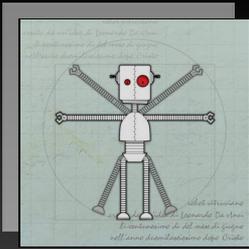
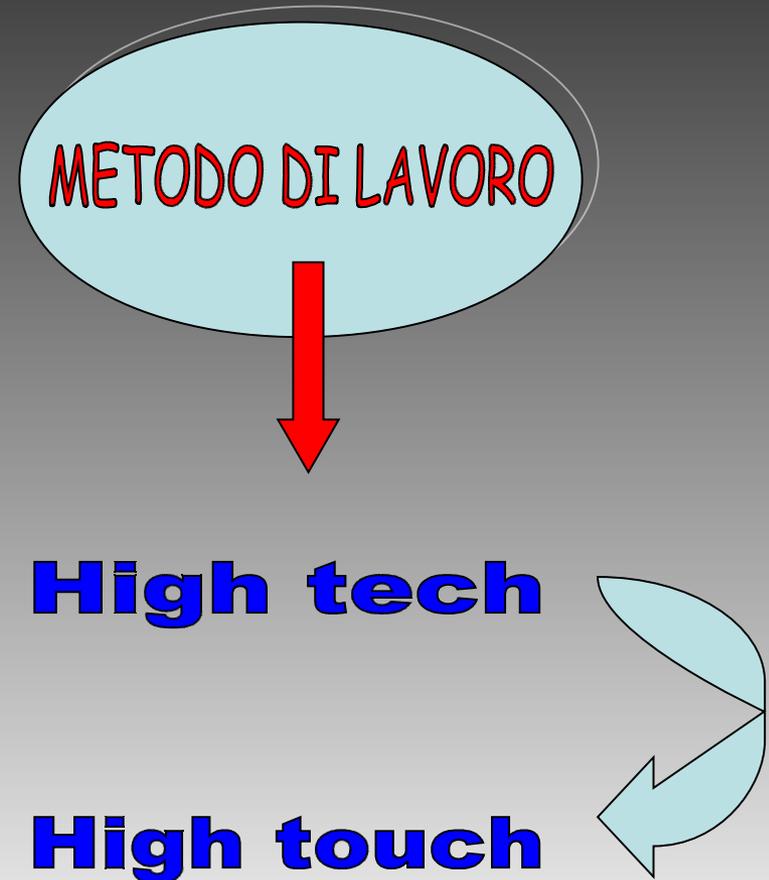
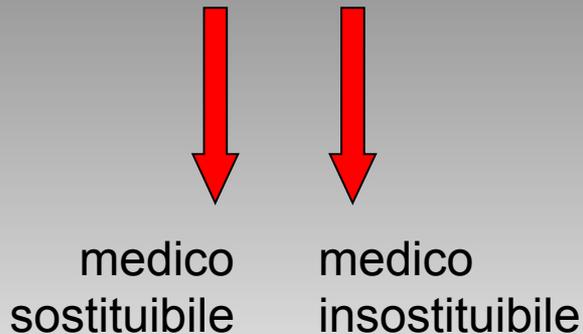


1. Le criticità della Medicina futura

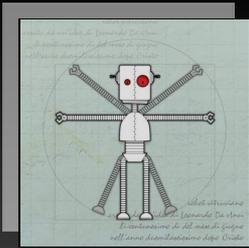


L'evoluzione dei modelli di Medicina

- Modello magico-sacerdotale
- Modello empirico-paternalista
- Modello scientifico-positivista
- Modello pragmatico-economicista
- Modello cyber-olistico**



1. Le criticità della Medicina futura

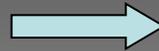


Medicina

predittiva

quale uso in assenza di terapia?
diritto a non sapere
uso lavorativo-assicurativo

rigenerativa



Uso cellule staminali

robotica

paziente "bionico"
cyber-medicina
nuove intersoggettualità

dei desideri

Controllo della fertilità
Medicina estetica
Medicina dello sport (agonistico)
Farmacoterapia sessuale, ecc.

del controllo biografico

Inizio vita
Fine vita

Querelle
scientifica

Querelle
ideologica

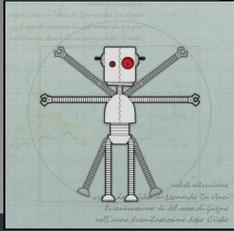
Querelle
emozionale



METODO DI LAVORO

- visione apocalittica
- visione realistica

2. La ridotta interazione corporea



1) Apprendimento per simulazione

2) Diagnostica *su* le immagini e non solo *per* immagini

3) Telemedicina

- esecuzione esami (ECG, ecc.)
- invio telematico di immagini

METODO DI LAVORO



- Integrare, non sostituire l'approccio corporeo.
- Valorizzare la comunicazione sensoriale.
- Continuare a far diagnosi *sul paziente* e non sui suoi esami.
- Recuperare metodi di apprendimento corporali (dissezione anatomica, autopsie, chirurgia sul cadavere, ecc.)



3. Il rapporto medico-paziente

Dal rapporto medico-paziente....
al rapporto medico - *internet* - paziente....

