



fimp Federazione Italiana Medici *Pediatr*i
Sezione di Caserta

SIPPS & FIMPAGGIORNA 2014

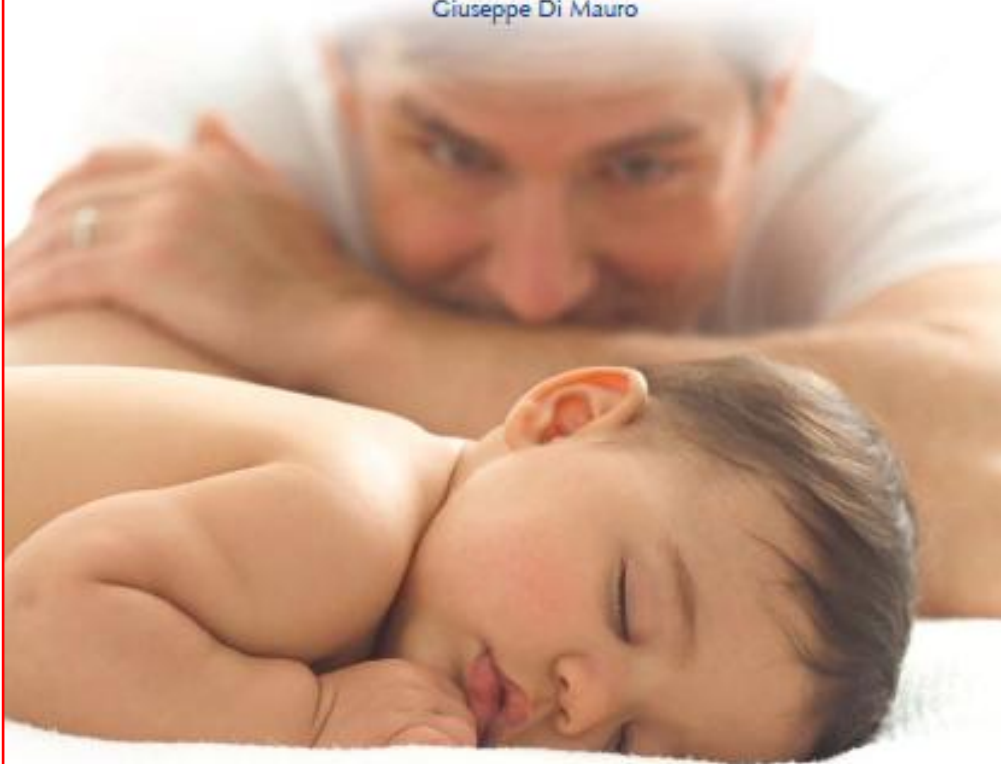
OBIETTIVO PEDIATRIA:
La centralità del bambino tra territorio, ospedale ed università



Il Corso rientra nel programma di Educazione Continua in Medicina del Ministero della Salute

Sede del Corso
PLAZA HOTEL, Via Lamberti - Caserta

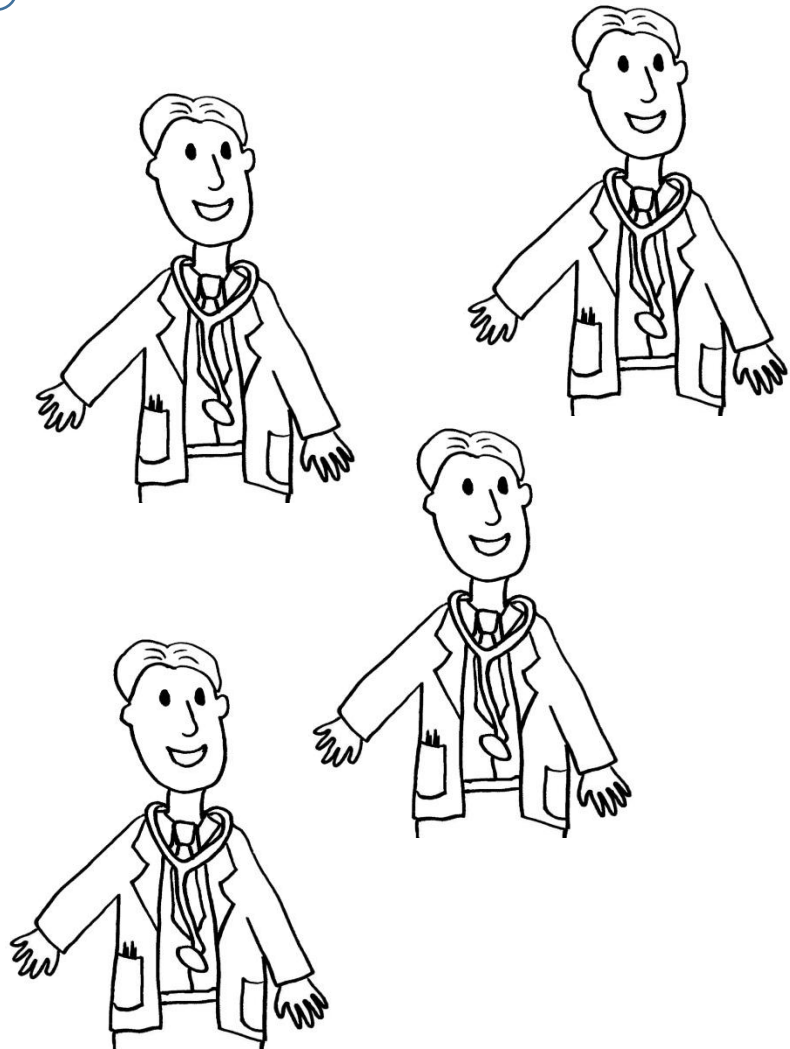
Coordinatore Scientifico
Giuseppe Di Mauro



Medicine Complementari: Scienza o Religione?

