Rassegna del 12/11/2019

AOUP

12/11/19	Nazione Pisa-Pontedera	2	Guerra al super-batterio - «A Pisa 43 infetti da New Delhi». In tutta l'Area Vasta 132 casi	Masiero Gabriele	1
12/11/19	Nazione Pisa-Pontedera	2	«Hiv, nuovo boom. Soprattutto tra i giovanissimi»	...	2
12/11/19	Nazione Pisa-Pontedera	2	«I veri numeri dell'epatite C. Epidemia sovrastimata»	Gab.Mas.	3
12/11/19	Nazione Pisa-Pontedera	2	Franca Fruzzetti eletta presidente della Sic	...	4
12/11/19	Nazione Pisa-Pontedera	3	Il super batterio fa paura. Istituito un reparto ad hoc	Gab.Mas.	5
12/11/19	Nazione Pisa-Pontedera	8	Due culle a Neonatologia. Il dono dei Rotary nel ricordo di Ghirri	...	6
12/11/19	Corriere Fiorentino	9	Al Cisanello un reparto dedicato al New Delhi	...	7
11/11/19	GONEWS.IT	1	Due culle neonatali regalate al Santa Chiara in memoria di Paolo Ghirri - gonews.it	...	8
11/11/19	GONEWS.IT	1	Batteri multiresistenti, a Pisa ipotesi per vaccini innovativi - gonews.it	...	10
11/11/19	LANAZIONE.IT	1	New Dehli, 45 morti: un decesso ogni tre ricoveri - Cronaca - lanazione.it	...	13
11/11/19	PISANEWS.NET	1	Due culle neonatali donate all'ospedale per ricordare il Prof. Ghirri - PISANEWS	...	15
11/11/19	PISATODAY.IT	1	Donazione culle all'ospedale di Pisa	...	21
11/11/19	PISATODAY.IT	1	Medicina: corso-aggiornamento a Pisa sulle strategie della terapia antibiotica	...	22
11/11/19	PISATODAY.IT	1	Batterio New Delhi: le misure di tutela dell'Aoup Pisa	...	24
12/11/19	Sole 24 Ore	17	Parterre - China State Construction in campo su Condotte	Ce.Fo.	26
12/11/19	Tirreno Pisa-Pontedera	3	Ipotesi vaccini per la lotta contro i super batteri	...	27

SANITA' PISA E PROVINCIA

12/11/19	Nazione Pisa-Pontedera	10	Convegno sulla chirurgia curato da Costa	...	28
12/11/19	Nazione Pisa-Pontedera	11	Tiroide, conferenze e consulti per combattere la malattia	...	29
12/11/19	Tirreno Pisa-Pontedera	11	Il pranzo della festa in dono a quaranta persone sole - In tavola la solidarietà degli imprenditori al pranzo del 25 dicembre per le persone sole	Silvi Tommaso	30

SANITA' REGIONALE

12/11/19	Nazione Massa Carrara	11	Cisl e Pri chiedono chiarezza	...	33
12/11/19	Nazione Pistoia-Montecatini	4	Stretta sui farmaci. Medici in rivolta: «Basta con i tagli» - Limiti alle prescrizioni. I medici non ci stanno	...	34
12/11/19	Nazione Viareggio	5	Il doppio miracolo dei medici del Versilia	Mdc	36
12/11/19	Nazione Viareggio	5	Pronto Soccorso: arrivano incentivi per i professionisti Intesa fra Asl e sindacati	...	37
12/11/19	Nazione Viareggio	5	Manca personale amministrativo Le attività affidate ad altre figure	...	38
12/11/19	Nazione Viareggio	9	Disturbi psichiatrici nell'infanzia Seminario per operatori e famiglie	...	39
12/11/19	Corriere Fiorentino	6	A Careggi i sindacati contro l'azienda «Scatti negati»	G.G.	40
12/11/19	Corriere Fiorentino	6	L'incontro Ministro cinese in visita negli ospedali	...	41
12/11/19	Nazione	15	Infezioni New Delhi Quota 43 decessi	...	42
12/11/19	Nazione	15	Sanità pubblica, Cgil e sinistra all'attacco	Caroppo Luigi	43
12/11/19	Repubblica Firenze	4	Polemica sul concorso	...	44
12/11/19	Tirreno Massa Carrara	2	Ex ospedale, se il prezzo scende il Comune è pronto a trattare	D'Angelo Manuela	45
12/11/19	Tirreno Massa Carrara	2	AL NOA Risonanza e reperti mammari, un convegno	R.M.	47
12/11/19	Tirreno Massa Carrara	6	Don Raffaello firma contro la demolizione del monoblocco Anche il Pri dice no	...	48
12/11/19	Tirreno Piombino-Elba	6	Ospedale, misura straordinaria per sostituire sei infermieri	...	50
12/11/19	Tirreno Pistoia-Montecatini-Empoli-Prato	5	Troppe ricette: multe ai medici. Ma l'Ordine passa all'attacco	Martina Trivigno	52
12/11/19	Tirreno Pistoia-Montecatini-Empoli-Prato	15	Interventi alla tiroide all'avanguardia con Nim	...	54
12/11/19	Tirreno Pistoia-Montecatini-Empoli-Prato	16	Morì dopo il trapianto la procura archivia	P.B.	55
12/11/19	Tirreno Viareggio	1	Cambio del medico per 30.000. Ecco chi ha ancora posti liberi - Cambio del medico in vista per 30mila. Ecco chi ha posti liberi per i pazienti	Tuccini Matteo	56

