



*XXIV S.I.A.V. International Congress*  
*The "Three treasures" in the geriatric animal*  
*Rome, Italy 12-14 October 2023*

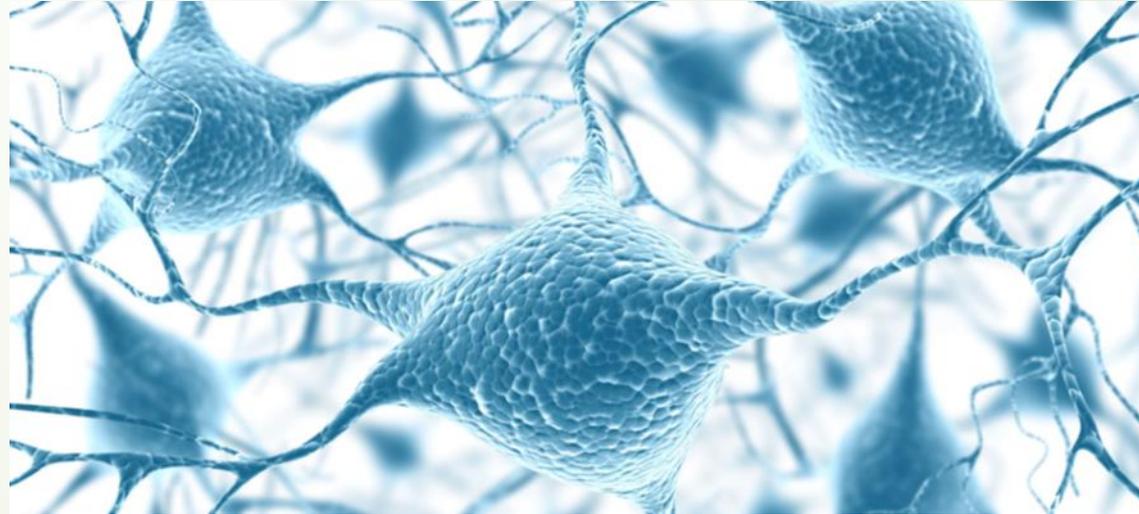


# Applicazioni della terapia neurale nel paziente anziano

Dr. Francesca Parisi,  
DVM  
Milan (Italy)



# Cos'è la terapia neurale?



E' un sistema di cura che si focalizza sul trattamento del **dolore cronico** e delle patologie di lunga data, e sull'autoregolazione, mediante l'utilizzo di anestetici locali opportunamente diluiti, iniettati nelle ferite, nei gangli, nei punti di agopuntura, nei foci irritativi o per via endovenosa.

- ❓ Ogni paziente e il suo ambiente devono essere considerati come un "Uno" indivisibile, unico e irripetibile. Roberto Castro



- ❓ La terapia neurale è l'azione del terapeuta alla ricerca della localizzazione e della risoluzione delle irritazioni esistenti nell'organismo. Agendo sulla termodinamica dell'organismo e riducendo la sua entropia, la terapia neurale cerca di riordinare quei sistemi che fungono da trasmettitori e decodificatori di dati, cioè i sistemi che regolano l'auto-organizzazione dell'organismo stesso. R. Castro

**LIBRO:**  
**Bases para la  
Terapia Neural  
en Caninos y Felinos**  
**Dr. Roberto A. Castro**  
EDITORIAL:  
**Dunken**  
INFORMES:  
[karina.herencia@vetpraxis.net](mailto:karina.herencia@vetpraxis.net)  
vetpraxis

Urheberrechtlich geschütztes Material

Andreas Zohmann · Markus Kasper  
**Neuraltherapie in der  
Veterinärmedizin**  
Grundlagen · Diagnose · Therapie

schlütersche

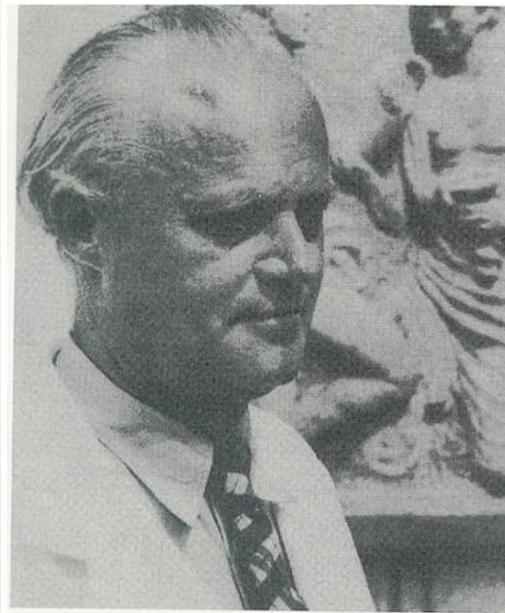
Urheberrechtlich geschütztes Material

# Origini

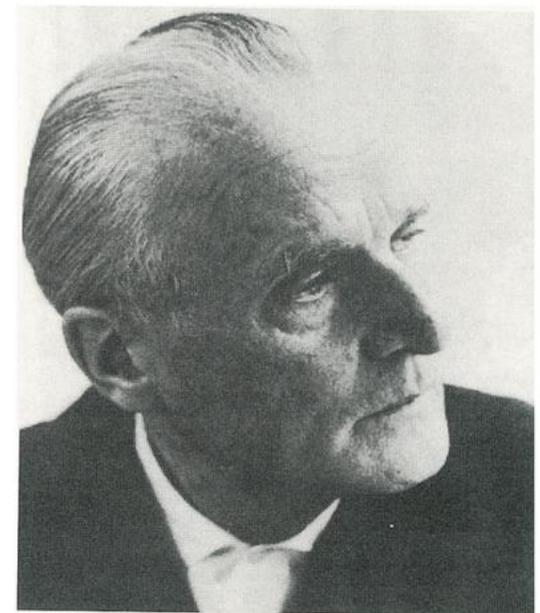
I primi ad utilizzare la terapia neurale furono due medici tedeschi i fratelli Ferdinand e Walter Huneke nel 1925.

I due usarono la procaina per via ev per il trattamento di un'emicrania cronica.

L'iniezione di procaina risolse non solo l'emicrania ma anche sintomi ad essa correlati come nausea e vertigini.



Dr.Med.Ferdinand Huneke (1891-1966)



Dr.Med.Walter Huneke (1897-1974)

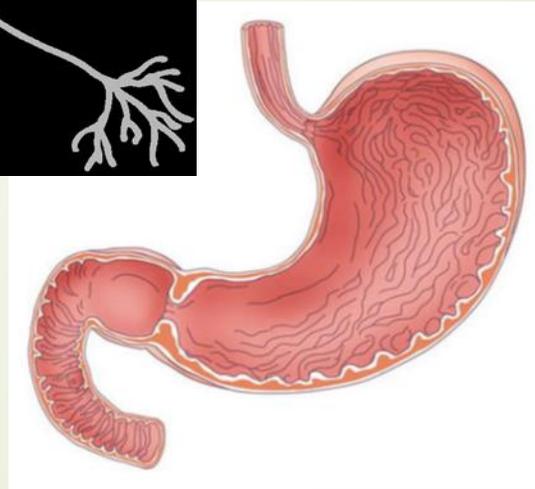
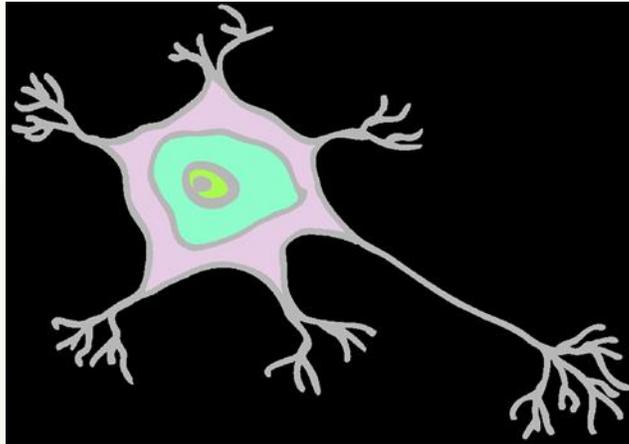
# TERAPIA NEURALE

NEUROANATOMIA

NEUROFISIOLOGIA

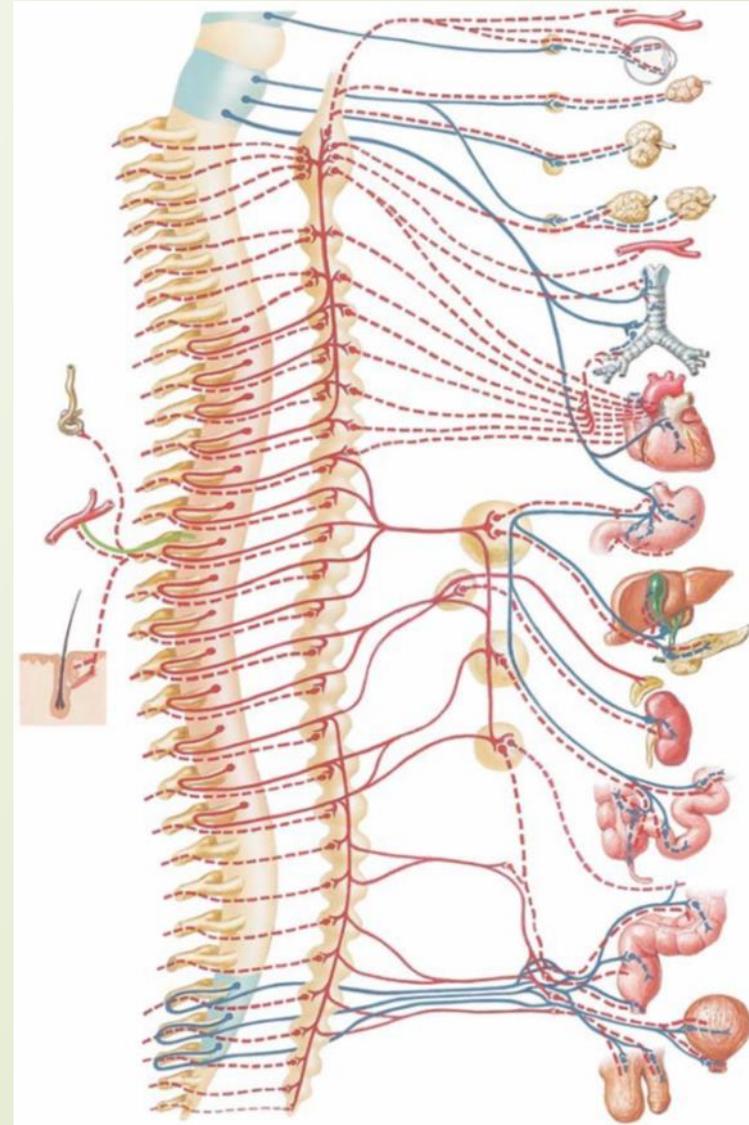
SEMEIOTICA

# Gli organi sono innervati e neuromodulati



DA COSA?

# SISTEMA NERVOSO AUTONOMO





# Sistema nervoso autonomo

- ❑ Sistema di controllo e autoregolazione
- ❑ Regola comportamento e relazioni sociali
- ❑ Innerva visceri, vascolatura, ghiandole, muscolatura liscia

Si divide in :

- ❑ SN simpatico (NorA e Ach)
- ❑ SN Parasimpatico (Ach):
- ❑ SN Enterico (vari neurotrasmettitori)

# SISTEMA NERVOSO AUTONOMO

## DIVISIONE ORTOSIMPATICA

Neuroni pregangliari nelle corna laterali grigie dei segmenti spinali T1-L2

Le fibre pregangliari sono inviate a

Gangli vicino al midollo spinale

Le fibre pregangliari rilasciano ACh, stimolando i neuroni postgangliari

Che inviano fibre postgangliari a

Organi bersaglio

La maggior parte delle fibre post gangliari rilascia NA

Risposta del tipo "lotta o scappa"

## DIVISIONE PARASIMPATICA

Neuroni pregangliari del midollo allungato e della porzione laterale delle corna grigie anteriori in S2-S4

Gangli sugli o vicino agli organi

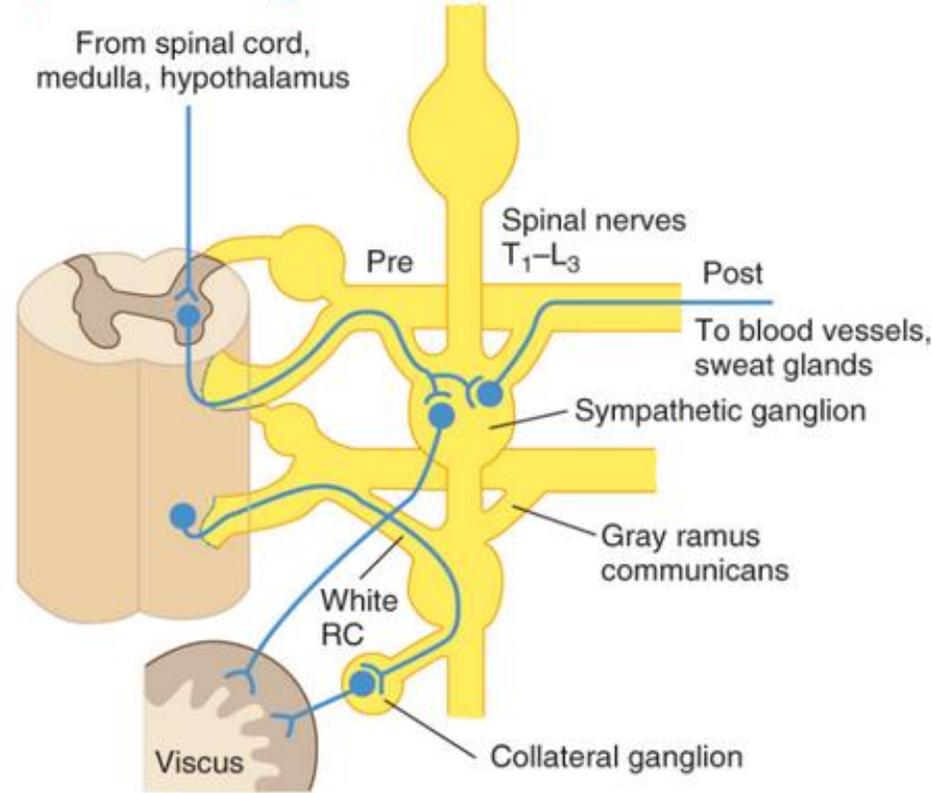
Le fibre pregangliari rilasciano ACh, stimolando i neuroni postgangliari

Organi bersaglio

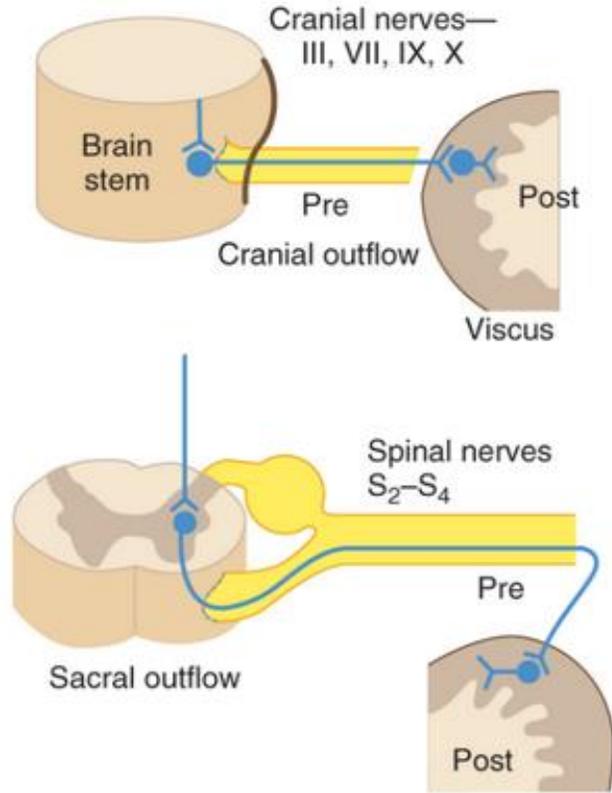
Tutte le fibre post gangliari rilascia ACh

Risposta del tipo "riposa"

- il neurone motore viscerale (pregangliare) lascia il SNC e raggiunge un ganglio
- nel ganglio, il pregangliare fa sinapsi su di un 2° neurone motore viscerale
- questo secondo neurone è detto (post)gangliare ed origina una fibra cosiddetta postgangliare, la quale si porta verso l'organo bersaglio.