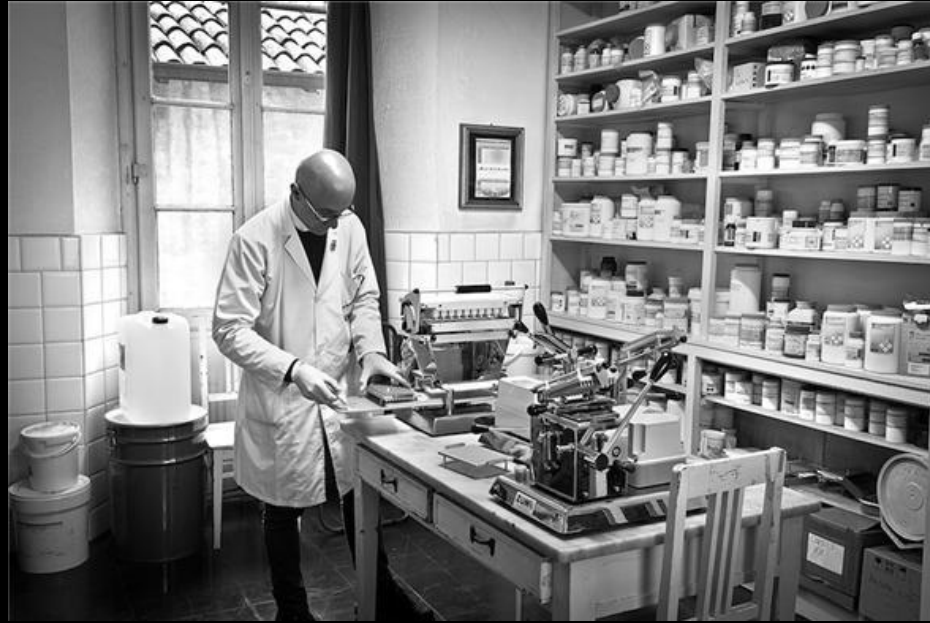
Luciano Pinto

**C'era una volta il Maestro :
La sua Parola era la Legge !**



**Io sono la
verità !**







Abbiamo bisogno di un
aggiornamento continuo,
di nuove idee confermate
da prove !!



Pierre-Charles Alexandre Louis - Parigi - 1787-1872



dimostrò l'inefficacia terapeutica del salasso grazie all'uso del metodo numerico, avviando così la nascita della statistica medica

1830

“I medici non devono basarsi su teorie e ipotesi circa la causa delle malattie, e neppure su esperienze derivate da casi singoli, ma piuttosto devono contribuire ad accumulare informazioni basate su casistiche ampie, raccolte con criteri metodologici espliciti e definiti; solo così si potrà capire quali trattamenti sono realmente efficaci e quali no”

Ed è con questo spirito che
dobbiamo affrontare anche il
tema odierno,
«La Medicina Complementare»

I PARADOSSI DELLA MEDICINA TRA SCIENZA E UMANITÀ

Armido Rubino

- La Medicina, a partire dalla seconda metà del novecento, è percorsa da due processi in apparente contraddizione tra loro.
- Per un verso c'è stata un' **imponente esplosione di conoscenze scientifiche**, tale da accrescere enormemente le possibilità di prevenzione, diagnosi e cura delle malattie. Si è andata così sviluppando una “medicina basata sull'evidenza” che ha avuto straordinari effetti sulla Salute....
- Tuttavia – qui è l'apparente paradosso – parallelamente si sviluppava una crisi segnata da crescente **sfiducia** da parte delle popolazioni nei **confronti dei sistemi sanitari** e da parte dei pazienti **nei confronti della Medicina.**

I PARADOSSI DELLA MEDICINA TRA SCIENZA E UMANITÀ

Armido Rubino

I segni più evidenti della crisi sono due.

- la crescente tendenza a denunciare i comportamenti dei medici con la conseguente conflittualità giudiziaria, che provoca una pessima “medicina difensiva”, la quale a sua volta accentua il calo di fiducia in un circolo vizioso.
- è crescente il ricorso alla cosiddetta “medicina complementare e alternativa”: l’insieme di presidi, prodotti, pratiche e sistemi di cura non considerati parte della medicina convenzionale..

Perché si ricorre alla Medicina Complementare ?

- Per curare le malattie croniche, ma anche per mantenersi in buona salute, per prevenire le malattie.
- Perché si ritiene che le CAM causino un minor numero di effetti collaterali, che queste terapie siano sicure e naturali.
- Perché è un approccio più coerente con il proprio modo di pensare, di vedere la vita : consente di partecipare attivamente al processo di cura e trovare il modo di affrontare la propria malattia.

