

FABRIZIO CONSORTI
 UN. SAPIENZA DI ROMA
 SOC. ITALIANA di PEDAGOGIA MEDICA
 (SIPeM)

SALUTE E MALATTIA

DAL BIANCO-E-NERO ALLA GAMMA CONTINUA

1

La mia febbre...

"Eccola di nuovo. Pensavo che stavolta fosse finita definitivamente, che non mi avrebbe più infastidito.

Mi sbagliavo.

Con l'arrivo dei primi freddi eccola ritornare, subdola ed effimera come la nebbia d'inverno, come solo Lei sa essere. Spero non rimanga a lungo, anche se solo Lei sa quanto tempo resterà.

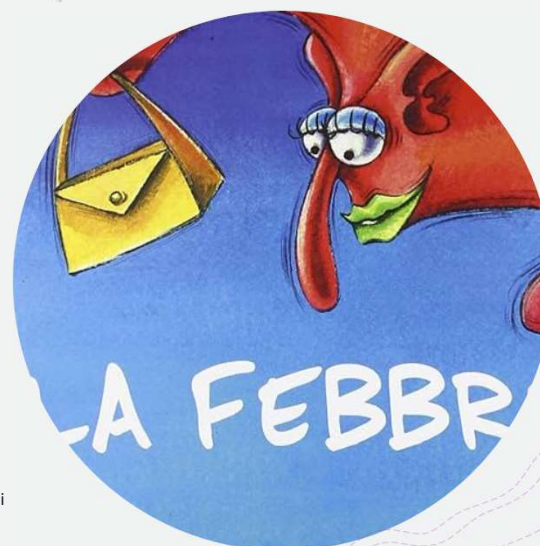
A volte fa una capatina per un paio di giorni e poi se ne va, altre volte rimane anche per 15-30 giorni, giorni in cui si prende tutte le mie energie ed allegria, dandomi solo mal di testa.

Non importa cosa stia facendo, o cosa abbia in programma, Lei, sicura, mi si avvinghia addosso, avvolgendomi nelle sue spire calde, sconvolgendo tutti i miei piani e propositi, Non posso resistere e Lei lo sa bene... La Febbre, la mia Febbre."

(da "Storia di un uomo con la febbre" di Miriam Roca, in "Diari di un corpo")

a cura di Gallo C., Cardone P., Prota P. La scuola di Pitagora editrice, Napoli 2018)

Fiaba Moresca – in "Processione sul mare" di Tony Esposito 1976



2

Di cosa parliamo

1. **Ieri:** una breve storia della “malattia”
2. **Oggi:** le posizioni attuali e cosa comportano
3. **Domani:** alcune prospettive, anche relative alla professione osteopatica



3

La malattia divina

- Il dio-eroe (Asclepio) è l'attore della cura e il tempio è il luogo della cura
- Il dio “parla” al fedele e suggerisce pratiche salutogeniche (medicina teurgica)
- Tavole votive e simulacri degli organi e parti del corpo testimoniano la guarigione



4

Una prima rivoluzione: Ippocrate

L'epilessia, "morbo sacro"

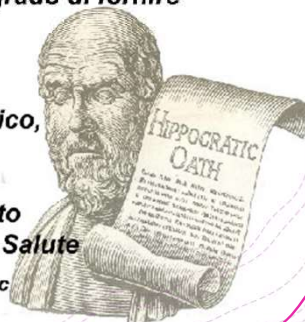
"Io non credo che essa sia più divina o più sacra di altre malattie, ma solo che come le altre malattie essa abbia causa naturale e che derivi da questa."

La malattia è l'**effetto** di una **causa** che ha alterato un **equilibrio**.

Il corpo umano è un'unità

Se fossimo in grado di fornire a ciascuno la giusta dose di nutrimento ed esercizio fisico, ne' in eccesso, ne' in difetto, avremmo trovato la strada per la Salute

Ippocrate, 460-377 a.c.



5

Una seconda rivoluzione: Galeno



Cripta della cattedrale di Anagni
Ippocrate e Galeno in conversazione

L'anatomia del corpo è il fondamento della medicina

"Nessuno è in grado di trovare la funzione corretta di una parte, a meno che non conosca perfettamente l'azione dell'intero strumento."