**Sympathetic division**

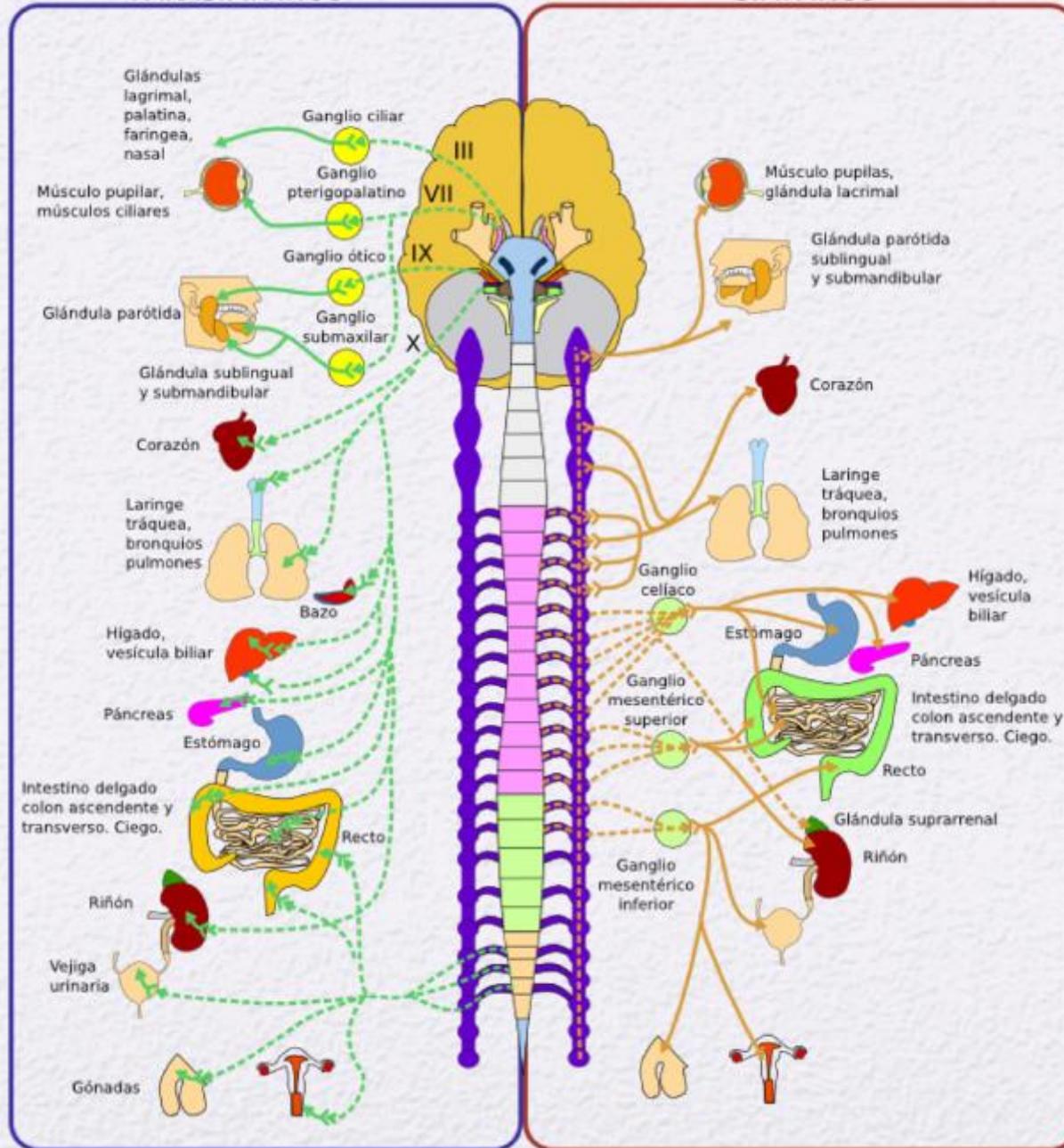


**Parasympathetic division**

Source: Waxman SG: *Clinical Neuroanatomy: Twenty-Seventh Edition*:  
[www.accessmedicine.com](http://www.accessmedicine.com)  
 Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

# PARASIMPÁTICO

# SIMPÁTICO



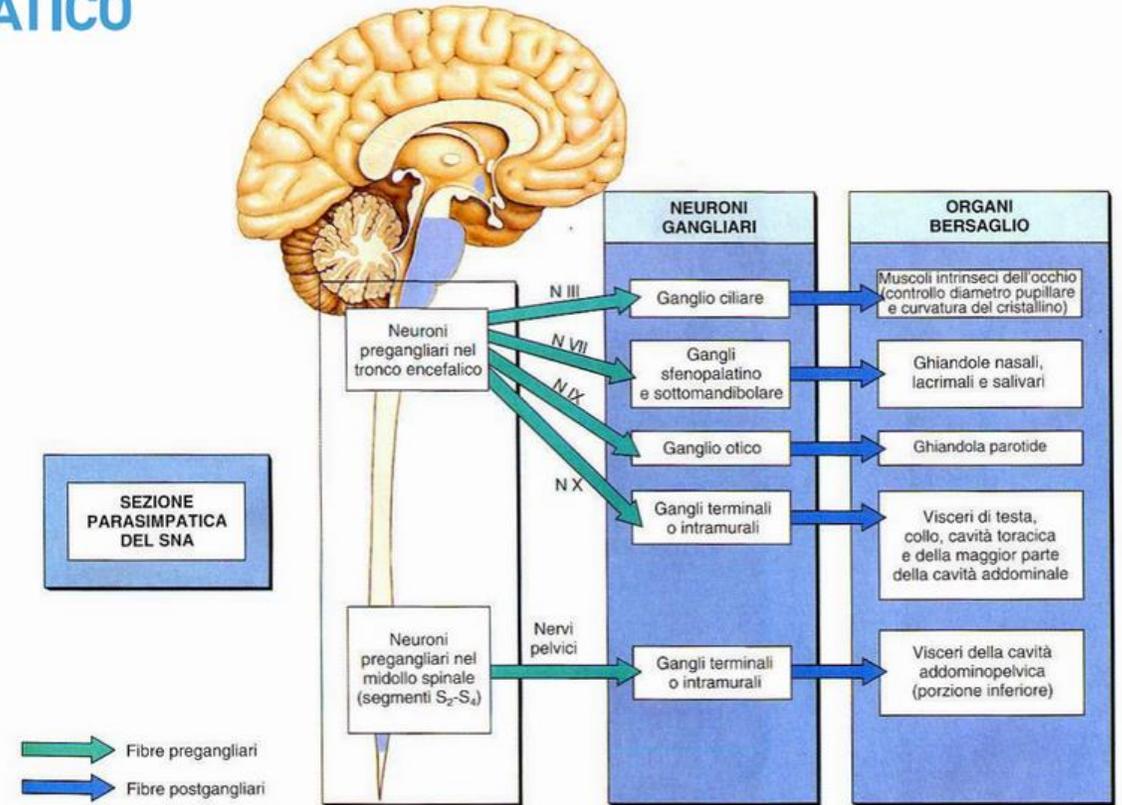
# Sistema nervoso parasimpatico

Si sviluppa in due sezioni,

1 - una **craniale**, che fornisce fibre viscerali per i gangli parasimpatici della testa (attraverso i nn. III, VII e IX) e per tutto il corpo fino alla flessura colica di sinistra (attraverso il X ed XI)

2 - ed una **sacrale**, organizzata come il simpatico, ma con i gangli in stretta prossimità o dentro la parete degli organi da innervare, dalla flessura colica di sinistra fino all'ano, più organi pelvici

## PARASIMPATICO



A background image of a beach scene. The sky is blue with scattered white clouds. The water is a vibrant turquoise color, meeting a pebbly shore in the foreground. The text is overlaid in a dark purple, sans-serif font.

L'ORGANO  
DENERVATO  
NON  
SVILUPPA  
INFIAMMAZIONE

l'attivazione e il mantenimento dei processi infiammatori (acuti o cronici) sono funzioni peculiari del Sistema Nervoso Autonomo; senza input autonomici non si ha infiammazione.

## REVIEW ARTICLE

*Deborah J. Culley, M.D., Editor*

### **Neural Control of Inflammation**

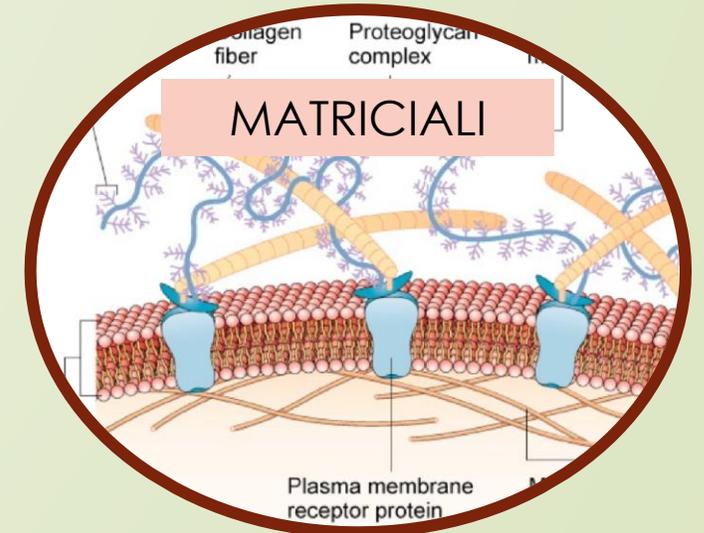
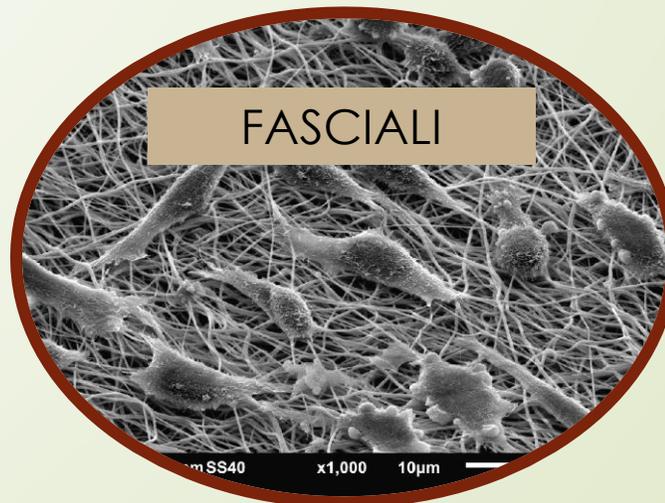
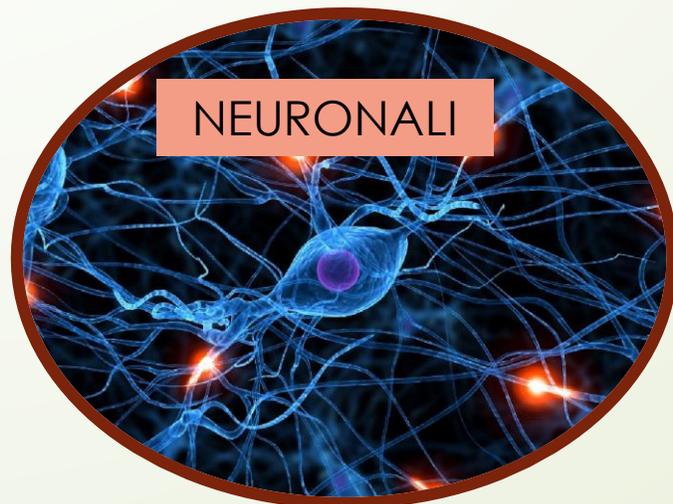
#### *Implications for Perioperative and Critical Care*

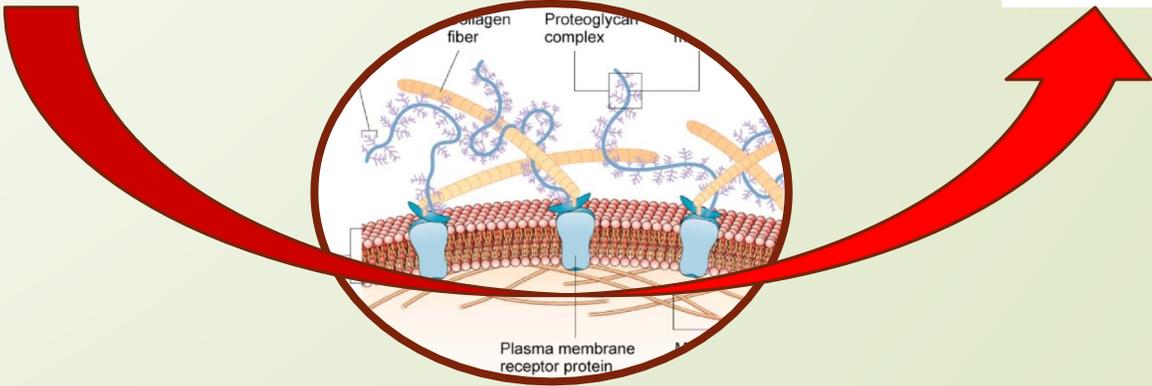
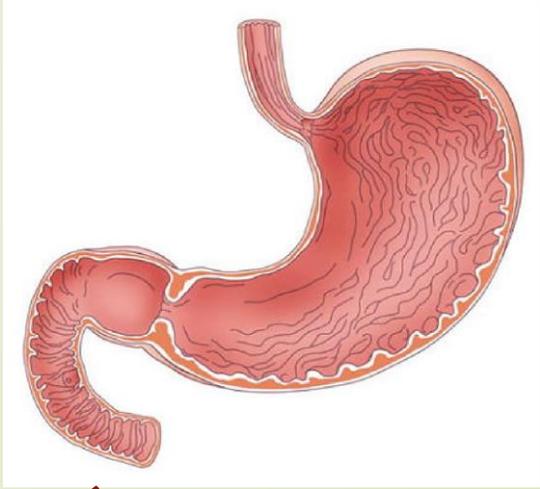
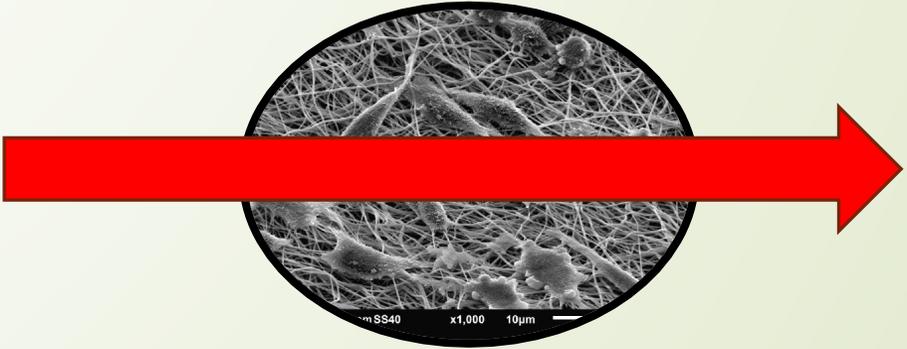
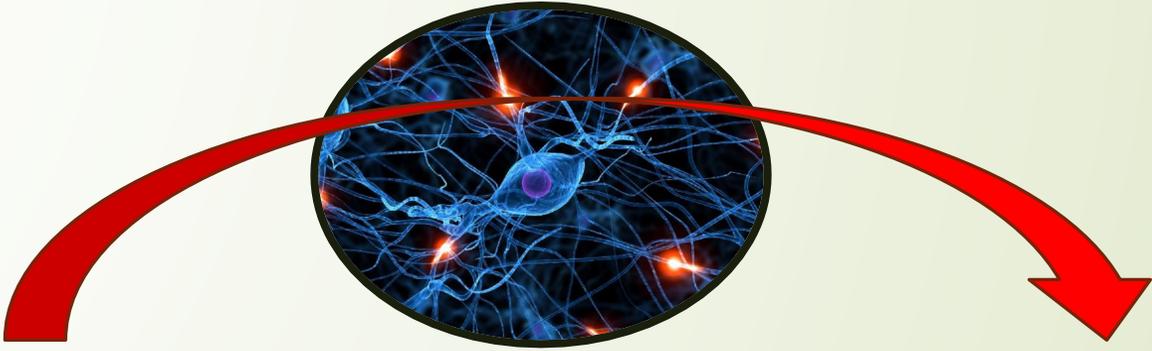
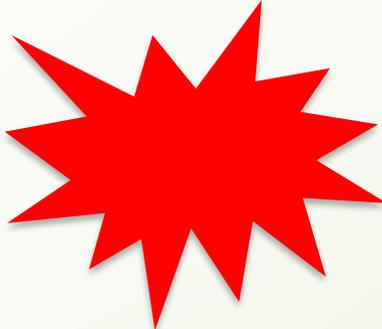
Benjamin E. Steinberg, M.D., Ph.D., Eva Sundman, M.D., Ph.D., Niccolo Terrando, Ph.D., Lars I. Eriksson, M.D., Ph.D., F.R.C.A., Peder S. Olofsson, M.D., Ph.D.