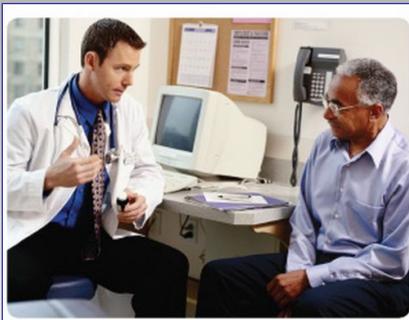
Motivazioni

- integrazione
- verifica e controllo
- nuove (vere o false) opportunità

Problemi

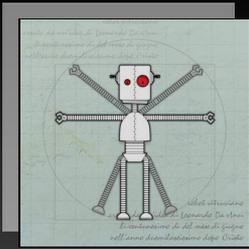
- mancato controllo della fonte
- *overloading* di informazioni
- assenza di strumenti per il discernimento critico

METODO DI LAVORO

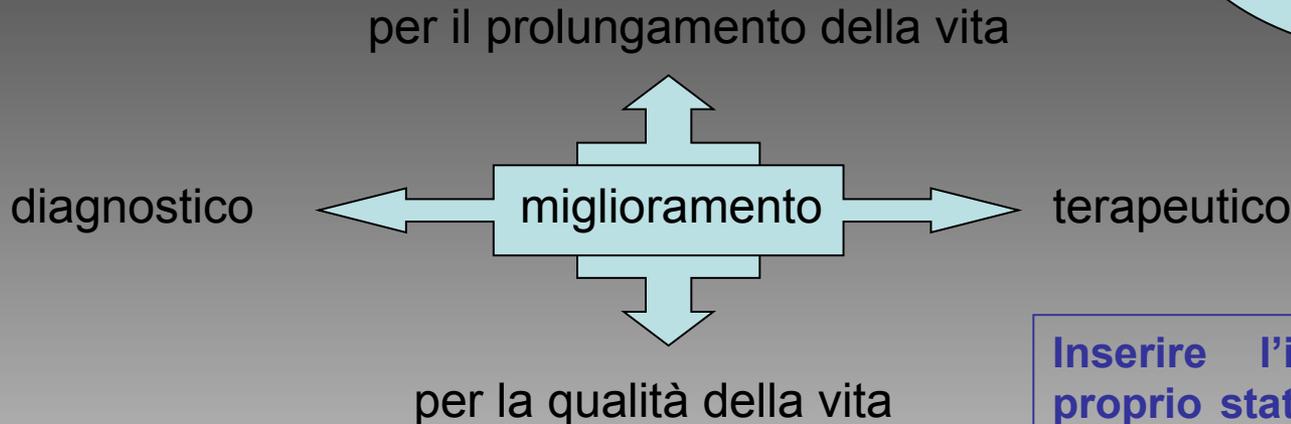


- Interazione con la relazione d'aiuto
- Interazione con la comunicazione della verità

4. La crisi dell'onnipotenza medica



1) Relativizzazione delle attuali conquiste



METODO DI LAVORO

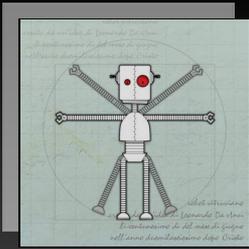
Inserire l'idea del limite nel proprio statuto esistenziale (per il paziente) e professionale per il medico

• Le immutate attese terapeutiche

- Tumori
- Malattie genetiche
- Malattie neurodegenerative
- Nuove malattie virali, ecc.

progressiva conquista
o
intervento "messianico" ?

4. La crisi dell'onnipotenza medica

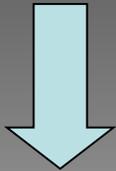


2. “Flop” della genomica ?

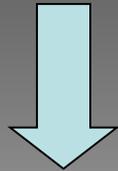


Errore programmatico?

3. *Concorrenza e convivenza* delle medicine non convenzionali



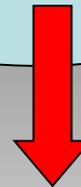
perchè



come



METODO DI LAVORO

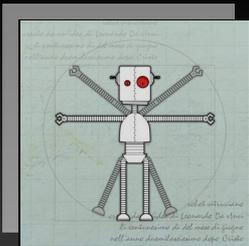


4. Le patologie iatrogene (farmacoresistenze, stati vegetativi, ecc.)

5. Intervento di nuove tecnologie e saperi (bioingegneria, ecc.)

- **Uso appropriato delle risorse terapeutiche**
- **Formazione di nuove figure sanitarie**

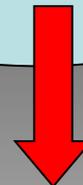
4. La crisi dell'onnipotenza medica



6) Il problema dei costi

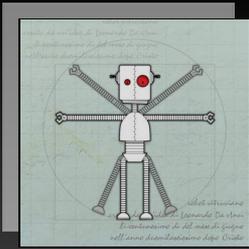
- aumento costi diagnostici e terapeutici
- diminuzione delle risorse

METODO DI LAVORO



- **Uso appropriato delle risorse finanziarie**
- **Contenimento degli sprechi**
- **Responsabilizzazione del paziente**

5. Nuove prospettive antropologiche

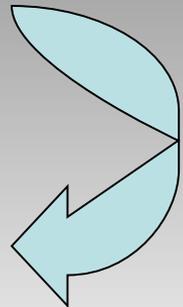
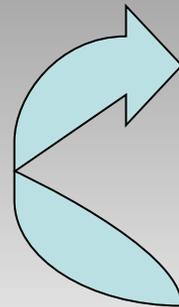


- 1) L'uomo come determinante consapevole dell'evolzuione
- 2) L'orizzonte di una medicina sostenibile
- 3) Scienza, coscienza... e sapienza



High tech

High touch



Grazie!

