

Per Balestra



PROGETTO PER VALUTAZIONE DEI PRODOTTI BALESTRA CON TEST CLINICI E VALUTAZIONE MEDICA

La valutazione medica e clinica è stata affidata al Centro Diagnostico Italiano che ha ottenuto la prestigiosa certificazione di qualità da parte del *LLOYD'S REGISTER CERTIFICATION* il 5 settembre 1977 e all'InfoRemedy Centro Ricerche.

I test di valutazione dei prodotti vengono effettuati su persone volontarie disponibili al test doppio-cieco.

La valutazione medica e indicazione clinica dei casi con riferimento alle patologie attinenti alle indicazioni terapeutiche dei prodotti che seguono è stata affidata al Dr. Mariano Rao medico legale e Dr. Pasquale Flumeri direttore InfoRemedy:

NOME PRODOTTO

Slim Kombu

Gastricol

Ven Mech

Depurativo antartico

PATOLOGIA DI APPARTENENZA

Cellulite, adiposità

Gastralgie

Problematiche dell'apparato circolatorio

Depurativo Epatico

Per Balestra

**PROGRAMMA PER TEST
PRODOTTI BALESTRA**

- 1) Valutazione medica per la selezione dei pazienti
- 2) Prima visita medico legale e specialistica
- 3) Questionario clinico
- 4) Prescrizione analisi di laboratorio
- 5) Seconda visita medico-legale e specialistica
- 6) Controllo andamento clinico
- 7) Conclusioni cliniche e medico-legali

Per Balestra

**PROGRAMMA PER TEST
PRODOTTI BALESTRA**

1) Valutazione medica per la selezione dei pazienti

Vengono selezionati attraverso la valutazione medico clinica 20 pazienti che assumeranno i prodotti Balestra e/o i prodotti placebo corrispondenti così denominati A1/A2, B1/B2, C1/C2, D1/D2.

Per effettuare i test per la ditta Balestra sono stati selezionati dei pazienti con dei quadri clinici che accusavano uno stato di cronicità nelle patologie indicate dai prodotti Balestra.

Tale valutazione medica è stata effettuata per relazionare al termine dei test dei prodotti Balestra, l'indicazione terapeutica e i risultati ottenuti dalla sperimentazione.

Per Balestra

**PROGRAMMA PER TEST
PRODOTTI BALESTRA**

3) *Questionario clinico*



QUESTIONARIO clinico

Data _____

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____ ETÀ _____

STATO CIVILE _____

PROFESSIONE ATTUALE _____ PASSATA _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

DIAGNOSI:.....
.....
.....

ANAMNESI DI ORGANI E SISTEMI
(sia recente che remota)

Apparato Digerente

1. la quantità approssimativa di acqua che beve nelle 24 ore è di/ml.....
con sete () senza sete () variabile ()

(Spia clinica del mezzo interno)

il cibo che consuma più costantemente è il seguente:

a colazione.....

.....

a pranzo.....

.....

a cena.....

.....

(Spia clinica della stimolazione dei recettori nucleari)

2. avverte la bocca asciutta: (NO) (SI).....

(Spia clinica del mezzo interno)

3. soffre di alito pesante: (NO) (SI).....

(Spia clinica diretta di sofferenza epatica ed intestinale)

4. soffre di infiammazione del cavo orale: (NO) (SI).....

(Spia clinica diretta di sofferenza intestinale)

5. aspetto della lingua: fisiologica () disidratata () patinosa ().....

(Spia clinica diretta di funzionalità intestinale e mezzo interno)

6. bocca amara : (NO) (SI)

(Spia clinica diretta di funzionalità epatica)

7. le gengive sanguinano quando lava i denti: (NO) (SI).....

(Spia clinica di carenza di bioflavonoidi, di vitamina C e di vitamina K ed altro)

8. avverte difficoltà al transito del cibo nell' esofago: (NO) (SI).....

(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)

9. ha notevole salivazione: (NO) (SI).....

(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)

10. frequentemente il cibo risale nell'esofago: (NO) (SI).....

(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)

11. ha nausea: (NO) (SI).....quando.....

(Spia clinica diretta di sofferenza gastrica)

12. ha spesso vomito: (NO) (SI).....quando.....

(Spia clinica diretta di sofferenza gastrica)

13. soffre di aerofagia: (NO) (SI).....quando.....