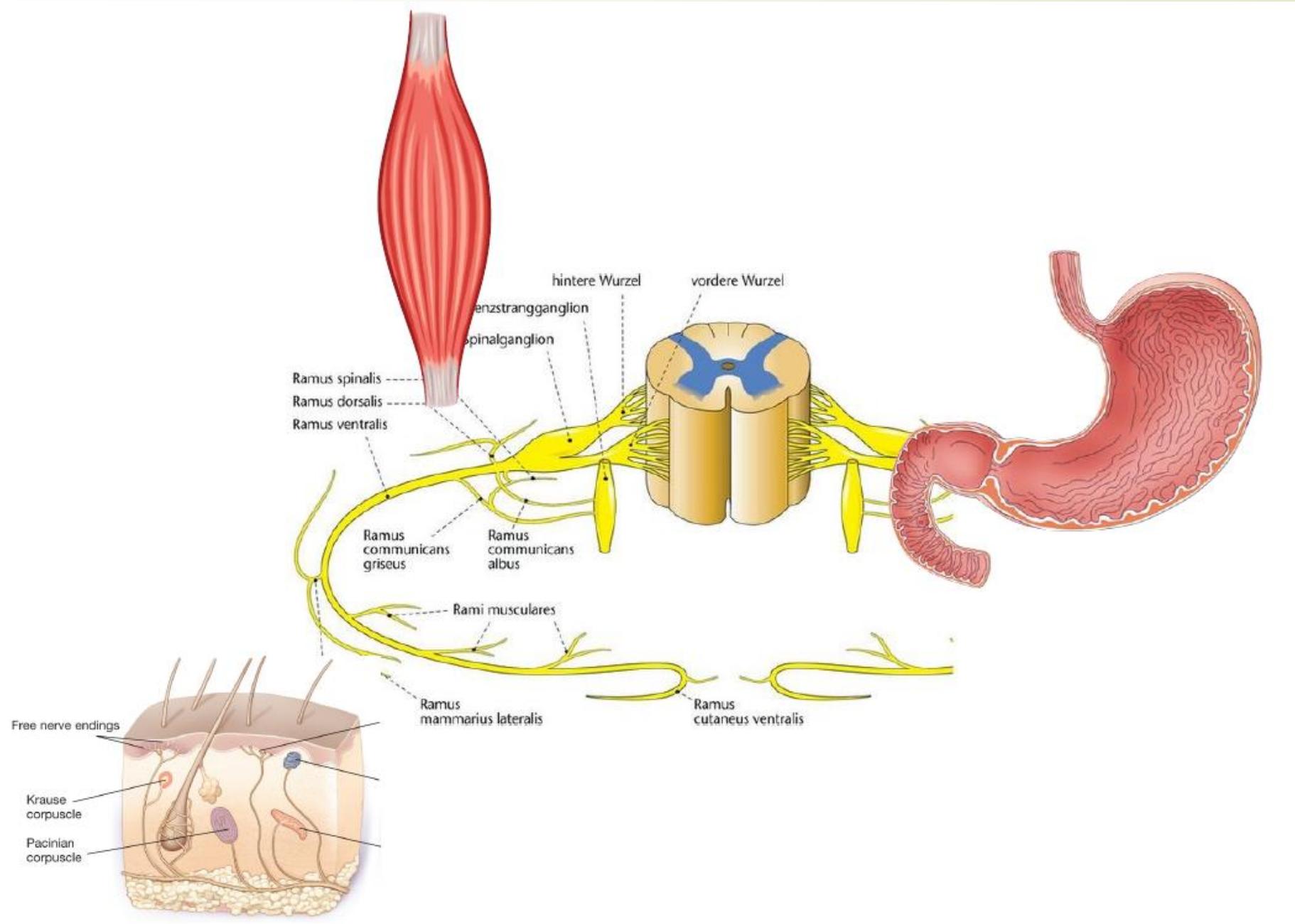
#### **ABSTRACT**

Inflammation and immunity are regulated by neural reflexes. Recent basic science research has demonstrated that a neural reflex, termed the inflammatory reflex, modulates systemic and regional inflammation in a multiplicity of clinical conditions encountered in perioperative medicine and critical care. In this review, the authors describe the anatomic and physiologic basis of the inflammatory reflex and review the evidence implicating this pathway in the modulation of sepsis, ventilator-induced lung injury, postoperative cognitive dysfunction, myocardial ischemia–reperfusion injury, and traumatic hemorrhage. The authors conclude with a discussion of how these new insights might spawn novel therapeutic strategies for the treatment of inflammatory diseases in the context of perioperative and critical care medicine. (*ANESTHESIOLOGY* 2016; 124:1174-89)

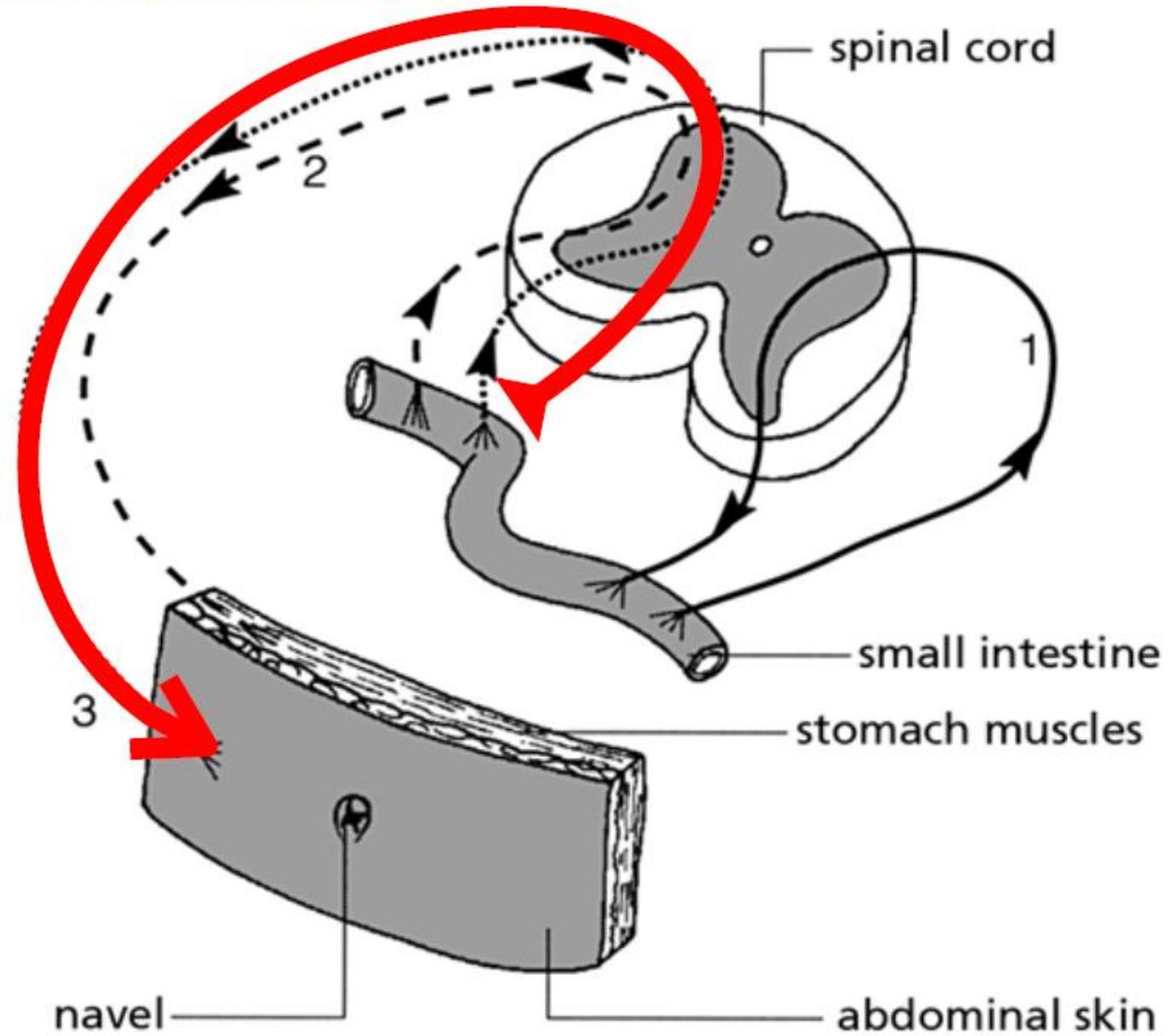
Un'informazione patologica può generare MALATTIA e può diffondersi e disturbare attraverso vie



