

## LE AZIENDE INFORMANO

### "CURARE CON GIOIA" IL SEMINARIO DI PATCH ADAMS A MILANO

26 MAGGIO 2011

*"Il mio modo di curare le persone è semplicemente un messaggio d'amore, che non vale solo per le malattie, ma per ogni problema e ogni forma di violenza. Se a queste rispondiamo con un sorriso e un abbraccio, potremo dire basta al male, a tutti i livelli."* Patch Adams

Patch Adams, il celebre medico statunitense inventore della "terapia del sorriso", sarà a Milano il prossimo 26 maggio per condurre un seminario esperienziale dal titolo "Curare con gioia", promosso e organizzato da OmeoArt-Associazione Culturale Boiron.

Il seminario, dedicato ai medici, consentirà ai partecipanti, attraverso laboratori esperienziali sull'umorismo e la salute, l'etica e la logica della cura, la gioia di esprimersi e di confrontarsi sul proprio lavoro e su un nuovo approccio alla salute. Il metodo sperimentato da Patch Adams può essere applicato a tutti gli ambiti della medicina, dall'oncologia alla pediatria, permettendo di personalizzare la cura del paziente rendendola più umana ed efficace. Il seminario "Curare con gioia", che prevede i crediti ECM, si terrà presso l'Atahotel Expofiera di Pero, alle porte di Milano, ed è organizzato con il supporto della Scuola Italiana di Senologia.

Patch Adams, divenuto popolare in tutto il mondo grazie al film interpretato da Robin Williams, è il medico a cui si deve l'invenzione di una terapia tutta particolare, quella del sorriso. "Clown-medico" come si definisce, dopo i grandi successi tra le corsie degli ospedali, questo formidabile personaggio ha poi fondato e diretto il Gesundheit Institute, una comunità medica olistica promotrice di una medicina propensa a tener conto di tutti gli aspetti dell'essere umano. Oggi Patch sta costruendo l'ospedale dei suoi sogni in West Virginia (USA).

#### Per informazioni:

OmeoArt-Associazione Culturale Boiron  
tel. 02 26990363

Per iscrizioni visitare il sito:  
[www.omeoart.org](http://www.omeoart.org) nella sezione "eventi"

## Quiz di autovalutazione

La lettura di una Rivista medica è apprendimento attivo o passivo? Può essere l'uno o l'altro. PQRST è una ricetta per una lettura attiva. P STA PER PREVIEW (prelettura veloce, uno sguardo d'insieme al testo). Q STA PER QUESTION (cosa so già? cosa vorrei sapere?). R STA PER READ (lettura attenta). S STA PER STATE (bilancio delle conoscenze DOPO la lettura). T STA PER TEST (controllo, quiz). Vi proponiamo di testarvi con questi quiz PRIMA E DOPO. Se rispondete a 11 (70%), siete bravi; se rispondete a tutti, vuol dire che i quiz sono troppo facili, almeno per voi; se, a meno di 8 (50%), sono troppo difficili. Oppure dovete rimettere in discussione le vostre conoscenze.

#### PROBLEMI SPECIALI

##### 1. La discalculia evolutiva è:

a) Un disturbo primario delle capacità di calcolo, che si può trovare associato a danni neurologici multipli; b) Un disturbo primario altamente selettivo, che non si associa a un difetto generale dell'intelligenza né ad altro neuro-danno; c) Un disturbo primario molto selettivo, ma talvolta associato alla dislessia.

##### 2. La discalculia evolutiva può essere individuata con relativa facilità già prima dell'età scolare

Vero/Falso

#### RICERCA

##### 3. La diagnosi di malattia di Kawasaki richiede, come criterio preliminare, una febbre più lunga di:

a) 3 giorni; b) 5 giorni; c) 7 giorni.

##### 4. In aggiunta alla febbre (ed escludendo i casi atipici o incompleti, e quelli in cui la diagnosi viene orientata dal riscontro di coronarite, che fanno testo a sé) occorrono, per una diagnosi formale, almeno:

a) Tre sintomi cutaneo-mucoso-infogliandolare; b) Quattro sintomi; c) Cinque sintomi.

##### 5. I corticosteroidi fanno male nella malattia di Kawasaki

Vero/Falso

##### 6. Nella malattia di Kawasaki l'acido acetilsalicilico va aggiunto:

a) A basso dosaggio; b) A dosaggio pieno; c) La scelta è indifferente.

#### PERCORSI CLINICI

##### 7. L'enfisema lobare soffocante del lattante è:

a) Una malformazione congenita del lobo; b) L'espressione di una stenosi intrinseca del bronco corrispondente; c) L'espressione di una cedevolezza delle cartilagini del bronco corrispondente.

#### ICONOGRAFICA

##### 8. La malattia mani-piedi-bocca è dovuta a:

a) Autoaggressione; b) Errore genetico; c) Infezione da virus.

##### 9. Può avere andamento epidemico:

a) Spesso; b) Raramente; c) Mai.

##### 10. La malattia mani-piedi-bocca può comportare la caduta delle unghie

Vero/Falso

#### CASI INDIMENTICABILI

##### 11. La componente addominale (dolore da invaginazione, a sua volta dovuto a vasculite) della sindrome di Schönlein-Henoch può precedere le manifestazioni cutanee

Vero/Falso

##### 12. Oltre alla febbre, per una forma "classica" è richiesta la presenza:

a) Di altri 3 sintomi tipici; b) Di 4 sintomi tipici, definiti; c) Di 5 sintomi tipici, definiti.

##### 13. Uno di questi sintomi non è compreso tra quelli su cui si basa la diagnosi:

a) Congiuntivite; b) VES o PCR alterate; c) Adenopatia laterocervicale; d) Mucosite con glossite e/o cheilite; e) Rash cutaneo; f) Edema duro delle estremità.

#### DOMANDE E RISPOSTE

##### 14. Un difetto strutturale genetico del mantello epidermico (p.e. il difetto di filaggrina) facilita o induce l'allergia alimentare

Vero/Falso

##### 15. La somministrazione di vitamina D 400-600 UI/die è raccomandata:

a) Nei bambini allattati al poppatoio; b) Nei bambini allattati al seno; c) In tutti i bambini per tutto il primo anno di vita; d) In tutti i bambini, fino all'adolescenza.

##### 16. Un trattamento di fondo con steroidi inalanti merita di essere fatto:

a) A tutti i bambini che presentano manifestazioni asmatiche; b) Nei bambini che presentano manifestazioni asmatiche frequenti; c) Nei bambini che presentano manifestazioni asmatiche frequenti e sicuramente indotte da allergie.

## Risposte

PROBLEMI SPECIALI 1=c; 2=Vero; RICERCA 3=b; 4=b; 5=Falso; 6=c; PERCORSI CLINICI 7=c; ICONOGRAFICA 8=c; 9=a; 10=Vero; CASI INDIMENTICABILI 11=Vero; 12=b; 13=b; DOMANDE E RISPOSTE 14=Vero; 15=d; 16=c.