(Spia clinica diretta di sofferenza gastrica)

14. soffre di piroisi: (NO) (SI).....
(Spia clinica diretta di sofferenza gastrica)
15. la digestione è lenta : (NO) (SI).....
(Spia clinica diretta di sofferenza gastrica)
16. soffre di dolori allo stomaco: (NO) (SI).....
(Spia clinica diretta di sofferenza gastrica)

Studio dell'alvo

17. soffre di meteorismo (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)
18. avverte sensazione di addome gonfio (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)
19. ha avuto episodi di coliche addominali (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza apparato digerente)
20. ha avuto episodi di sub () o occlusione () addominale (NO) (SI).....
(Spia clinica di patologia meccanica ed altro)
21. soffre di emorroidi: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica ed altro)
22. ha dolori alla defecazione (NO) (SI).....
(Spia clinica di flogosi rettale ed altro)
23. svuota l'intestino in modo regolare: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di funzionalità gastrica)
24. soffre di stipsi : (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica ed altro)
25. controlla lo sfintere anale: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di funzionalità gastrica ed altro)
26. soffre di diarrea: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di funzionalità gastrica – intestinale ed altro)
27. le feci sono molto maleodoranti: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di alterata funzionalità della flora batterica intestinale ed altro)

ANAMNESI DI ORGANI E SISTEMI (sia recente che remota)

Sfera Comportamentale

28. soffre di ansia : (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di alterata funzionalità della flora batterica intestinale ed altro)
29. soffre di depressione : (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di alterata funzionalità della flora batterica intestinale ed altro)
30. è irritabile: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di alterata funzionalità della flora batterica intestinale ed altro)
31. soffre di attacchi di panico (NO)(SI).....
(Spia clinica indiretta di alterata funzionalità della flora batterica intestinale ed altro)

32. il sonno è irregolare: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di alterata funzionalità della flora batterica intestinale, carente produzione di melatonina ed altro)
33. avverte stanchezza specie al mattino: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di alterata funzionalità della flora batterica intestinale ed altro)
34. i disturbi da me segnalati sono presenti da circagiorni.....mesi.....anni

Sistema Nervoso Centrale

35. soffre di cefalea (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica ed altro)
36. ha disturbi all'udito : (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica ed altro)
37. ha vertigini: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica ed altro)
38. ha disturbi visivi alla luce di giorno: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di carenza di retinoidi ed altro))
39. ha disturbi visivi alla luce di notte (NO) (SI).....
(Spia clinica diretta di carenza di retinoidi ed altro)
40. ha tremori (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di carenza di elettroliti ed altro)
41. avverte lacrimazione agli occhi: (NO) (SI).....
(Spia clinica diretta di carenza di retinoidi ed altro)
42. avverte sensazione di sabbia negli occhi: (NO) (SI).....
(Spia clinica diretta di carenza di retinoidi ed altro)

Sistema Cardiovascolare Centrale

43. avverte palpitazioni cardiache: (NO) (SI)
(Spia clinica di carenza di elettroliti ed altro)
44. ha sofferto di episodi di aritmia cardiaca (NO) (SI).....
(Spia clinica di carenza di elettroliti ed altro)
45. ha avuto episodi di angina (NO) (SI)
(Spia clinica di carenza di elettroliti ed altro)
46. i valori della pressione arteriosa sono (riportare i valori della pressione massima e della pressione minima se conosciuti dal paziente): P. Massima...../mmHg .
P. minima...../mmHg.....
47. i disturbi segnalati sono presenti da circagiorni.....mesi.....anni

Sistema Vascolare Periferico

48. avverte le mani fredde: (NO) (SI) costantemente () a volte ()
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)
49. avverte le estremità inferiori fredde: (NO) (SI) costantemente () a volte ().....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)

50. avverte le mani calde: (NO) (SI) costantemente () a volte ()
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)

51. avverte le estremità inferiori calde: (NO) (SI) costantemente () a volte ().....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)

52. ha sofferto () o soffre () di parestesie agli arti superiori (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)

53. ha sofferto () o soffre () di parestesie agli arti inferiori (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica)

Apparato Respiratorio

54. soffre di raffreddore: raramente () frequentemente ().....
(Spia clinica indiretta di carenza di bioflavonoidi e vitamina C ed altro)

55. soffre di asma: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica – intestinale ed altro)

56. soffre di tosse: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica –intestinale ed altro)