Ricorso alla Medicina Non Convenzionale in Italia

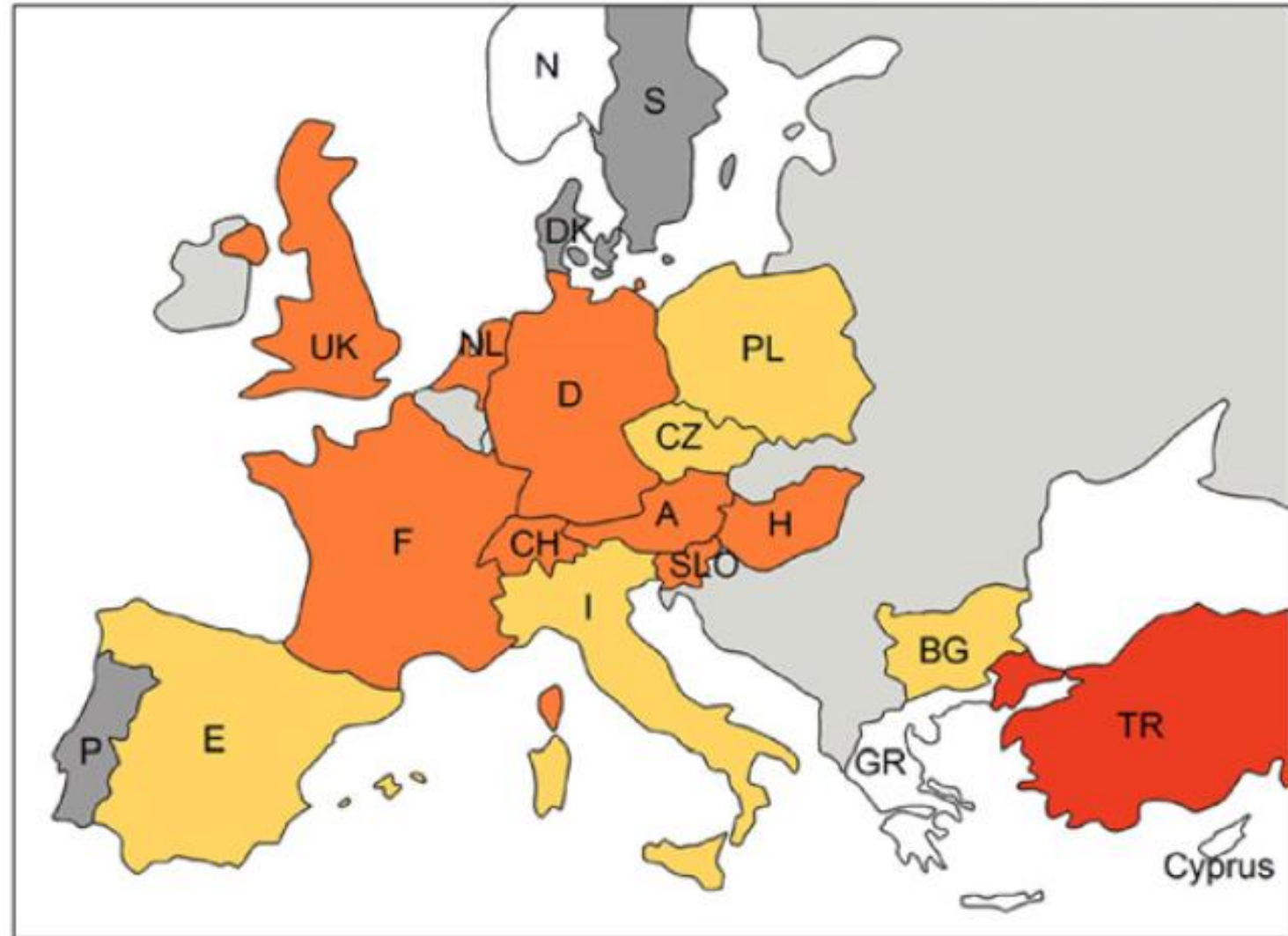
- CENSIS (2008): il 23,4% si è rivolto alle MNC nell'anno precedente (in particolare a Omeopatia e Fitoterapia).
- EURISPES (Rapporto Italia 2010): più di 11 milioni scelgono di curarsi con le MNC, cioè il 18,5% della popolazione.
- EURISPES (Rapporto Italia 2012): Ricorre alle Medicine Non Convenzionale il 14,5% della popolazione.
- Doxapharma (maggio 2012): l'82,5% degli intervistati dichiara di aver sentito parlare di medicinali omeopatici; il 16,2% ha fatto uso, almeno una volta nell'anno, di medicinali omeopatici.

Perché i genitori curano i figli con la CAM ?

