



dike salute

**Medical Cannabis
il farmaco più richiesto
dagli intoccabili**

Studio Osservazionale retrospettivo su 193 pazienti
*che hanno usufruito del servizio “domande al dottore”
offerto gratuitamente dal sito
www.cannabisterapeutica.info*

CANNABIS TERAPEUTICA
info point



Autore
*Dr. Simone Fagherazzi
Medico Chirurgo*

Premessa

Questo report nasce dalla collaborazione pro-bono intercorsa tra il Dr. Fagherazzi e il sito www.cannabisterapeutica.info. Tale collaborazione nasceva con l'intento di prestare aiuto a coloro che non l'avevano trovato in materia di Cannabis Terapeutica. Quello che segue è il riassunto di circa 7 mesi di lavoro insieme. L'analisi che ho effettuato vuole essere il mio regalo di salute ai ragazzi del sito. La mia collocazione fisica non proprio vi-

cina (attualmente vivo in Nepal) ha fatto giungere alla decisione comune di sospendere il servizio al fine di trovare qualcuno più "fisicamente reperibile". Mi sembrava doveroso, sentendomi in un certo modo responsabile verso queste persone, trarre i risultati generali di un lavoro molto interessante dal punto di vista epidemiologico conoscitivo e che è costato impegno e fatica da parte di tutti i suoi esecutori. Colgo l'occasione per ringraziare in

primis Mario Catania per aver gestito egregiamente il traffico non proprio esiguo di mail e per avermi dato l'opportunità di rendermi utile a così tante persone. Lo ringrazio inoltre per essere stato "ai miei tempi" comprendendo la difficile situazione in cui mi trovavo e non facendo mai alcuna pressione. Ringrazio la mia amica e collega Dr.ssa Elena D'Amico, silente ma costante collaboratrice da dietro le quinte che ha collaborato al lavoro di ri-



sposta. "Last but not least" dicono gli inglesi volevo ringraziare i pazienti che con le loro testimonianze possono contribuire alla rivalutazione di una pianta dalla tradizione millenaria che potrebbe rappresentare l'unica salvezza del moderno "homo stressatum". Insieme possiamo cambiare questa concezione e vorrei invitare tutti coloro che utilizzano Cannabis per un motivo logicamente congruo e sicuramente

diverso dal "mi voglio sballare con gli amici", a lasciare la loro breve testimonianza a Dikesalute.

I dati verranno coperti dal segreto professionale in quanto io solo avrò accesso alla casella di posta elettronica dove verranno trasmessi. Una casistica di 193 pazienti inizia ad essere considerevole ma è ancora insufficiente per fornire una base di dati solida per una discussione concreta.

Spero in un vostro contributo su www.dikesalute.com

Namastè.

Simone



Background

“Cannabis” è un termine generico per indicare tutta quella serie di prodotti che derivano da piante del genere Cannabis. (1) Questa pianta è ancora classificata tra le droghe ricreative e tra queste è la più usata. Questo fatto non è lontanissimo nel tempo, in quanto, la Cannabis, è stata messa fuori legge, nella maggior parte dei paesi del mondo, solo a partire dal 1961 (2). Si stima che siano 178 milioni le persone tra i 15 e i 64 anni che usino cannabis almeno una volta l’anno. (3)

L’utilizzo medico della Cannabis per trattare alcune condizioni o per alleviare i sintomi è estremamente diffuso nella popolazione generale che però a conseguenza dello stereotipo sociale che viene assegnato tout court a questa “tipologia di persone” assistiamo ad un imperante senso di Vergogna che non fa altro che perpetrare alcuni circoli viziosi della malattia stessa che si tenta di trattare.

I metodi di assunzione con cui la cannabis può essere somministrata sono molti: per bocca, tramite ingestione di tisane o capsule o preparati a base di cannabinoidi, per via topica attraverso unguenti preparati ad hoc o per via inalatoria tramite vaporizzazione o fumo.

I preparati possono essere “naturali” ovvero estratti dalla pianta in toto oppure sintetici, ovvero prodotti

chimicamente. (4) Si tenga in considerazione che questi ultimi sono solitamente preparati dall’industria farmaceutica. Biechi tentativi umani di rimpiazzarsi alla natura, conseguenza di un innato senso di superiorità verso qualsiasi forma vivente e non. Tali preparati hanno poco a che fare con le droghe sintetiche di cui gli esperti chiamati dal Governo Italiano hanno avuto modo di riportare durante le audizioni in Commissione Giustizia

In questo articolo l’autore ha assunto un punto di vista differente dall’opinione generale. L’indipendenza di pensiero è caratteristica intrinseca di un vero ricercatore purchè sia motivata da un solido supporto esperienziale e logico. *Si è quindi ipotizzato che la Cannabis non fosse una droga ma uno strumento di salute a prescindere dallo stato legislativo.*

Dato che lo studio si basava su accesso spontaneo da parte dei pazienti ad un sito internet, si è potuto abbattere il velo di vergogna di cui sopra e si è potuta rivelare la vera natura del “richiedente medio” di Cannabis Terapeutica. *I risultati sono stati talmente eclatanti che l’autore ha deciso di basare il titolo dell’articolo su di essi.*

Scopo

Scopo di questo studio è osservare il fenomeno Cannabis in una popolazione generale, dalla tipologia di richieste che sono state fatte alla valutazione del fenomeno di autoterapia e “richiesta al medico di terapia con cannabinoidi” per finire in una considerazione sull’assistenza medica ricevuta.

Metodo

Si è impostato uno studio osservazionale retrospettivo su una casistica di 200 pazienti afferiti al sito internet www.cannabisterapeutica.info e che hanno usufruito del servizio “domande al dottore”. A questo servizio faceva capo solamente un medico, il Dr. Simone Fagherazzi, che ha risposto personalmente a tutte le domande (aiutato in alcuni momenti dalla Dr.ssa Elena d’Amico) creandone quindi un database organizzato. Sono stati raccolti dati inerenti ad:

- **Età**
- **Patologia:** data l’eterogeneità delle patologie si è provveduto ad una loro riclassificazione per poter effettuare un’analisi statistica appropriata. Sono state quindi prese in considerazione Cancro, Cefalea ed emicrania, Dolore Cronico, Epilessia, sclerosi multipla, altre malattie neurologiche, glaucoma, insonnia, malattie respiratorie, disturbi dell’umore, altro.
- **Progresso o attuale uso di cannabis:** si sono incluse in questa categoria le persone che usavano sia la pianta sia preparati farmaceutici
- **Eventuale via di somministrazione** facendo una distinzione tra inalatoria, per os, associazione o n.d.
- **Risultati ottenuti:** è stato dato un voto, su una scala da uno a dieci, ad ogni mail che riportava a parole i risultati ottenuti con la terapia Cannabinoide dove dall’1 al 4 si intendevano man mano risultati negativi, 5 risultati non chiari e quindi neu-

tri, 6-10 risultati positivi.

- **Motivo della richiesta al sito**, sono state identificate 8 macrocategorie:
 1. *Terapia*: richiesta generale di istituzione di terapia, l'efficacia non veniva messa in discussione.
 2. *Rimborso*: casi di pazienti che, già in terapia con Cannabinoidi, chiedevano l'eventuale possibilità da parte di un rimborso del SSN.
 3. *Prescrizione*: difficoltà di accesso o di reperibilità di un medico che eseguisse la prescrizione con richiesta quindi della stessa al sito
 4. *Letteratura*: richiesta motivata di letteratura scientifica su argomenti di pubblico dominio e di poca chiarezza
 5. *Gravidanza*: domande specifiche
 6. *Generale*: domande in generale sull'utilizzo dei farmaci cannabinoidi
 7. *Dosaggio ed effetti collaterali*: pazienti già in terapia medica o autonoma che chiedevano delucidazioni in merito.
 8. *Autocoltivazione*: non servono specificazioni
- **Difficoltà di accesso alla Cannabis terapeutica**: veniva riportato solo quando desumibile chiaramente dal testo dell'email
- **Rifiuto da parte del medico** veniva riportato solo quando desumibile chiaramente dal testo dell'email
- **Prescrivibilità** sono stati considerati passibili di prescrivibilità tutti quei casi in cui il paziente poteva beneficiare per una condizione o per un'altra, anche off, label, di una prescrizione di farmaci Cannabinoidi.
- **Patologia riconosciuta**, è stato preso a riferimento l'elenco ministeriale del decreto Lorenzin del 9/11/2015.
- **Possibile Beneficio**, veniva considerato positivo qualora la cannabis avesse potuto sortire un qualsiasi effetto benefico inteso come miglioramento dello stato di salute.

I dati sono riportati in frequenze, percentuali e valori medi, si è utilizzato un metodo di statistica esclusivamente descrittivo data la natura prettamente osservazionale dello studio.

Risultati

I contatti al sito internet **www.cannabisterapeutica.info** dal Novembre 2015 al Giugno 2016 sono stati 200, 7 di questi sono stati esclusi dalla raccolta dati per mancanza di informazione o non pertinenza della domanda ai fini dello studio.

