

tutto SCIENZE salute

Dossier Medicina

SILVIO GARATTINI

“Verdetto finale: l'omeopatia non funziona”

Un libro-denuncia sull'inconsistenza di prodotti che illudono milioni di persone



Eppure il mercato è più che considerevole: qual è il motivo?

«Non tanto quanto si crede. Molte cifre non sono veritiere. Si dice che 11 milioni di italiani utilizzino prodotti omeopatici, ma non può essere vero, dato che la stima del fatturato del mercato non supera i 400 milioni. Sono forse 11 milioni quelli che hanno provato almeno una volta un trattamento alternativo, ma ciò non vuol dire che siano tutti regolarmente o saltuariamente curati in quel modo. Secondo l'Istat, i numeri sono diversi e in diminuzione: nel 2013 solo 4,9 milioni di italiani, l'8,2% della popolazione, si sono rivolti alle medicine non convenzionali».

La vendita di questi prodotti è almeno giustificabile per l'effetto placebo?

«Anche una parte dell'effetto dei farmaci convenzionali è di tipo placebo. In ogni caso non è giustificabile la macchina che sostiene questo mercato, piccolo o grande che sia, e medici e farmacisti sono responsabili. Prescrivere rimedi omeopatici per una malattia, quando esistono prodotti efficaci, è una sottrazione di terapia e rappresenta una grave omissione nei confronti del paziente che attende una cura. Pur se indiretti, non sono pochi i danni e la mortalità dovuti alla somministrazione di prodotti omeopatici. L'omissione vale anche per un

farmacista, cioè una persona laureata con conoscenze di chimica: non può non sapere di vendere acqua fresca».

Il nodo quindi non è solo scientifico ma anche deontologico...

«Certo: è ovvio che chi è laureato e possiede un'abilitazione a svolgere una professione la deve svolgere in consapevolezza e coscienza. Fare informazione corretta da parte dei professionisti della salute è un dovere etico».

Se l'omeopatia è inconsistente, prescriberla non costituirebbe circonvoluzione di una persona incapace, intesa come persona non scientificamente informata e quindi incapace di distinguere? Ritieni che su questo lo Stato debba legiferare?

«Probabilmente lo Stato ha un interesse indiretto, in termini economici, dalle tasse che riceve sul business. Certo, l'Ue si è posta la questione di normare il mercato dell'omeopatia, ma il punto è che le sue agenzie non dovrebbero nemmeno prendere in considerazione questo tipo di preparati. Non ha senso che le autorità regolatorie si occupino di prodotti che non contengono nulla e che spendano tempo e denaro per occuparsi del nulla».

Come fare perché le autorità vigilino su ciò che è lecito?

«Si deve esercitare il diritto in base alla verità dei fatti. Tuttavia non avviene ancora correttamente. Sembra sconcertante, ma, per esempio, nel 2009, la Regione Toscana ha aperto all'ospedale di Pitigliano il primo centro pubblico a livello nazionale dove le cure complementari - vale a dire omeopatia, fitoterapia, agopuntura e altro - sono "passate" dallo Stato. Allora perché non erogare denaro anche per maghi guaritori? Ecco perché quella sull'omeopatia è in realtà una "discussione infinita"».

MARCO PIVATO

Sono 24 milioni le confezioni di prodotti omeopatici vendute in un anno in Italia, con due milioni e mezzo di utilizzatori abituali. Numeri ragguardevoli, se è vero che l'omeopatia, alla prova di una sterminata letteratura scientifica, è solo «acqua fresca». E questo è il titolo - «Acqua fresca? Tutto quello che bisogna sapere sull'omeopatia», Sironi - del saggio a cura di Silvio Garattini, medico e direttore dell'Istituto farmacologico Mario Negri di Milano. Libro, di sicuro, destinato a far discutere, come sa bene Garattini, già denunciato in passato per le dichiarazioni contro i rimedi alternativi alla Federazione degli ordini dei medici.