- Per trovare una soluzione a patologie croniche
- Perché il trattamento «convenzionale» è inefficace
- Perché si ha paura del trattamento «convenzionale»
- Perché si ritiene innocuo il trattamento alternativo
- Perché si ha bisogno di una attenzione personale

Use of complementary and alternative medicine by children in Europe

Figure Legend:



Indagine conoscitiva sull'impiego delle medicine complementari in ambito pediatrico: studio interregionale

Filippo M. et al, Minerva Pediatrica 2013 Agosto;65(4):361-70

- Indagine condotta mediante questionari tra dicembre 2007 e aprile 2011 fra i genitori dei bambini ricoverati nelle UU.OO. di Pediatria di Torino, Catanzaro e Cosenza
- era stato trattato anche con CAM il 43% dei bambini a Torino, il 38% a Cosenza, il 21 % a Catanzaro
- CAM più utilizzata : a Torino l'omeopatia, in Calabria la fitoterapia
- In Calabria è soprattutto il pediatra a prescrivere le CAM, mentre a Torino il suo ruolo è secondario



Indagine della Società Italiana di Pediatria

UN PEDIATRA SU QUATTRO

USA LE MEDICINE COMPLEMENTARI

Ma lo fa associandole ai farmaci allopatrici.

Volumi di vendita di farmaci di automedicazione e di altri prodotti nei diversi canali (Italia - anno 2012)

Categorie di prodotti	(N° di confezioni)	Prezzo medio (€)
F. Da AUTOMEDICAZIONE	228.572.000	7,4
PRODOTTI A CONNOTAZIONE FARMACEUTICA (NOTIFICATI)	212.427.000	13,5
Presidi medico-chirurgici	1.475.000	6,5
Omeopatici	25.484.000	11,2
Prodotti per uso erboristico	16.288.000	13,4
Integratori e altri notificati	169.180.000	13,8

**Quante sono le Medicine
Complementari e chi può
praticarle?**



*Esemplificazioni dei 5 domini in cui il NCCAM
suddivide le CAM*

Medicine e pratiche non convenzionali sancite in Italia come **atto medico**

sistemi medici e discipline di esclusiva competenza e responsabilità professionale del medico chirurgo e dell'odontoiatra:

- agopuntura;
- fitoterapia;
- omeopatia.
- omotossicologia
- medicina antroposofica
- ayurvedica
- medicina tradizionale cinese



Rep. Atti n. 54/CSR del 7 febbraio 2013

Art. 1 .

Campo di applicazione

1. Il presente accordo ha come oggetto la formazione dei medici chirurghi e odontoiatri che esercitano l'Agopuntura, la Fitoterapia e l'Omeopatia a tutela della salute dei cittadini e a garanzia del corretto esercizio della professione.
2. Ai compiti e alle attività previste dal presente accordo, si deve provvedere con le risorse umane, finanziarie e strumentali disponibili secondo la legislazione vigente e senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica.
3. L'Agopuntura, la Fitoterapia e l'Omeopatia costituiscono atto sanitario e sono oggetto di attività riservata perché di esclusiva competenza e responsabilità professionale del medico chirurgo, dell'odontoiatra professionale, del medico veterinario e del farmacista, ciascuno per le rispettive competenze.



- **106 ambulatori** dove si assicurano prestazioni di medicine complementari e che costituiscono la Rete toscana di medicina integrata.
- **3 ambulatori centri di riferimento regionale**
 - per le **medicine complementari** e per la **medicina tradizionale cinese**
 - **l'omeopatia**
 - per la **fitoterapia**

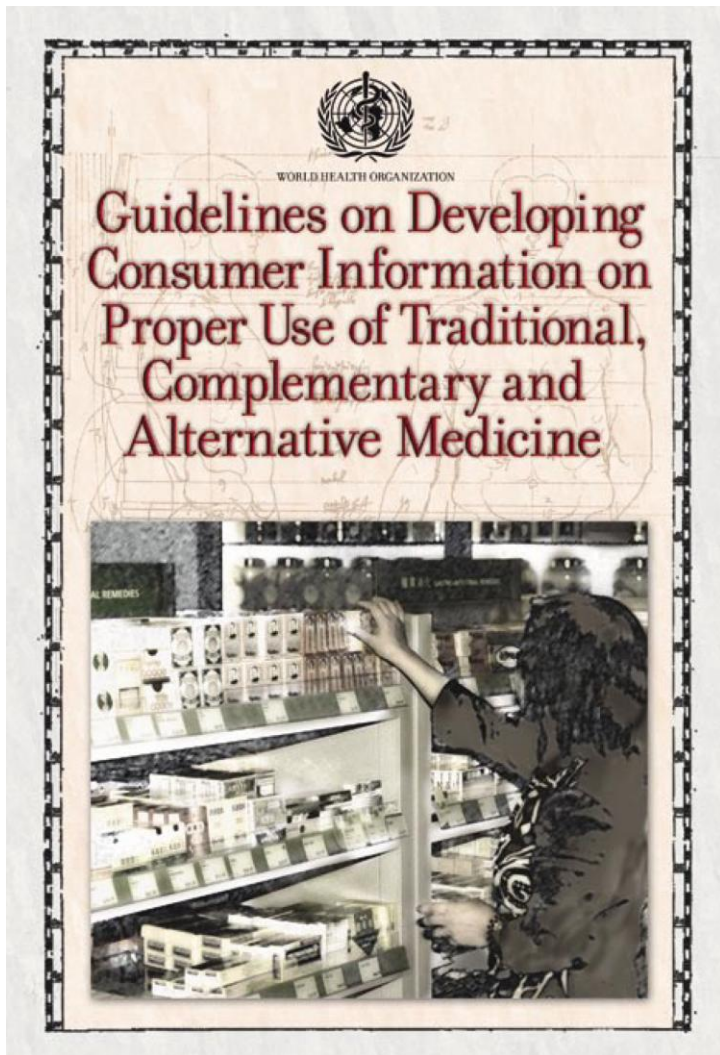


- 2004 : Istituzione dell'Osservatorio per le medicine non convenzionali – OMNCER
- 2010 -2012 : Partecipazione al Progetto CAMbrella “A pan-European research network for Complementary and Alternative Medicine”



