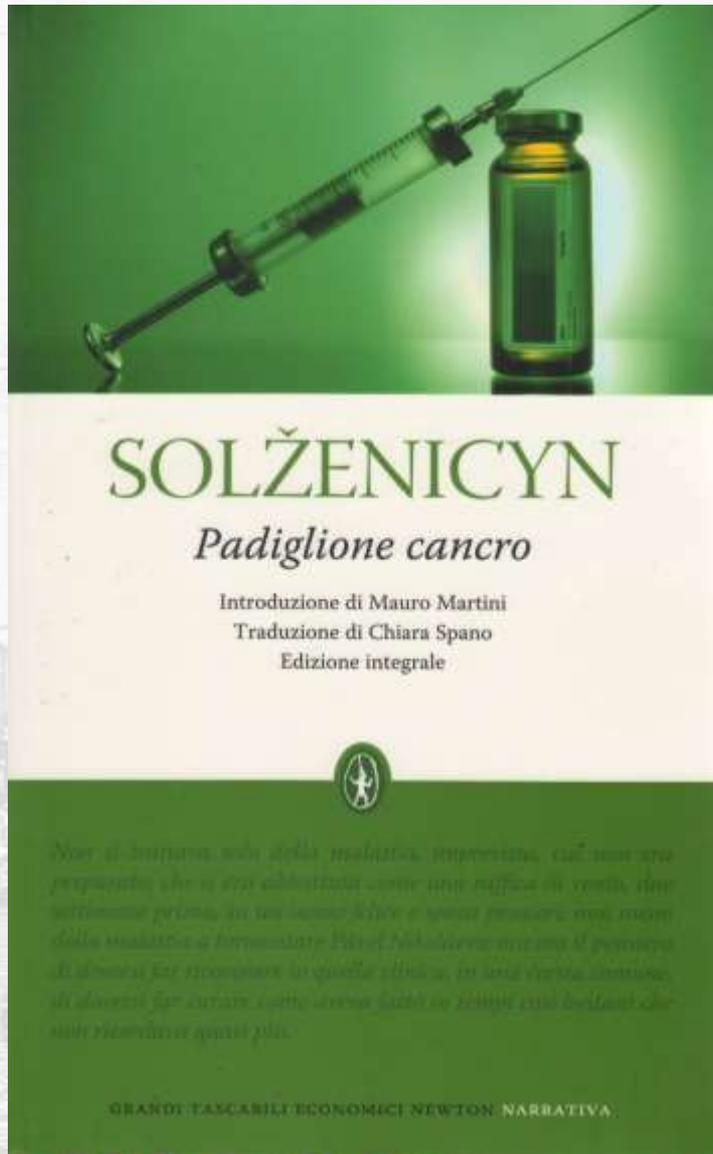


Quello che ti puoi aspettare dall'aiuto del cibo, non te lo puoi aspettare dai farmaci.

Quello che ti puoi aspettare dall'aiuto di un rimedio semplice, non te lo puoi aspettare da un medicamento complesso.

Razhès 850-925

L'hanno letto gli oncologi ?



