

Autoemoterapia e diabete

Simona Lauri OdG



Intervista al Dott. Mauro Todisco medico
chirurgo

Il diabete mellito è una malattia cronica caratterizzata da un eccesso di zuccheri (glucosio) nel sangue, nota anche come iperglicemia. **Si divide in due forme principali:** il diabete di tipo 1 ed il diabete di tipo 2.

- **diabete di tipo 1, le cellule del pancreas che producono l'insulina sono distrutte dal sistema di difesa dell'organismo** (sistema immunitario). L'insulina, ormone che regola i livelli di glucosio nel sangue, non viene quindi più prodotta perché il pancreas è danneggiato in maniera irreversibile.

- **diabete di tipo 2, l'insulina non è in grado di mantenere normali i livelli di glucosio nel sangue** perché insufficiente o perché le cellule dell'organismo non rispondono normalmente ad essa.

Il diabete - sia di tipo I che di tipo II - **predispose a danni vascolari che possono determinare problemi ischemici a carico del distretto che ne è interessato** (occhi, cuore, reni, arti inferiori eccetera). **In una paziente 88enne diabetica affetta da gravi lesioni vascolari agli arti inferiori il Dott. Mauro Todisco ha utilizzato, in associazione con le**

Tallone sinistro



Lesioni vascolari diabetiche ad arti inferiori e piedi in regressione con melatonina e autoemoterapia



Lesioni vascolari diabetiche ad arti inferiori e piedi in regressione con melatonina e autoemoterapia

▶ 4 / 14 13 maggio 2022

cure antidiabetiche già praticate dalla paziente, la melatonina e l'autoemoterapia

(quest'ultima pratica consiste nell'iniettare al paziente intramuscolo, il sangue toglia per via endovenosa).

Ricordo ai nostri lettori che il Dott. Mauro Todisco si è laureato con lode nel 1982 in Medicina e Chirurgia all'Università La Sapienza di Roma.

Nel 1991 pubblica con l'editore milanese Tecniche Nuove **La Cronodieta, primo manuale di cronodietetica rivolto ai medici e nel 1993**

Cronobiologia, depressione e obesità.

Nell'agosto del 1993 conosce il Prof. Luigi Di Bella e inizia a frequentarne lo studio.

Nel 1994, per la Rizzoli-Bur pubblica, insieme con Paolo Marconi, **Dimagrire con la cronodieta**, versione divulgativa del metodo dimagrante già descritto nel 1991.

Nel 1995, per l'editore Sestante, da alle stampe **Non morirai di questo male**, il primo libro sul Prof. Luigi Di Bella, poi pubblicato anche dalla Sonzogno, e nel 1998, per la Sonzogno, **Cura Di Bella: la nostra verità.**

Nel 2001 pubblica sulla rivista scientifica statunitense Cancer Biotherapy and Radiopharmaceuticals un lavoro sui risultati ottenuti con la cura Di Bella nei linfomi non Hodgkin

a basso grado in stadio avanzato. Successivamente pubblica su riviste scientifiche internazionali altri lavori su piastrinopenie, linfomi, leucemia linfatica cronica e sclerodermia.

Nel 2003 la sua biografia è inserita in "Who's Who in the World", la raccolta biografica di coloro che a livello mondiale si sono particolarmente distinti nel proprio campo.

Nel 2012 pubblica per la collana Vimarangiu Ti porto a vedere il mare, romanzo cui fa da sfondo la ricerca del Dr. Domenico Fiore sui rapporti fra infezione da Bordetella pertussis (agente eziologico della Pertosse) e danno neurologico.

Sempre per la collana Vimarangiu pubblica nel 2015 Cronodieta—Mangiare quando i cibi non fanno ingrassare, che raccoglie in un unico volume le versioni divulgativa e scientifica della cronodieta, nel **2016 Storie di piastrinopenia** e nel **2020 La resistibile essenza del cancro.**

Tallone sinistro





3 maggio 2022

Melatonina e Autoemoterapia_ regressione di lesioni diabetiche degli arti inferiori. Riguardo al caso di A.G.

Ringrazio il Dott. Todisco per avermi permesso di approfondire l'argomento ma soprattutto per la cortesia e l'immensa disponibilità.

Pochi conoscono l'autoemoterapia e tanto meno sono a conoscenza degli effetti sull'organismo. Lei con questa tecnica sta curando una paziente diabetica. Ci può dire qualcosa?

Da circa 10 anni seguo a domicilio una paziente diabetica

ottantottenne, mia assistita. **La compromissione dei vasi sanguigni** conseguente al diabete aveva già da anni concorso a **determinare la comparsa di insufficienza renale e, recentemente, di lesioni trofiche e necrotiche a carico degli arti inferiori e di alcune dita dei piedi,** con dolori urenti specie notturni, insonnia e rapida compromissione dello stato generale. **Tutte le terapie via via praticate, anche quelle prescritte da specialisti, erano risultate inefficaci.**

In questa reale assenza di prospettive terapeutiche, nella quale l'unico rimedio alla progressione verso la gangrena sembrava essere l'amputazione, **agli inizi di maggio 2022 ho proposto e attuato una cura basata sull'utilizzo della melatonina e dell'autoemoterapia**, oltre che di sostanze potenzialmente utili al trofismo vascolare fra cui **vitamina C e vitamina E**.

La cura è in corso.

Aveva avuto in precedenza qualche

evidenza sull'utilità di questo approccio nelle problematiche vascolari?

SI, ma si era trattato di casi nei quali la compromissione del flusso sanguigno era decisamente meno severa di quella della mia paziente.

Per ciò che concerne le lesioni ad arti inferiori e piedi, **i risultati fin qui ottenuti e i tempi entro cui si sono realizzati sono documentati dalle foto scattate durante la cura** – autrice delle foto è stata l'infermiera che segue la paziente a domicilio per le medicazioni – **ma il**

Melatonina e Autoemoterapia_ regressione di lesioni diabetiche degli arti inferiori. Riguardo al caso di A.G.

13 maggio 2022



12 Agosto 2022

Melatonina e Autoemoterapia_ regressione di lesioni diabetiche degli arti inferiori. Riguardo al caso di A.G.

miglioramento si è manifestato in termini più ampi, con la scomparsa dei dolori, dell'insonnia e la ripresa delle condizioni generali di salute.

Ciò porta a una sola conclusione possibile: fino a questo momento, **si è verificato un miglioramento del flusso sanguigno diretto ai distretti sede delle lesioni**, un miglioramento che, a sua volta, può trovare la sua causa soltanto nelle migliorate condizioni – quantomeno

funzionali se non anche anatomiche dell'albero vascolare.

Come le dicevo **la cura è in corso e la paziente sarà sotto costante osservazione nei prossimi mesi.**

Ulteriori approfondimenti li potete trovare qui **www.dottormaurotodisco.it** dove sarà possibile visionare i progressi della paziente attraverso le immagini scattate ogni sette giorni.



Melatonina e Autoemoterapia_ regressione di lesioni diabetiche degli arti inferiori. Riguardo al caso di A.G. Tallone destro - 24 giugno.