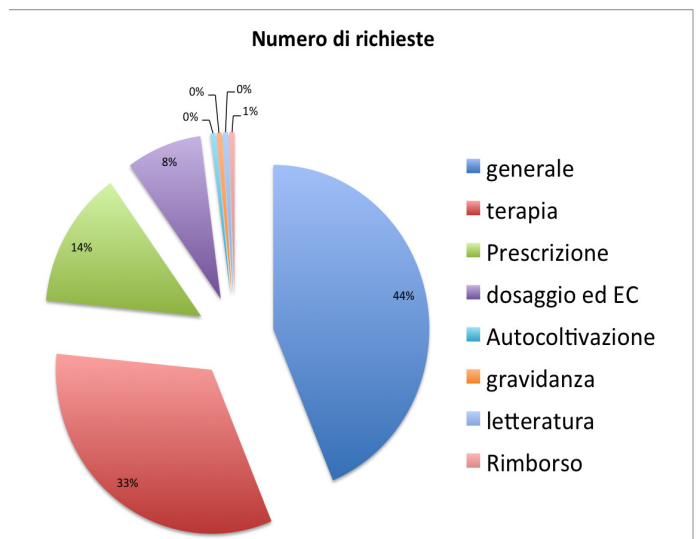
Tutte le richieste pervenute riguardavano casi di pazienti che si erano già rivolti alla "medicina ufficiale" senza trarne beneficio o peggio ancora soffrendo di effetti collaterali che hanno indotto alla sospensione dei trattamenti raccomandati

Tutti i risultati sono riassunti in Tabella 1

Discussione

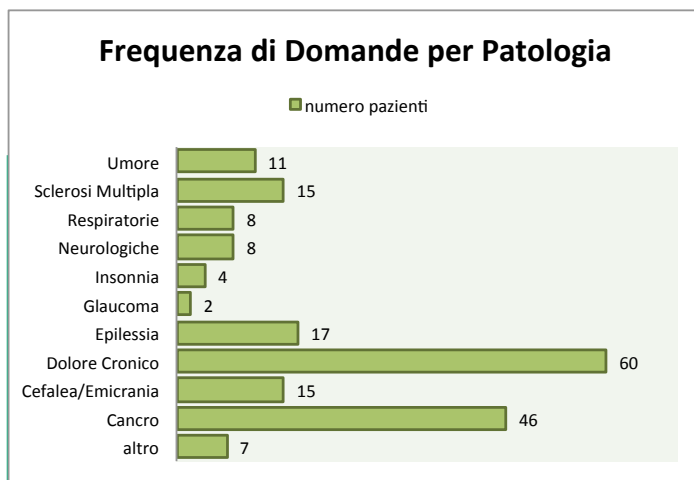
Nel quadro politico italiano si sta delineando la possibilità di orientare la nostra legislazione verso un'ottica più liberale. A tal fine sono state indette delle audizioni di "esperti" in tema Cannabis. Le mie opinioni in tema sono state chiare e drastiche sin dall'inizio. Riconosco però che è molto semplice dare fiato alla bocca per criticare e quindi, siccome non mi riconosco in questo modo di fare, ho deciso di redigere questo articolo. Ho cercato di avere un punto di vista differente, non demonizzando questa sostanza, perché ne ho esperienza, considerandola esclusivamente alla luce delle conoscenze e delle legislazioni attuali.

Nel campione di 193 pazienti vediamo come la maggior parte delle richieste (55%) avesse come tema o una patologia oncologica o un dolore cronico. Questo dato è



in linea con le teorie che vedono le terapie per queste due condizioni o con una scarsa probabilità di successo dichiarata o con un corredo di effetti collaterali molto difficoltoso da sopportare da parte del paziente. (5,6,7) In entrambi questi casi la legislazione permette una prescrizione con “indicazione riconosciuta” (8) è onere del medico prescrivere questo farmaco valutando le condizioni generali in cui versa il paziente e non solo affidandosi ad un “etichetta di malattia”.

Interessante notare come una percentuale rilevante (16%) di richieste interessi condizioni per cui la Can-



nabis si dimostra “non ufficialmente” estremamente efficace ma che la scienza guarda ancora estremamente da lontano, l’epilessia, i disturbi dell’umore e l’insonnia (9,10,11). Per queste patologie si può osare la prescrizione, con coraggio, solo della prima. L’epilessia, infatti, non è ancora ufficialmente riconosciuta nella lista delle patologie ma gli effetti positivi della Cannabis su di essa sono ormai “socialmente (a anche scientificamente 10) riconosciuti” tanto che, all’interno di questa classe vediamo che quasi la metà delle richieste (42%) derivi da pazienti affetti da una sindrome farmaco resistente.

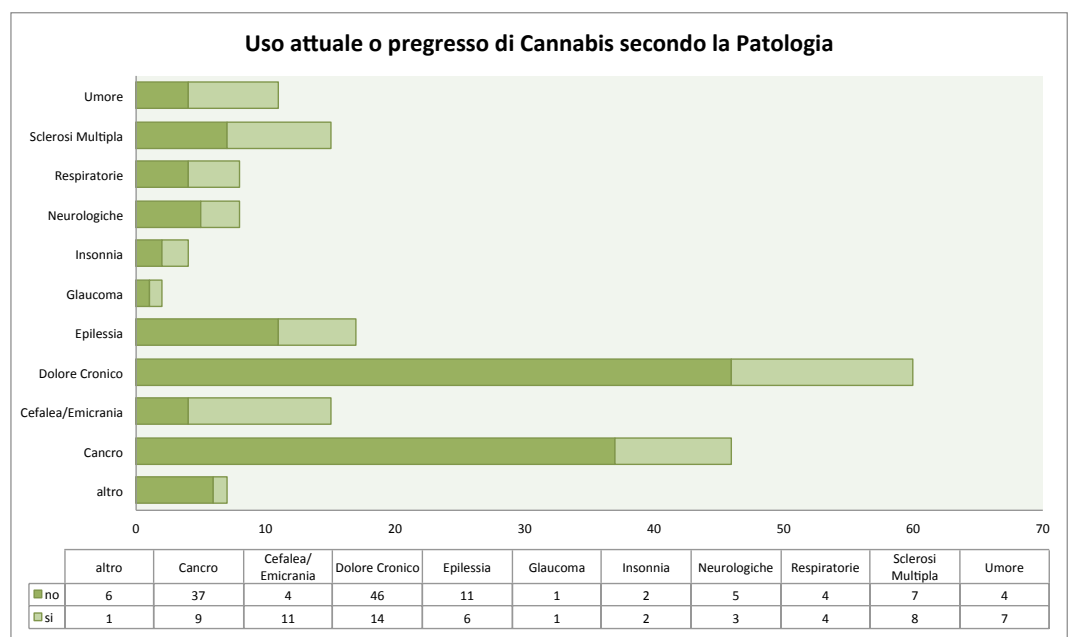
Dei 193 pazienti che hanno contattato il sito il 34% fa già un utilizzo di Cannabis per la pro-

pria patologia. Dato interessante è che, se guardiamo la distribuzione dell’utilizzo nelle varie patologie, vediamo come esso sia presente in ogni classe indicando una possibile azione supposta da parte dei cannabinoidi per ognuna di esse.

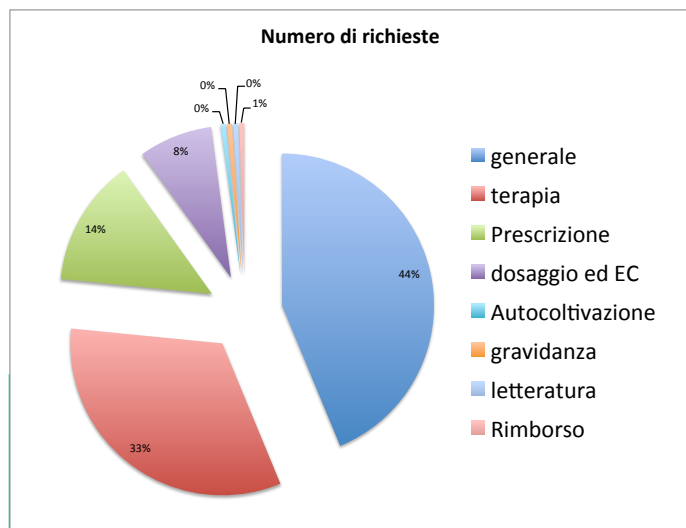
L’analisi della via di somministrazione indica una netta prevalenza della via inalatoria, sia essa per fumo o per vaporizzazione. (sono stati inclusi in questa via anche i pazienti che utilizzavano Sativex essendo le due vie di assorbimento simili dal punto di vista farmacodinamico).

Se prendiamo in considerazione esclusivamente la popolazione che fa uso di Cannabis e analizziamo i benefici percepiti da parte del paziente, vediamo come i risultati peggiori, unici insufficienti, si abbiano nelle patologie respiratorie e nella sclerosi multipla. Sebbene nel primo caso si possa fare un ampio dibattito sull’efficacia o meno dei cannabinoidi su cui non ci addentreremo, la seconda, risulta essere un’indicazione ufficialmente riconosciuta e la non efficacia era spesso dovuta a dosaggi o preparati inadeguati o meglio, semplicemente limitati a quelli reperibili in commercio, compresi i preparati chimici che hanno mostrato avere una efficacia nettamente inferiore rispetto alla loro controparte naturale.