Regione Lombardia

Iniziativa supportata
dalla Regione Lombardia



2004

- The use of traditional medicine (TM) and complementary and alternative medicine (CAM) is increasing throughout the world.
- In low- and middle-income countries, up to 80% of the population may rely on TM for their primary health care needs.
- In many high-income countries CAM utilization is becoming increasingly popular, with up to 65% of the population reporting that they have used this form of medicine



World
Health
Organization
Geneva

WHO
Traditional
Medicine
Strategy
2002–2005



...the updated strategy for the period 2014–2023 devotes more attention than its predecessor to prioritizing health services and systems, including traditional and complementary medicine products, practices and practitioners.



National Center for Complementary
and Alternative Medicine (NCCAM)



- is the Federal Government's lead agency for scientific research on complementary and alternative medicine (CAM)
- The mission is to define, through rigorous scientific investigation, the usefulness and safety of complementary and alternative medicine interventions and their roles in improving health and health care.

Ma le CAM sono sicure, sono affidabili, sono efficaci?

- nell'ambito della Cam, sono più rari i trial controllati randomizzati mentre sono più frequenti gli studi osservazionali che generano evidenze meno robuste.
- Nell'analisi benefici/rischi non bisogna trascurare i potenziali effetti avversi sia diretti (tossicità dei trattamenti, interazioni con farmaci, danni fisici da manipolazione, etc.) o indiretti (ritardata erogazione di terapie efficaci per miscredenze o mistificazioni).



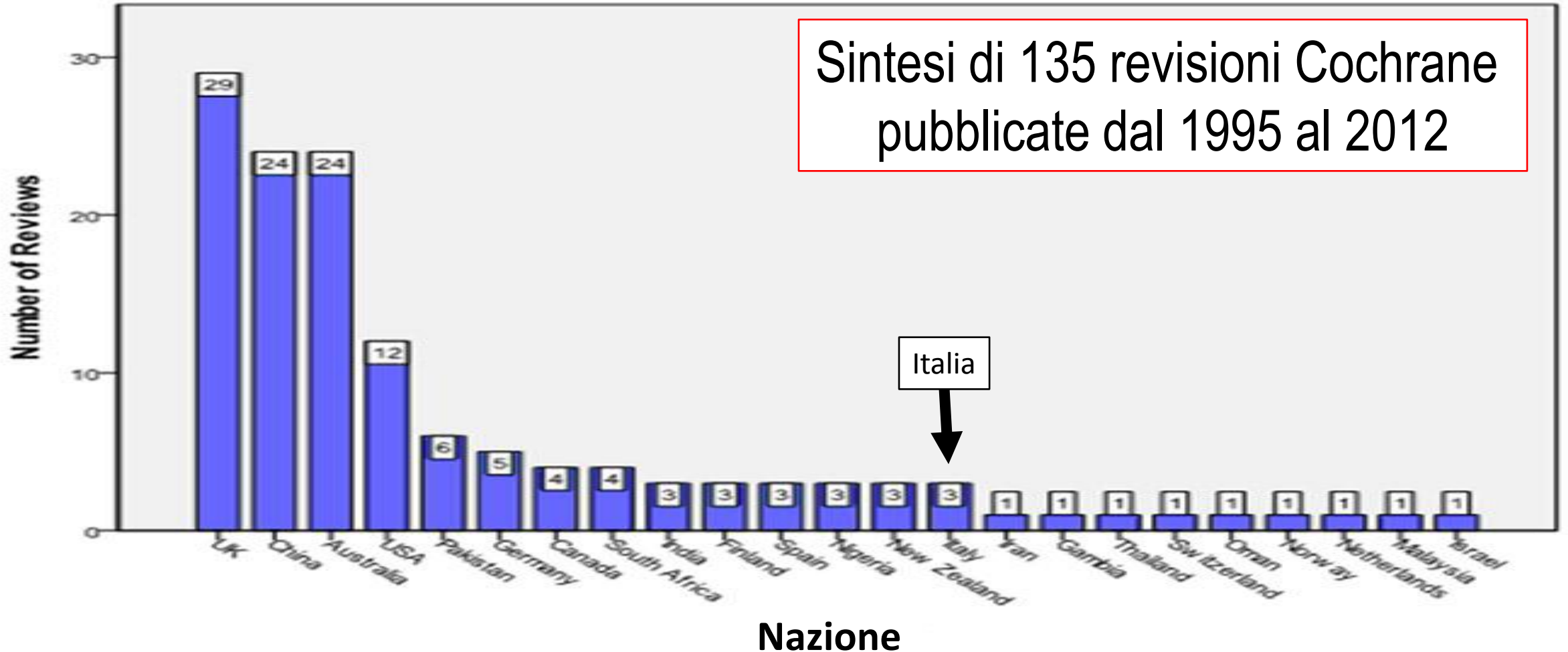
Complementary and alternative medicine in children: an analysis of the recent literature