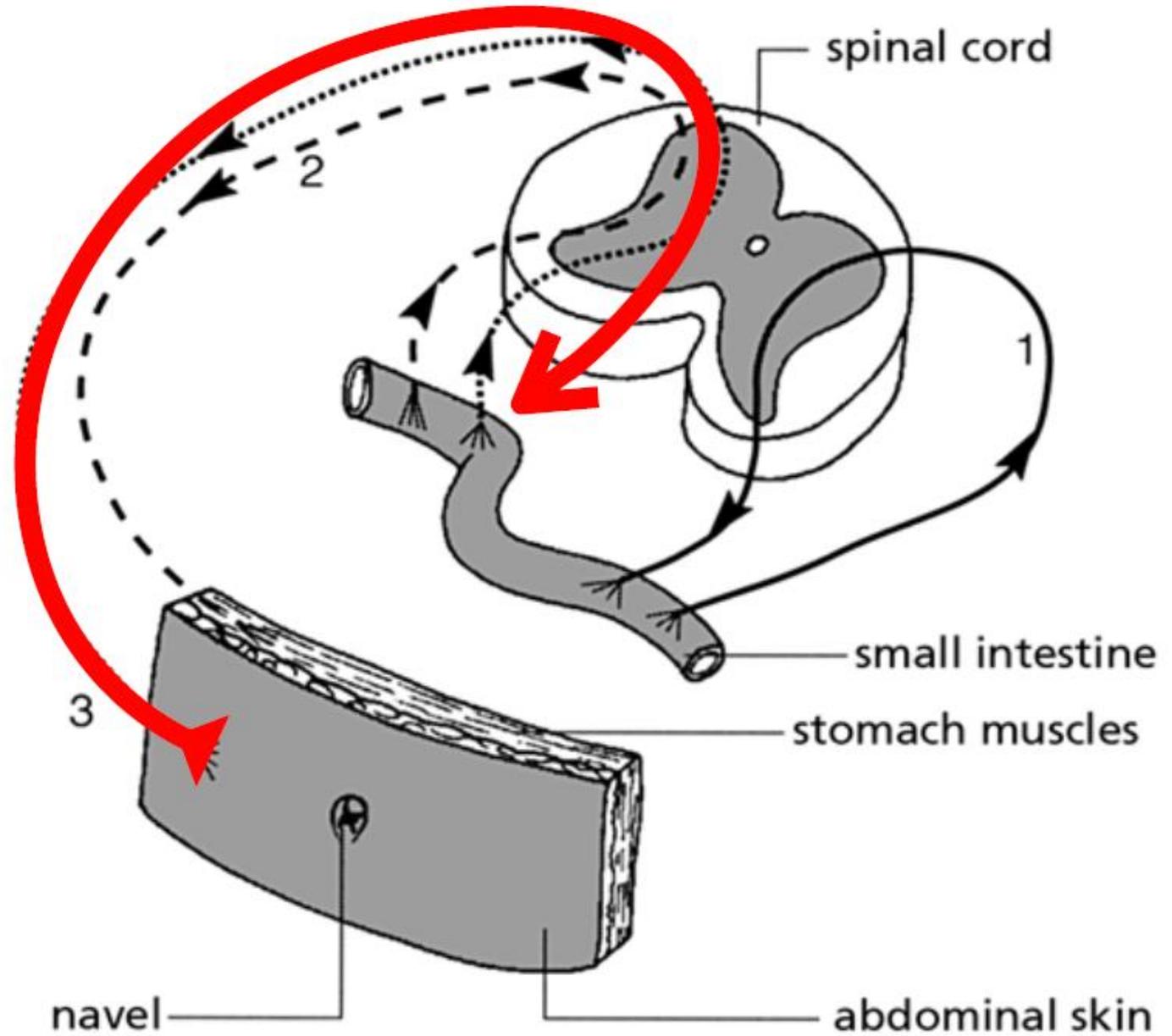




# arco viscero-cutaneo

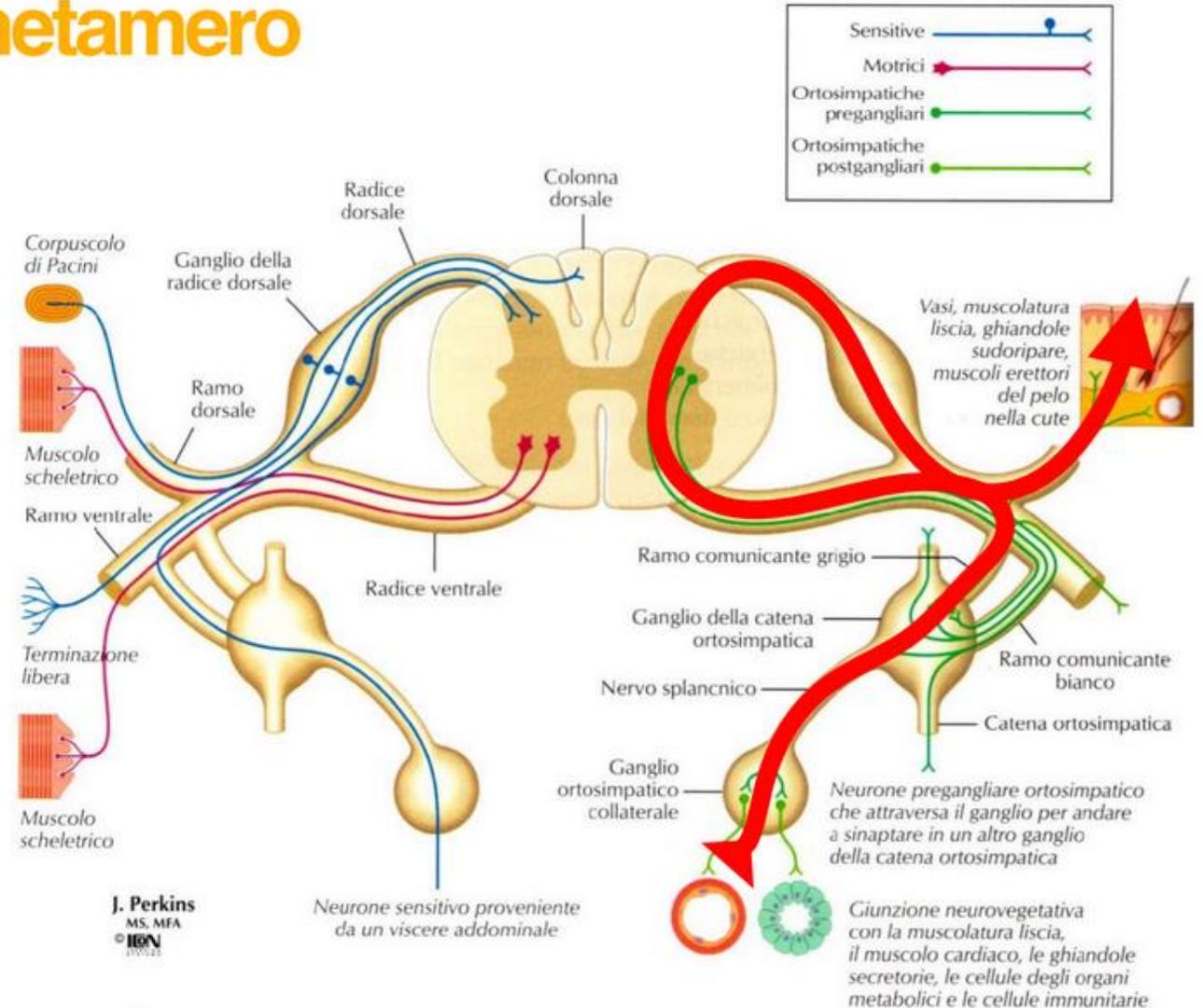


# arco cuti-viscerale

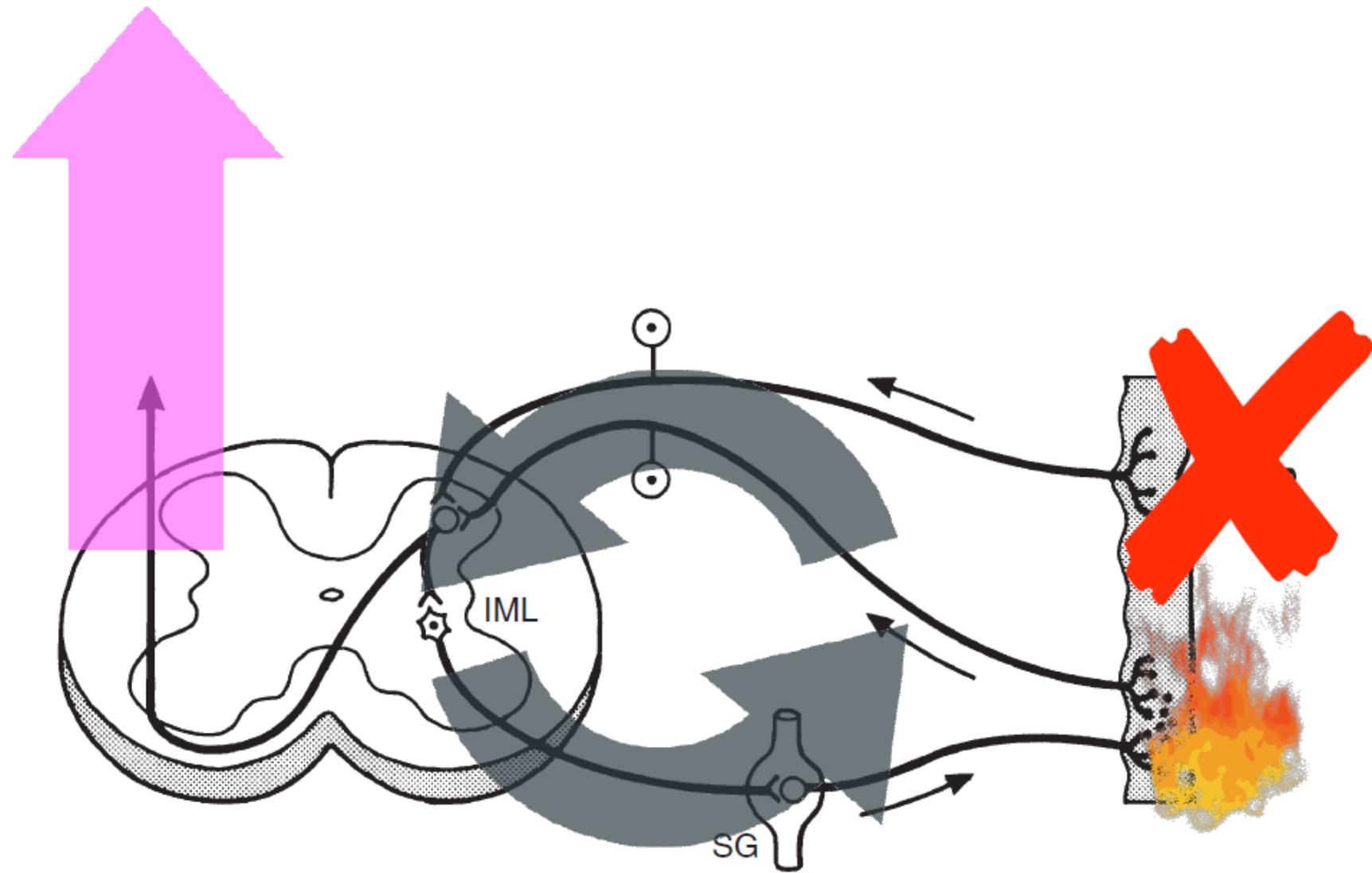


Attraverso le connessioni metameriche le informazioni vengono trasmesse anche a siti distanti

## metamero



# circolo vizioso di Livingston



# SPINA IRRITATIVA:

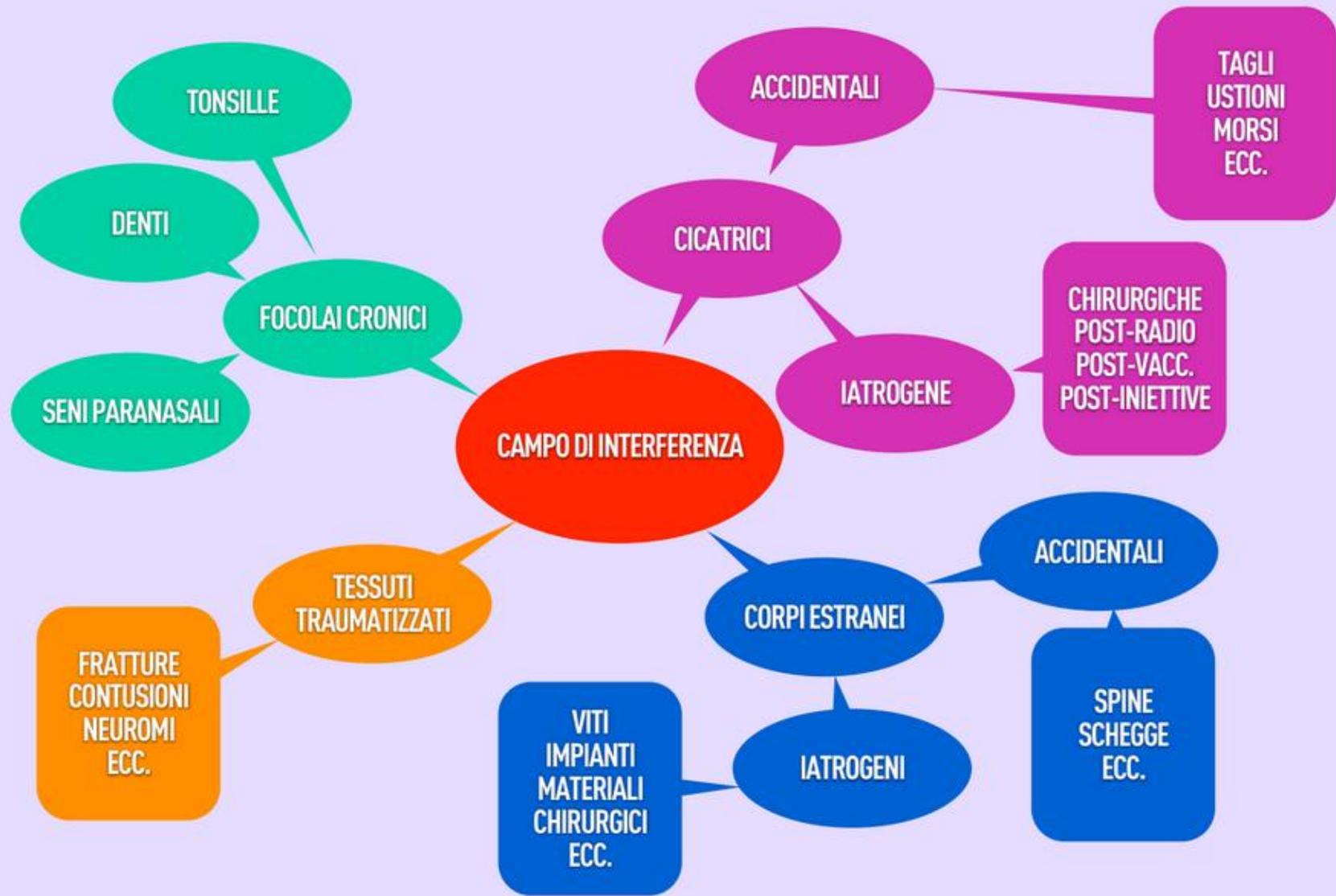


qualsiasi fattore che agisce con carattere di continuità mantenendo una determinata condizione patologica o esacerbandola periodicamente

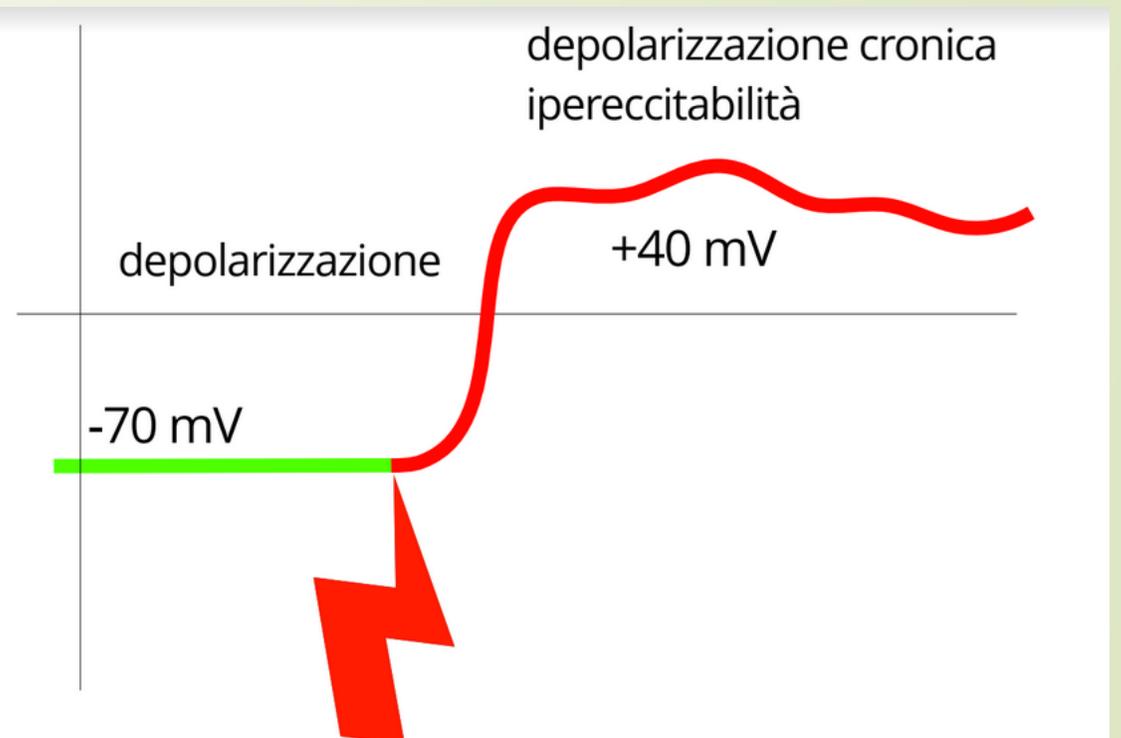
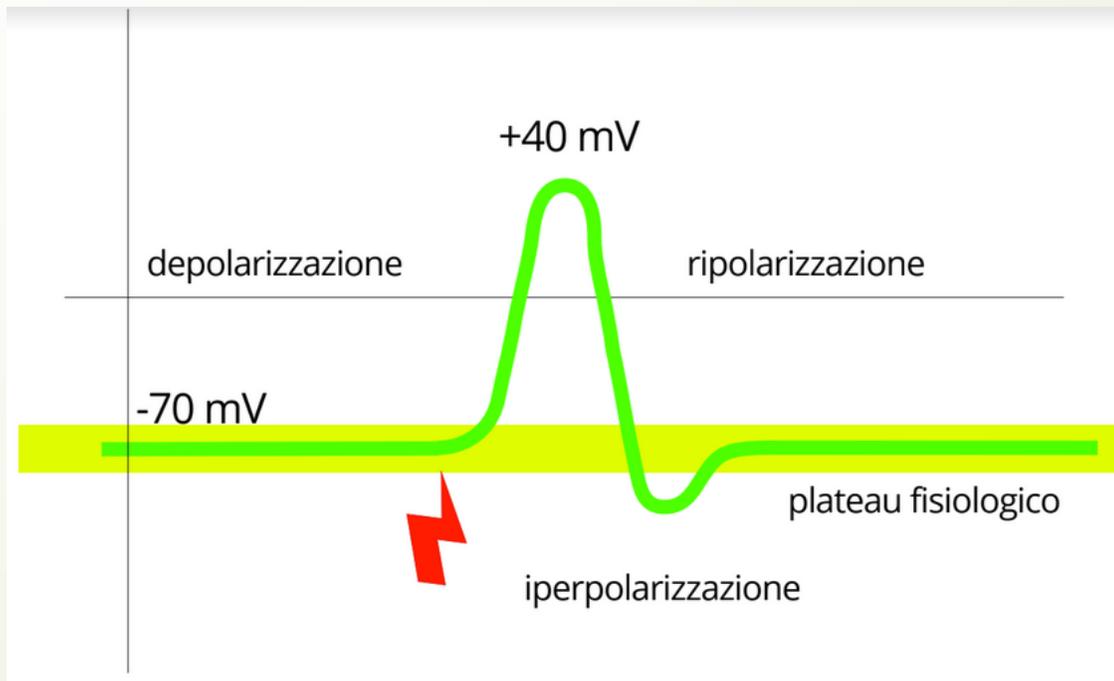
# Foci irritativi

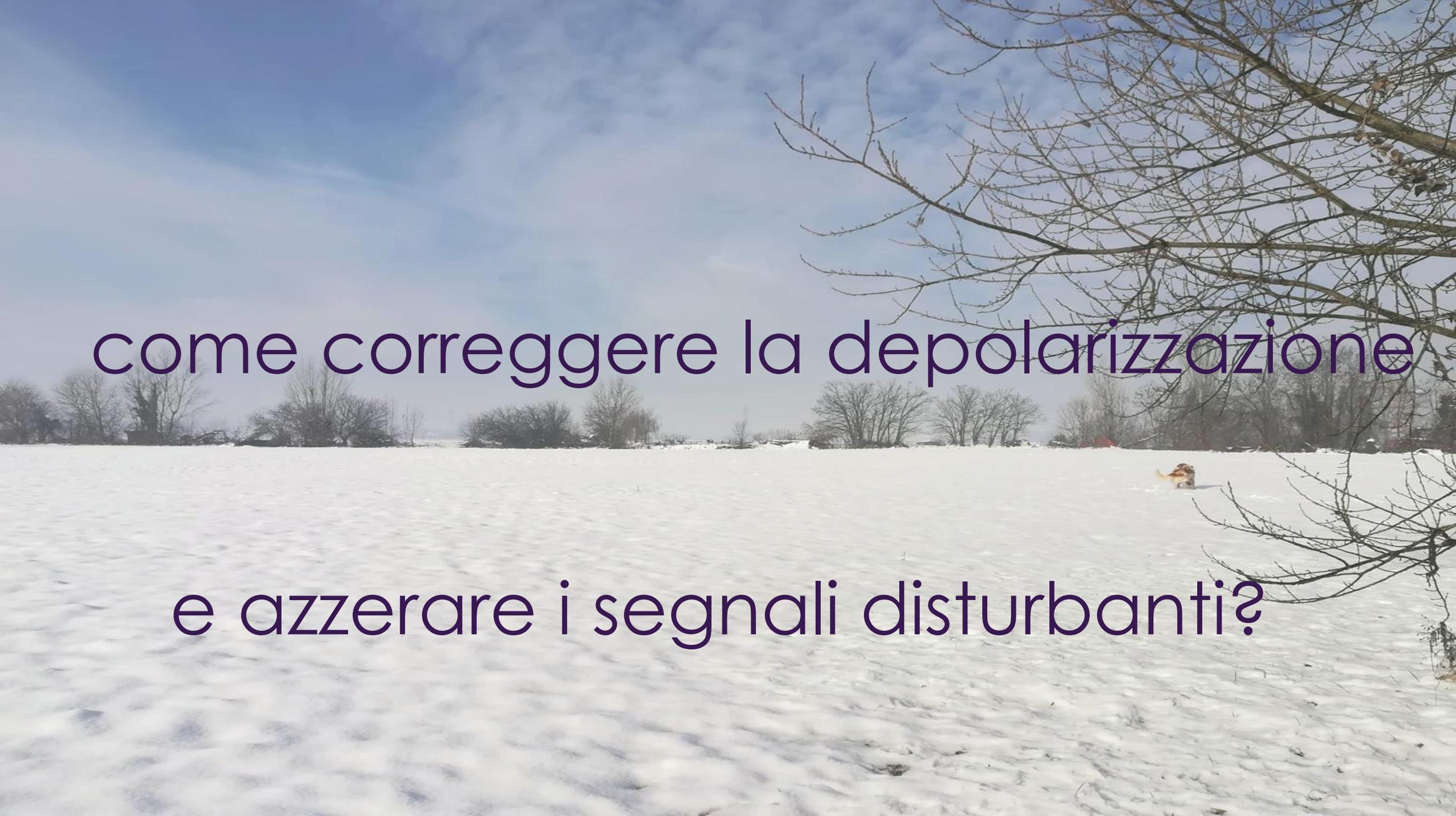
- ❑ Cicatrici
- ❑ Denti
- ❑ Ghiandole  
(tonsille, tiroide)
- ❑ Ovaie –utero
- ❑ Prostata
- ❑ Gangli nervosi





I tessuti traumatizzati sono caratterizzati da depolarizzazione permanente delle membrane cellulari e inviano segnali irregolari e caotici all'intero sistema





come correggere la depolarizzazione

e azzerare i segnali disturbanti?



