INDICE

5	Prefazione
7	Premessa alla prima edizione
9	Premessa alla quinta edizione
	Capitolo 1
11	ALCUNE SPIEGAZIONI PRELIMINARI
11	A. Perché interessarsi alla nutrizione?
11	1. La mia convinzione dell'estrema importanza della nutrizione
12	2. I lavori di alcuni predecessori
13	3. I misteri irritanti della medicina
15	4. La mia doppia cultura, medica e biologica
16	B. Procedimento delle ricerche
16	1. A livello teorico
17	2. A livello pratico
19	C. Cronologia dei lavori
20	D. Scaletta della quinta edizione
20	Prima parte: elementi chiave
20	Seconda parte: la patologia autoimmune
20	Terza parte: la patologia da incrostamento
20	Quarta parte: la patologia dell'eliminazione
20	Quinta parte: il bilancio della dieta
	Capitolo 2
22	NOZIONI ESSENZIALI DI GENETICA
22	A. I cromosomi
22	B. Gli acidi nucleici
24	C. I geni di struttura
28	D. Dal gene alla proteina
28	1) La trascrizione
31	2) La maturazione
33	3) La traduzione
33	4) Dopo la traduzione
34	E. I geni di regolazione
34	F. Modificazioni possibili dei geni
35	1) Mutazioni
35	2) Delezioni
35	3) Traslocazioni

CAPITOLO 3 37 L'AMBIENTE 37 A. Elenco dei principali fattori ambientali 37 1. Radiazioni 38 2. Agenti climatici e fisici 38 3. Inquinanti dell'aria 39 4. Inquinanti dell'acqua 40 5. Inquinanti del suolo 42 6. Tabacco 7. Alcol 42 42 8. Farmaci 44 9. Vaccini 45 10. Allergeni 45 11. Parassitosi 46 12. Funghi 46 13. Batteri 47 14. Virus 48 15. Alimenti 16. Stress 48 48 B. Gerarchia dei fattori ambientali CAPITOLO 4 50 **GLI ENZIMI** 50 A. Definizione e principali caratteristiche 50 B. Meccanismo d'azione degli enzimi 53 C. Inibitori e attivatori degli enzimi 53 1. Inibitori 53 2. Attivatori 54 D. Regolazione dell'azione enzimatica 55 E. Classificazione degli enzimi 56 F. I coenzimi 56 G. Il corredo enzimatico 57 H. I nemici degli enzimi 57 1. Quali sono questi nemici? 57 2. Come attaccano gli enzimi? 57 3. Conseguenze della disfunzione enzimatica 58 I. Una medicina che tiene conto degli enzimi 59 1. La micronutrizione 59 2. La macronutrizione

	CAPITOLO 5
60	L'INTESTINO TENUE
60	A. Architettura del tenue
60	1. Anatomia
60	2. Struttura
62	B. Le cellule della mucosa del tenue
62	1. Gli enterociti o cellule assorbenti
64	2. Le cellule mucipare
65	3. Le cellule di Paneth
65	4. Le cellule endocrine
65	5. Le cellule m
65	C. Ruolo del tenue
66	1. Partecipa alla digestione degli alimenti
67	2. Permette un assorbimento selettivo delle sostanze digerite
67	3. Permette la progressione del chilo
67	D. La flora batterica del tenue
69	E. Le difese del tenue
70	1. Difese non immuni
70	2. Difese immunitarie
71	F. La tolleranza orale
71	1. Necessità della tolleranza orale
71	2. Dimostrazione della tolleranza orale
72	3. Meccanismi della tolleranza orale
72	G. L'iperpermeabilità del tenue
72	1. Allo stato fisiologico
72	2. Allo stato patologico
73	3. Metodi di misura della permeabilità del tenue
73	4. Cause dell'iper-permeabilità
<i>7</i> 5	5. Conseguenze dell'iperpermeabilità
<i>7</i> 5	6. Alcune parole sul colon destro
75	7. Alcune parole sugli alveoli polmonari
	Capitolo 6
76	ALIMENTAZIONE ANCESTRALE E ALIMENTAZIONE MODERNA
76	A. Variazioni dell'alimentazione nel corso dei secoli
76	1. La preistoria
77	2. Il periodo neolitico
79	3. L'epoca moderna
79	4. Le sei differenze più importanti
79	5. Alimentazione ed evoluzione
80	B. Il problema dei cereali domestici