La malattia è un'alterazione dell'equilibrio dei quattro umori (sangue, flegma, bile gialla, bile nera).

Il corpo umano è un insieme di parti e ogni parte dell'anima è funzione di un organo

6

Dagli organi alle cellule

L'invenzione del **microscopio** apre ad un nuovo mondo e amplifica l'approccio riduzionista

Nel 1858 il patologo tedesco **Rudolf Virchow** pubblicò **Die Cellularpathologie** (La patologia cellulare)

la condizione fisiologica e patologica del corpo umano partendo dalle cellule



7

L'omeostasi e la "continuità"

Claude Bernard introduce il **concetto di omeostasi**.

L'idea della continuità tra normale e patologico è a sua volta in relazione con l'idea della continuità tra vita e morte, tra natura organica e materia inerte.

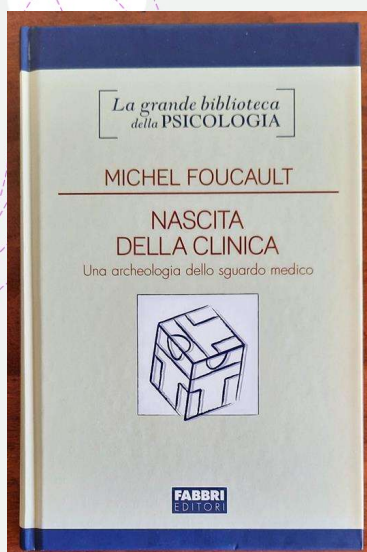


Georges Canguilhem scrive **"Il normale e il patologico"**

Il «patologico» non variante quantitativa del «normale» ma come **«altra normalità»**,

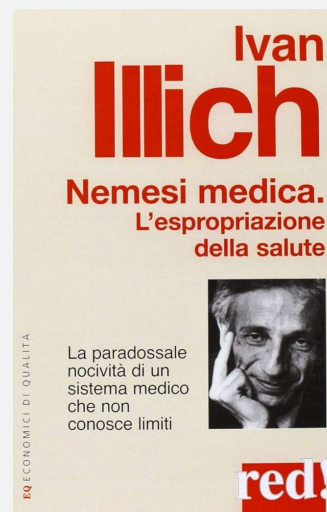
La salute e la guarigione non rappresentano il ristabilimento della situazione precedente alla malattia, **ma la ricerca di un nuovo equilibrio.**

8



Un'archeologia dello sguardo medico

La malattia è la conseguenza necessaria di un sistema di potere sociale e politico



Nemesi medica. La paradossale nocività di un sistema medico che non conosce limiti

9

Le posizioni odierne



Oscillano fra:

1. Una posizione "**naturalista**": perché ci sia malattia deve esserci un'alterazione morfo-funzionale
2. Una posizione "**normativista**": è malattia se
 - compare un comportamento socialmente indesiderabile
 - un valore è "fuori norma"
3. Una posizione "**pragmatica**": è malattia se l'una o l'altra condizione è soddisfatta

10

Le posizioni odierne

La prassi medica contemporanea apre grosse crepe in queste posizioni...

1. naturalista

- una mutazione genetica silente ma che aumenta il rischio è una "malattia"? (ad es. BRCA)
- la condizione di "medically unexplained symptoms" (MUS) è una malattia?

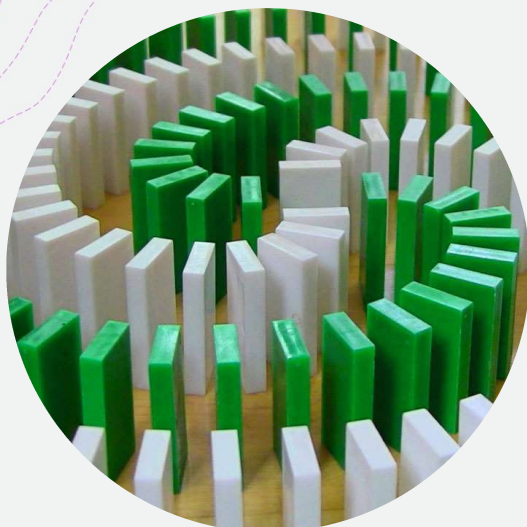
2. normativista

- gli "spettri di..." (autismo, DSA, DCA,...) quando diventano "malattia"?
- qual'è il valore soglia per dichiarare presente una "ipertensione arteriosa"?



