PNEI E TERAPIE EPIGENETICHE: STRATEGIE INTEGRATE PER PROMUOVERE LA GUARIGIONE, CONTRASTARE LO STRESS E FAVORIRE UNA LONGEVITÀ SANA E CONSAPEVOLE

Formazione a Distanza
50 crediti ECM

Durata: 50 ore (34 ore lettura materiale scientifico + 16 ore approfondimento)
Materiale didattico: materiale scientifico
Professioni accreditate: Medici chirurghi (tutte le specializzazioni), Biologi, Dietisti, Odontoiatri, Psicologi, Infermieri, Ostetriche, Fisioterapisti, Massofisioterapisti e Farmacisti
Responsabile scientifico e Docente: Prof.ssa Maria C. Corgna
Obiettivo formativo: LINEE GUIDA - PROTOCOLLI – PROCEDURE

L'emergente paradigma mente-corpo, scientificamente delineato dalla PNEI, ha come fulcro lo studio dei sistemi dello stress e lo stato di infiammazione cronica che deriva dall'iperattività degli stessi. Tale infiammazione cronica, meglio nota come infiammazione cellulare silente, rimane "muta" fino ad esplodere in modo apparentemente "improvviso" nelle patologie che colpiscono le società moderne: tumori, autoimmunità e incidenti cardiovascolari.
L'infiammazione cellulare silente è il risultato del cosiddetto sovraccarico allostatico ovvero dei fattori cognitivi (stress affettivi, economici, esistenziali) e non cognitivi (inquinamento ambientale ed elettromagnetico, tossici, farmaci, pesticidi, conservanti, coloranti e junk food) che sommandosi producono, nel tempo, effetti devastanti accelerando la comparsa di patologie croniche e patologie invecchiamento correlate.
La metodologia "Pneisystem: diagnosi integrata e terapie sistemiche" è un innovativo percorso diagnostico e un altrettanto avanzato percorso terapeutico nel quale al farmaco, sia esso convenzionale o fitoterapico o nutraceutico o integratore, si affiancano protocolli di nutrizione antiossidante ed antinfiammatoria, una sequenza fitness da praticare anche indoor e potenti quanto scientifiche tecniche di gestione dello stress.
La diagnosi integrata Pneisystem genera un punteggio che rispecchia la misurazione del "sovraccarico allostatico" mediante test psicometrici, stress ossidativo, barriera antiossidante, pH urinario, profilo di acidità dell'alimentazione corrente, grado di esposizione a stress ambientale ed elettromagnetico, saturazione d'ossigeno, BIA e altri dati ematochimici rilevanti dando origine, grazie ad un algoritmo complesso, ad un grafico a colori. Grafico e punteggio rispettano fedelmente l'evoluzione della patologia e la percezione del paziente relativa al suo stato di salute.
Il corso vuole fornire agli Operatori della salute, in funzione delle proprie competenze specifiche, una visione d'insieme sulla fisiopatologia Pnei soffermandosi in particolare sulla modulazione dei sistemi dello stress e dell'infiammazione e sulla definizione del concetto di iter terapeutico integrato che prevede l'utilizzazione, oltre che della medicina convenzionale accademica ove sia necessario/opportuno, anche l'utilizzazione della low dose medicine, della fito/gemmoterapia, dell'omotossicologia, e dei migliori integratori/nutraceutici.
Il corso FAD (Formazione a Distanza) è suddiviso in 4 capitoli composti dal Manuale PNEI della Dr.ssa Corgna, da 3 dispense aggiuntive sulla metodologia Pneisystem e dalla relativa bibliografia.

PROGRAMMA

I LEZIONE

- PNEISYSTEM: Diagnosi Integrata e Terapie Sistemiche (Manuale in formato PDF - 170 pag.)

  - Pnei e la medicina centrata sulla persona: una metodica trasversale a tutte le professioni
  - Introduzione al metodo Pnei System
  - La gestione dello stress
  - Effetto placebo. Cos'è?
  - Diagnosi integrata
  - Test psicometrici
  - Questionario Psychological General Well-Being Index (PGWBI)
  - Test WHO5
  - Test Pnei di gestione dello stress
  - Identità psicobiologica- classificazione del biotipo
  - Valutazione del food intake
  - Misurazione dello Stress ossidativo e del potenziale antiossidante
  - Il punteggio Pneisystem
  - Terapie sistemiche: il metodo Pneisystem
  - Nutrizione
  - Esercizio fisico
  - Short fitness training Pneisystem
  - Endocannabinoidi e sport
  - Attività fisica e sistema immunitario
  - Iter Terapeutico integrato
  - Stress ossidativo e piante ad attività antiossidante
  - Principi di ormesi e low dose Medicine
  - Prebiotici, probiotici e sinbiotici
  - L'acqua come terapia: Pnei Water System
  - Conclusioni

II LEZIONE

- PNEI e Nutrizione

  - Principi di nutrizione antiossidante e antinfiammatoria
  - La dieta chetogenica
  - La qualità e importanza dell'acqua
  - Nutraceutica e classificazione dei nutraceutici secondo il meccanismo d'azione.
  - La nutrizione antiossidante
  - Integratori prebiotici, probiotici e sinbiotici.
  - Classificazione delle disbiosi
  - Considerazioni e conclusioni

III LEZIONE

•Terapie Integrate Pneisystem: parte 1

- Il linguaggio interno del corpo: molecole segnale e comunicazione in chiave PNEI
- Il sovraccarico allostatico e infiammazione
- Cos'è una terapia Epigenetica
- Il protocollo di terapie integrate Pneisystem
- La matrice connettivale come organo Pnei
- Il modello riduzionista e il modello olistico in Medicina
- Il concetto di ormesi e di medicina delle basse dosi
- Obesità come infiammazione cronica di basso grado e patologia della matrice
- L'organo adiposo
- Empty sella ed empty sella syndrome.
- Interferenti endocrini
- Cenni di terapia omotossicologica e medicina low dose
- Fitoterapia e gemmoterapia nel drenaggio della matrice connettivale.