113

5. Le uova

80 Definizione di cereale 81 2. Importanza dei cereali nell'alimentazione 81 3. Dai cereali preistorici ai cereali moderni 82 4. Il grano 83 5. Il riso 84 6. Il mais 84 7. Gli effetti nocivi dei cereali 86 C. Il problema del latte animale Storia del latte animale 86 86 2. Il latte materno 88 3. Paragone fra il latte materno e il latte di mucca 90 4. Il latte maternizzato 91 5. Gli effetti nocivi del latte di mucca 92 D. Il problema della cottura 92 1. Scopi e metodi della cottura 92 2. Conseguenze visibili della cottura 93 3. Conseguenze chimiche della cottura 95 4. Effetti nocivi della cottura 96 5. Conseguenze pratiche 97 E. La preparazione degli oli 99 F. L'inquinamento alimentare 99 1. Gli additivi alimentari 100 2. Le sostanze somministrate agli animali e ai vegetali 101 L'irradiazione degli alimenti 102 4. Il ricorso agli alimenti biologici 104 G. Le carenze in vitamine e minerali 105 H. Altri errori nel campo alimentare 105 La malattia della mucca pazza 106 2. Gli eccessi della pesca in mare 108 3. Gli organismi geneticamente modificati I. Conclusione 109 CAPITOLO 7 I PRINCIPI DELLA DIETA 110 110 A. Le basi della mia dieta 110 B. Analisi alimento dopo alimento 110 1. Il latte animale 111 2. I cereali 112 3. Le carni 112 4. I salumi

113	6. I pesci
113	7. Gli altri prodotti del mare
113	8. Gli ortaggi
114	9. Gli ortaggi crudi
114	10. I legumi
114	11. La frutta fresca
114	12. La frutta secca o conservata
114	13. Gli zuccheri
115	14. Gli oli
116	15. Alimenti diversi
116	16. I condimenti
116	17. Le bevande
117	C. Altre raccomandazioni dietetiche
11 <i>7</i>	1. Evitare il più possibile l'assunzione di cibi cotti
119	2. Esistono pericoli nel mangiare crudo?
120	3. L'equilibrio acido/base
120	4. Altri consigli
121	5. Composizione dei pasti
121	6. Quantità di viveri
121	D. Misure complementari della dieta
121	1. Eliminare l'uso di tabacco
123	2. Avere un'attività fisica adeguata
123	3. Evitare il più possibile l'impatto con lo stress
124	4. Assunzione di fermenti lattici
124	5. Integrare vitamine e minerali
126	E. Conclusione
	Capitolo 8
128	NOZIONI ESSENZIALI DI IMMUNOLOGIA
128	A. La risposta immune
128	1. Definizione di antigeni e di risposta immune
128	2. Le cellule presentanti gli antigeni (CPA)
129	3. Le cellule rispondenti agli antigeni
131	4. Il riconoscimento dell'antigene
134	5. L'attivazione delle cellule e la cooperazione cellulare
135	6. L'azione effettrice
138	7. L'arresto della risposta immune
140	8. Caratteristiche proprie della risposta immune
141	9. Interazioni tra sistema immunitario, sistema nervoso