Risultati eccellenti si sono ottenuti, invece, nella cefalea e nell’insonnia, in questi pazienti era prevalente l’utilizzo di prodotti provenienti dal mercato nero o autoprodotti. Sebbene l’adulterazione del prodotto da parte del mercato di strada sia da prendere in considerazione, lo è anche il fatto che questo mercato approv-



vigiana di una sostanza più o meno “naturale” l'erba e il fumo non possono essere create chimicamente. Non esistono sul mercato nero droghe sintetiche derivate dai Cannabinoidi. Come abbiamo già visto, gli unici cannabinoidi sintetici sono quelli utilizzati dalle industrie farmaceutiche.



La confusione creata dall'informazione nei pazienti ha portato questi stessi a rivolgersi a chiunque mostrasse un minimo di conoscenza in materia. Il trovare un medico disposto a rispondere a domande sulla cannabis ha dato origine alle più varie richieste. Ad una analisi per categorie vediamo come

- 44% dei pazienti avesse richieste generali sulla Cannabis in quanto ne ipotizzava i benefici ma non aveva ancora avuto modo di parlarne con nessuno di competente.
- 33% dei pazienti chiedesse specificamente l'istituzione di una terapia non mettendo in discussione l'efficacia terapeutica del farmaco già da loro solidamente ipotizzata sulla base di ricerche personali.
- 14% si rivolgesse al servizio per chiedere espressamente una prescrizione

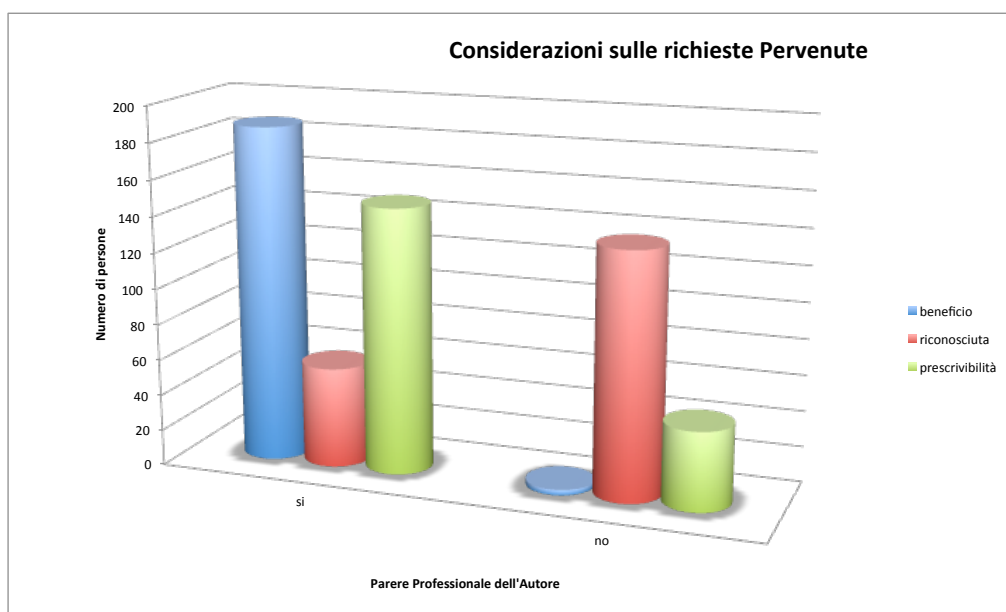
La classe medica attuale si è quindi dimostrata inabile a rispondere ai bisogni dei propri pazienti. Questo

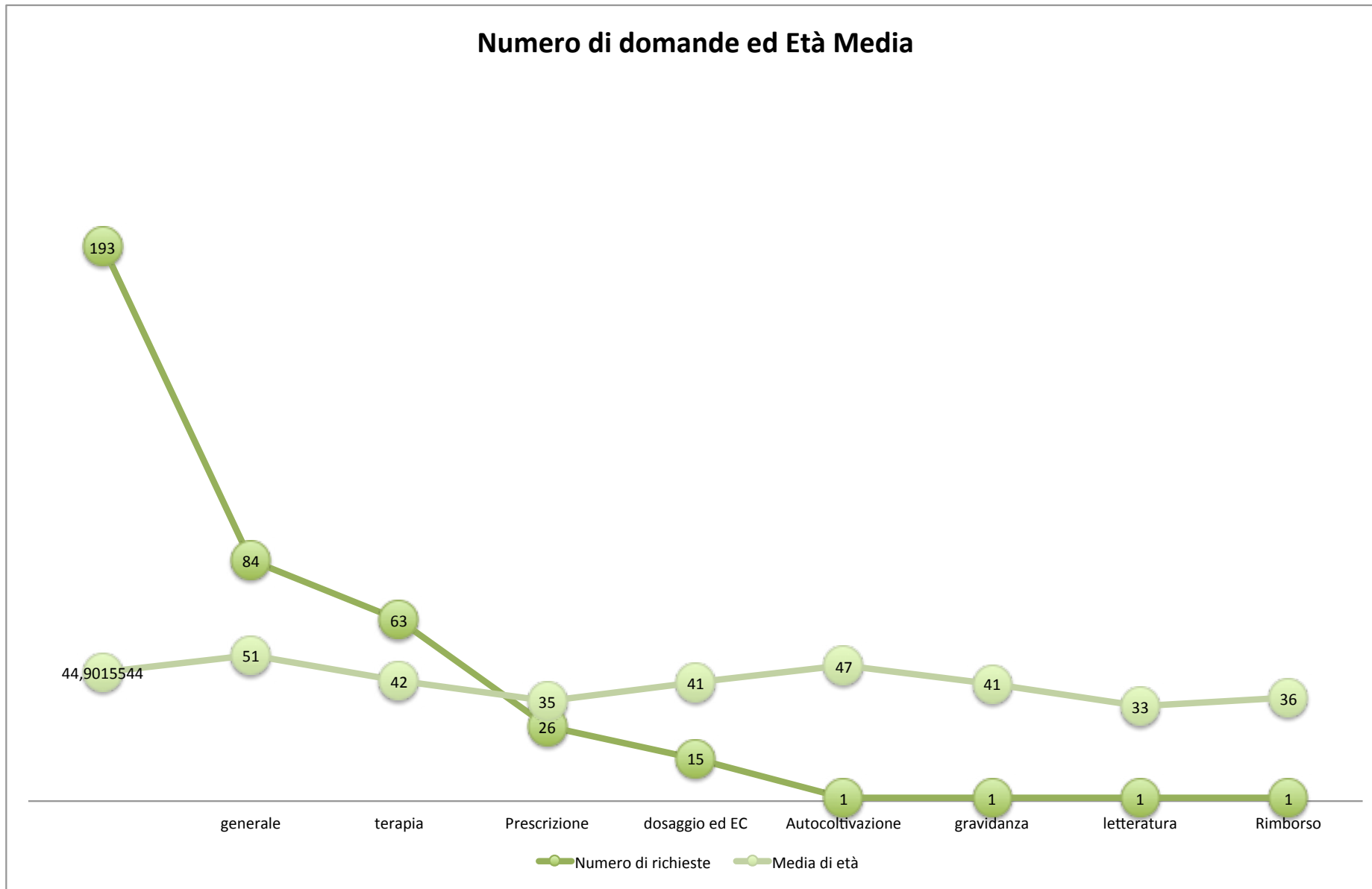
dato è chiaro se guardiamo la sottopopolazione (30%) che ha riportato dati inerenti il rapporto con le istituzioni sanitarie. In questa popolazione si può vedere come il 93% dei pazienti abbia riportato una difficoltà in termini di accesso da parte degli stessi pazienti alla terapia. È interessante vedere come la totalità dei pazienti affetti da sclerosi multipla che si è espressa sul tema riportava una difficoltà di accesso e, dato ancora più interessante, la proporzione di questi pazienti era del 40% della totalità dei casi di SM.

Tra coloro che hanno riportato difficoltà di accesso ai farmaci cannabinoidi è stato valutato se avessero dovuto subire il rifiuto da parte di un medico di tale prescrizione. Vediamo come il 76% dei pazienti riportava una positività a questo rifiuto e, dato ancora più sconcertante è che questo rifiuto sia arrivato a tutti i pazienti affetti da sclerosi multipla ed a alla quasi totalità di casi di dolore cronico.

