**DOTT. CARMELO GEREMIA**
**Gastroenterologo – Proctologo - Perineologo**
**Specialista nelle Malattie dell'Apparato Digerente e del Pavimento Pelvico**

**Coordinatore** della UCP di Reggio Calabria
**Direttore** del "**Centro Pelvi Perineale** Diagnosi e Cura delle Malattie del Pavimento Pelvico" di Milano, Messina, Reggio Calabria, da lui fondato nel 2009
**Responsabile** del Servizio di Diagnostica Funzionale ano-rettale e del Servizio di Terapia Riabilitativa del Pavimento Pelvico presso "Istituto di Cura Città di Pavia" (Gruppo San Donato) - Pavia.
**Docente** al corso di formazione specifica in medicina generale - Germaneto – Catanzaro

## La mia area di interesse e di competenza riguarda principalmente l'ApproccioGastroenterologico Funzionale e Rigenerativo

Pluriennale esperienza nella Sindrome del Colon Irritabile, meglio definito Intestino Irritabile e tutti i Disordini Gastrointestinali da Sensibilità Alimentare (Food Sensitivity Disorders – FSD)
Essi comprendono:

- Malattia celiaca
- Intolleranza al lattosio
- Intolleranza all'istamina (DAO)
- Sensibilità alimentare IgE mediata
- Disturbi alimentari con componente infiammatoria
- FODMAP
- A-B diet

## Nel mio percorso professionale ho sviluppato una precisa metodologia di cura meglio nota come

### Metodo Dott. Geremia

**1. Visione Clinica**
Il Metodo Dott. Geremia integra gastroenterologia funzionale, medicina rigenerativa, modulazione del microbiota, neuro-modulazione non invasiva e protocolli nutrizionali avanzati. L'obiettivo è ripristinare l'equilibrio fisiologico dell'asse intestino–cervello–sistema immunitario.

**2. Pilastri del Metodo**
• Diagnostica funzionale avanzata
• Terapie rigenerative (fattori di crescita, peptidi bioattivi, PRP in selezionati contesti).
• Neuromodulazione non invasiva (nVNS, tES, TENS addominale).
• Ripopolamento e modulazione del microbiota.
• Nutrizione terapeutica personalizzata (Low-FODMAP, A-B Diet, reset neuro-enterico).

**3. Protocollo Operativo**
1. Inquadramento completo dei sintomi funzionali.
2. Valutazione dell'asse neurovegetativo.
3. Mappatura della disbiosi e infiammazione mucosale.
4. Scelta del percorso: Rigenerativo, Neuromodulatorio, Microbiota-Oriented o Integrato.
5. Follow-up a 4–8 settimane.

**4. Applicazioni Cliniche**
• Disordini dell'interazione intestino–cervello
• Colon irritabile
• Gonfiore, sensazione di 'pancia dura', irritabilità viscerale
• Stipsi funzionale e atonica
• Diarrea funzionale e post-infettiva
• Post-COVID gastroenterico
• Pelvi-perineologia funzionale (Malattie del Pavimento Pelvico Disfunzionali)

## 5. Vantaggi del Metodo

• Personalizzazione totale
• Approccio multimodale non solo farmacologico
• Riduzione della sintomatologia entro 2–6 settimane
• Integrazione tra medicina evidence-based e modelli di rigenerazione tessutale

*“ Nel mio metodo, ascoltare il paziente è parte della cura” C. Geremia*