e sistema endocrino

B. La reazione infiammatoria

142

142	1. Definizione
142	2. La reazione infiammatoria acuta
144	3. La reazione infiammatoria cronica
144	4. Infiammazione e immunità
145	5. I radicali liberi
150	C. Tolleranza e auto-immunità
150	1. La tolleranza
151	2. L'autoimmunità
155	D. Il sistema HLA
155	1. l geni HLA
157	2. Le molecole HLA
158	3. Ruolo delle molecole hla nella risposta immune
162	4. Hla e autoimmunità
	Capitolo 9
165	LA POLIARTRITE REUMATOIDE
165	A. Presentazione della malattia
165	1. Circostanze di esordio
165	2. Sintomatologia e diagnosi
166	3. Le lesioni provocate dalle PR
167	4. Meccanismo d'insorgenza
167	5. Evoluzione
168	6. Trattamento
170	B. Le tappe del ragionamento
170	1. La pr è una malattia multifattoriale
170	2. Il primo gene di suscettibilità è HLA-DR
171	3. Ruolo causale di un peptide nella PR
171	4. Potrebbe trattarsi di un peptide non-self proveniente dall'intestino
172	5. Il principale fattore ambientale coinvolto è il cibo
176	6. Il secondo fattore ambientale è rappresentato
	da un batterio intestinale
178	7. L'iperpermeabilità del tenue nella pr e le sue cause
180	8. Il terzo fattore ambientale è dato dallo stress
180	9. Il secondo gene di suscettibilità è legato al sesso femminile
181	10. Il terzo gene di suscettibilità potrebbe essere rappresentato da
	un gruppo di geni codificanti per determinati enzimi e/o mucine
	intestinali
181	C. Teoria sulla patogenesi della PR
184	D. Varianti della teoria patogenetica
184	1. L'ipotesi della reazione crociata
184	2 1/inotesi del superantigene

186	3. L'ipotesi delle sostanze batteriche
187	E. Conseguenze pratiche di questa teoria
187	1. Il pericolo proviene dall'intestino
187	2. I medicinali classici intervengono ad uno stadio troppo tardivo
187	3. Necessità di modificare l'alimentazione
187	F. La dieta e i suoi risultati
187	La dieta
188	l pazienti trattati con questo metodo
188	Sorveglianza dei malati
189	Durata della dieta
189	Risultati sul reumatismo infiammatorio
191	Autenticità dei risultati
191	Meccanismo d'azione della dieta
192	Come spiegare i fallimenti?
192	G. Casi clinici
192	1. Caso PR 26
194	2. Caso PR 15
196	3. Caso PR 91
198	H. Conclusione
	Capitolo 10
200	LA SPONDILOARTRITE ANCHILOSANTE
200	A. Presentazione della malattia
200	1. Modalità di esordio
200	2. Sintomatologia e diagnosi
201	3. Evoluzione e trattamento
201	4. Il concetto di spondiloartropatie
202	5. Problemi da risolvere
203	B. Le tappe del ragionamento
203	1. La spa è una malattia multifattoriale
203	2. Il primo gene è HLA-B27
204	3. Possibile ruolo di un peptide nella patogenesi della SPA
204	4. Il principale fattore ambientale è identificato in un batterio
205	5. L'alimentazione moderna rappresenta il secondo fattore ambientale
205	6. Frequente riscontro di iperpermeabilità e/o lesioni intestnali nella
	SPA
206	7. Il secondo gene è legato al sesso maschile
206	8. Il terzo gene regola la produzione degli enzimi e/o delle mucine
	degli enterociti
206	C. Teoria sulla patogenesi della SPA
207	D. Discussioni, varianti e conseguenze pratiche