SEMIEIOTICA

ANAMNESI

ESAME  
OBIETTIVO

ISPEZIONE

PALPAZIONE

# GLI ANESTETICI LOCALI

Tab. IV.2 - Struttura chimica e proprietà biofisica e farmacologiche degli anestetici locali attualmente in uso

Agenti	Caratteristiche strutturali			Proprietà Biofisiche			Proprietà Farmacologiche		
	Anello aromatico	Catena alchilica	Amina terziaria	pKa	$\lambda$	% binding proteico	Potenza relativa	Onset	Durata
<b>ESTERI:</b>									
Procaina				8.9	0.02	6	1	Lento	Breve
Tetracaina				8.5	4.1	76	8	Lento	Lunga
<b>AMIDI:</b>									
Lidocaina				7.7	2.9	64	2	Rapido	Media
Prilocaina				7.9	0.9	55	2	Rapido	Media
Mepivacaina				7.6	0.8	78	2	Rapido	Media
Bupivacaina				8.1	27.5	96	8	Medio	Lunga
Etidocaina				7.9	141	94	6	Rapido	Lunga

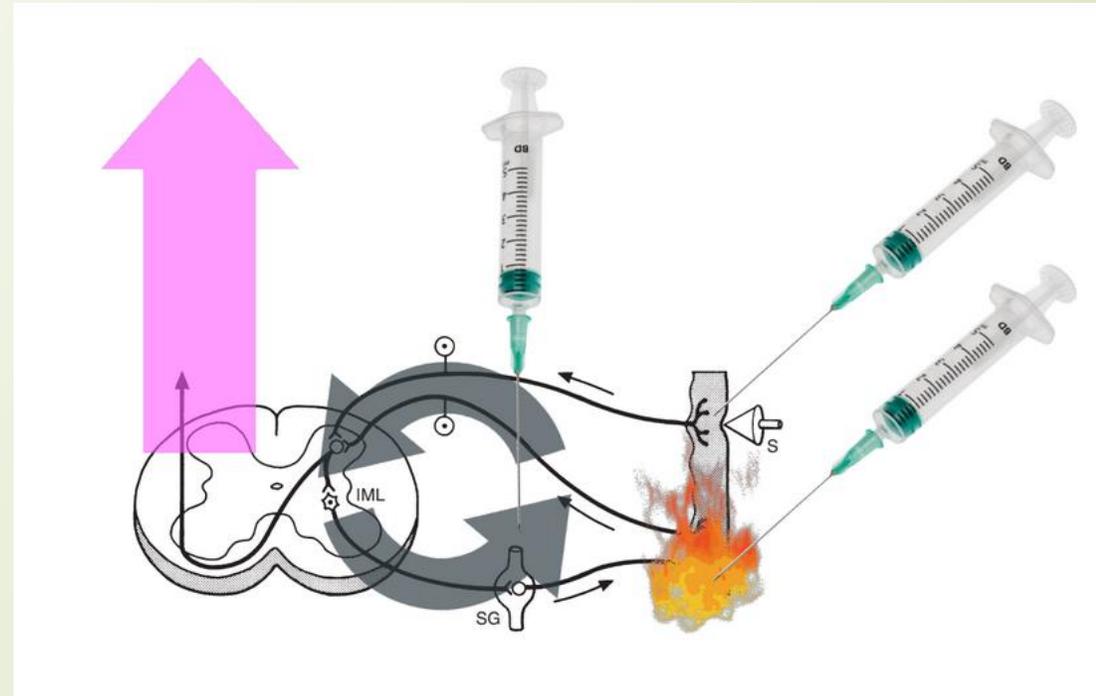
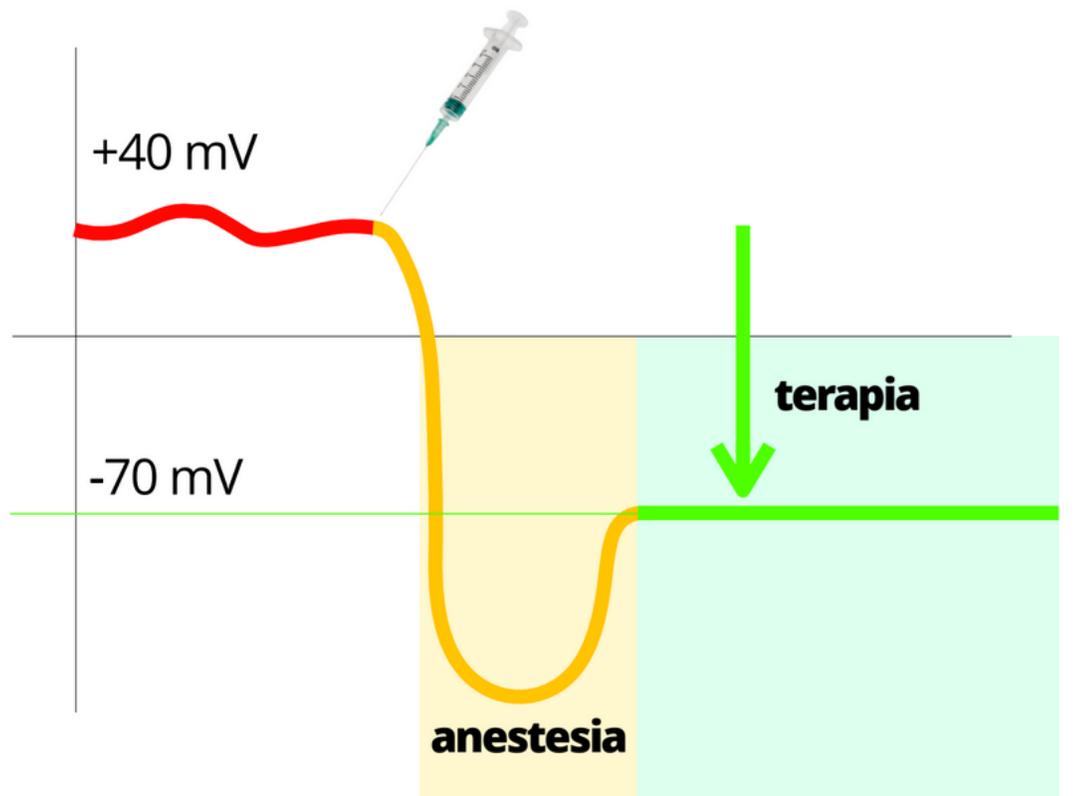
# Anestetici locali

- ? Meccanismo d'azione: blocco canali rapidi del Na<sup>+</sup>
- ? 2 categorie: esteri e amidi
- ? Diverso metabolismo
- ? Diversa durata d'azione

... e in terapia neurale?



La terapia neurale ripristina l'equilibrio iniziale trattando con iniezioni di anestetico locale i siti di lesioni, le fibre nervose, o le aree riflesse.



# La procaina

ANESTETICO DI ELEZIONE  
UTILIZZO «OFF LABEL»

In italia difficilmente reperibile  
pura senza bisolfiti, benzoati o adrenalina

Ordinabile su [www.homeoempatia.eu](http://www.homeoempatia.eu)

[info@homeoempatia.eu](mailto:info@homeoempatia.eu)

Oppure [www.farmaciaiinternazionale.ch](http://www.farmaciaiinternazionale.ch)

[order@intapo.at](mailto:order@intapo.at)

Oppure [www.arzneiprivat.de](http://www.arzneiprivat.de)



**QUALI CARATTERISTICHE DELLA PROCAINA MI INTERESSANO IN TN?  
IRRITAZIONE IN SITU E SECONDARIAMENTE ANESTESIA**

# Uso pratico

Fiale procaina 1 o 2% (diluizioni operative in NaCl: 0,1-0.2%)

Senza bisolfiti, benzoati o adrenalina:

Hewedolor, Pasconeural,

Novanest purum

Siringhe luer lock

Aghi per tn

Sterican brown(30/27/23 G)

[www.praxidentist.it](http://www.praxidentist.it)

disinfettante

NaCl

Bicarbonato di sodio





GAUGE	MILLIMETRI	PRODUTTORE	UTILIZZO
32G x 12	0,23 x 12	Mesorelle	volto estetica
30G x 12	0,30 x 12	Braun/Mesorelle	volto estetica
27G x 20	0,40 x 20	Braun	uso generale ponfi, sottocute
27G x 40	0,40 x 40	Braun (DENTAL STERICAN)	uso generale tonsille, sottocute, trigger, articolazioni
23G x 60	0,60 x 60	Braun	trigger, articolazioni
23G x 80	0,60 x 80	Braun	trigger, articolazioni
18G x 40	1,2 x 80	vari	prelievo soluzione

# Uso pratico

DILUITA ALLO 0,1-0,2% - 1%

IN ALCUNI CASI UTILIZZATA CON BICARBONATO:

- ❓ ALCALINIZZAZIONE
- ❓ ALCALINIZZAZIONE= maggior LIPOSOLUBILITA'
- ❓ LIPOSOLUBILITA'= maggior PENETRAZIONE E DIFFUSIONE nei tessuti

MANTENERE LA SOLUZIONE PROTETTA DALLA LUCE DOPO LA PREPARAZIONE

LA SOLUZIONE BASE		
FISIOLOGICA	100 ml	
PROCAINA 2%	10 ml	(200 mg)
BICARBONATO	10 ml	



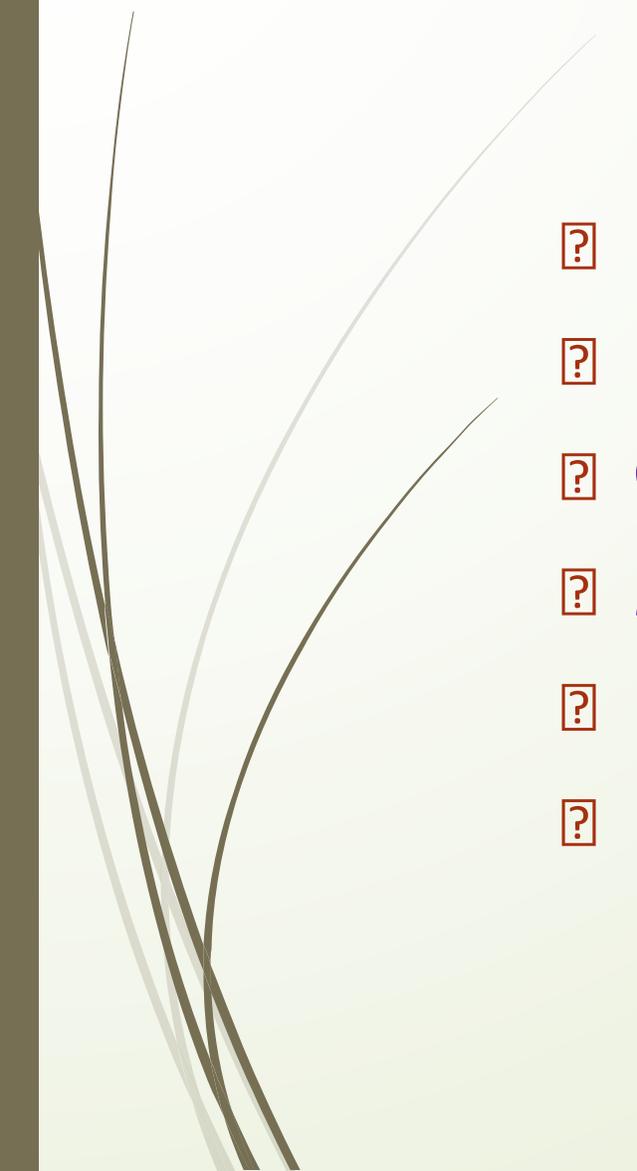
Tossicità neurologica comparata (Gauthier-Lafaye)	POTENZA ANESTETICA RELATIVA	DOSI CONVULSIVANTI (mg/kg)
<b>PROCAINA</b>	<b>1</b>	<b>18-55</b>
<b>CLOROPROCAINA</b>	<b>1</b>	<b>22,8</b>
<b>LIDOCAINA</b>	<b>2</b>	<b>4-6,9</b>
<b>MEPIVACAINA</b>	<b>2</b>	<b>9,2</b>
<b>PRILOCAINA</b>	<b>2</b>	<b>&gt; 6</b>
<b>ETIDOCAINA</b>	<b>6</b>	<b>3,4</b>
<b>BUPIVACAINA</b>	<b>8</b>	<b>1,6</b>
<b>TETRACAINA</b>	<b>8</b>	<b>2,5</b>



<b>Dosi massime raccomandate (Gauthier-Lafaye)</b>	<b>mg/kg</b>	<b>DOSE MASSIMALE</b>
<b>PROCAINA</b>	<b>8</b>	<b>500 mg</b>
<b>LIDOCAINA</b>	<b>4</b>	<b>300 mg</b>
<b>MEPIVACAINA</b>	<b>5</b>	<b>500 mg</b>
<b>PRILOCAINA</b>	<b>2</b>	<b>600 mg</b>
<b>ETIDOCAINA</b>	<b>4</b>	<b>400 mg</b>
<b>BUPIVACAINA</b>	<b>2</b>	<b>150 mg</b>
<b>TETRACAINA</b>	<b>1,5</b>	<b>100 mg</b>



# Effetti collaterali

- ❑ Dose massima tossica
  - ❑ Blocchi atrio-ventricolari di terzo grado
  - ❑ Coagulopatie
  - ❑ Miastenia gravis
  - ❑ Insufficienza renale grave
  - ❑ Insufficienza epatica grave
- 



# Applicazioni

La NeuralTerapia si effettua principalmente in 3 forme:

1. Come TERAPIA SEGMENTALE sotto forma di trattamento locale o sul segmento individuato
  2. Come diagnostica di uno o più CAMPI di DISTURBO (CdD) e conseguente terapia
  3. Come terapia sui GANGLI o sulla catena laterale del Sistema Nervoso Simpatico
- 



# Tecniche infiltrative

- ❑ Papule (intradermiche in zone riflesse di Head/articolazioni)
- ❑ Cicatrici (papule intradermiche o più profonde a seconda del caso. Ombelico)
- ❑ Infiltrazioni perilesionali
- ❑ Intrachirurgica
- ❑ Intravenosa (nel cane anziano)
- ❑ Dialisi peritoneale
- ❑ Gangli (stellato, celiaco addominale, pelvico, sfenopalatino)

# Infiltrazione cicatrici

- Le cicatrici sono spesso importanti aree di interferenza
- Cicatrici chirurgiche o traumatiche
- Una cicatrice è un trauma vasomotorio del sistema nervoso vegetativo che possiede vita propria (R. Leriche)
- Infiltrazioni superficiali (papule) + infiltrazioni profonde
- Anche le fratture consolidate si possono considerare cicatrici
- Non dimenticare la cicatrice primaria: L'OMBELICO