57. ha dispnea sotto sforzo: (NO) (SI).....
(Eziopatogenesi multifattoriale)

58. ha dispnea a riposo: (NO) (SI).....
(Eziopatogenesi multifattoriale)

59. i disturbi da me segnalati sono presenti da circagiorni.....mesi.....anni

Studio della minzione

60. la quantità di urine nelle 24 ore sono circa/ml
(Spia clinica del mezzo interno)

61. ha () dolore o () bruciore quando svuota la vescica: (NO) (SI)
(Infiammazione della mucosa vescicale ed altro)

62. presenta nicturia: (NO) (SI).....
(Eziopatogenesi multifattoriale)

63. controlla lo sfintere vescicale: (NO) (SI).....
(Spia clinica della funzionalità neurovegetativa ed altro)

64. soffre di minzione imperiosa: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica –intestinale ed altro)

Apparato Riproduttivo

SPAZIO RISERVATO AGLI UOMINI

65. ha disturbi alla prostata: (NO) (SI).....
(Eziopatogenesi multifattoriale)

66. ha disturbi ai testicoli: (NO) (SI).....
(Eziopatogenesi multifattoriale)

SPAZIO RISERVATO ALLE DONNE

67. menopausa (NO) (SI).....
68. il ciclo mestruale é regolare: (NO) (SI).....
(Spia clinica della funzionalità della sistema ormonale)
69. la mestruazione é regolare per quantità: (NO) (SI).....
(Eziopatogenesi multifattoriale)
70. la mestruazione é regolare per durata: (NO) (SI).....
(Eziopatogenesi multifattoriale)
71. la mestruazione è accompagnata da dolore: (NO) (SI)
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica ed altro)
72. soffre di infiammazione alla vagina: (NO) (SI).....
(Spia clinica di carenza di retinoidi ed altro)
73. ha disturbi alle ovaie: (NO) (SI).....
(Spia clinica della funzionalità della sistema ormonale)
74. ha disturbi all'utero: (NO) (SI).....
(Eziopatogenesi multifattoriale)
75. ha perdite dalla vagina: (NO) (SI).....
(Spia di carenza di retinoidi ed altro)

Mammelle

76. ha disturbi alle mammelle (NO) (SI).....
(Eziopatogenesi multifattoriale)

Cute e Annessi

77. la pelle del viso è di colorito: normale verdastro giallo bianco bruno rosso
78. la sudorazione è: fisiologica abbondante scarsa
(Spia clinica del mezzo interno)
79. caduta dei capelli non fisiologica: (NO) (SI).....
(Spia clinica di carenza di acido lipoico)
80. le unghie sono fragili: (NO) (SI).....
(spia clinica indiretta di sofferenza gastrica e di carenza di silicio-calcio-zinco)
81. ha sofferto soffre di disturbi alla pelle :(NO) (SI).....
(Spia clinica di carenza di carenza di retinoidi e di zinco)

Sistema Muscolare e Osteoarticolare

82. ha dolori alle articolazioni: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica ed altro)
83. ha spesso dolore in sede intercostale: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica ed altro)
84. ha spesso dolore in sede cervicale: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica ed altro)
85. ha spesso dolore in sede lombare: (NO) (SI).....
(Spia clinica indiretta di sofferenza gastrica ed altro)

Per Balestra

**PROGRAMMA PER TEST
PRODOTTI BALESTRA**

4) *Prescrizione analisi di laboratorio*

- Emocromo
- SGOT
- SGPT
- Gamma-GT
- Bilirubinemia totale e frazionata
- Fosfatasi alcalina
- Tempo di protrombina
- Dosaggio dei radicali liberi
- Anticorpi anti-helicobacter pylori - western blot
- Dosaggio della vitamina B12
- Na⁺ K⁺ Cl⁻ Ca⁺⁺ P⁺⁺
- Tiroide
- Test adiposità

- Test degli eicosanoidi (equilibrio fra Omega 3/Omega 6)

Per Balestra

INDICE DEI TEST

Protocolli Diagnostici: Epatopatia - Etilismo

- Emocromo
- SGOT
- SGPT
- Gamma-GT
- Bilirubinemia totale e frazionata
- Fosfatasi alcalina
- Tempo di protrombina
- Dosaggio dei radicali liberi