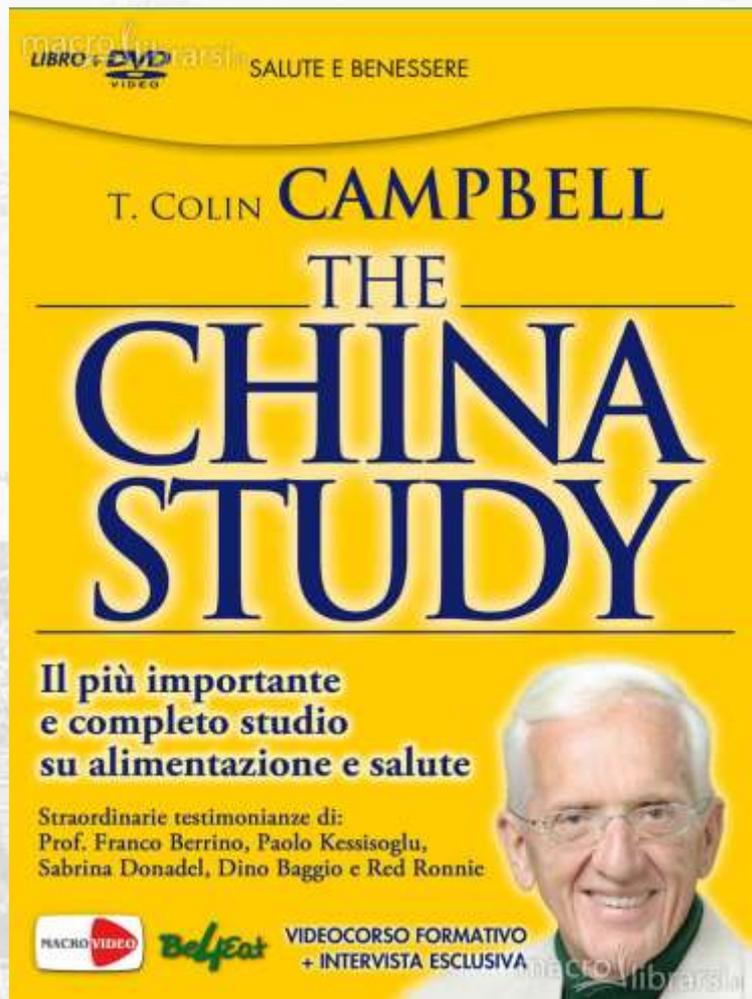
... a proposito dei
medici europei:
*“Sanno solo tagliare.
E dunque sono dei
cretini.*

*Invece, sulle
montagne ci sono i
veri dottori.*

*Conoscono le erbe,
quelli ” ...*

pag.93

L'hanno letto gli oncologi ?



Il dottor Campbell, con il Progetto Cina, è giunto alla conclusione che una dieta basata su cibi vegetali riduce drasticamente la possibilità di sviluppare malattie cardiovascolari, diabete, cancro e obesità. Riflettendo sul Progetto Cina, il dottor Campbell ha dichiarato:

“Le persone che mangiavano più cibi di origine animale erano più soggette alle malattie croniche. Le persone che mangiavano più cibi di origine vegetale erano più in salute e tendevano ad evitare le malattie croniche. Questi risultati non possono essere ignorati”

Alimenti anticancro

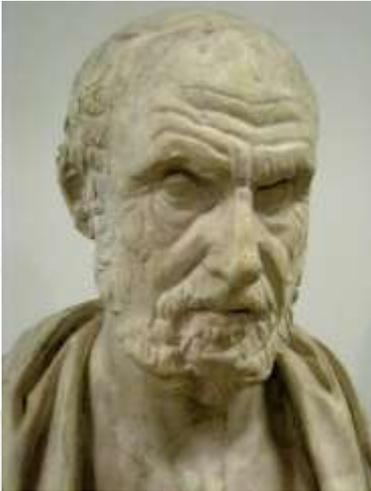


Ma invece di accanirsi alla ricerca di cibi che proteggono dal cancro, molto spesso più di moda che efficaci, perché non eliminare semplicemente i cibi cancerogeni, mangiando cibi biologici!

Alcuni pensano che il biologico non esista, così mangiano cibo spazzatura credendo che non esista.

Dimenticando che se esistono cibi spazzatura, allora esistono anche persone pattumiera.

Nutraceutica



*il cibo sia la
tua medicina,
e la medicina
sia il tuo cibo*

Ippocrate 460-377 A.C.

Stephen De Felice
Francesco Redi
Ippocrate di Kos

Nutrizione + Farmaceutica = studio degli alimenti
che hanno una funzione benefica sulla salute umana

O COSI'

9 Super Alimenti



Maca
Tonico sessuale
Problematiche fertilità
Energetico



Uncaria
Antivirale
Immunostimolante
Aiuta nelle allergie



Cacao grezzo
Aumenta afflusso sangue
Aumenta la memoria
Antiossidante



Spirulina
Antiossidante
Energizzante
Rafforza sistema immunitario



Acai
Antitumorale
Aumenta visibilità notturna
Antiossidante



Aloe vera
Antisettica
Antivirale
Antimicotica



Mirtillo
Antiossidante
Aiuta nella circolazione
Protegge gli occhi



Semi di Chia
Energizzanti
Diminuiscono l'ansia
Aumentano la concentrazione



Acerola
Tonico-stimolante
Antiemorragico
Antivirale

O COSÌ'