11

Le conseguenze



1. Economiche
 - Esenzioni
 - Fornitura dispositivi
 - Assegni di invalidità
2. Lavorative
 - Esenzione dal lavoro
 - Demansionamento
 - Danno di carriera
3. Personali
 - Adattamento
 - Stigma sociale
4. Terapeutiche
 - Prescrivibilità
 - Legittimazione di interventi

12

Hofmann *Philosophy, Ethics, and Humanities in Medicine* (2017) 12:6
DOI 10.1186/s13010-017-0047-7

Philosophy, Ethics, and Humanities in Medicine

Due ricerche

Survey su 223 professioniste/i sanitari/e, Oslo

RESEARCH **Open Access**

Do health professionals have a prototype concept of disease? The answer is *no*

Bjørn Hofmann^{1,2}

Un elenco di 66 condizioni Valutate da 0 a 10 quanto è «tipicamente» una malattia

Table 1 Average ratings for all respondents ranged according to mean score

| Disease/Condition | Mean | SD |
|-----------------------|------|------|
| Lung cancer | 9.91 | 0.49 |
| Leukemia | 9.85 | 0.78 |
| Colon cancer | 9.82 | 0.80 |
| Myocardial Infarction | 9.79 | 0.78 |
| AIDS | 9.74 | 0.81 |
| Renal failure | 9.72 | 1.06 |
| Multiple Sclerosis | 9.69 | 0.90 |
| Diabetes | 9.36 | 1.53 |
| Appendicitis | 9.35 | 1.76 |
| Reumatoid arthritis | 9.33 | 1.32 |
| Schizophrenia | 9.20 | 1.42 |
| Bechterews disease | 9.16 | 1.54 |
| Angina Pectoris | 9.02 | 1.62 |

| | | |
|--------------------------|-------|------|
| Opioid dependency | 5.68 | 3.17 |
| Erectile dysfunction | 5.67 | 2.67 |
| Fibromyalgia | 5.64* | 2.47 |
| Candida | 5.56 | 3.38 |
| Gulf war syndrome | 5.44 | 2.83 |
| Irritable Bowel Syndrome | 5.33 | 2.88 |
| Agorafobia | 4.67* | 2.87 |
| Neurasthenia | 4.59 | 2.9 |
| Shopping dependency | 1.99 | 2.42 |
| Coffein dependency | 1.58 | 2.21 |
| Coca-Cola dependency | 1.40 | 2.12 |
| Menopause | 1.26 | 2.41 |
| Media-victim-syndrome | 1.23 | 1.70 |
| Nostalgia | 0.74 | 1.41 |
| Dissidence | 0.74 | 1.45 |
| Drapetomania | 0.73 | 1.66 |
| Pregnancy | 0.40 | 1.35 |
| Homosexuality | 0.26 | 0.80 |

13

What Is a Disease for Doctors? A Realist Thematic Qualitative Analysis of the Interpretation of Clinical Vignettes

by Fabrizio Consorti^{1,*}, Rossella Melcarne¹, Domenico Pisanelli², Chiara Scorziello¹ and Laura Giacomelli¹

¹ Department of General Surgery, University Sapienza of Rome, 00185 Rome, Italy
² Institute of Sciences and Technologies of Cognition, National Research Council, 00196 Roma, Italy
* Author to whom correspondence should be addressed.

Healthcare 2024, 12(12), 1228; <https://doi.org/10.3390/healthcare12121228> (registering DOI)

Due ricerche

Le domande

- Quali sono le informazioni che i medici utilizzano per decidere se una condizione è una malattia?
- Quali sono le prospettive da cui i medici decidono se una condizione è una malattia o meno?
- Quali sono gli obiettivi che i medici considerano quando etichettano una condizione come malattia?

Il metodo

Analisi di 16 vignette cliniche e loro classificazione come malattia o no. Testo libero esplicativo della scelta.