John Snyder and Patrick Brown *Curr Opin Pediatr* 2012, 24:539–546

- PUNTI CHIAVE
- La Medicina Complementare e Alternativa (CAM) viene sempre più utilizzata nella cura di bambini e adolescenti.
- Una revisione della letteratura pubblicata nel corso dell'anno passato ha trovato molti report di casi e descrizioni delle terapie CAM, ma pochi studi randomizzati e controllati, meta-analisi o revisioni sistematiche, per la stragrande maggioranza delle terapie.
- L'uso della CAM nei bambini dovrebbe essere sostenuto dagli stessi elevati standard di evidenza scientifica, dei trattamenti convenzionali

Complementary and alternative medicine in paediatrics: a systematic overview/synthesis of Cochrane Collaboration reviews

Sascha Meyer et al. *Swiss Medical Weekly*. 2013;143:w13794



Complementary and alternative medicine in paediatrics: a systematic overview/synthesis of Cochrane Collaboration reviews

Sascha Meyer et al. *Swiss Medical Weekly*. 2013;143:w13794

Tipologie di intervento valutate nelle 135 revisioni Cochrane



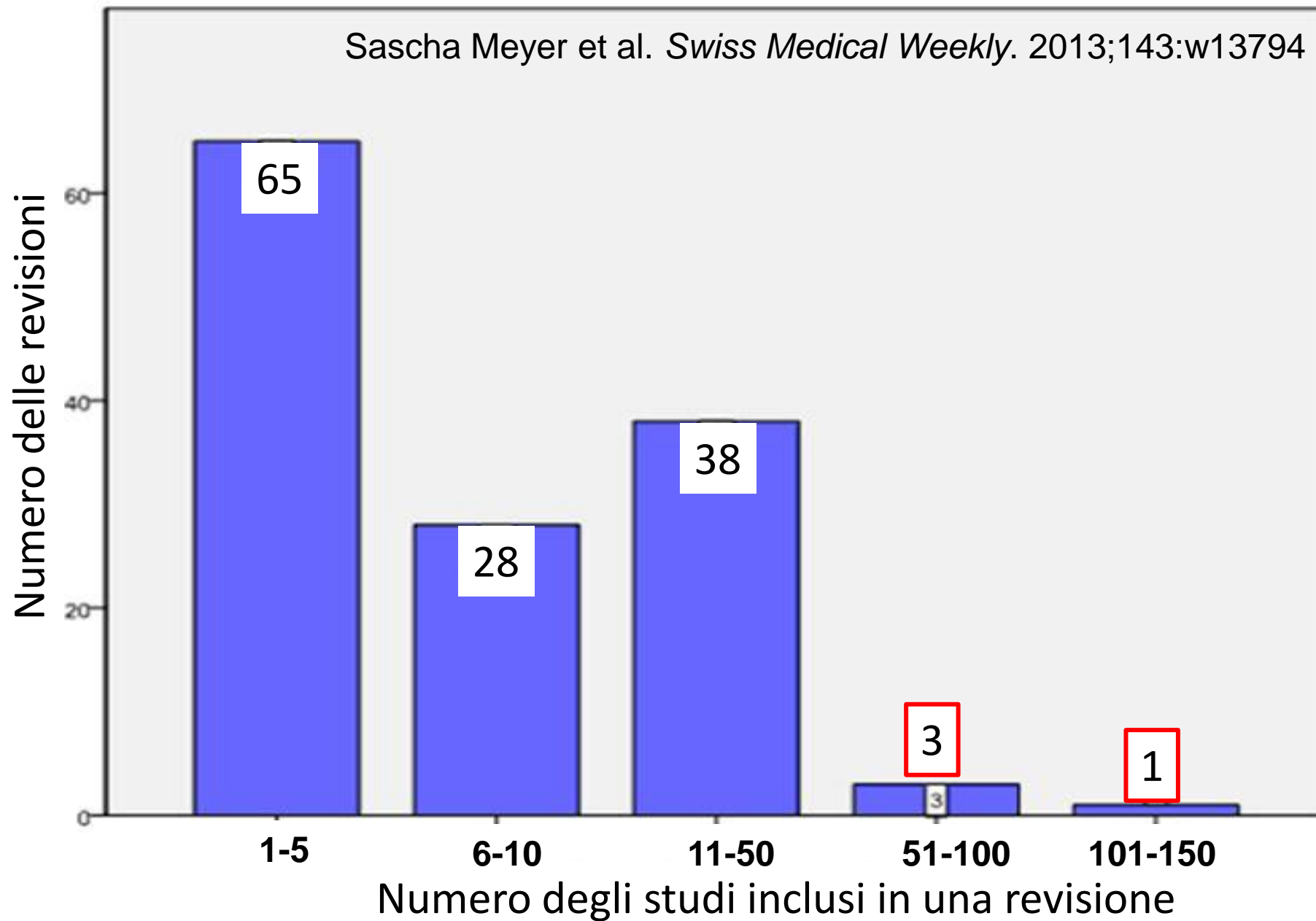
Complementary and alternative medicine in paediatrics: a systematic overview/synthesis of Cochrane Collaboration reviews