Protocolli Diagnostici: Gastroenterologia

- Anticorpi anti-helicobacter pylori - western blot
- Gastrina
- Emocromo
- SGOT
- SGPT
- Gamma-GT
- Dosaggio della vitamina B12
- Dosaggio dei radicali liberi

Protocolli Diagnostici: Diuretico circolatorio

- Azotemia
- Creatinina
- Emocromo
- Na⁺ K⁺ Cl⁻ Ca⁺⁺ P⁺⁺
- Dosaggio dei radicali liberi

Protocolli Diagnostici: Adiposità, Cellulite, Ritenzione Idrica

- Azotemia
- Emocromo
- Creatinina
- Tiroide
- Test adiposità
- Na⁺ K⁺ Cl⁻ Ca⁺⁺ P⁺⁺
- Dosaggio dei radicali liberi

Per Balestra

**PROGRAMMA PER TEST
PRODOTTI BALESTRA**

2) *Prima visita medico legale e specialistica*

Dopo aver preso in esame con una prima visita medico legale e specialistica i pazienti e compilato il questionario clinico attraverso l'anamnesi dei pazienti si denota una alterazione a carico dei seguenti apparati: gastrico, circolatorio, epatico, e dell'adiposità-cellulitica.

Per cui necessitano di un'indagine clinica con analisi di laboratorio per valutare una prescrizione terapeutica a base dei prodotti Balestra.

Per Balestra

**PROGRAMMA PER TEST
PRODOTTI BALESTRA**

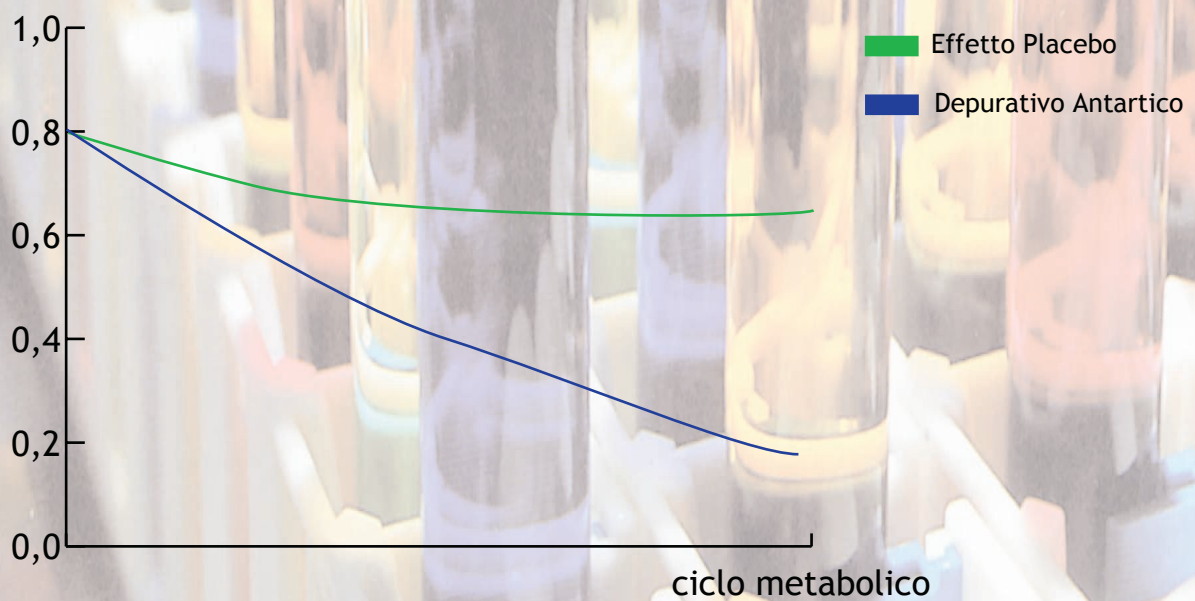
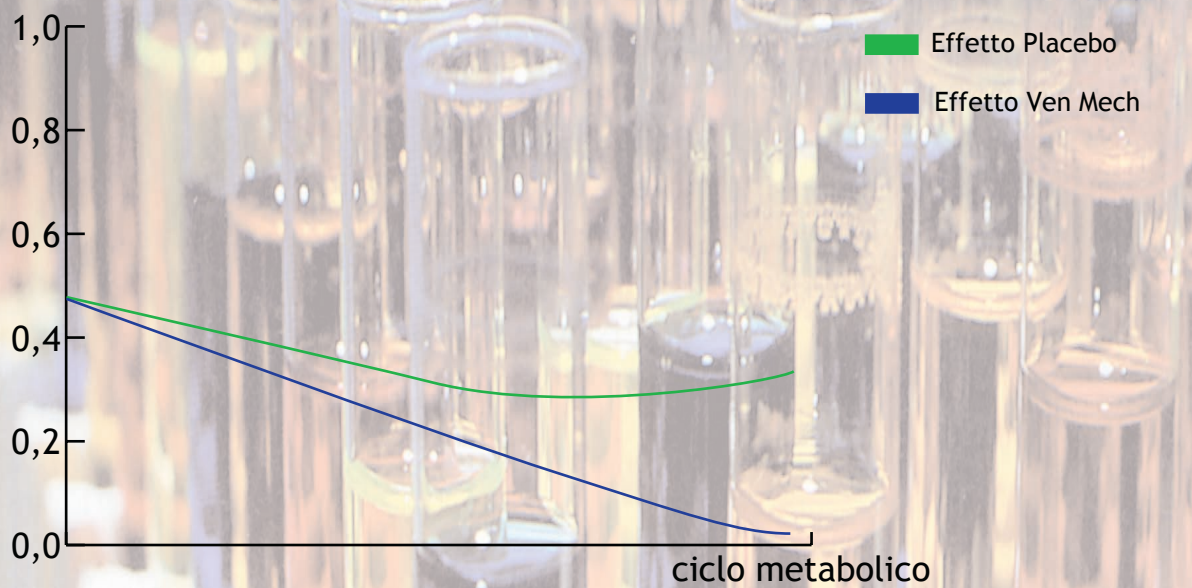
5) *Seconda visita medico-legale e specialistica*