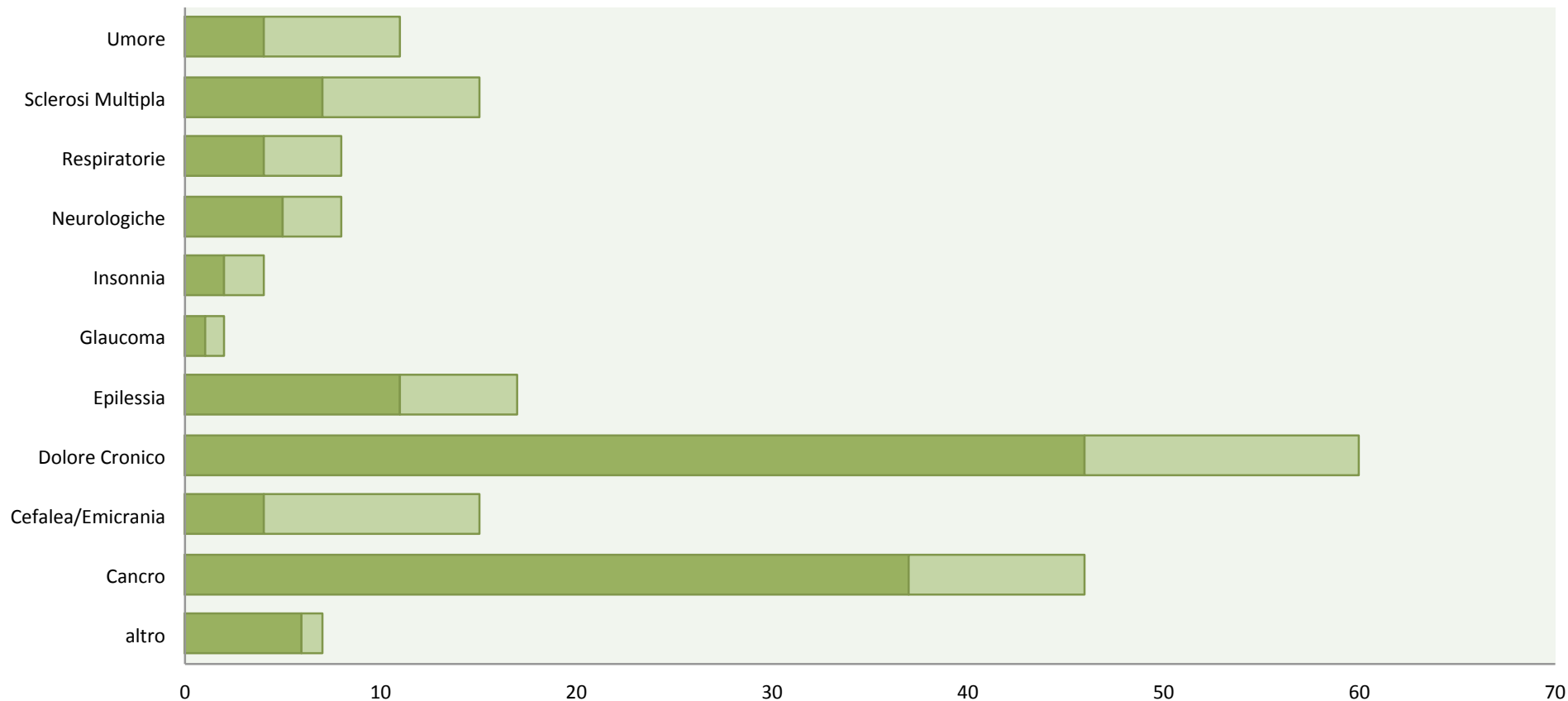
Per concludere si guardi il grafico dove sono riassunti i giudizi clinici dell'autore sulla base delle domande pervenute. Si può vedere come la Cannabis potesse essere considerata utile e prescrivibile per la gran parte delle condizioni per cui si è espresso un parere. Solo una piccola parte delle condizioni, infine, può essere fatta rientrare, seppur a forza, in condizioni “ufficialmente riconosciute” il che indica una visione colpevolmente approssimativa nella valutazione del problema da parte delle istituzioni.