Professore, lei non è il primo a creare forti malumori, vista la volontà di informare correttamente il pubblico sull'omeopatia: cosa ribatte ai critici?
«Non sono il primo né sarò l'ultimo degli accusati di lede-

re gli interessi degli omeopati. Piero Angela, per avere detto le mie stesse cose, ha passato anni di procedimenti giudiziari prima di essere assolto dalle accuse di diffamazione».

Lei definisce il dibattito sull'omeopatia una «discussione infinita». Ma cosa rimane da discutere, una volta eseguite le prove che la scienza ha a disposizione, per fornire un giudizio incontrovertibile?

«È questo il problema: trattandosi di rimedi che non contengono principio attivo, o in quantità infinitesimale, la legge richiede una documentazione semplificata per l'approvazione all'immissione in commercio e non c'è l'onere di dimostrare l'efficacia, per gran parte di questi, ma solo l'innocuità».

Se non c'è l'onere di provare l'efficacia per la commercializzazione, c'è però l'onere, da parte dei ricercatori, di spiegare se e perché quei rimedi non sono efficaci: lei cosa risponde?

«Gli omeopati sostengono che il fatto di non sapere come funziona l'omeopatia, o non sapere come dimostrarlo, non significa che non funzioni. La medicina basata sull'evidenza, invece, ha condotto centinaia di studi: ritengo che la parola conclusiva sia stata quella della rivista "The Lancet", già nel 2005, con un editoriale celebre: "The End of Homeopathy" (La fine dell'omeopatia, ndr). L'articolo prende in considerazione 110 studi clinici che hanno confrontato omeopatia con placebo. Da ciò si ha avuto la conferma dell'ipotesi che gli effetti clinici dell'omeopatia, a differenza di quelli della medicina convenzionale, sono generici effetti placebo o di contesto».



Farmacologo
Silvio
Garattini

Il deficit d'attenzione non è solo una sindrome infantile

VALENTINA ARCOVIO

C'è chi è stato curato da piccolo per poi essere trascurato da adulto. Chi invece non ha mai ricevuto la diagnosi giusta. E chi si ammala da adulto e nessun medico ha mai pensato di prendere in considerazione una malattia erroneamente etichettata come «infantile». Sono le vittime, troppo spesso inconsapevoli, del disturbo da deficit di attenzione e iperattività (Adhd).

«Si stima che in Italia ne soffra tra l'1 e il 4% della popolazione adulta», spiega Giuseppe Maina, direttore della Clinica psichiatrica universitaria San Luigi Gonzaga di Orbassano. Circa 2 milioni di persone, la maggior parte dei quali fa tutti i giorni i conti con un male di cui ignora l'esistenza. «Irrequietezza, difficoltà a prestare e mantenere l'attenzione, impulsivi-



tà: sono alcuni dei sintomi che condividono i pazienti adulti con i più piccoli», riferisce Maina. «Solo che negli adulti - continua - i problemi diventano più complessi. Ai classici sintomi si aggiungono disturbi d'ansia, incapacità di pianificare le proprie attività o di essere puntuali negli impegni di studio o lavoro, difficoltà a mante-

nere relazioni stabili, bassa autostima, perdita di fiducia e così via». E il non sapere l'origine di questi problemi può scatenare una serie di eventi a cascata che complicano la situazione. «Molto spesso - sottolinea l'esperto - i pazienti finiscono per abusare di alcol o sostanze stupefacenti, come cocaina e anfetamina, e possono sviluppare depressione». Non è quindi un caso che gli adulti con Adhd siano più spesso a rischio divorzi e separazioni, hanno maggiori difficoltà socio-economiche e in generale più probabilità di mettersi nei guai. Eppure, basterebbe una diagnosi corretta e un piano terapeutico costruito ad hoc per cambiare la storia di questi pazienti. «Purtroppo l'Adhd dell'adulto rimane una condizione clinica ancora largamente sottodiagnosticata», dice Maina.

Per cercare di colmare questa lacuna, venerdì prossimo, l'Ospedale San Luigi di Orbassano terrà un convegno dedicato all'Adhd negli adulti, il primo organizzato in Piemonte. All'incontro parteciperà Sandra Kooji, massima esperta europea sul tema.

CONTINUA A PAGINA 40