# Cicatrici

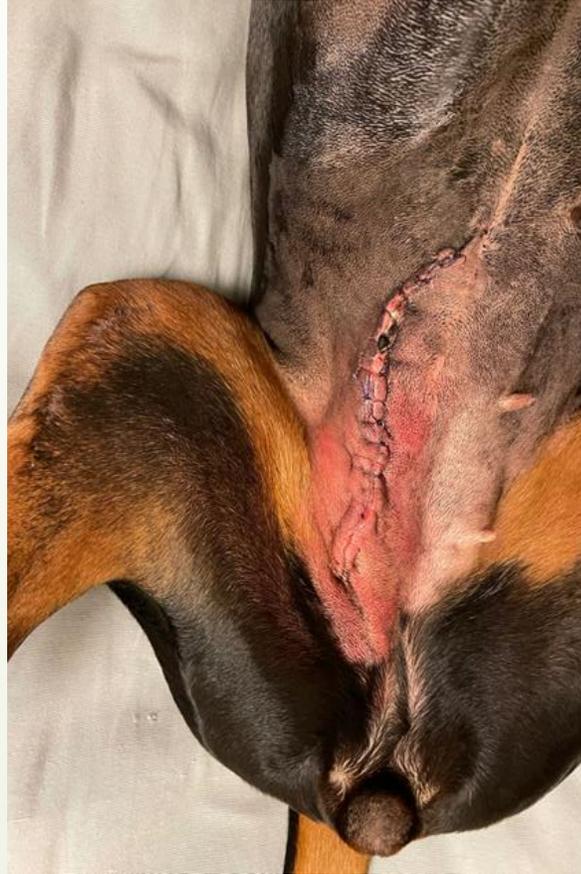


PRIMA



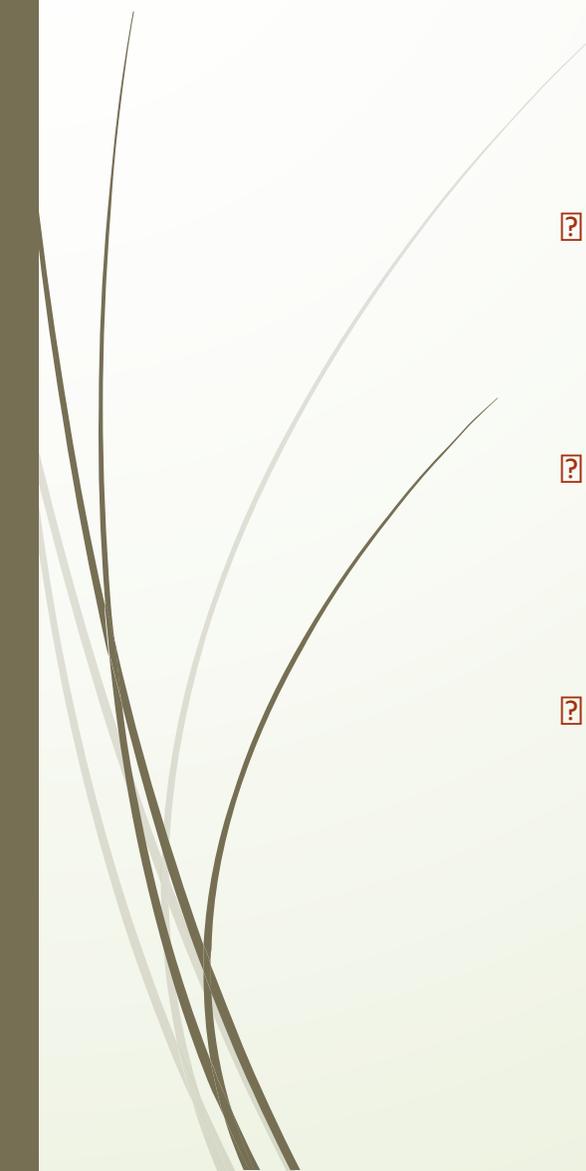
DOPO UNA  
APPLICAZIONE

# Cicatrici



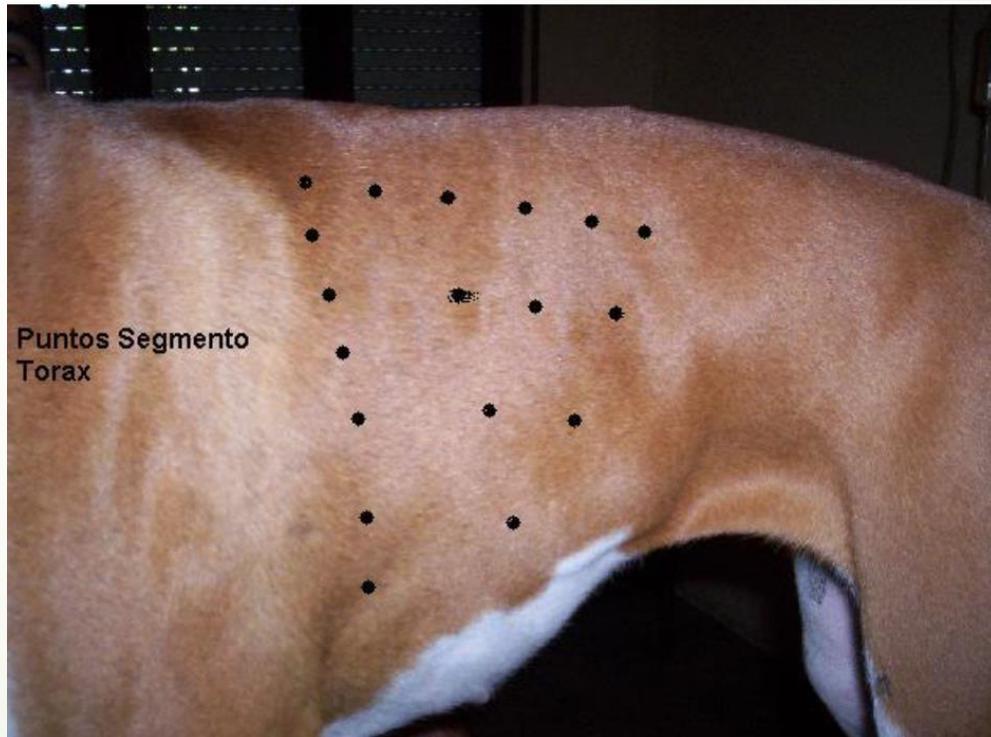


# Zone di Head



- ❓ Henry Head alla fine dell'800 ha condotto diversi studi che hanno evidenziato l'esistenza di zone riflesse del dolore viscerale, dette zone di Head. Le zone di Head corrispondono ai dermatomeri, aree cutanee innervate dallo stesso nervo spinale. Postula la teoria del riflesso viscerocutaneo.
- ❓ **Forgotten Features of Head Zones and Their Relation to Diagnostically Relevant Acupuncture Points.** Florian Beissner,<sup>1, 2</sup> Christian Henke,<sup>1, 3</sup> and Paul U. Unschuld. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine Volume 2011, Article ID 240653, 7 pages doi:10.1093/ecam/nen088
- ❓ **Anatomo-Functional Correlation between Head Zones and Acupuncture Channels and Points: A Comparative Analysis from the Perspective of Neural Therapy** Martha Liliana Beltrán Molano, Laura Bibiana Pinilla Bonilla, Eduardo Humberto Beltrán Dussan, and Carlos Alberto Vásquez Londoño. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine Volume 2014, Article ID 836392, 12 pages <http://dx.doi.org/10.1155/2014/836392>

# Papule in zone riflesse di Head



- Problemi respiratori:
- Asma
- Bronchiti
- Polmoniti



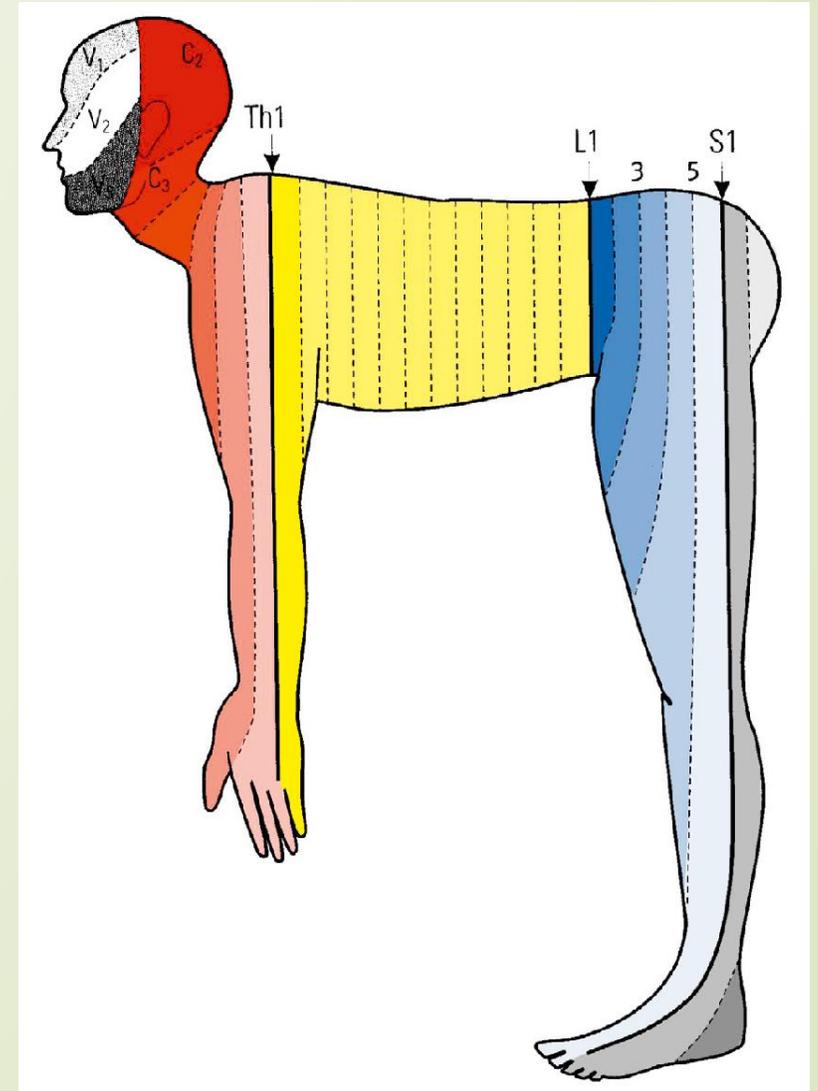
- Patologie cardiache
- Papule disposte in forma circolare tra la 4° e la 7° costa



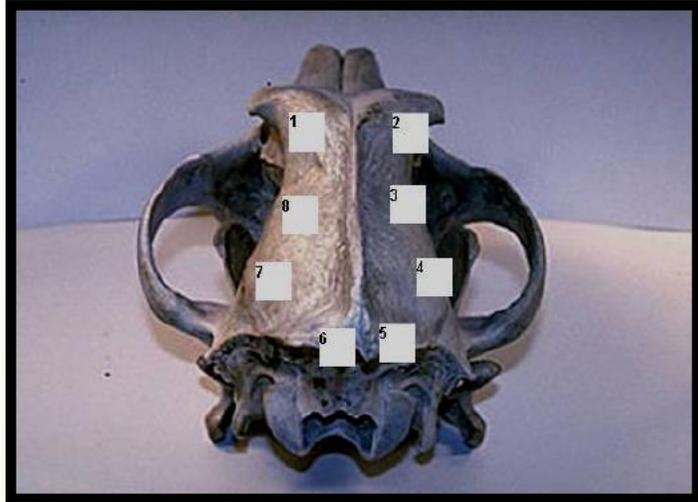
Ingrid Wancura-Kampik

# Segmental Anatomy

The Key to Mastering Acupuncture,  
Neural Therapy and Manual Therapy



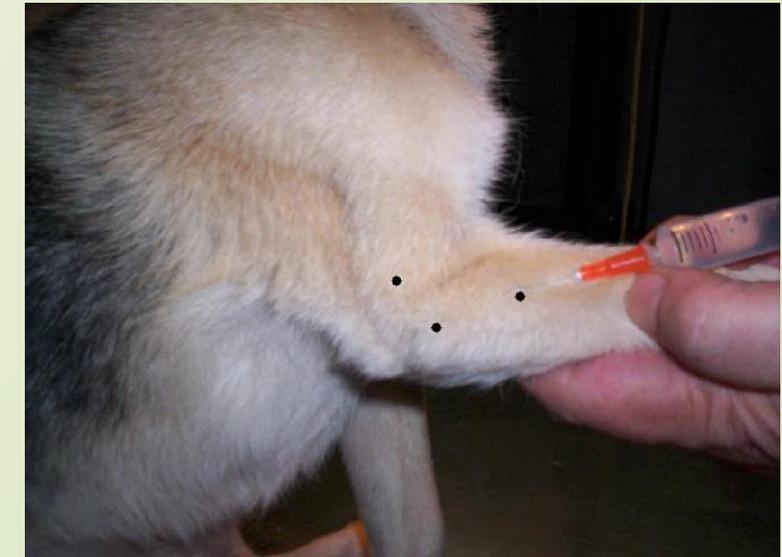
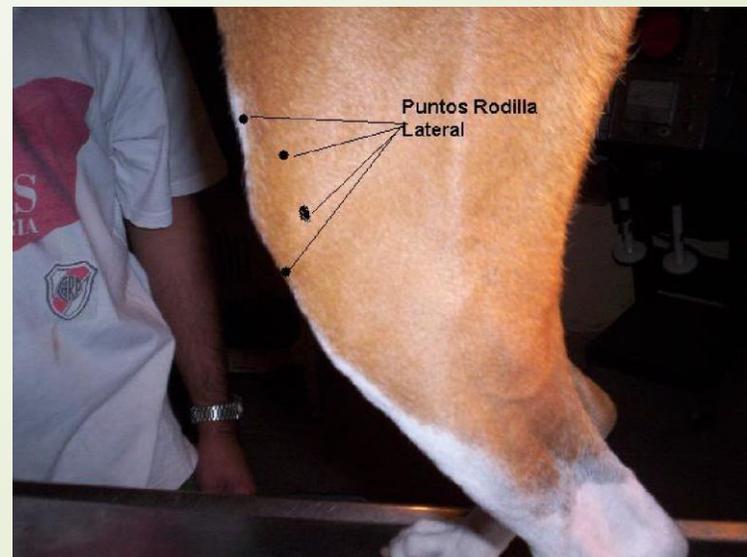
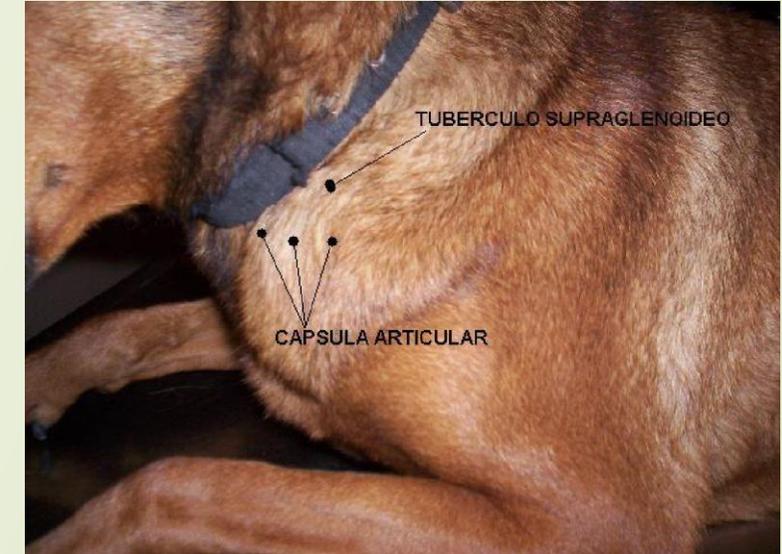
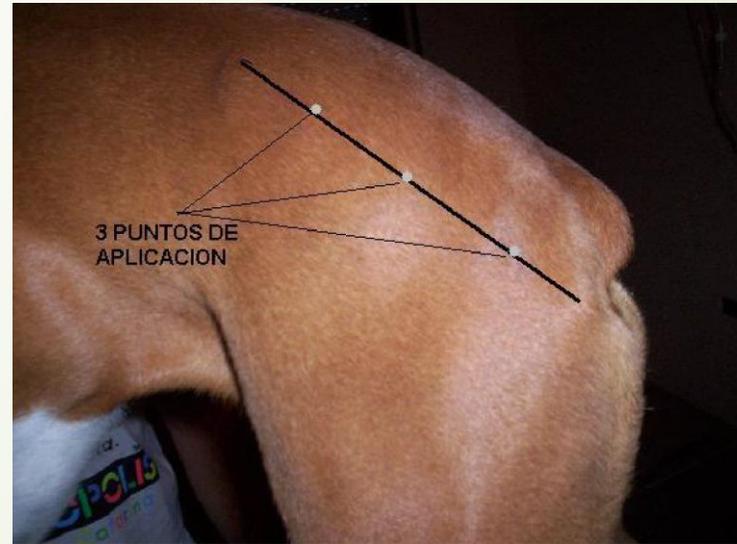
# Corona craniale



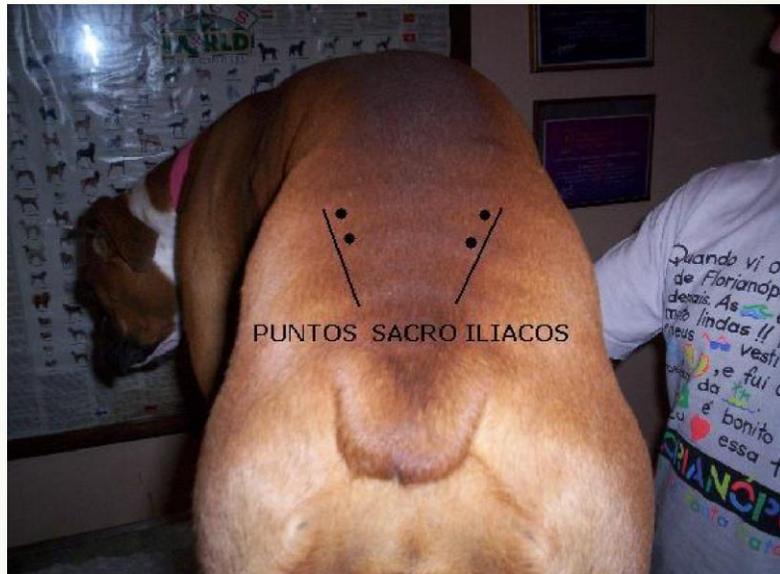
- Applicazione di procaina per via sottocutanea fino a toccare il periostio in 8 punti della regione della testa
- Si inietta 0,2-0,5 ml di procaina diluita
- Come segmento riflesso o come campo interferente
- Trauma encefalico, shock, encefaliti, infiammazioni n. trigemino e occipitale

# Articolazioni

- Si effettuano papule intradermiche, sottocutanee, inframescolari, pericapsulari di 0,5-1 cc
- Punti di agopuntura



# Applicazioni toraco-lombo-sacrali



Papule sottocutaneae a lato della colonna vertebrale e iniezioni profonde fino a toccare il corpo vertebrale

# Infiltrazioni perilesionali



Ustione di terzo grado, primo trattamento



Dopo 7 giorni

Le infiltrazioni sia in papule, sia profonde devono essere applicate nel tessuto sano che circonda la lesione, successivamente se possibile, si può infiltrare in profondità sotto il tessuto lesso.