CONCLUSIONI A PAGINA 15

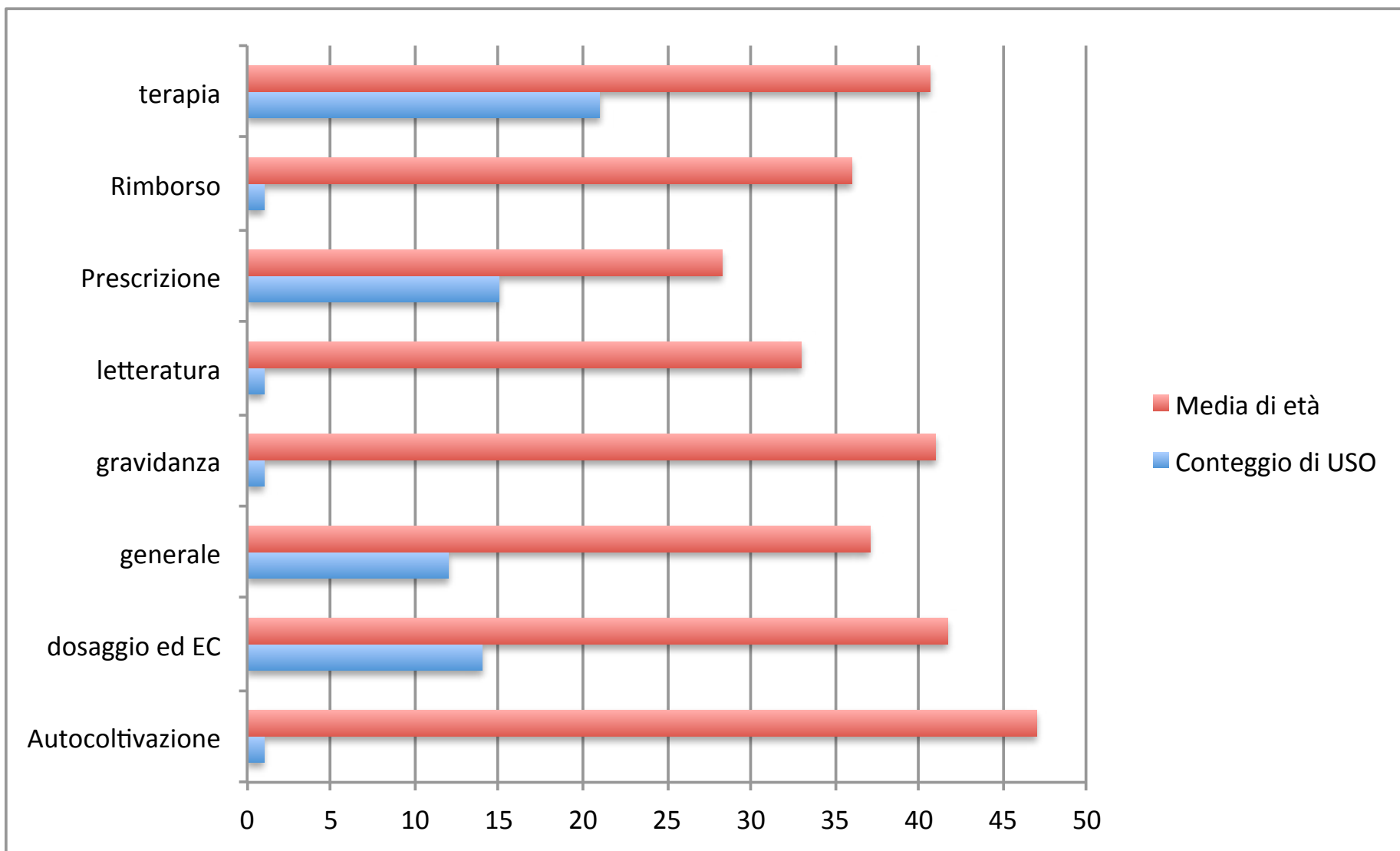




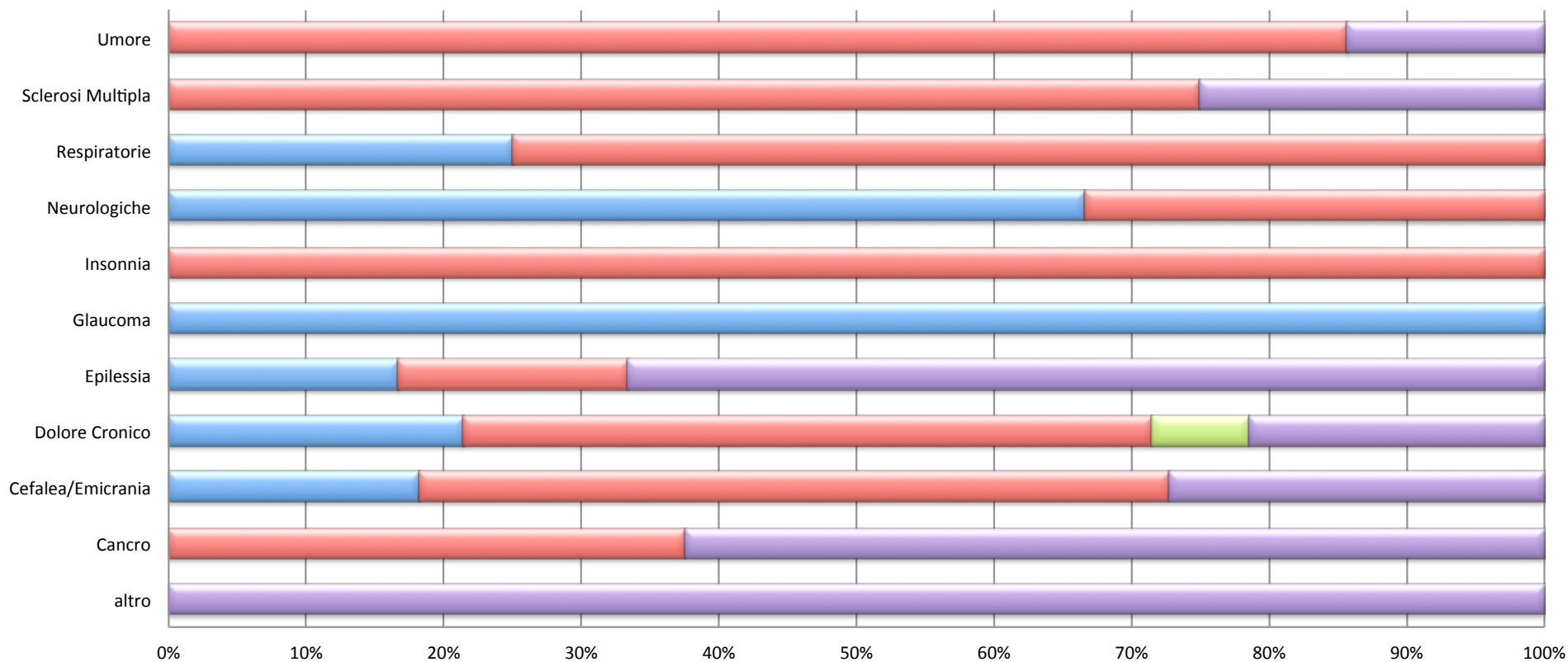
Uso attuale o pregresso di Cannabis secondo la Patologia



	altro	Cancro	Cefalea/ Emicrania	Dolore Cronico	Epilessia	Glaucoma	Insonnia	Neurologiche	Respiratorie	Sclerosi Multipla	Umore
■ no	6	37	4	46	11	1	2	5	4	7	4
■ si	1	9	11	14	6	1	2	3	4	8	7

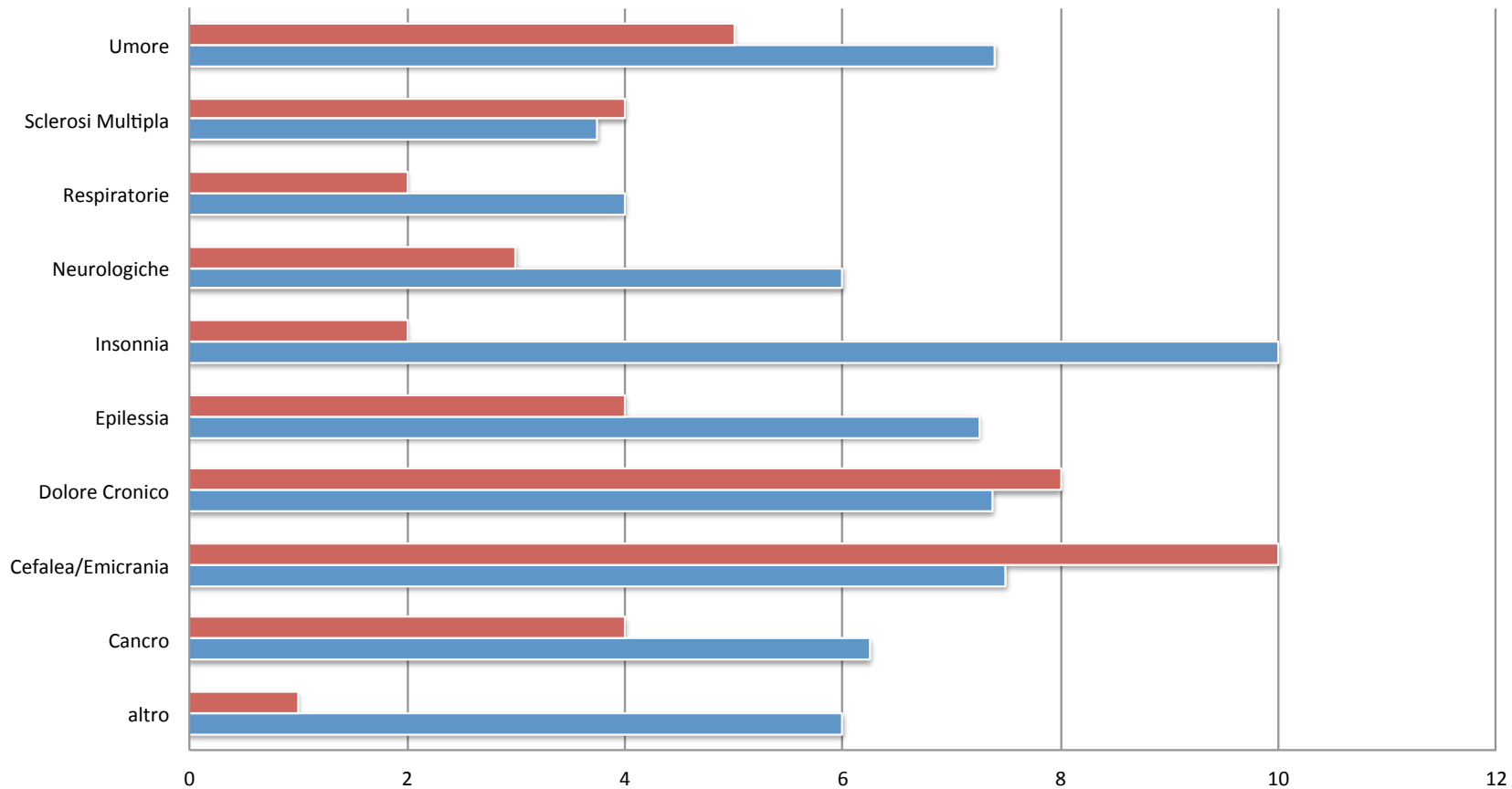


Via di somministrazione utilizzata, per Patologia



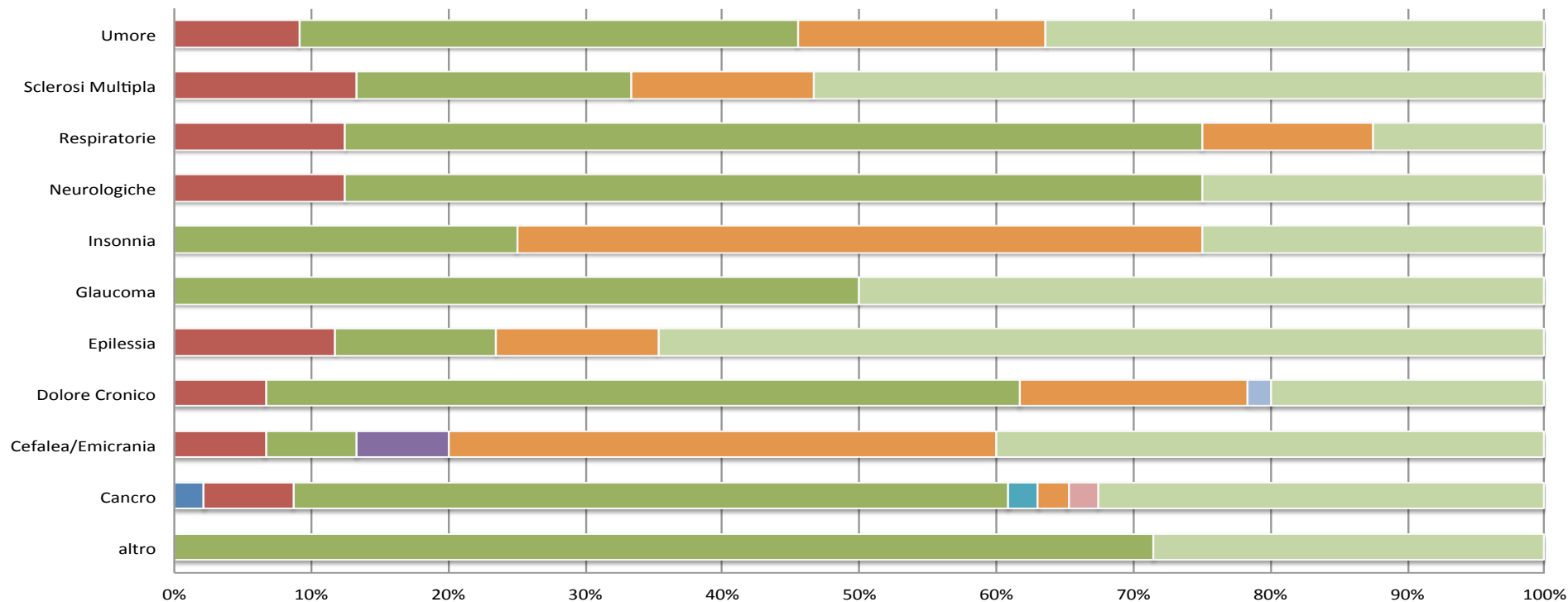
	altro	Cancro	Cefalea/ Emicrania	Dolore Cronico	Epilessia	Glaucoma	Insonnia	Neurologiche	Respiratorie	Sclerosi Multipla	Umore
Associazione			2	3	1	1		2	1		
Inalatoria		3	6	7	1		2	1	3	6	6
n.d.				1							
Per OS	1	5	3	3	4					2	1