Sascha Meyer et al. *Swiss Medical Weekly*. 2013;143:w13794

Su 135 revisioni Cochrane

- 5/135 (**3.7%**) hanno espresso una raccomandazione **positiva** in favore di certi interventi
- 26/135 (**19.4%**) hanno espresso una raccomandazione **positiva condizionata**
- 9/135 (**6.6%**) hanno espresso una raccomandazione **negativa**
- 95 (**70.3%**) **non sono giunte ad alcuna conclusione.**

Sascha Meyer et al. *Swiss Medical Weekly*. 2013;143:w13794



Complementary and alternative medicine in paediatrics: a systematic overview/synthesis of Cochrane Collaboration reviews

Sascha Meyer et al. *Swiss Medical Weekly*. 2013;143:w13794

Le più frequenti critiche alla qualità degli studi inclusi nelle revisioni

- Sono richieste ulteriori ricerche (82/135)
- Bassa qualità metodologica (57/135)
- Basso numero di studi inclusi nella revisione (48/135)



L'Unione Europea sta iniziando a muoversi.....



CAMBrella

- **Network europeo di ricerca sulla Medicina Alternativa Complementare (CAM)**
- E' costituito da 16 Istituzioni di 12 Nazioni europee
- L'Italia è presente con 2 Istituzioni
 - Agenzia Sanitaria e sociale regionale Regione Emilia-Romagna
 - Comitato Permanente di Consenso e Coordinamento per le Medicine Non-Convenzionali in Italia
- Ha condotto un programma di ricerca sulla situazione della CAM in Europa da gennaio 2010 e dicembre 2012.

 Regione Emilia-Romagna



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA



Agenzia
sanitaria
e sociale
regionale



Pan-European Research Network
for Complementary and
Alternative Medicine (CAM)

La Roadmap di CAMbrella

**Una strategia pan-europea per la ricerca clinica
in Medicina non Convenzionale (CAM)**

(ciò che dobbiamo sapere di qui al 2020)

- In Europa, le Medicine Complementari e Alternative (CAM) sono popolari e utilizzate da una notevole percentuale di cittadini.
- ...sappiamo ancora troppo poco della prevalenza delle CAM, degli atteggiamenti e delle necessità dei cittadini, della sicurezza e dell'efficacia di molti trattamenti CAM, dei meccanismi di azione, del rapporto tra costi e benefici nella pratica clinica.



The Roadmap for European CAM Research

Ricerca sulla prevalenza dell'utilizzo di CAM in Europa

- La metodologia utilizzata per gli studi epidemiologici sulla prevalenza della CAM era di scarso livello. A causa dell'eterogeneità dei metodi e delle definizioni delle CAM non è stata possibile effettuare una meta-analisi e quindi non si può dire una parola definitiva sull'utilizzo dettagliato delle CAM in Europa

Atteggiamenti e bisogni dei cittadini nei confronti della CAM

- Gran parte degli studi includono resoconti di bassa qualità, che inducono incertezze sulla qualità della metodologia di ricerca e l'attendibilità dei risultati; il numero di articoli che illustrano ricerche sui bisogni e sugli atteggiamenti dei cittadini di gran parte dei paesi europei è molto limitato.



The Roadmap for European CAM Research

Sicurezza

- A differenza dei farmaci, con gli anni le modalità CAM si sono evolute nella pratica e per molte di esse l'aspetto della sicurezza non è stato valutato prima dell'utilizzo. Le future valutazioni sulla sicurezza dovrebbero includere informazioni sui trattamenti CAM associati a episodi negativi e sulle interazioni tra CAM e medicina tradizionale

Considerazioni metodologiche

- Vi è un largo consenso che i metodi di ricerca comunemente accettati per la medicina convenzionale, in particolare gli RCT, possono e devono essere applicati della valutazione della CAM . Vi è peraltro un movimento verso trials più pragmatici che mettano a confronto le alternative cliniche significative di gruppi eterogenei di pazienti



The Roadmap for European CAM Research

- Creare una base di conoscenza sostenibile, ampia, rilevante ed esaustiva che permetta a cittadini, operatori, finanziatori e politici di decidere con cognizione di causa se ricorrere alle CAM, quando e come
- Raccomandiamo la valutazione clinica pragmatica delle CAM così come vengono praticate nel mondo reale e, quando appropriato, ricercandone l'efficacia comparativa.
- **E' fondamentale ottenere un'immagine ben chiara dell'utilizzo delle CAM ed informazioni affidabili sui costi, la sicurezza e l'efficacia nei contesti reali di utilizzo.**
- **Proponiamo la creazione di un Centro Europeo per le CAM finanziato dall'UE che alimenti una ricerca seria e di alta qualità basata su una collaborazione paneuropea.**

Occorre dare vita ad un **lavoro di gruppo** !



