

**FEDERAZIONE ITALIANA SCUOLE DI AGOPUNTURA DEL CENTRO (FISAC)**

**ASL 04 L'AQUILA**

**UO DI ONCOLOGIA MEDICA**

**ASL 04 L'AQUILA**

**DIRETTORE PROF. PAOLO MARCHETTI**

**Impiego dell'agopuntura con ago a permanenza sul punto LR2 nella prevenzione della congiuntivite da SFU.**

**Referenti:**

Tiziana Trapasso, Carlo Di Stanislao, Gianpiero Porzio, Paolo Marchetti

**Premessa**

La Medicina Tradizionale Cinese (MTC) ha sempre riservato un particolare interesse per la fisiologia e la patologia oculare (1-2). Nell'antico trattato *Longmulun* (1570), sono descritte 72 affezioni oculari con relativo trattamento agopunturistico e fitoterapico, locale e generale (2-3). Due simposi internazionali svoltisi nella seconda metà degli anni ottanta (4-5) hanno permesso di verificare una reale efficacia, ma su casistiche per lo più aperte e non omogenee, in corso di:

- Atrofia e neuropatia ottica
- Blefarite
- Cataratta senile
- Cheratite
- Congiuntivite
- Discromatopsie
- Emeralopia
- Emorragie endoculari
- Epiclerite
- Eteroforie, eterotropie
- Glaucoma
- Ipermetropia
- Maculopatie
- Miopia.
- Ptosi palpebrale
- Secchezza oculare
- Uveite

Ulteriori contributi in tal senso sono stati portati nel corso del decimo congresso della Società Oftalmologica Europea (SOE) tenutosi a Milano nel giugno 1995, all'interno del quale è stata dedicata una sessione al trattamento delle patologie oculari mediante le medicine tradizionali (6).

Sono soprattutto punti del Meridiano del Fegato (*Zu Jue Yin Gan Jing*) ad essere impiegati nella

più comune patologia oculistica (7-11).

Un'ampia revisione della letteratura ci indica che in corso di congiuntivite atopica o sindrome "sicca", l'agopuntura è molto efficace nel ridurre i sintomi sia soggettivi che obiettivi (12).

Il 5-fluorouracile (5-FU) è un principio antineoplastico analogo delle pirimidine che svolge la sua attività citotossica attraverso una conversione (ribosilazione e fosforilazione) una conversione in nucleotide (13).

L'esperienza clinica con 5-FU dimostra che il farmaco induce risposte parziali in caso di cancro mammario metastatizzato e di neoplasia del tubo gastroenterico (13).

Effetti positivi si sono anche riscontrati in corso d'epatoma e nei carcinomi d'ovaio, cervice, vescica, prostata, pancreas e orofaringe (14).

L'indice terapeutico è molto basso a causa della elevata tossicità gastroenterica, midollare, neurologica, cutanea ed anche cardiologica.

Un effetto molto frequente e fastidioso è la comparsa di congiuntivite persistente (13-14).

L'effetto è comunque individuale poiché, applicato topicamente, il 5-FU non è fotosensibilizzante e viene anzi usato per gli effetti precancerosi del fotoinvecchiamento (15).

### **Piano dello studio**

Studio clinico a due bracci, randomizzato ed in unico cieco in pazienti neoplastici di ambo i sessi sottoposti a terapia con 5-FU e con manifesta congiuntivite fotomediata.

Un gruppo riceverà trattamento topico con colliri andisireattivi, l'altro stimolazione agopunturale bisettimanale sul punto 2 LR (*xingjian*)[\*] (16-17). Si useranno aghi Hwatuo sterili e monouso da 0,30 per 30 mm, manipolati in senso rotatorio 3 volte durante ogni seduta (18-19). Ogni singola seduta avrà una durata di 30 minuti.

La durata dello studio sarà di due mesi, con follow-up di tre mesi. La valutazione obiettiva sarà eseguita settimanalmente da personale medico non coinvolto nella sperimentazione[+].

In caso di mancata risposta agopunturale il paziente entrerà nel gruppo in trattamento farmacologico.

Per non rischiare risultati scarsamente espressivi e produrre una ricerca di "buona potenza", sarà necessario arruolare almeno 30 pazienti d'ambo i sessi e che si sottopongono a schemi farmacologici sovrapponibili come dosaggio e ritmo di somministrazione.

### **Bibliografia**

1. Poletti J., Poletti A., Franzini S.: Ophthalmologie, in Encyclopedie de Médecine Naturelle, Tome I: Acupuncture e Médecine Chinoise, Ed. Techniques, Paris, 1989, 1C-11.
2. D'Ermo F., Dorigo M.T., Scuderi G.L.: L'agopuntura nella letteratura oftalmica, Riv. It. Di Agopuntura, 1983, 6:12-20.
3. Franzini S.: Le Longmulun. Texte fondateur de l'oftalmologie Chinoise, Memoire Universitaire, Paris VII, 1988.
4. Acupuncture et oftalmologie, Actes du Symposium de l'Association Panchinoise de Oftalmologie Traditionnelle, Pres. Prof. Tang Youzhi, Roma, 1986.
5. Actes du II Symposium de la Societé Europeenne de Oftalmologie Traditionnelle, Pres. Prof. Tang Youzhi, Tarbes, 1988.
6. AAVV: 10<sup>th</sup> Congress European Society of Ophthalmology, 25-29 June 1995, Milano ., supplement European journal of ophthalmology, vol 5, N. 2A, 1995.
7. Mian Mian L.: Zhongxiyi Jiehe Zhiliao Yangbing, Renmin Weisheng Chubanshe, Bei Jing, 1983.
8. Franzini S., Poletti J., Poletti E.: Oftalmogie et Médecine Traditionnelle Chinoise, Ed. Maloine, Paris, 1986.

9. Wong S, Ching R. The use of acupuncture in ophthalmology. Am J Chin Med 1980 Spring. Summer., 8 (1.2):104-53.
10. Wenbin F. Clinical practice of eye acupuncture. Am J Acupunct 1991., 19(3):229-36.
11. Dabov S, Goutoranov G, Ivanova R, Petkova N. Clinical application of acupuncture in ophthalmology. Acupunct Electrother Res 1985., 10(1.2):79-93.
12. Simongini E., Navarra M.: Oculistica, in Libro Bianco sull'Agopuntura e le altre metodiche terapeutiche della tradizione estremo-orientale, Di Stanislao C. (coord.), cap. 2.15, Ed. SIA/CEA, Milano, 2.000.
13. Hardmann J.G., Limbird L.E., Molinov P.B., et al.: Goodman & Gilman le Basi Farmacologiche della Terapia, IX Ed., Ed. Mc Graw Hill Italia, Milano, 1997, pp 217-220.
14. Zanussi C. (a cura di): Brevario Terapeutico, Ed. Selecta Medica, Pavia, 2000, pp. 100-101.
15. Finzi A., Marinovich M. (a cura di): Dermofarmacologia, Ed. UTET, Torino, 1999, pag. 156.
16. Hempten C.G.: Atlante di Agopuntura, Ed. Libreria Hoepli, Milano, 1999.
17. Deadman P., Al Kafaji N., Becker S.: Manuale di Agopuntura, ED. Casa Editrice Ambrosiana, Milano, 2000.
18. Roustan C.: Traité D'Acupuncture, voll I-III, Ed. Masson, Paris, 1984.

[\*] Localizzato fra il primo ed il secondo dito del piede

[+] Per eliminare il rischio di *byas ottimistico* nella valutazione dei risultati.