Numerosità ed Efficacia Media Terapia con Cannabis



	altro	Cancro	Cefalea/Eemicrania	Dolore Cronico	Epilessia	Insonnia	Neurologiche	Respiratorie	Sclerosi Multipla	Umore
Numerosità	1	4	10	8	4	2	3	2	4	5
Voto medio	6	6	8	7	7	10	6	4	4	7

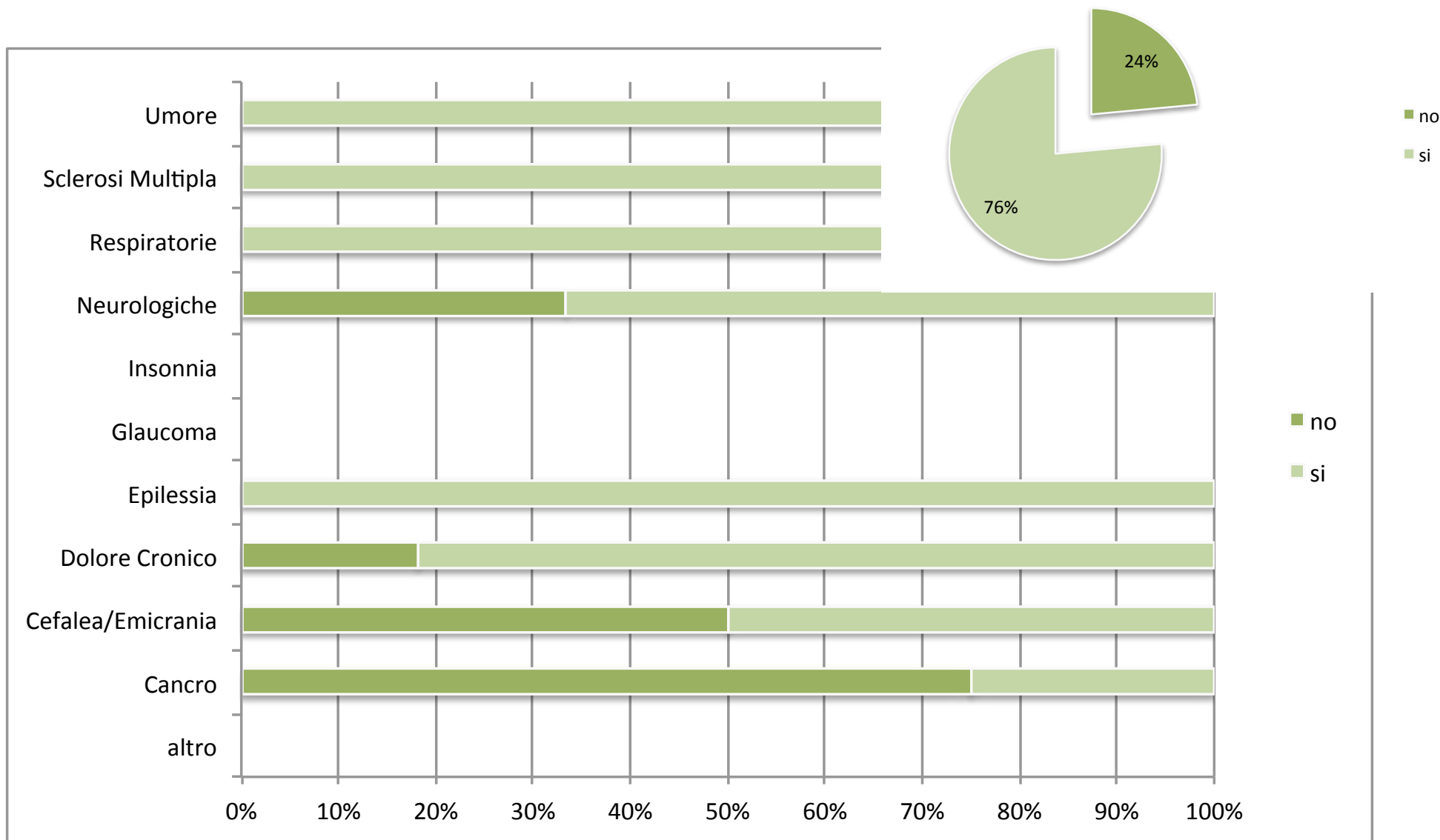
Tipologia di Richieste a seconda della Patologia



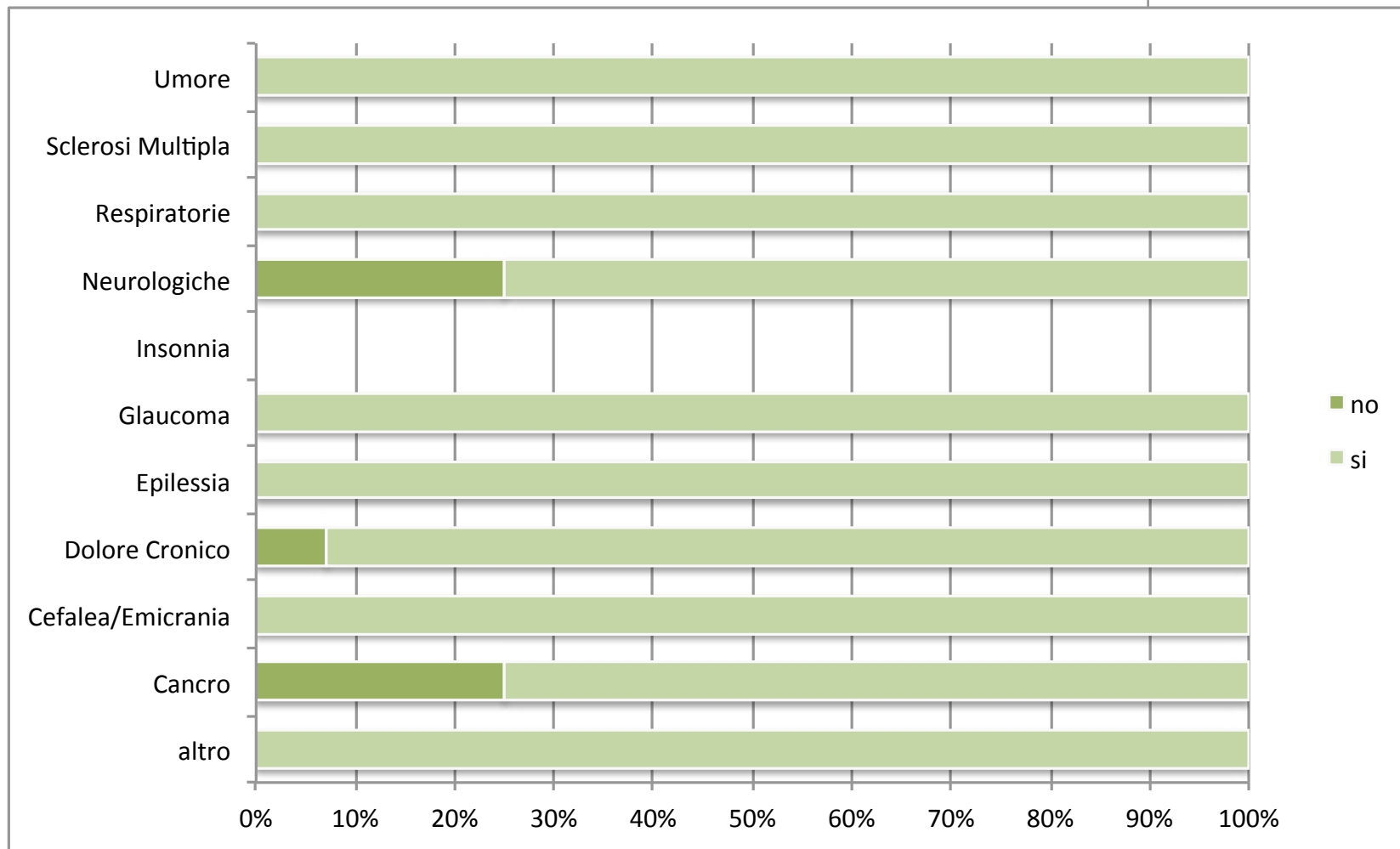
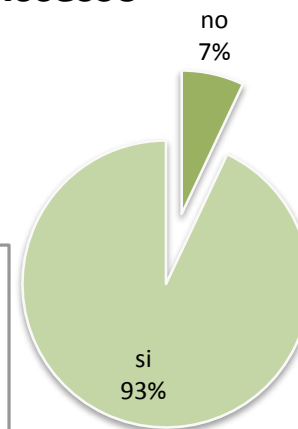
	altro	Cancro	Cefalea/ Emicrania	Dolore Cronico	Epilessia	Glaucoma	Insonnia	Neurologiche	Respiratorie	Sclerosi Multipla	Umore
Autocoltivazione		1									
dosaggio ed EC		3	1	4	2			1	1	2	1
generale	5	24	1	33	2	1	1	5	5	3	4
gravidanza			1								
letteratura		1									
Prescrizione		1	6	10	2		2		1	2	2
Rimborso				1							
studio clinico		1									
terapia	2	15	6	12	11	1	1	2	1	8	4