207	1. Un punto da discutere
209	2. Varianti della teoria
209	3. Conseguenze pratiche di questa teoria
210	E. La dieta e i suoi risultati
210	1. La dieta
210	2. I pazienti in cura
211	3. Sorveglianza dei pazienti
211	4. Durata della dieta
211	5. Risultati
212	6. Autenticità dei risultati
213	7. Modalità d'azione della dieta
213	F. Casi clinici
213	1. Caso SPA 3
215	2. Caso SPA 16
217	G. Conclusione
	Capitolo 11
218	LE ALTRE MALATTIE AUTOIMMUNI NEL CAMPO
	DELLA REUMATOLOGIA
218	A. Reumatismi infiammatori
218	1. Il reumatismo psoriasico (RP)
220	2. La pseudopoliartrite rizomelica (PPR)
222	3. Le artriti croniche giovanili ACG
222	1) L' artrite sistemica o malattia di S till
223	2) La poliartrite con assenza del fattore reumatoide
223	3) La poliartrite con presenza del fattore reumatoide
223	4) L' OLIGOARTRITE
224	Caso REU 1
225	Caso ACG 2
227	Caso ACG 1
228	Caso clinico
229	Altre riflessioni sulle ACG
229	4. Il reumatismo palindromico
230	5. I reumatismi infiammatori non ben identificati
230	B. Sindrome di Gougerot-Sjörgen
230	1. Presentazione della malattia
231	2. Teoria sulla patogenesi della GS
232	3. Risultati
233	C. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO
233	1. Presentazione della malattia
235	2. Meccanismo patogenetico del les

237	3. I risultati
237	Caso LES1
239	D. Sclerodermia
239	1. Presentazione della malattia
240	2. Meccanismo patogenetico della SD
243	3. I risultati
244	E. Altre connettiviti
244	Caso CONN. 4
245	Caso CONN. 10
246	Caso CONN. 24
	Capitolo 12
249	LA MALATTIA DI BASEDOW
249	A. Presentazione della malattia
249	Dati eziologici
249	Segni clinici
250	Esami complementari
250	Evoluzione e trattamento
251	B. Ipotesi sulla patogenesi del Basedow
251	Punti comuni tra Basedow e PR
251	Caratteristiche particolari del Basedow
252	Ruolo di Yersinia enterocolitica
253	Visione d'insieme della teoria
253	Patogenesi delle manifestazioni oculari
255	C. I risultati
256	Caso BAS.1
	Capitolo 13
259	SCLEROSI A PLACCHE
259	A. Presentazione della malattia
259	Dati eziologici
259	Lesioni anatomiche
260	Segni clinici
261	Esami complementari
261	Difficoltà nella diagnosi
261	Evoluzione e trattamento
262	B. Una ipotesi sulla patogenesi della SAP
268	C. Dieta e SAP
269	D. Risultati personali
271	Caso SAP2
272	Caso SAP 13

274	E. Conclusione
	Capitolo 14
275	MALATTIE AUTOIMMUNI EPATOBILIARI
275	A. EPATITE AUTOIMMUNE
277	B. Cirrosi biliare primitiva (CBP)
279	Caso BIL 1
282	C. C OLANGITE SCLEROSANTE PRIMITIVA (CSP)
283	Caso BIL 7
	Capitolo 15
286	ALTRE MALATTIE AUTOIMMUNI
286	A. Malattie in cui la dieta è spesso efficace
286	1. Malattia celiaca (MC)
288	Caso DIV 92
290	2. La dermatite erpetiforme
290	3. Uveite anteriore acuta (UAA)
291	4. Sindrome di Guillain-Barré (SGB)
292	Caso NEUR 23
293	5. NEUROPATIA PERIFERICA IDIOPATICA
294	6. La granulomatosi di Wegener (GW)
296	Caso VESC 3
298	7. La periarterite nodosa (PAN)
298	Caso DIV 93
300	8. Nefropatia a iga
304	Caso BERG 2
305	9. Malattia di Lapeyronie
306	10. Malattia di Horton
307	11. Malattia di Addison autoimmune
307	Caso DIV 89
309	B. Malattie in cui la dieta ha un'efficacia dubbia, mediocre, o nulla
309	1. Tiroidite di Hashimoto
309	2. Porpora trombocitopenica idiopatica (PTI)
310	3. MIASTENIA
312	4. Pemfigo
312	5. Malattia di Churg e Strauss (C/S)
313	6. Altre malattie
313	C. Malattie in cui la dieta meriterebbe di essere tentata a scopo curativo
314	D. Malattie in cui la dieta meriterebbe di essere tentata a scopo preventivo
315	1. Anemia di Biermeer
315	2. Narcolessia