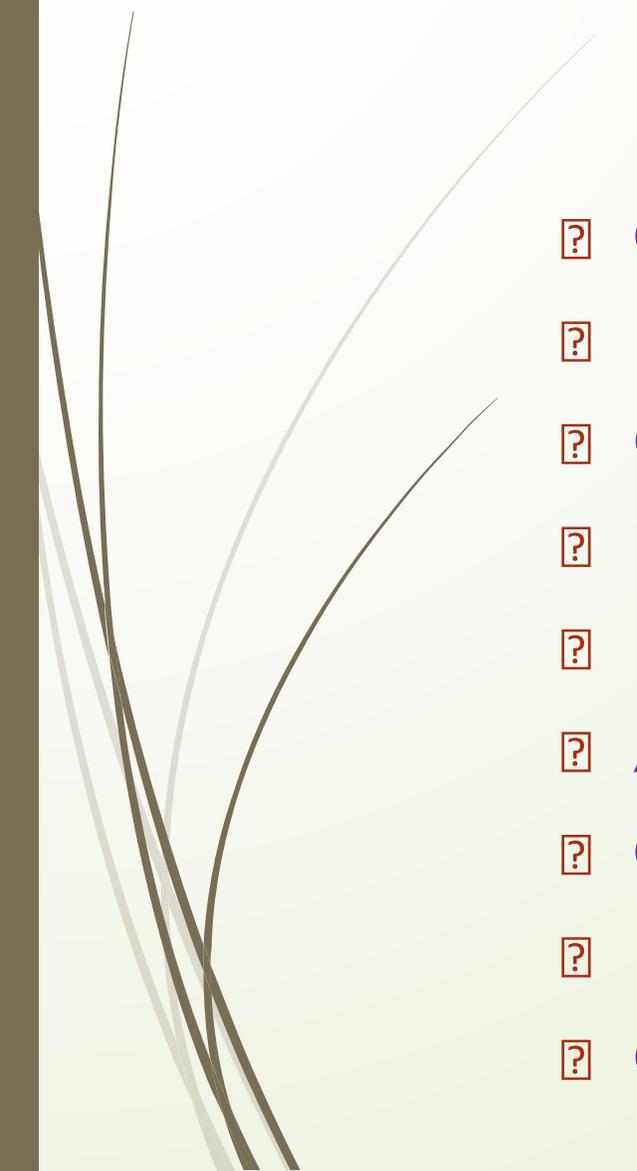
# Anatomia ganglio stellato



**Fig. 4-3.** Disección de la cavidad torácica. 1. Tronco simpático; 2. Ganglio cervicotorácico (estrellado); 3. Asa subclavia; 4. Corazón; 5. Aorta torácica; 6. Esófago; 7. Nervio vago izquierdo; 8. Tronco vagal dorsal; 9. Tronco vagal ventral.



# Ganglio stellato

- ❑ Commozione/edema cerebrale/epilessia traumatica
  - ❑ Paralisi del facciale
  - ❑ Glaucoma
  - ❑ Herpes oftalmico
  - ❑ Rinite, sinusite
  - ❑ Artropatia scapolo-omerali e del gomito
  - ❑ Cardiopatie
  - ❑ Patologie polmonari
  - ❑ Oriti, perdita dell'udito
- 

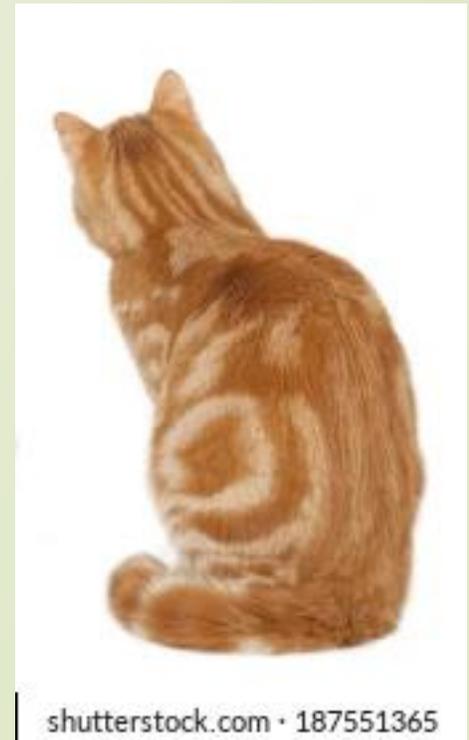
# Ganglio stellato



Si applica la procaina nella fossa cervicale formata dal muscolo brachicefalico e il muscolo omeotrasverso, appena sopra l'articolazione scapolo-omerale

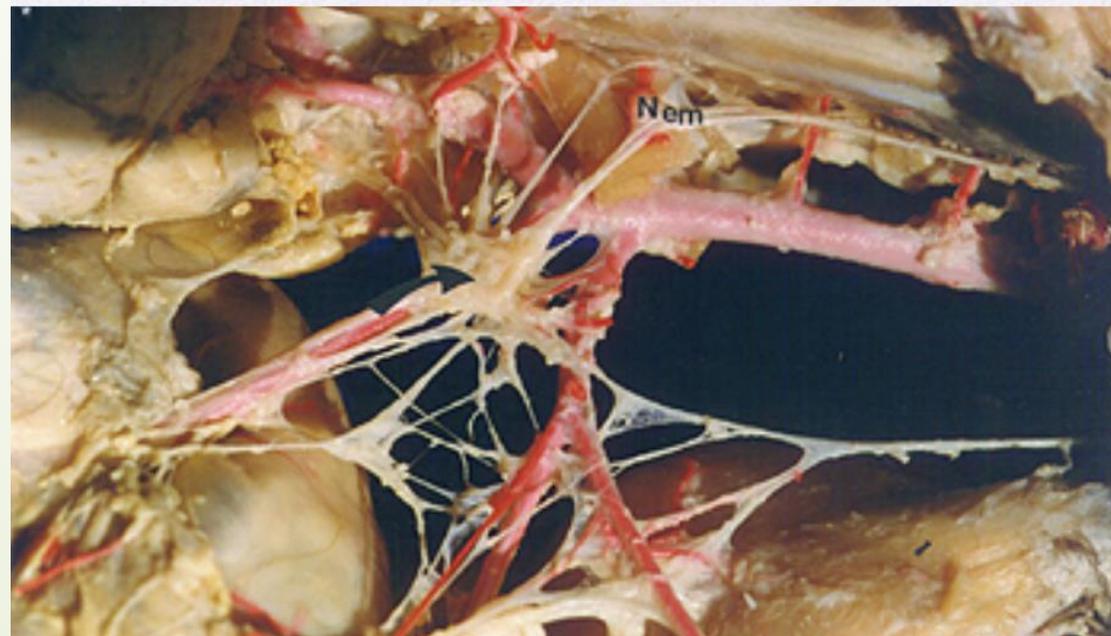
# Ganglio stellato gatto

- ❓ Nei felini è più superficiale, sul muscolo lungo del collo, quindi palpando lo spazio tra i primi due processi spinosi si lateralizzano e si introduce la procaina.



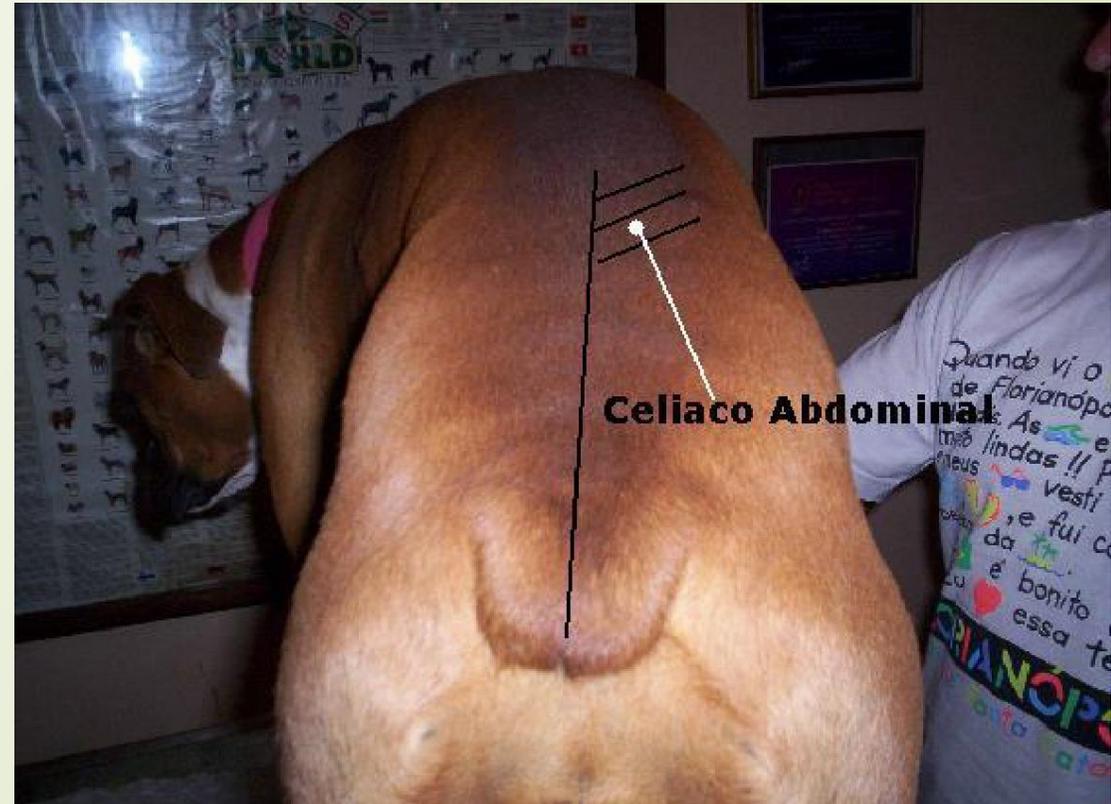
# Ganglio celiaco

- ❑ Innerva stomaco, intestino, fegato, vie biliari e pancreas. Inoltre contribuisce all'innervazione di reni, milza e surreni
- ❑ Applicazioni: atonia digestiva, gastroenteriti, pancreatiti, ulcere gastriche, malassorbimento, ileo paralitico.



# Ganglio celiaco-tecnica

- ❑ Siringa sterile da 3-5 ml
- ❑ Agi : 27Gx40mm,  
23Gx60mm,21 Gx120mm
- ❑ Lateralmente al secondo spazio intervertebrale lombare (L1-L2) inserisco l'ago tra i due processi trasversi con inclinazione mediale, vado in profondità fino alla cavità celiaca e inietto dai 2 al 5 ml di procaina allo 0,2%.



# Ganglio pubico

- ❓ Innerva: vescica, colon discendente, retto, utero, vagina, pene, testicoli
- ❓ Indicazioni: alterazioni nel funzionamento della vescica, cistiti, vaginiti, prostatiti, incontinenza urinaria, infezioni sacchi anali, infiammazione colon discendente.



E nel paziente anziano?



# Azione anti-aging della procaina

- ❓ L'invecchiamento è collegato ad un aumento della simpaticotonia (Seals et Al.) e a un aumento di neurotrasmettitori proinfiammatori – infiammazioni sistemiche croniche e subcliniche – «Inflamm-aging» (Franceschi).
- ❓ L'iniezione di PROCAINA endovenosa permette di stimolare la formazione reticolare disturbata e il sistema limbico portando così ad una normalizzazione:
  - ❓ del tono delle funzioni di veglia
  - ❓ delle reazioni neurovegetative
  - ❓ della situazione di coscienza