Frutta Anti cancro



Mirtillo



Bacch di Goji



Pitaya



Bacche di Açai



Limone



Melograno



Uva



Avocado



Guanàbana



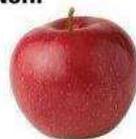
Fragole



Mangostano



Noni



Mela



Kiwi



ALBICOCCHHE



AVOCADO



LAMPONI



MELONE



SUCCO DI MIRTILLO



UVETTA



POMODORO



LIMONE



CIPOLLA



ZENZERO



BROCCOLI



SPINACI



AGLIO



ARACHIDI



YOGURT



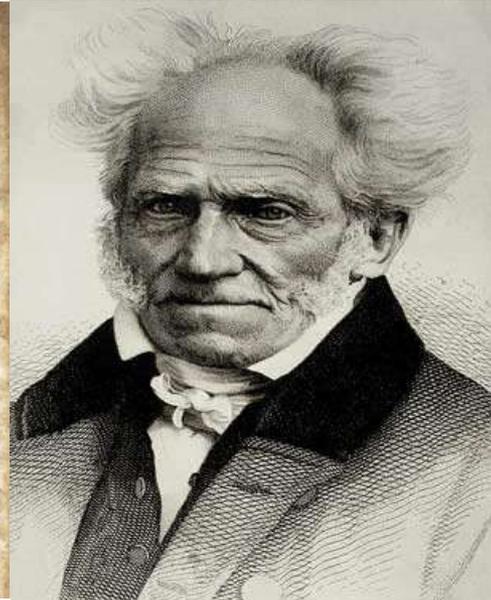
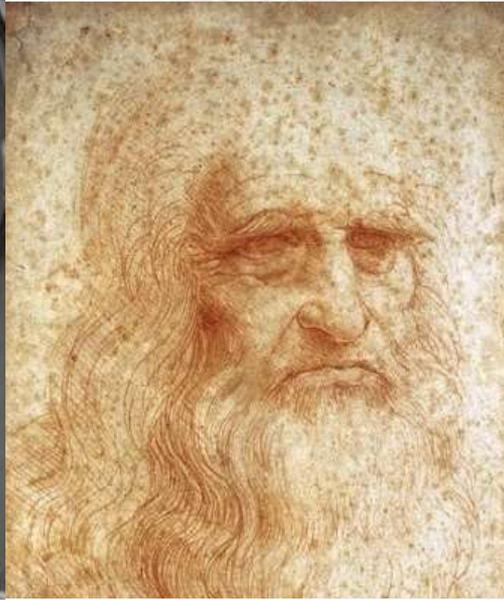
SALMONE

O COSI'



Saletta per chemioterapia

MEGLIO COSI'



1626 -1697



“Soglio sempre lodare quei rimedi semplici che nel vitto quotidiano si pigliano, e che ci son somministrati dall’orto e dal campo.