316 322	3. DIABETE MELLITO DI TIPO 1 (DM1) E. Conclusione
322	1. La visione classica dell'autoimmunità
323	La mia visione dell'autoimmunità
323	2. La fina visione den autominiuma
	Capitolo 16
326	NOZIONI ESSENZIALI DI CHIMICA
326	A. I componenti dell'organismo
326	1. L'acqua
327	2. I minerali
327	3. Le vitamine
327	4. I glicidi o zuccheri
330	5. I lipidi o grassi
333	6. Le proteine
337	7. I nucleotidi
337	B. Catabolismo e anabolismo
338	1. Il metabolismo energetico
345	2. Il metabolismo di sintesi
3 13	2. II metasonsmo di sintesi
	Capitolo 17
347	NOZIONI ESSENZIALI DI FISIOLOGIA CELLULARE
347	A. Alcune definizioni
347	B. Struttura delle cellule umane
351	C. Comunicazione cellulare con l'ambiente esterno
353	D. Comunicazione intercellulare
359	E. La mitosi
362	F. L'apoptosi
366	G. La matrice extracellulare (MEC)
366	1. Necessità della MEC
366	2. Struttura della MEC
366	3. Funzioni della MEC
367	H. Organi, tessuti, apparati e sistemi
	Capitolo 18
369	LA TEORIA DELL'INCROSTAMENTO
369	A. Il funzionamento delle cellule
370	B. I rifiuti provenienti dall'intestino
371	C. La nozione di incrostamento
374	D. Il futuro delle cellule incrostate
376	E. Come prevenire o curare l'incrostamento

	Capitolo 19
377	LA PATOLOGIA DA INCROSTAMENTO IN REUMATOLOGIA
377	A. Fibromialgia (FM)
377	1. Dati classici sulla fibromialgia
385	2. Nuovi concetti sulla fibromialgia
391	Caso clinico
391	B. Tendiniti
391	1. Le tendiniti infiammatorie
392	2. Le tendiniti meccaniche
392	3. Le tendiniti da incrostamento
393	Caso REUM 23
394	Caso REUM 37
395	C. Artrosi
395	Presentazione della malattia
395	1. Definizione
395	2. Nozioni generali
402	3. Risultati della dieta
402	Caso ART 10
403	Caso ART 5
405	4. Meccanismo d'azione del cambiamento nutrizionale
406	D. OSTEOPOROSI
406	Nozioni generali
406	Le cellule del rimaneggiamento osseo
406	Eziologia
407	Riflessioni sulla patogenesi dell'osteoporosi
408	Risultati della dieta
409	Е. GOTTA
409	Esordio
410	La gotta acuta infiammatoria
410	La gotta cronica metabolica
410	Trattamento
411	Riflessioni sul meccanismo patogenetico della gotta
411	Risultati della dieta
411	Caso REU 4
413	F. Altre malattie
413	CONDROCALCINOSI ARTICOLARE (CCA)
414	POLIARTRALGIE DI ORIGINE SCONOSCIUTA
414	MALATTIA DI PACET