Rifiuto da parte del Medico

Medical Cannabis il farmaco più richiesto dagli intoccabili



Difficoltà di Accesso



Conclusioni

Dallo studio osservazionale retrospettivo condotto si può concludere che vi sia ancora una confusione estrema nel trattare il tema Cannabis. Per costituzione, il sistema endocannabinoide, è intimamente correlato con la fisiologia umana, le conoscenze attuali e la rapidità a cui crescono indicano che le interrelazioni che questo sistema può regolare sono ampie e molteplici, ancora troppo complesse per essere comprese dalla limitatezza della scienza. Sarebbe voler come comprendere la genesi delle emozioni osservando il nostro movimento delle mani durante una discussione. Questa complessità viene violentata ogni volta che si cerca di ridurre l'efficacia della Cannabis ai suoi due principi attivi più conosciuti, THC e CBD. Il problema di accesso da parte dei pazienti ad una valida terapia che possa alleviare le condizioni mediche che li affliggono, potrebbe essere semplicemente risolto ammettendo di aver fatto un errore. Ammettendo che nella storia, si è voluto demonizzare il THC per ragioni che andavano ben oltre la sua pericolosità sulla salute. Ci si è voluti aggrappare alla presenza dell'ultimo brandello di libertà mentale

concesso dalla società per lacerarlo e compiere quel disegno che pare fatto apposta per renderci tutti "unità persone controllate". I danni sulla salute che vengono millantati, sono figli di questa mentalità. Creature sentimentali fatte nascere e crescere nella pancia delle persone, affinché considerassero indiscriminatamente "male" tutto ciò che porta ad una deviazione dalla normalità. Per tale motivo ricerchiamo un "farmaco standard", per renderlo, "normale" ed è per lo stesso motivo che non vogliamo arrenderci al concetto che le proprietà di questa pianta non siano standardizzabili. La Cannabis deve essere scelta da ciascuno come si sceglie un vestito o la qualità di origano da mettere sulla pasta perché è solo tramite questa via, quella dell'autore-sponsabilizzazione, che si può trovare la propria cura, a prescindere dalla patologia che si ha. Rimuovere il THC dalle tabelle di classificazione restituirebbe questa pianta al suo ruolo naturale. Un aiuto per l'uomo.

Dr. Simone Fagherazzi



Bibliografia

1. Small E, Cronquist A. A practical and natural taxonomy for cannabis. *Taxon*. 1976;25(4):405-435.
2. Poznyak V. SY14-1 global epidemiology of cannabis use and implications for public health. *Alcohol Alcohol*. 2014;49(suppl 1):i14.
3. United Nations. *Single Convention on Narcotic Drugs*, 1961. New York, NY: United Nations; 1962.
4. Hazekamp A, Ware MA, Müller-Vahl KR, Abrams D, Grotenhermen F. The medicinal use of cannabis and cannabinoids—an international cross-sectional survey on administration forms. *J Psychoactive Drugs*. 2013;45(3):199-210.
5. Paller CJ, et al. Challenges of conducting clinical trials of natural products to combat cancer. *Clin Adv Hematol Oncol*. 2016 Jun;14(6):447-455.
6. Cheng T, et al. Green Tea Catechin-Based Complex Micelles Combined with Doxorubicin to Overcome Cardiotoxicity and Multidrug Resistance. *Theranostics*. 2016 Jun 6;6(9):1277-1292. eCollection 2016.
7. Kilian-Kita A, et al. Acupuncture: could it become everyday practice in oncology? *Contemp Oncol (Pozn)*. 2016;20(2):119-23.
8. Decreto ufficiale 9/11/15 del Ministero della Salute, Ministro Lorenzin consultabile e scaricabile da http://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2015/11/30/15A08888/sg;jsessionid=p1rnw-NujUKlqQ5azhAQ95A__ntc-as3-guriza
9. Kolikonda MK et al. Medical Marijuana for Epilepsy? *Innov Clin Neurosci*. 2016 Apr 1;13(3-4):23-6. eCollection 2016 Mar-Apr.
10. Friedman D, Devinsky O. Cannabinoids in the Treatment of Epilepsy. *N Engl J Med*. 2015 Sep 10;373(11):1048-58. doi: 10.1056/NEJMr1407304. Review.
11. Whiting PF, et al. Cannabinoids for Medical Use: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA*. 2015 Jun 23-30;313(24):2456-73. doi: 10.1001/jama.2015.6358. Review. Erratum in: *JAMA*. 2016 Apr 12;315(14):1522. *JAMA*. 2015 Dec 1;314(21):2308. *JAMA*. 2015 Aug 4;314(5):520. *JAMA*. 2015 Aug 25;314(8):837.
- 12.

Questo lavoro è dedicato a mia Madre, per dimostrarle, ancora una volta, che usare Cannabis non significa essere dei “drogati” come la società intende. A Dike e Silvia, che mi hanno fatto mettere in discussione la mia vita portandomi sulla strada per la mia personale felicità.

Sii il cambiamento che vuoi vedere nel mondo
Simone



Età	CLASSE	Specificazione	USO C.	Via Somm.	Risultato	Tipo Richiesta	difficoltà accesso	rifiuto medico	prescrivibilità	patologia riconosciuta	possibile beneficio
45	altro	n.r.	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	no	no	si
52	altro	n.r.	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	no
49	altro	n.r.	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	n.d.
59	altro	n.r.	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	no
74	altro	n.r.	no	n.r.	n.r.	terapia	si	n.r.	no	no	si
62	altro	n.r.	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	n.r.
56	altro	n.r.	si	Per OS	6	generale	n.r.	n.r.	n.d	n.d	n.d.
59	Cancro	Emopoietico	si	Per OS	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
63	Cancro	Emopoietico	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
36	Cancro	Emopoietico	no	n.r.	n.r.	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	no	no	si
56	Cancro	Emopoietico	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
70	Cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	studio clinico	si	n.r.	si	no	si
50	Cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
69	Cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
56	cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	si	si
45	Cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
54	Cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	terapia	si	si	si	no	si
65	Cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	generale	si	n.r.	si	si	si
56	Cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
70	Cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
81	Cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
34	Cancro	Gastrointestinale	si	Inalatoria	6	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
82	Cancro	Gastrointestinale	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
17	Cancro	Genetico	si	Inalatoria	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
65	Cancro	Respiratorio	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	si	si
60	cancro	Respiratorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
44	Cancro	Respiratorio	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	no	no	si
71	Cancro	Respiratorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si

88	Cancro	Respiratorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
37	Cancro	Respiratorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
65	Cancro	Respiratorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
65	cancro	Riproduttivo	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
48	Cancro	Riproduttivo	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
33	Cancro	Riproduttivo	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	si	n.r.	no	no	si
45	Cancro	Riproduttivo	si	Per OS	10	terapia	si	n.r.	si	no	si
47	Cancro	Riproduttivo	si	n.r.	n.r.	Autocoltivazione	si	no	si	no	si
40	Cancro	Riproduttivo	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
43	Cancro	Riproduttivo	si	Inalatoria	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
56	Cancro	Riproduttivo	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
38	Cancro	Riproduttivo	si	Per OS	n.r.	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	si	no	si
57	Cancro	Riproduttivo	no	n.r.	n.r.	terapia	no	no	si	si	si
70	Cancro	Riproduttivo	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
33	Cancro	SNC	si	Per OS	5	letteratura	n.r.	n.r.	si	no	si
63	Cancro	SNC	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
57	Cancro	SNC	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
55	Cancro	SNC	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
54	Cancro	SNC	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
52	Cancro	SNC	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
57	Cancro	SNC	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
51	Cancro	SNC	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
35	cancro	SNC	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
66	Cancro	SNC	si	Per OS	4	dosaggio ed EC	no	no	si	no	si
42	Cancro	SNC	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
55	Cefalea/Emicrania	Cefalea	si	Per OS	3	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	si	no	si
31	Cefalea/Emicrania	Cefalea	si	Associazione	3	terapia	si	no	si	no	si