IV LEZIONE

• Terapie Integrate Pneisystem: parte 2

- Sovraccarico allostatico
- Il concetto di identità psicobiologica
- La lettura del volto
- Il punteggio Pneisystem
- Tecniche base di respirazione
- Interruttori emozionali.
- Attività fisica e sistema immunitario.
- La sequenza Pnei short fitness training
- Endocannabinoidi e sport
- Metaboliti secondari di origine vegetale come antiossidanti
- Comunicare adeguatamente con il paziente: strategie verbali non verbali e paraverbali
- La coerenza dell'operatore

BIBLIOGRAFIA

1) Erin P. Sproul, W. Scott Argraves. A cytokine axis regulates elastin formation and degradation. Matrix Biology 2013.
2) Miyamoto Y. et al. Negative emotions predict elevated interleukin-6 in the United States but not in Japan. Brain, Behavior, and Immunity 2013.
3) Leonard BE. Impact of inflammation on neurotransmitter changes in major depression: An insight into the action of antidepressants. Progress in Neuro-Psychopharmacology& Biological Psychiatry 2014

4) Adler UC. Low-grade inflammation in chronic diseases: An integrative pathophysiology anticipated by homeopathy? Medical Hypotheses 2011.
5) Gibson GR, Roberfroid MB. Dietary modulation of the human colonic microbiota: introducing the concept of prebiotics. J Nutr. 125 (6): 1401–1412. 1995.
6) Romani A, Campo M, Pinelli P. HPLC/DAD/ESI-MS Analyses and Anti-Radical Activity of Hydrolyzable Tannins from Different Vegetal Species, Food Chemistry 130, 214-221. 2012
7) Romani A, Pinelli P, Campo M, Corgna M. Characterization of dietary supplements and their antioxidant activity in human serum. Polyphenols Communications 2014, Proceedings of the XXVIIth International Conference on Polyphenols, Nagoya, 433-434. 2014.
8) Salvini S, Sera F, Caruso D, Giovannelli L, Visioli F, Saieva C, Masala G, Ceroti M, Giovacchini V, Pitozzi V, Galli C, Romani A, Mulinacci N, Bortolomeazzi R, Dolara P, Palli P. Daily consumption of a high-phenol extra-virgin olive oil reduces oxidative DNA damage in postmenopausal women. British Journal of Nutrition, 95, 742-751. 2006.
9) Spencer JP. Metabolism of tea flavonoids in the gastrointestinal tract. J Nutr., 133: 3255. 2003
10) Visioli F, Galli C. Oleuropein protects low density lipoprotein from oxidation. Life Sci., 55: 1965. 1995
11) Adhami VM, Ahmad N, Mukhtar H. Molecular targets for green tea in prostate cancer prevention. J Nutr. 133: 2417S. Review, 2003
12) R. Keith McCormick. Osteoporosis: Integrating Biomarkers and Other Diagnostic Correlates into the Management of Bone Fragility. Alternative Medicine Review 2007.
13) Leonard BE. Inflammation, Depression and Dementia: Are they Connected? Neurochem Res 2007.
14) Leonard BE. Impact of inflammation on neurotransmitter changes in major depression: An insight into the action of antidepressants. Progress in Neuro-Psychopharmacology & Biological Psychiatry 2014.
15) Petersen AM1, Pedersen BK. *The* anti-Inflammatory effect of exercise. J Appl Physiol (1985). 2005 Apr;98(4):1154-62.
16) Mahbub-E-Sobhani, Haque N, Salma U, Ahmed A. Immune modulation in response to stress and relaxation. Pak J Biol Sci. 2011 Mar 15;14(6):363-74.
17) Brunelleschi S, Bardelli C, Amoruso A, Gunella G, Ieri F, Romani A, Malorni W, Franconi F. Minor polar compounds extra-virgin olive oil extract (MPC-OOE) inhibits NF-B translocation in human monocyte/macrophages. Pharmacological Research, 56, 542–549. 2007.
18) Chung FL, Schwartz J, Herzog CR, Yang YM. Tea and cancer prevention: studies in animals and humans.J Nutr.; 133:3268S. Review, 2003.
19) Collins S M, Bercik P.The Relationship Between Intestinal Microbiota and the Central Nervous System in Normal Gastrointestinal Function and Disease. Gastroenterology 136:2003–2014. 2009.
20) Apkarian AV, Sosa Y, Sonty S, Levy RM, Harden RN, Parrish TB, Gitelman DR. Chronic back pain is associated with decreased prefrontal and thalamic gray matterdensity. J Neurosci 24: 1041010415. 2004