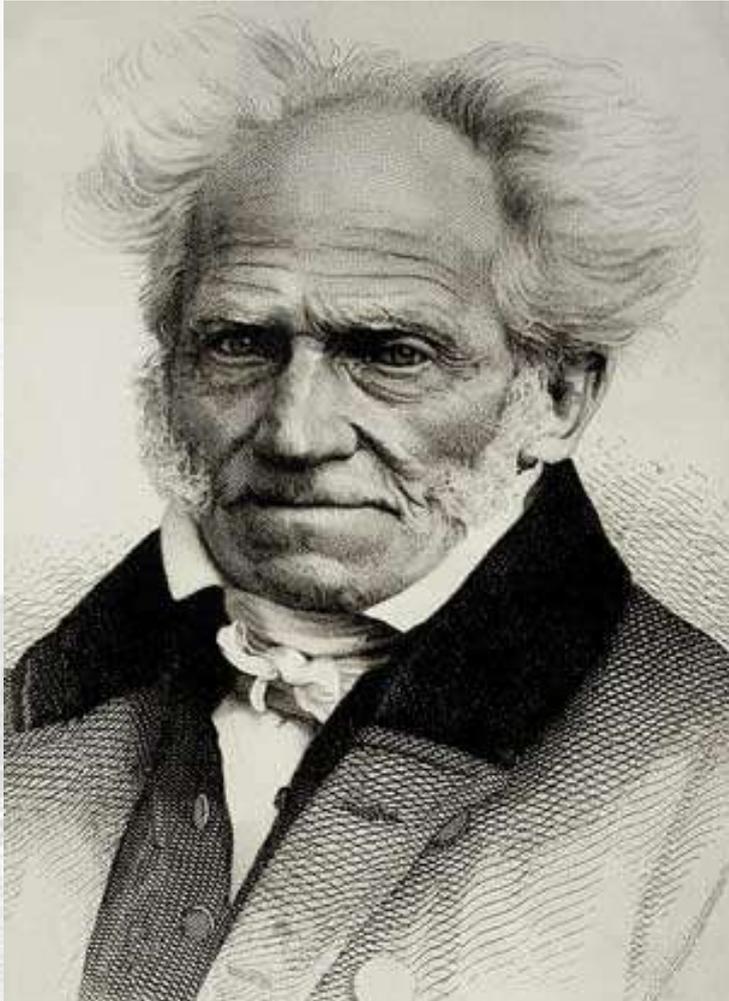
E soglio astenermi, per quanto è possibile, da que’ rimedi gagliardi e violenti che dalla farmacia ci sono somministrati.

Non sono i medicamenti che guariscono le malattie e le scacciano dal corpo umano, è solo la natura e la regola del buon vivere a far codesto miracolo.”



*“Fai di tutto
per rimanere sano
e in questo
più starai lontano
dai medici
più avrai successo”*

Leonardo da Vinci (1452-1519) dell'anatomia



Arthur Schopenhauer 1788-1860

“Ci sono malattie dalle quali si guarisce a fondo soltanto lasciando loro fare il corso naturale, dopo il quale scompaiono da sè senza lasciare traccia.

Quando invece si pretenda di guarire immediatamente, subito subito, la malattia è scacciata ma l’interesse è costituito da debolezza e mali cronici per tutta la vita”



Arnold Ehret Friburgo 1866

“ Ho causato la mia malattia prima di tutto mangiando cose sbagliate ed ora si sostiene che posso ottenere la buona salute mangiando soltanto frutta fresca, verdure crude e noci? Tutti i soldi che ho speso negli alimenti trasformati e confezionati, in pranzi con bistecche e aragoste in ristoranti rinomati, sono stati non solo uno spreco, ma anche la causa della mia malattia?”



*“ la migliore medicina
è una giusta dieta, cibo nutriente,
aria pura, regolarità di attività e riposo,
chiarezza di pensiero, purezza di
sentimenti e fede nell’Essere perfetto,
a cui siamo uniti e di cui siamo
l’espressione.*

Questa è l’essenza della salute.”

La cura della salute *Principi terapeutici dei Sufi* Hazrat Inayat Khan 1882-1927

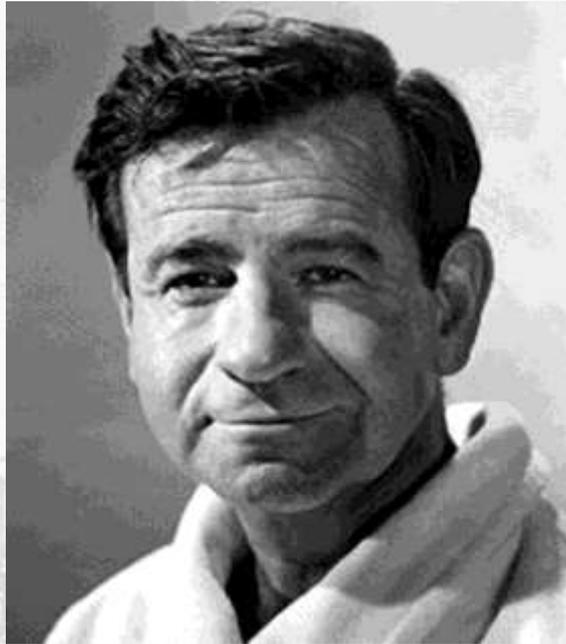


*“Ho spesso pensato
che sarebbe importante
insegnare ai medici
come comportarsi in caso
di malattie incurabili;
non tanto per dire loro
cosa fare quanto cosa
non fare”.*