	Capitolo 20
415	LA PATOLOGIA DA INCROSTAMENTO IN NEUROPSICHIATRIA
415	A. Cefalee
415	Emicrania
419	Cefalee da tensione
420	Altre cefalee
420	В. Аитіѕмо
420	Presentazione della malattia
421	Epidemiologia dell'autismo
421	Intestino tenue e autismo
421	Alimentazione e autismo
421	Altri fattori ambientali
422	Patogenesi
422	Risultati della dieta
423	C. Schizofrenia
425	D. Depressione nervosa endogena
425	Importanza del problema
425	Definizioni
426	Nozioni base
427	Dati di imaging medica
427	Teoria sulla patogenesi della depressione
429	Caso PSI 1
432	E. Malattia di alzheimer
432	Frequenza
432	Quadro clinico e diagnosi
433	Anomalie macroscopiche
433	Anomalie microscopiche
434	Ruolo della proteina β -amiloide
434	Ruolo della proteina tau
435	Ruolo degli altri fattori
435	Alzheimer familiare
437	Teoria sulla patogenesi dell'alzheimer sporadico
438	F. Malattia di parkinson
438	Nozioni generali
439	Diagnosi
439	Le lesioni neuronali
439	Trattamento
441	Ipotesi sulla patogenesi del morbo di parkinson
443	Risultati della dieta
444	Caso NEUR 9

446	G. DISTONIA
446	Caso NEUR 9
447	H. Sclerosi laterale amiotrofica (SLA)
449	Due parole per terminare
	Capitolo 21
450	PATOLOGIA DA INCROSTAMENTO E MALATTIE METABOLICHE
450	A. Diabete mellito di tipo 2 (DM2)
450	Definizione
450	Nozioni di base
451	I due fenomeni più importanti
452	Trattamento
465	Caso DM2 1
466	Caso DM2 8
467	Conclusione
468	B. Altri disturbi metabolici
468	1. IPOGLICEMIA
469	2. IPERCOLESTEROLEMIA
470	3. Spasmofilia
471	4. Sovrappeso e obesità
	Capitolo 22
472	ALTRE MALATTIE NON MALIGNE DA INCROSTAMENTO
472	A. Aterosclerosi
472	Definizione
473	Fattori di rischio
473	Tappe dello sviluppo dell'aterosclerosi
475	Cellule e mediatori che intervengono nell'aterosclerosi
477	Manifestazioni cliniche dell'aterosclerosi
478	Diagnosi precoce
478	Prevenzione e trattamento dell'aterosclerosi
479	Alimentazione e aterosclerosi
480	Dieta ancestrale e prevenzione dell'aterosclerosi
481	Dieta ancestrale e trattamento dell'aterosclerosi
482	Dieta ancestrale e ipertensione arteriosa (ita)
482	B. EMOPATIE
484	C. Altre malattie
484	1. Malattie in cui è stato tentato un trattamento con la dieta ipotossica
487	2. Malattie in cui si dovrebbe tentare un approccio terapeutico con la
	dieta ipotossica
488	D. Invecchiamento

400	
488	Speranza di vita
489	Manifestazioni dell'invecchiamento
489	Meccanismi dell'invecchiamento
490	Quali sono i fattori ambientali e come agiscono?
491	Ruolo della dieta ipotossica
	E. PROBLEMI CHE INTERESSANO GLI SPORTIVI
493	Caso SPO 3
	Capitolo 23
494	CONOSCENZE ATTUALI SUL CANCRO
494	A. Definizione
494	B. I geni del cancro
494	1. I geni direttamente responsabili
497	2. Geni indiretttamente responsabili
	C. Anomalie genetiche che causano la trasformazione maligna di una cellula
498	1. Analisi delle modifiche genetiche
499	Conseguenze delle modifiche genetiche
	D. Cancri ereditari e cancri acquisiti
500	1. I cancri ereditari
500	2. I cancri acquisti
	E. Insorgenza del cancro
501	1. Formazione della cellula maligna iniziale
502	2. Formazione del tumore maligno
503	3. Metastasi
	F. Fattori ambientali e cancro
506	1. Radiazioni
507	2. Sostanze chimiche
507	3. Virus
507	4. Batteri non intestinali
	G. Trattamento del cancro
508	1. I mezzi terapeutici classici
509	2. I risultati
510	3. Commenti
	Capitolo 24
513	INCROSTAMENTO, DIETA IPOTOSSICA E CANCRO
	A. La teoria dell'incrostamento è applicabile a numerosi tipi di cancro
513	1. Le sostanze incrostanti
513	2. L'incrostamento cellulare
514	3. L'incrostamento intracellulare
513 513 513 513	INCROSTAMENTO, DIETA IPOTOSSICA E CANCRO A. La teoria dell'incrostamento è applicabile a numerosi tipi d 1. Le sostanze incrostanti 2. L'incrostamento cellulare