33	Cefalea/Emicrania	Cefalea	no	n.r.	n.r.	terapia	si	n.r.	si	no	si
41	Cefalea/Emicrania	Cefalea	si	Per OS	9	gravidanza	si	si	si	no	si
20	Cefalea/Emicrania	Cefalea	si	Inalatoria	n.r.	Prescrizione	si	n.r.	si	no	si
16	Cefalea/Emicrania	Cefalea	si	Inalatoria	10	Prescrizione	si	si	si	no	si
23	Cefalea/Emicrania	Cefalea	si	Inalatoria	10	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	si	si
24	Cefalea/Emicrania	Cefalea	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
23	Cefalea/Emicrania	Cefalea	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
51	Cefalea/Emicrania	Cefalea	no	n.r.	n.r.	terapia	si	n.r.	si	no	si
30	Cefalea/Emicrania	Emicrania	si	Inalatoria	10	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
25	Cefalea/Emicrania	Emicrania	si	Per OS	0	terapia	si	no	si	no	si
21	Cefalea/Emicrania	Emicrania	si	Inalatoria	10	Prescrizione	si	n.r.	si	no	si
23	Cefalea/Emicrania	Emicrania	si	Associazione	10	Prescrizione	si	n.r.	si	no	si
20	Cefalea/Emicrania	Emicrania	si	Inalatoria	10	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	no	si
61	Dolore Cronico	Fibromialgia	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
43	Dolore Cronico	Fibromialgia	si	Per OS	3	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	si	si	si
28	Dolore Cronico	Fibromialgia	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	si	si
42	Dolore Cronico	Fibromialgia	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	si	si
60	Dolore Cronico	Fibromialgia	si	Per OS	n.r.	dosaggio ed EC	no	no	si	si	si

54	Dolore Cronico	Fibromialgia	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
45	Dolore Cronico	Fibromialgia	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
24	Dolore Cronico	Fibromialgia	si	Per OS	6	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	si	si	si
57	Dolore Cronico	Fibromialgia	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
45	Dolore Cronico	Fibromialgia	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
21	Dolore Cronico	Genetico	si	Inalatoria	n.r.	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	si	si
42	Dolore Cronico	infettivo	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
80	Dolore Cronico	infettivo	si	Inalatoria	7	terapia	si	si	si	si	si
47	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	si	si	si	no	si
54	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	si	si
36	Dolore Cronico	Infiammatorio	si	n.d.	10	Rimborso	si	no	si	no	si
40	Dolore Cronico	Infiammatorio	si	Associazione	9	terapia	si	si	si	no	si
45	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
58	Dolore Cronico	Infiammatorio	si	Inalatoria	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
83	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
63	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
87	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si

55	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	si	si	si	si	si
68	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
30	Dolore Cronico	Infiammatorio	si	Inalatoria	n.r.	Prescrizione	si	si	si	si	si
57	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	si	n.r.	si	si	si
54	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	si	n.r.	si	si	si
66	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
65	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
42	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
71	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
45	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
28	Dolore Cronico	Infiammatorio	si	Associazione	8	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
65	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	si	si
58	Dolore Cronico	Infiammatorio	si	Inalatoria	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
38	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
23	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
29	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
57	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	si	si	si	no	si

68	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
72	Dolore Cronico	Infiammatorio	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
47	Dolore Cronico	infimm. Intest.	si	Inalatoria	8	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	si	no	si
47	Dolore Cronico	infimm. Intest.	si	Associazione	8	Prescrizione	si	n.r.	si	no	si
52	Dolore Cronico	infimm. Intest.	si	Inalatoria	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
17	Dolore Cronico	infimm. Intest.	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
31	Dolore Cronico	infimm. Intest.	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
46	Dolore Cronico	infimm. Intest.	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	si	si	si	si	si
44	Dolore Cronico	ndd	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
23	Dolore Cronico	ndd	no	n.r.	n.r.	terapia	si	si	si	si	si
47	Dolore Cronico	ndd	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	si	si
64	Dolore Cronico	ndd	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
40	Dolore Cronico	ndd	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
90	Dolore Cronico	Post Trauma	no	n.r.	n.r.	terapia	si	si	si	si	si
38	Dolore Cronico	Post Trauma	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	si	si
14	Dolore Cronico	Spastico	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
42	Dolore Cronico	Spastico	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
3	Dolore Cronico	Spastico	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si

36	Dolore Cronico	Spastico	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
40	Dolore Cronico	Spastico	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
53	Dolore Cronico	Spastico	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
2	Epilessia	ndd	no	n.r.	n.r.	terapia	si	si	si	no	si
3	Epilessia	ndd	si	Per OS	n.r.	terapia	si	n.r.	si	no	si
24	Epilessia	ndd	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
24	Epilessia	ndd	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
39	Epilessia	ndd	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
17	Epilessia	ndd	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
9	Epilessia	ndd	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
9	Epilessia	ndd	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	no	si
20	Epilessia	ndd	si	Per OS	8	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	si	no	si
34	Epilessia	ndd	si	Associazione	10	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	no	si
5	Epilessia	Sindromi	no	n.r.	n.r.	terapia	si	n.r.	si	no	si
61	Epilessia	Sindromi	si	Per OS	5	terapia	si	n.r.	si	no	si
26	Epilessia	Sindromi	si	Inalatoria	n.r.	terapia	si	si	si	no	si
25	Epilessia	Sindromi	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	no	si
2	Epilessia	Sindromi	si	Per OS	6	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	si	no	si
7	Epilessia	Sindromi	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
2	Epilessia	Sindromi	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
57	Glaucoma	bilaterale	no	n.r.	n.r.	terapia	si	n.r.	si	si	si
40	Glaucoma	congenito	si	Associazione	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
21	Insonnia	ndd	si	Inalatoria	10	Prescrizione	n.r.	n.r.	no	no	si
74	Insonnia	ndd	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
69	Insonnia	ndd	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	no	no	si
33	Insonnia	ndd	si	Inalatoria	10	Prescrizione	n.r.	n.r.	no	no	si

18	Neurologiche	Autismi	si	Inalatoria	3	terapia	si	n.r.	no	no	si
8	Neurologiche	Autismi	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
68	Neurologiche	Neurodegenerative	si	Associazione	5	dosaggio ed EC	no	no	si	si	si
64	Neurologiche	Neurodegenerative	si	Associazione	10	terapia	si	si	si	no	si
60	Neurologiche	Neurodegenerative	no	n.r.	n.r.	generale	si	si	no	no	si
83	Neurologiche	Neurodegenerative	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
71	Neurologiche	Neurodegenerative	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
72	Neurologiche	Neurodegenerative	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
23	Respiratorie	Altro	si	Inalatoria	n.r.	Prescrizione	si	n.r.	no	no	si
29	Respiratorie	Altro	si	Inalatoria	7	generale	si	si	no	no	si
60	Respiratorie	Altro	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	no	no	si
60	Respiratorie	Altro	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
25	Respiratorie	Asma	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
29	Respiratorie	Asma	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	no	si
27	Respiratorie	Asma	si	Inalatoria	1	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	si	no	si
28	Respiratorie	Asma	si	Associazione	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
39	Sclerosi Multipla	n.r.	si	Inalatoria	5	terapia	si	n.r.	si	si	si
43	Sclerosi Multipla	n.r.	si	Inalatoria	8	terapia	si	si	si	si	si
48	Sclerosi Multipla	n.r.	si	Per OS	n.r.	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	si	si	si
59	Sclerosi Multipla	n.r.	si	Inalatoria	n.r.	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	si	si
51	Sclerosi Multipla	n.r.	si	Per OS	n.r.	dosaggio ed EC	si	n.r.	si	si	si
37	Sclerosi Multipla	n.r.	si	Inalatoria	2	terapia	n.r.	n.r.	si	si	si
52	Sclerosi Multipla	n.r.	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
65	Sclerosi Multipla	n.r.	no	n.r.	n.r.	terapia	si	n.r.	si	si	si

45	Sclerosi Multipla	n.r.	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	si	si	si
40	Sclerosi Multipla	n.r.	no	n.r.	n.r.	terapia	si	si	si	si	si
41	Sclerosi Multipla	n.r.	no	n.r.	n.r.	terapia	si	si	si	si	si
53	Sclerosi Multipla	n.r.	si	Inalatoria	0	terapia	n.r.	n.r.	si	si	si
45	Sclerosi Multipla	n.r.	si	Inalatoria	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
69	Sclerosi Multipla	n.r.	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	si	si	si
47	Sclerosi Multipla	n.r.	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	n.r.	n.r.	si	si	si
34	Umore	Altro	no	n.r.	n.r.	generale	si	si	no	no	si
62	Umore	Altro	no	n.r.	n.r.	terapia	n.r.	n.r.	no	no	si
30	Umore	Altro	no	n.r.	n.r.	generale	n.r.	n.r.	no	no	no
35	Umore	Altro	si	Per OS	n.r.	dosaggio ed EC	n.r.	n.r.	no	no	si
33	Umore	Depressione	si	Inalatoria	8	terapia	si	si	no	no	si
31	Umore	Depressione	si	Inalatoria	8	generale	si	si	no	no	si
40	Umore	Depressione	no	n.r.	n.r.	Prescrizione	si	si	no	no	si
31	Umore	Depressione	si	Inalatoria	6	generale	n.r.	n.r.	no	no	si
44	Umore	Depressione	si	Inalatoria	5	terapia	si	si	no	no	si
33	Umore	Depressione	si	Inalatoria	10	Prescrizione	si	n.r.	no	no	si
18	Umore	Depressione	si	Inalatoria	n.r.	terapia	si	si	no	no	si