- **GSMC – Gruppo di Studio Medicine Complementari**
- **Segretario** Gian Paolo Salvioli
- **Componenti** Guido Cocchi, Gianfranco Trapani, Francesco Macrì, Luisella Zanino, Luciano Andreoli, Domenico Careddu

Il mondo giudica in base alle prove
disponibili, non in base ad un
programma di lavoro!

Ultimissime ... dall'altro mondo !!!



NHMRC DRAFT INFORMATION PAPER [**APRIL 2014**]

Summary of evidence from studies of homeopathy



Australian Government
National Health and
Medical Research Council

Homeopathy is **not more effective than placebo** for the treatment of these health conditions:

- adenoid vegetation in children (abnormal growth of adenoid tonsils behind the nose)
- asthma
- anxiety or stress-related conditions
- diarrhoea in children – combined homeopathy tablet (clinical homeopathy)
- headache and migraine
-
- premenstrual syndrome
- upper respiratory tract infections (e.g. colds)
- warts.

NHMRC DRAFT INFORMATION PAPER [**APRIL 2014**]

Summary of evidence from studies of homeopathy



Australian Government
National Health and
Medical Research Council

There is **no reliable evidence that homeopathy is more effective than placebo** for the treatment of these health conditions:

- allergic rhinitis
- attention deficit/hyperactivity disorder (ADHD) in children
- bruising
- chronic fatigue syndrome
- diarrhoea in children – individualised homeopathy
- influenza-like illness
- rheumatoid arthritis
- sinusitis
- sleep disturbances or circadian rhythm disturbances
- stomatitis (inflammation of the mouth) due to chemotherapy
- ulcers.
-

NHMRC's interpretation of the assessment of the evidence on the effectiveness of homeopathy

sulla base della valutazione delle prove di efficacia dell'omeopatia, l' NHMRC ritiene che:

- Non vi sono prove attendibili che l'omeopatia sia efficace per il trattamento di condizioni di salute.
- Le persone che scelgono l'omeopatia invece di un trattamento convenzionale provato potrebbero mettere la loro salute a rischio se vengono rifiutati o ritardati trattamenti sicuri basati sull'evidenza in favore del trattamento omeopatico.
- L'omeopatia non deve essere usata per il trattamento di condizioni di salute serie, o che potrebbero diventare gravi.

NHMRC draft Information Paper: Evidence on the effectiveness of homeopathy for treating health conditions

- The assessment of the evidence documentation (the Overview Report and the Review of Submitted Literature) has been released for background only, to assist interested parties in considering NHMRC's draft Information Paper. The content of these reports is not subject to consultation.
- The **purpose of public consultation** is to ensure that the relevant evidence has been identified and appropriately considered in the development of the draft Paper. NHMRC is also seeking feedback about whether the draft Paper is presented in a manner that can be understood by the Australian community.
- **You are invited to make a submission to NHMRC by providing your comments on the NHMRC draft Information Paper and submitting any additional evidence for consideration.**
- **Closes on Monday, 2 June 2014, 05:00pm (AEST)**

Ancora qualche secondo della
vostra attenzione !

2011- Istituzione del Reparto “Sostanze naturali, medicine tradizionali” Dipartimento del Farmaco - Istituto Superiore di Sanità (ISS)

I prodotti naturali, provenienti dal mondo vegetale, animale, minerale e microbico, rappresentano una fonte inesauribile di sostanze da sempre utilizzate nelle medicine tradizionali dei Paesi di tutto il mondo.

Non sempre il “naturale” è benefico e innocuo e non sempre il “non convenzionale” è da preferire alla medicina ufficiale, infatti, la natura ci regala alcuni prodotti benefici e sicuri ma altri che bisogna evitare o trattare con cautela; tra le sostanze d'origine naturale troviamo molecole farmacologicamente molto attive, basti pensare ad esempio alla digitale attiva sul cuore e alla famosa cicuta di Socrate.

Da tutto ciò si evince che le cure alternative devono essere intraprese sotto controllo medico o persona competente e non autogestite, solo il corretto utilizzo conduce ad effettivi e sicuri risultati con il vantaggio di minori effetti collaterali rispetto ai farmaci di sintesi.

Medicina complementare e vaccinazioni

Independent associations of CAM care with pediatric vaccination status: children with continuous enrollment during years of 1st and 2nd birthdays				
	MMR	Chickenpox	Diphtheria/ Tetanus	<i>H. influenzae B</i>
	OR (95% CI)	OR (95% CI)	OR (95% CI)	OR (95% CI)
Bambini curati con CAM				
da naturopatici	0.22 (0.16–0.32)	0.23 (0.16–0.35)	0.30 (0.21–0.42)	0.28 (0.20–0.39)
da chiropratici	0.67 (0.50–0.89)	0.58 (0.44–0.78)	0.77 (0.57–1.05)	0.70 (0.52–0.95)
Altri familiari curati con CAM	1.00 (0.91–1.11)	0.93 (0.85–1.02)	0.95 (0.86–1.06)	0.90 (0.81–1.00)

Downey L, Tyree PT, Huebner CE, et al. Pediatric vaccination and vaccine-preventable disease acquisition: associations with care by complementary and alternative medicine providers

Maternal and Child Health Journal . 2010;14:922–930