# Caso clinico 1

Lucio

cane, Flat Coated Retriever

maschio intero

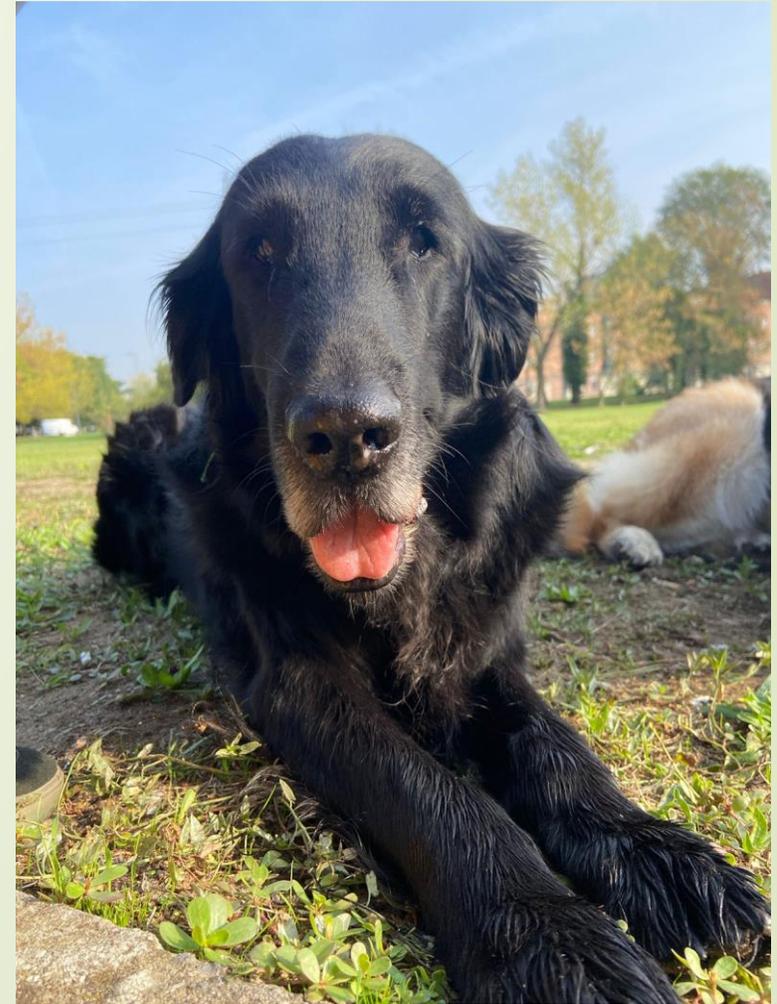
13 aa

Zoppia quarto grado arto anteriore  
destro

Insorta improvvisamente

Diagnosi: artrosi da esiti artrite settica

Diagnosi MTC: invasione di umidità  
calore su una base di vuoto di KD yin

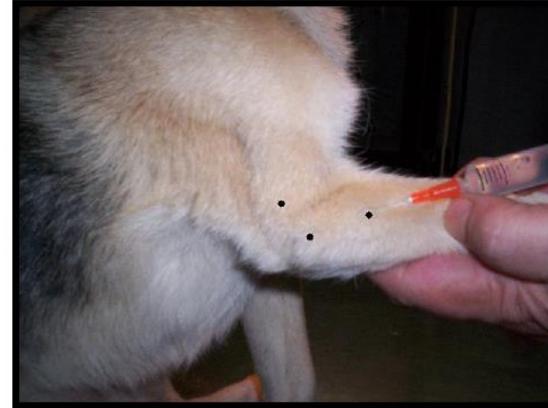


# Caso clinico 1

FOCUS IRRITATIVO PRIMARIO:  
articolazione del gomito

INFILTRAZIONI DI PROCAINA  
PERIARTICOLARI GOMITO  
+agopuntura

MIGLIORAMENTO CLINICO dopo la  
prima seduta: zoppia di secondo  
grado



# Caso clinico 2

Cuba

canine, PT

Femmina sterilizzata

12 aa

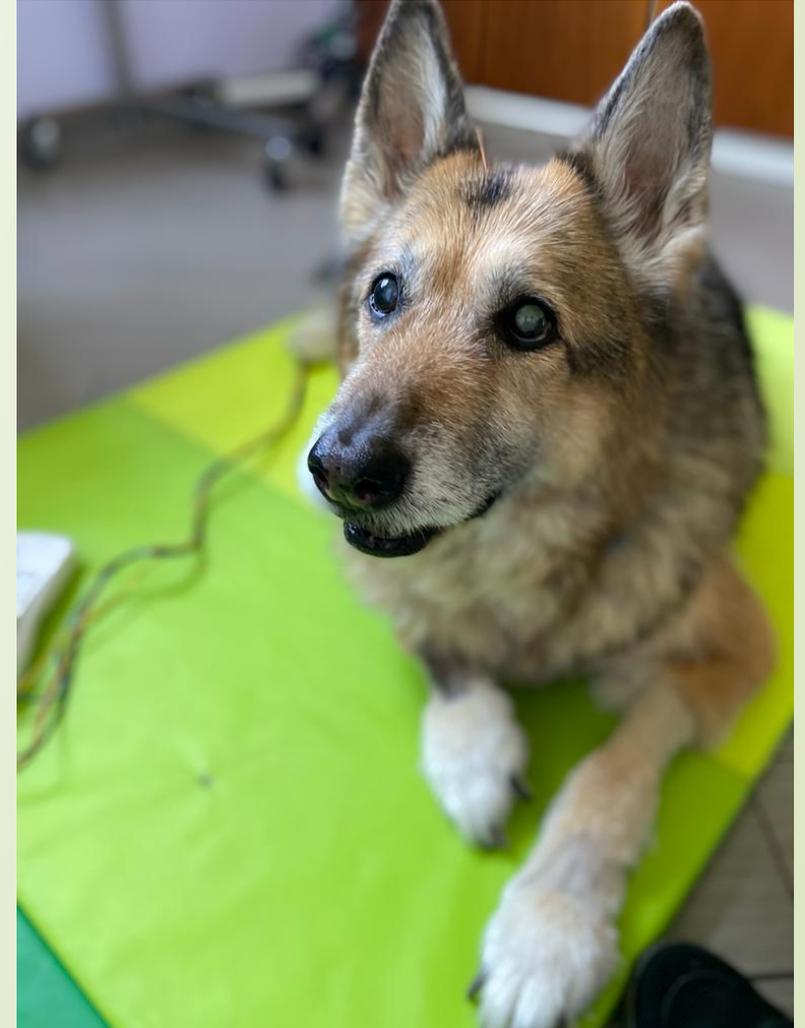
Zoppia arti posteriori

Cronica

Diagnosi: grave coxartrosi bilaterale

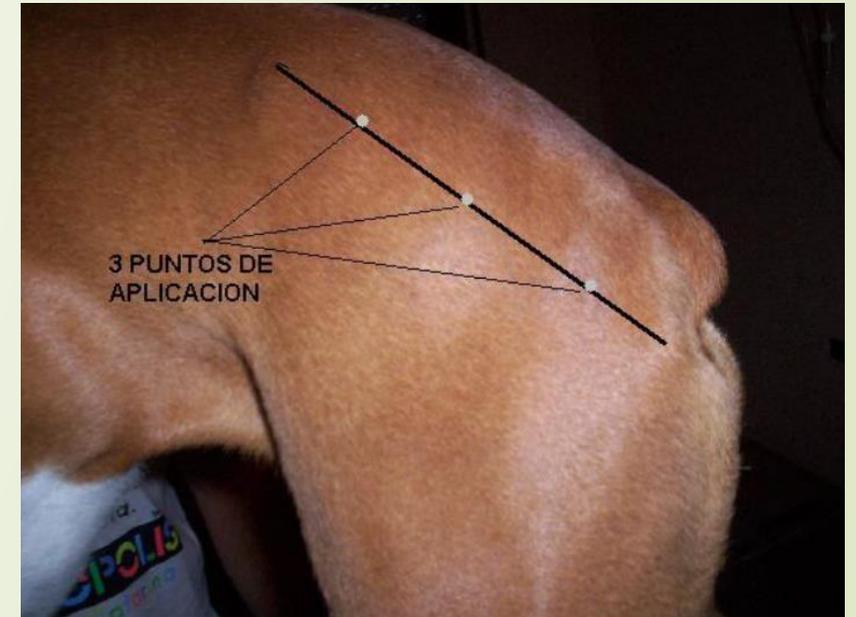
Diagnosi MTC: deficit di jing renale,  
stasi di GB

Consigliata protesi d'anca, opta per  
trattamento conservativo



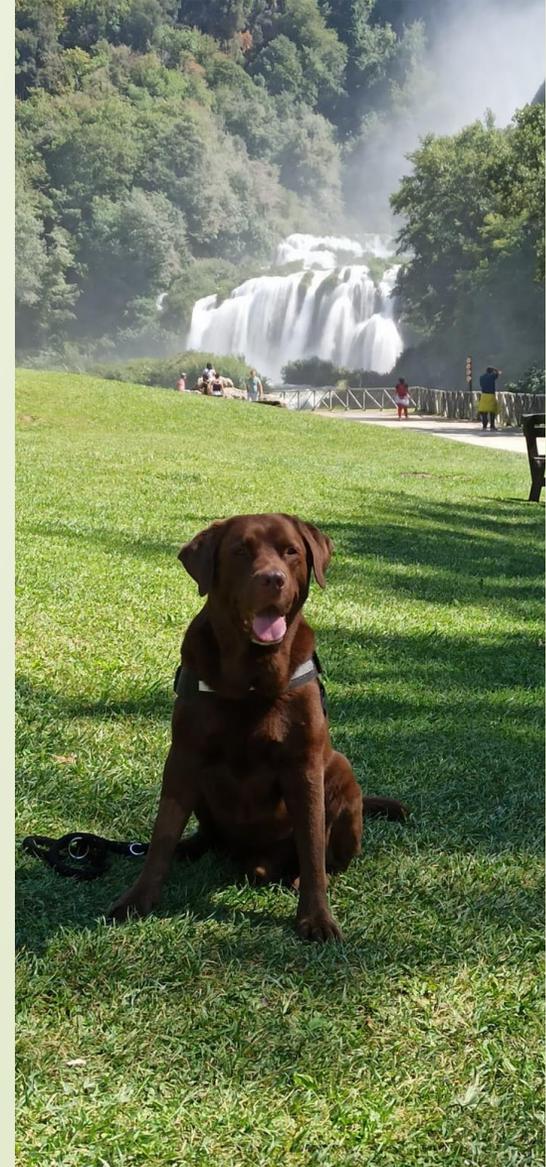
## Caso clinico 2

- ? FOCUS IRRITATIVO PRIMARIO:  
articolazioni delle anche
- ? ESEGUITE INFILTRAZIONI PERIARTICOLARI
- ? Agopuntura in associazione
- ? MIGLIORAMENTO CLINICO dopo circa  
tre trattamenti a cadenza settimanale



# Caso clinico 3

- ❑ Theodor
- ❑ Labrador 10 anni, maschio intero
- ❑ Artrosi deformante generalizzata (colonna, anche, gomiti, ginocchia, falangi)
- ❑ Bony Bi Syndrome



# Terapia

- ❑ Terapia neurale endovenosa + infiltrazioni locali
- ❑ Agopuntura
- ❑ Cannabis terapeutica



# Vantaggi e svantaggi TN

## PRO

- Maneggevole, costi contenuti
- Pochi effetti collaterali
- Sinergia con agopuntura
- Trattamenti di foci irritative di difficile raggiungimento
- Potenzialità diagnostica

## CONTRO

- Scarsa letteratura scientifica
- Il paziente deve essere collaborativo
- Procaina difficilmente reperibile in Italia



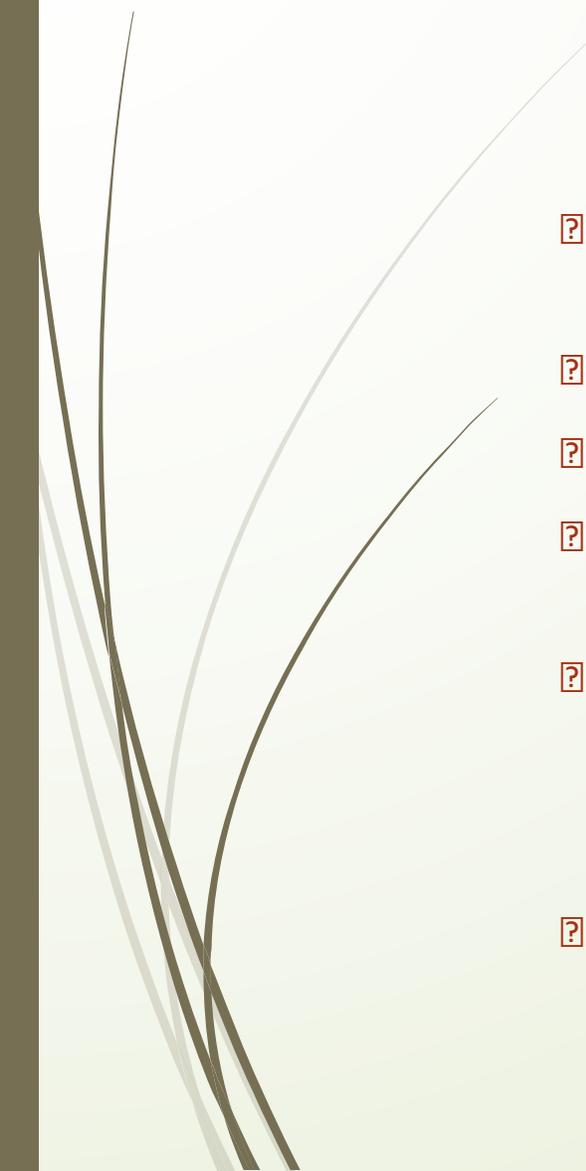
# Conclusioni

La terapia neurale risulta essere un utile strumento di regolazione per il trattamento del soggetto anziano, grazie al suo effetto antiinfiammatorio e neuromodulante sul Sistema nervoso autonomo.

La quasi totale assenza di effetti collaterali rende la terapia neurale estremamente maneggevole anche nel trattamento del paziente anziano.



# Bibliografia



- ❑ Bases para la terapia neural en caninos y felinos. Dr. Roberto A. Castro. Editorial Dunken. 2008
- ❑ Lezioni Corso di Terapia Neurale. Neuralia 2021.
- ❑ Lezioni Corso di Terapia Neurale Veterinaria. Dr. Juan Louis Amour. 2021.
- ❑ Neuraltherapie in der veterinarmedizin. Andreas Zohman, Markus Kasper. 1994
- ❑ Anatomico-Functional Correlation between Head Zones and Acupuncture Channels and Points: A Comparative Analysis from the Perspective of Neural Therapy. M.L.B. Molano, L.B.P. Bonilla, E.H.B. Dussan, C.A.V. Londono. Evidence based complementary and alternative medicine 2014.
- ❑ [www.neuralia.eu](http://www.neuralia.eu)

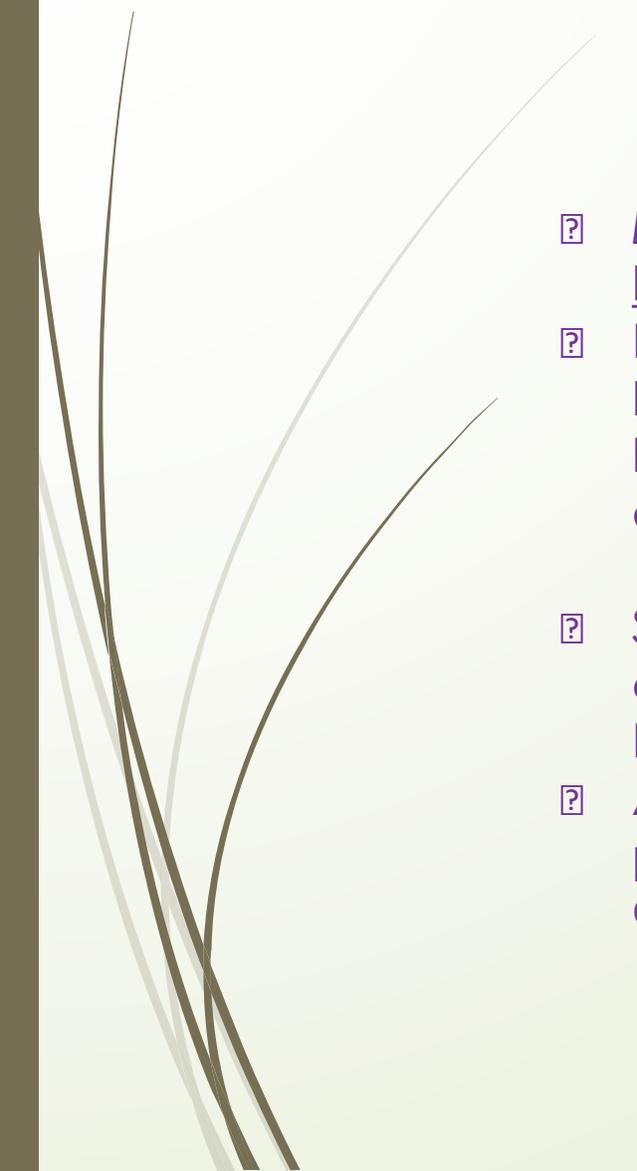


# Bibliografia

- ❓ Long-term results of therapeutic local anesthesia (neural therapy) in 280 referred refractory chronic pain patients. Simon Egli1 †, Mirjam Pfister, Sabina M. Ludin, Katia Puente de la Vega, André Busato, Lorenz Fischer. BMC Complementary and Alternative Medicine (2015) 15:200
- ❓ Wancura-Kampik, *Segmental Anatomy: The Key to Mastering Acupuncture, Neural Therapy and Manual Therapy*, Elsevier, Munich, Germany, 1st edition, 2012.
- ❓ Forgotten Features of Head Zones and Their Relation to Diagnostically Relevant Acupuncture Points. Florian Beissner,1, 2 Christian Henke,1, 3 and Paul U. Unschuld4. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine Volume 2011, Article ID 240653, 7 pages doi:10.1093/ecam/nen088
- ❓ On Disturbances Of Sensation With Especial Reference To The Pain Of Visceral Disease . Henry Head, M.A., M.D.
- ❓ Seals DR, Dinunno FA: Collateral damage: cardiovascular consequences of chronic sympathetic activation with human aging. Am J Physiol Heart Circ Physiol 2004;287:1895–1905



# Bibliografia



- ❑ *Brain*, Volume 16, Issue 1-2, 1893, Pages 1–133, <https://doi.org/10.1093/brain/16.1-2.1>
- ❑ Franceschi C, Capri M, Monti D, Giunta S, Olivieri F, Sevini F, Panourgia MP, Invidia L, Celani L, Scurti M, Cevenini E, Castellani GC, Salvioli S: Inflammaging and anti-inflammaging: a systemic perspective on aging and longevity emerged from studies in humans. *Mech Ageing* 2007;128:92–105.
- ❑ Seals DR, Dinunno FA: Collateral damage: cardiovascular consequences of chronic sympathetic activation with human aging. *Am J Physiol Heart Circ Physiol* 2004;287:1895–1905
- ❑ *Ann N Y Acad Sci.* 2000 Jun;908:244-54. Inflamm-aging. An evolutionary perspective on immunosenescence. Franceschi C, Bonafè M, Valensin S, Olivieri F, De Luca M, Ottaviani E, De Benedictis G.

Grazie per l'attenzione