Analisi tematica in accordo ad un approccio di realismo critico

Il campione

- Diciannove medici e studenti 6° anno
- Donne: 10; uomini: 9
- Età: 26-30 a.: 8 > 30 a.: 11
- Studenti: 4
Chirurghi: 5
Internisti: 8
MMG: 2

14

healthcare

MDPI

Article
What Is a Disease for Doctors? A Realist Thematic Qualitative Analysis of the Interpretation of Clinical Vignettes
 Fabrizio Consoni ¹, Rosella Melcarne ², Domenico Pisanello ³, Chiara Scorzietto ¹ and Laura Giacomelli ¹

Due ricerche

| TEMI | SOTTO-TEMI |
|--|--|
| La dimensione temporale della malattia | <ul style="list-style-type: none"> Acuto vs cronico L'evoluzione temporale |
| La reificazione della malattia | <ul style="list-style-type: none"> Malattia come alterazione oggettiva biochimica, patologica o funzionale Malattia come risultato di un meccanismo di causa-effetto Malattia come condizione basata su criteri diagnostici |
| La malattia come dimensione esistenziale | <ul style="list-style-type: none"> Malattia come disturbo generale della vita di una persona Malattia come disturbo specifico o insieme di sintomi Malattia come contesto o ambiente |
| La malattia come motivazione all'azione | <ul style="list-style-type: none"> Motivazione all'azione clinica (trattamento) Motivazione all'azione preventiva (follow-up, cambiamento delle abitudini di vita) |

15

Due ricerche

Grande eterogeneità e contraddittorietà delle motivazioni

- Stessa situazione clinica: diversa interpretazione e motivazione fra rispondenti
- Condizioni simili: diversa interpretazione e motivazione da parte dello stesso rispondente



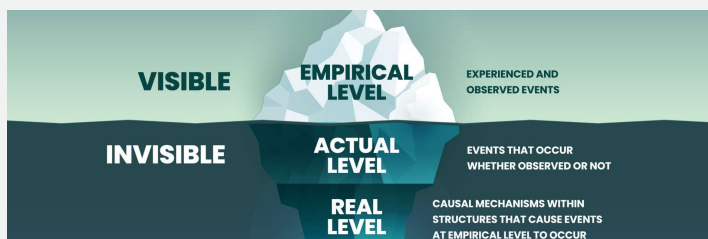
16

Un'interpretazione di realismo critico

L'equazione fondamentale

$$O = M + C$$

L'**Outcome** (esito) dipende dai **Meccanismi**, che hanno esiti diversi in **Contesti** diversi



Esistono **entità materiali** (un oggetto), **immateriali** (una classe) o entrambe (un referto radiografico)

Le entità hanno un **potere causale interno** e sono in relazione tra loro in un mondo concepito come un **sistema complesso aperto**.

Il risultato dell'interazione tra le entità e il loro potere non si basa su un meccanismo lineare di causa-effetto, ma è piuttosto uno **schema di eventi**, cioè **una tendenza**

17

La Relazione è il Contesto fondamentale

L'equazione fondamentale

$$O = M + C$$

L'**Outcome** (esito) dipende dai **Meccanismi**, che hanno esiti diversi in **Contesti** diversi



Lo stesso **Meccanismo** (le informazioni usate) può produrre **Outcome** diversi (è malattia o no)

In **Contesti** relazionali diversi

18



...e quando le relazioni sono molteplici?

Ci serve una **inter-lingua** che consenta alle tante **Professioni di Cura** di parlare fra loro

Superando i termini storicamente connotati (malattia, diagnosi), parliamo di:

Problemi di Salute

19



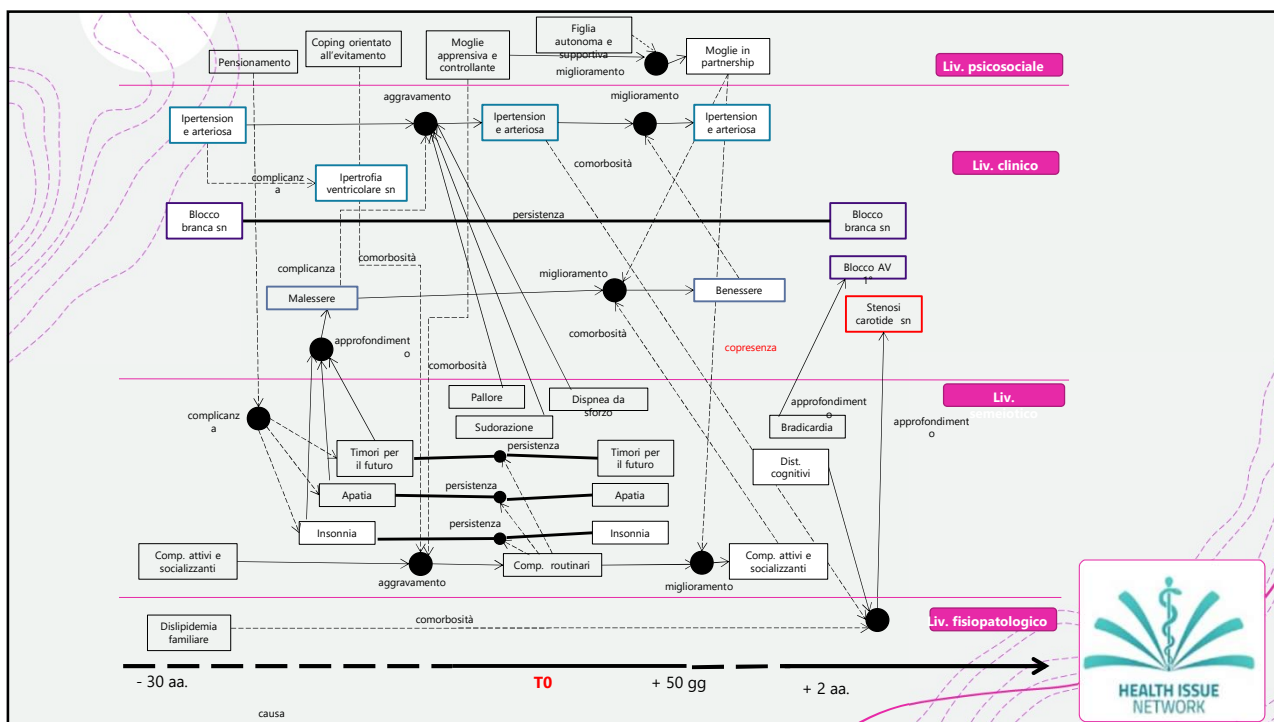

<https://www.healthissuenetwork.org/ita/home>

- Un linguaggio grafico intuitivo
- Con fondamento matematico e «computabile»
- Per raccontare storie di salute e di problemi di salute
- Da molteplici punti di vista



| Ordine | Codice | Descrizione | Stato | Colore | |
|--------|--------|---------------------------------------|--|-------------|------------|
| 1 | 49121 | Bronchite cronica ostruttiva, con ... | Conferma... | rosso | |
| 2 | 493 | Azemia | Conferma... | bianco | |
| 3 | 2 | fumo | Conferma... | bianco | |
| 4 | 5 | smog | Conferma... | bianco | |
| 5 | 3 | 7860 | Dispnea e anomalie respiratorie | Conferma... | bianco |
| 6 | 6 | 4011 | Ipertensione essenziale benigna | Conferma... | verde |
| 7 | 4 | 7880 | Cefalea | Conferma... | bianco |
| 8 | 10 | 29631 | Depressione maggiore, episodio ricorrente... | Conferma... | ciano |
| 9 | 8 | perdita di peso | Conferma... | bianco | |
| 10 | 12 | 3111 | Disturbi con sensazioni di siccità e di ... | Conferma... | bianco |
| 11 | 11 | 70552 | insonnia, non specificata | Conferma... | bianco |
| 12 | 9 | 7282 | Atrofia muscolare da struttura non ... | Conferma... | bianco |
| 13 | 13 | 385 | Perdita dell'udito | Conferma... | giallo |
| 14 | 15 | 7089 | Altri tumori relativi al sistema urinario | Conferma... | blu |
| 15 | 14 | 60091 | Ipertrofia della prostata non specificata... | Conferma... | blu |
| 16 | 16 | 5852 | Malattia renale cronica, stadio II (seve) | Conferma... | grigio ... |

20



21

Torniamo a parlare di Salute della Persona

Una unione **inscindibile** di

- Corpo
- Mente
- Spirito
- Storia individuale
- Rete di relazioni



22