515	4. L'incrostamento delle cellule immunitarie
517	B. Alimentazione e cancro
517	Correlazione fra alimenti e cancro
521	C. Dieta ipotossica e prevenzione del cancro
521	1. La logica della dieta ipotossica
523	2. I risultati
525	D. Dieta ipotossica e trattamento del cancro
525	1. Cosa ci si può aspettare dal cambiamento nutrizionale
526	2. I risultati
535	E. Conclusione
535	1. Bilancio sul cancro
536	2. Bilancio sulla dieta
	Capitolo 25
537	LA TEORIA DELL'ELIMINAZIONE
537	A. L'eliminazione
538	
540	C. Mezzi utilizzati per l'eliminazione
540	D. Le vie dell'eliminazione
542	E. L'eliminazione fisiologica
543	F. L'eliminazione patologica
544	G. Come prevenire o curare la patologia da eliminazione
544 545	H. Eliminazione e sopravvivenza umana Conclusione
J - J	Conclusione
546	Capitolo 26 LA PATOLOGIA DA INCROSTAMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE
546	A. COUTE
546	La malattia
547	Meccanismi proposti per spiegare la colopatia funzionale
549	l risultati
550	B. COLITI MICROSCOPICHE
551	Caso DIV 5
552	C. RETTOCOLITE ULCEROSA
552	La malattia
553	Confronto tra rcu e morbo di crohn
553	Risultati della dieta ipotossica
555	Riflessioni sul meccanismo patogenetico della rcu
555	D. Morbo di crohn
555	La malattia
557	Teoria sulla patogenesi del morbo di crohn
562	l risultati

563	Caso CRO 1
564	Caso CRO 2
565	Caso CRO 7
567	Conclusione
567	E. Gastrite
	Capitolo 27
569	LA PATOLOGIA DA ELIMINAZIONE CUTANEA
569	A. Acne
569	La malattia
570	Ipotesi sul meccanismo patogenetico dell'acne
572	Risultati
572	B. Eczema
573	Eczema da contatto
573	Eczema costituzionale
575	C. Orticaria
575	La malattia
576	Ipotesi sul meccanismo patogenetico dell'orticaria
576	Risultati
577	D. P soriasi
577	La malattia
578	Ipotesi sulla patogenesi della psoriasi
579	Risultati
580	Caso PSO 2
582	E. Altre patologie dermatologiche
	Capitolo 28
584	LA PATOLOGIA DA ELIMINAZIONE BRONCHIALE
584	A. Bronchite cronica
584	La malattia
585	Ipotesi sulla patogenesi della bronchite cronica
586	Caso DIV 59
588	B. Asma
588	La malattia
588	Segni clinici
589	I due tipi di asma
589	Evoluzione
590	Trattamento
590	Problemi conseguenti all'asma
590	Un meccanismo patogenetico ignoto
591	Ipotesi sulla patogenesi dell'asma