Johann Stieglitz 1767-1841

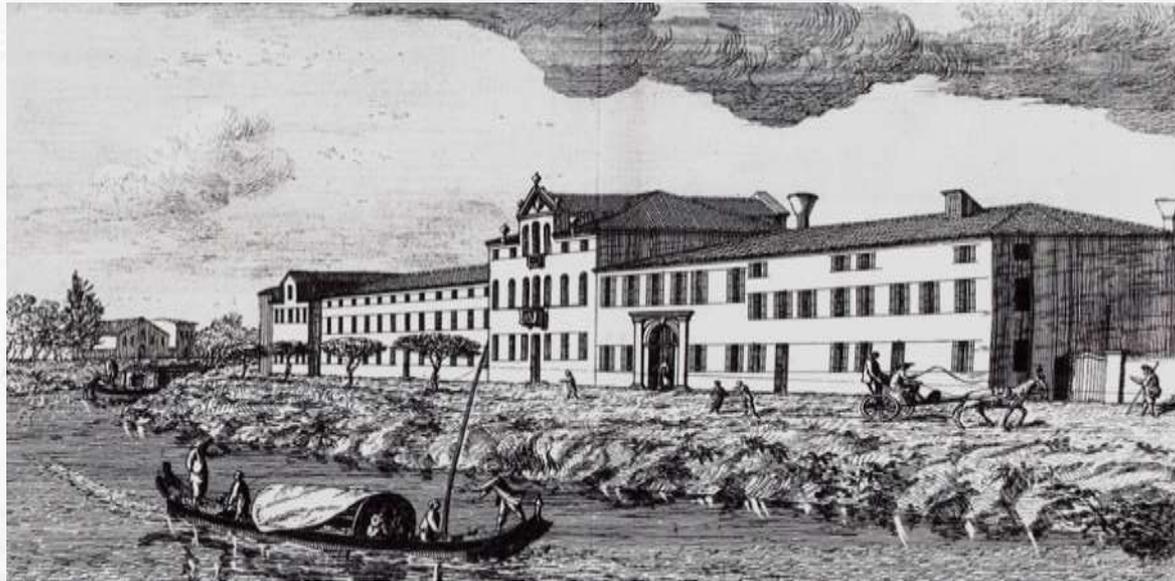
Cancro! Forse nessun'altra diagnosi è più temuta. Tuttavia molte persone temono le opzioni di trattamento tanto quanto la malattia stessa, e a ragione! La terapia convenzionale contro il cancro è tossica e disumana e tutto sommato non funziona. Il suo ricorso a metodi aggressivi, invasivi e tossici quali la chirurgia, la chemioterapia e la radioterapia è basato sull'errato paradigma che il corpo deve essere purgato dal cancro in qualsiasi modo possibile. Ciò poteva sembrare ragionevole nel 1890 quando il Dr. William Halstead eseguì la prima mastectomia radicale, ma si è dimostrato così sbagliato nel corso dell'ultimo secolo che continuare a credere in questi metodi rappresenta più un atto doloso che un onesto errore.

Dr. Julian Whitaker



*“ Il mio dottore
mi diede sei mesi di vita,
ma quando gli dissi
che non potevo pagarlo,
me ne diede altri sei.”*

Walter Matthau



Questa presentazione può essere copiata e riprodotta in pubblico, basta chiedere l'autorizzazione all'autore, che sarà lieto di concederla.

www.villabembo.it info@villabembo.it

dott. ENNIO CAGGIANO

335.471833

vighnaraja@tin.it

BUONA SALUTE A TUTTI

Le diapositive, private del commento dell'autore, potrebbero non corrispondere al suo pensiero.

alcuni libri da leggere