A seguito della prescrizione e assunzione dei decotti Balestra/placebo, per i relativi quadri clinici per un periodo relativo ad un ciclo metabolico e presa visione delle analisi condotte presso il CDI con i relativi referti, valutando il quadro clinico dei pazienti affetti da disturbi attinenti ai quali prescrittivi dei prodotti Balestra. Con l'assunzione delle dosi suggerite del caso, abbiano una tendenza al miglioramento in quei pazienti che abbiano assunto il prodotto Balestra, mentre i pazienti trattati con i prodotti placebo denotano una ripresa delle sintomatologie delle spie cliniche precedenti.

Per Balestra

**PROGRAMMA PER TEST
PRODOTTI BALESTRA**

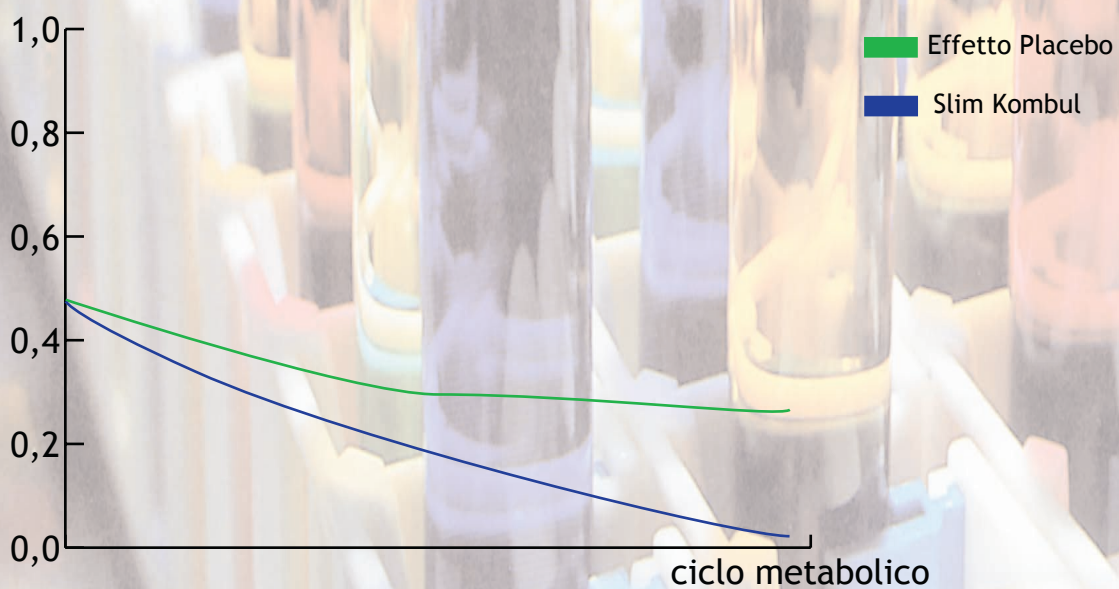
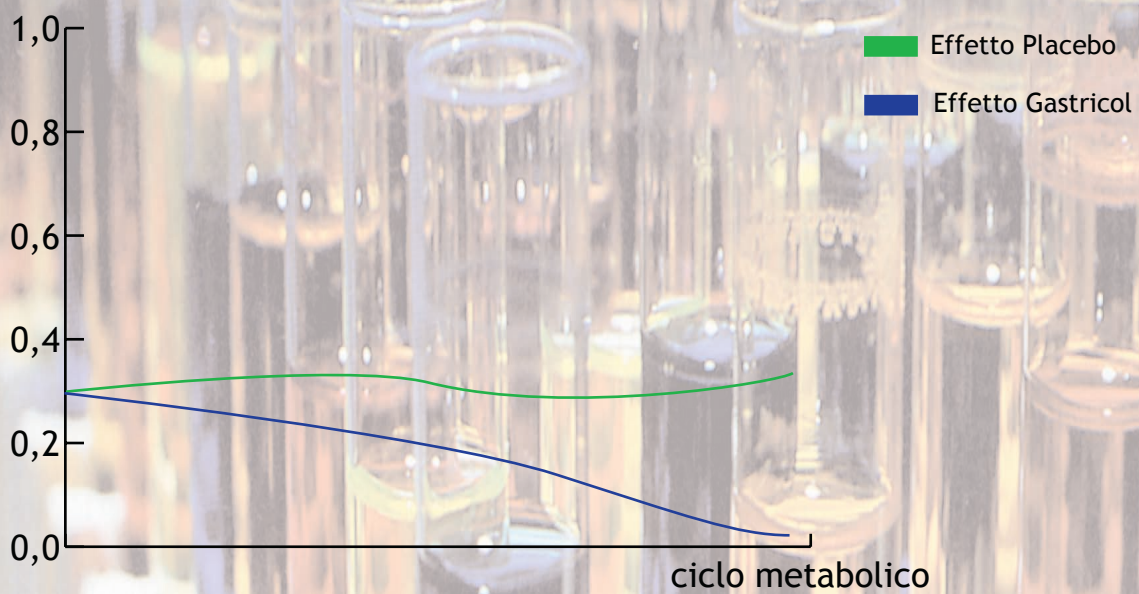
6) *Controllo andamento clinico*



Per Balestra

**PROGRAMMA PER TEST
PRODOTTI BALESTRA**

6) *Controllo andamento clinico*



Per Balestra

**PROGRAMMA PER TEST
PRODOTTI BALESTRA**

7) *Conclusioni cliniche e medico-legali*

I pazienti sottoposti alla sperimentazione dei prodotti Balestra denominati Slim Kombu - Gastricol - Ven Mech - Depurativo antartico hanno dato buoni risultati sulle patologie di pertinenza, quali: cellulite ed adiposità, gastralgia, problematiche dell'apparato circolatorio, depurativo epatico. Ai pazienti dopo una valutazione medica, per la selezione, è stata compilato il questionario clinico in occasione della prima visita medico legale e specialistica. Ne è conseguita una prescrizione di analisi di laboratorio effettuate per alcuni campioni presso il CDI (Centro diagnostico Italiano) che collabora con l'Info Remedya. A seguito della prescrizione e posologia dei prodotti per i quadri clinici interessati, la seconda visita ha permesso di relazionare col paziente e fare una relazione circa: Working Progres Clinical Studies. Da qui il controllo dell'andamento clinico dei grafici indicano chiaramente che l'utilizzo dei prodotti Balestra hanno dato degli ottimi risultati rispetto ai prodotti placebo dopo un iniziale tendenza al miglioramento (dovuta all'incentivo psicologico) non ha dato risultati, lasciando pressochè invariati i risultati e lo stato di salute. Ne consegue, dunque, che al momento attraverso l'utilizzo dei prodotti in osservazione della ditta Balestra i pazienti sottoposti alla selezione hanno una ripresa del quadro clinicobuona.

In fede