592	Risultati
593	Caso ALL 1
594	Caso ALL 64
	Capitolo 29
597	ALTRE PATOLOGIE DA ELIMINAZIONE
597	A. Malattie delle mucose della sfera orl e della congiuntiva
597	1. Infezioni ricorrenti
598	2. Allergie
599	3. POLIPI NASALI
599	4. Afte
600	B. Malattie caratterizzate dall'attivazione di determinati tipi di leucociti
601	ISTIOCITOSI DI LANGERHANS
601	Caso DIV 14
603	Mastocitosi
603	Caso DIV 62
604	Conclusione
	Capitolo 30
605	MALATTIE CARATTERIZZATE DA UN COMPLESSO MECCANISMO
	PATOGENETICO
605	A. Malattia di B ehçet
605	Conoscenze attuali
605	Circostanze di comparsa della malattia
605	Manifestazioni cliniche
606	Evoluzione e complicanze
607	Trattamento
607	Ipotesi patogenetiche sul meccanismo di insorgenza della malattia d Behçet
607	La vasculite può essere spiegata da un processo autoimmune
610	Alcuni fattori giocano a favore dell'origine della vasculite
610	Le afte possono spiegarsi tramite un processo di eliminazione
612	In conclusione
612	Risultati
612	Caso BEH 3
615	Caso BEH 5
618	B. Sapho
618	Descrizione della malattia
619	Una teoria sulla patogenesi della SAPHO
619	Risultati
620	Caso RHUM 21

Seignalet | L'alimentazione ovvero la terza medicina

746

622	C. Sarcoidosi
622	L'evoluzione della sarcoidosi è molto variabile
623	Ipotesi sul meccanismo patogenetico della sarcoidosi
624	Come trattare la sarcoidosi?
625	D. Sensibilità biochimica ambientale (SBA)
625	Descrizione della malattia
626	Ipotesi sul meccanismo patogenetico della sba
627	Come curare la sba?
627	E. SINDROME DA STANCHEZZA CRONICA (SSC)
627	Presentazione della malattia
628	Ipotesi sul meccanismo patogenetico della SSC
630	Come trattare un caso di SSC?
	Capitolo 31
632	SINTESI DELLE TEORIE E DEI RISULTATI
632	A. Concetto d'insieme della teoria
634	B. Le malattie resistenti alla dieta ipotossica
637	C. Le malattie che rispondono il più delle volte alla dieta ipotossica 1. I successi
637	
638	2. I fallimenti
648	3. I casi intermedi
648	4. Le scappatoie dalla dieta
648	Caso ber1
649	Caso PR 133
650	Caso PR 222
650	5. I limiti del metodo nutrizionale ipotossico
650	6. Trasposizione agli animali
654	CAPITOLO 32
654	PRATICA DELLA DIETA
654	A. Condotta della dieta
654	Soggetti che applicano le prescrizioni Materia proportioni le dictori
655	2. Metodo per seguire la dieta
656	3. Costo della dieta
656	4. Semplicità nel seguire la dieta
656	5. I termini da rispettare
656	6. Necessità del lungo termine
657	B. Altri problemi legati alla dieta
657	1. I medicinali
658	2. Le variazioni di peso
658	3. Le depurazioni

658	4. Le carenze eventuali
659	5. Le infezioni batteriche e le parassitosi
660	C. Conclusione
	Сарітого 33
661	CONCLUSIONE
661	A. Dal punto di vista medico
664	B. Al di là della medicina
665	1. I principali errori
668	Conclusione
669	2. I pericoli che ci minacciano
671	3. Le misure da adottare
676	C. Due parole per concludere
677	APPENDICI
679	25 GIORNI DI DIETA
	Suggerimenti di menu dati in ambulatorio
682	ALCUNI DOLCI
682	Biscotti alle nocciole
682	Soufflé gelato al cointreau
682	Dolce alle pere e al cioccolato
683	Impasto per le crostate
683	Torta al cocco
684	Torta alle pere
684	Dolce alle nocciole e alle noci
684	Crostata al limone
685	Biscotti congolesi al cocco
686	Alimenti ricchi di oligoelementi
686	Cibi ricchi di fosforo
687	Cibi ricchi di calcio
687	Cibi ricchi di zinco
688	Cibi ricchi di iodio
688	Cibi ricchi di manganese
689	Cibi ricchi di zolfo
691	Bibliografia