SANITA' NAZIONALE

12/11/19	Buone Notizie Corriere della Sera	7	Tecnologie 4.0, queste sconosciute	Geri Carlo	59

12/11/19	**Buone Notizie Corriere della Sera**	**11**	Gli amici di Samuel e il ritorno alla vita - Ricomincio dagli amici di Samuel	*Berbenni Maddalena*	60
12/11/19	**Buone Notizie Corriere della Sera**	**24**	#Lamiabuonanotizia - Il Club dei medici: «Portiamo in corsia arte, musica e letture»	*Dominici Ester*	62
12/11/19	**Italia Oggi**	**18**	Al via domani a Milano la due giorni su intelligenza artificiale e salute	*Mendaia Vincenzo*	64
12/11/19	**La Verita'**	**21**	L'elenco di farmaci e medicamenti che usiamo e non servono a nulla - Propoli e sciroppo di bava di lumaca non curano la tosse e il mal di gola	*Floder Reitter Patrizia*	65
12/11/19	**Quotidiano del Sud L'Altravoce dell'Italia**	**5**	Veneto, mense ospedaliere nel caos: gara truccata, il bando va rifatto	*Pietrobelli Giuseppe*	68
12/11/19	**Repubblica Salute**	**2**	Ridi che ti passa - Non ci resta che ridere "L'ironia fa stare bene"	*Iannaccone Sandro*	70
12/11/19	**Repubblica Salute**	**3**	Intervista Stefano Bolognini - "E così si superano i momenti difficili"	*Pini Valeria - s.i.*	74
12/11/19	**Repubblica Salute**	**5**	Fermiamo quel fiume di parole interrotte	*Pero Sara*	75
12/11/19	**Repubblica Salute**	**5**	Troppe ore sul tablet? Il cervello si modifica	*s.p.*	77
12/11/19	**Repubblica Salute**	**7**	Se il bebè ha fretta di nascere	*Michielin Davide - l.g.*	78
12/11/19	**Repubblica Salute**	**8**	La "sugar tax" potrebbe diventare realtà E le multinazionali studiano alternative - Senza zucchero, per favore	*Masoero Regis Giulia*	80
12/11/19	**Repubblica Salute**	**11**	Glicemia la sorvegliata speciale	*Manacorda Elisa*	84
12/11/19	**Repubblica Salute**	**12**	Le regole per proteggere la salute nei voli che durano più di 6 ore - Consigli al volo per lunghi viaggi	*Mereta Federico*	86
12/11/19	**Repubblica Salute**	**13**	Intervista a Joe Bastianich - "Niente vino, bevo acqua e mi aiuto con il magnesio"	*Andruetto Guido*	89
12/11/19	**Repubblica Salute**	**14**	Nuovi farmaci e vaccini Ciao brufoli	*D'Aria Irma*	90
12/11/19	**Sole 24 Ore .salute**	**32**	Salute: Italia in vetta alla Ue, ma il Ssn è da metà classifica	*Bartolini Marzio*	92
12/11/19	**Sole 24 Ore .salute**	**32**	In breve - Malati rari: più esenti, cala la spesa per farmaci	*Gobbi Barbara*	94
12/11/19	**Stampa**	**18**	Intervista a Massimo Andreoni - Speciale Salute - Storie per vincere l'epatite C Contest di Gilead premia tre video contro il virus "Aiutiamo le persone a capire l'emergenza"	*...*	95
12/11/19	**Stampa**	**21**	I numero del giorno - 6,2 milioni Le donazione raccolte in otto giorni per la ricerca sul cancro	*...*	98
12/11/19	**Stampa Tuttosalute**	**29**	Con la piattaforma BioUpper si inventa la Sanità digitale	*Pivato Marco*	99
12/11/19	**Stampa Tuttosalute**	**29**	Il coach virtuale arriva in soccorso dei pazienti	*Russo Paolo*	100
12/11/19	**Tirreno**	**6**	Anticorpi per curare il mal di testa - Iniezioni di anticorpi contro il mal di testa. Terapia rivoluzionaria da 700 euro al mese	*Panciera Nicla*	101

CRONACA LOCALE

12/11/19	**Nazione Pisa-Pontedera**	**4**	La mossa di Conti «Cittadinanza onoraria per Liliana Segre - «Liliana Segre pisana onoraria»	*Zerboni Paola*	103
12/11/19	**Nazione Pisa-Pontedera**	**4**	«Mossa per fini poco nobili»	*...*	104
12/11/19	**Corriere Fiorentino**	**4**	«Rischio Pisa», Bonafè accelera. E Giani prepara una lista civica di sinistra - Bonafè: nome entro fine mese, altrimenti finisce come a Pisa	*P.C.*	105
12/11/19	**Repubblica Firenze**	**6**	Largo alle coding girl "Così inventiamo i videogiochi"	*Strambi Valeria*	107
12/11/19	**Tirreno Pisa-Pontedera**	**2**	Il sindaco Conti: «Diamo a Segre la cittadinanza onoraria» - Il sindaco: «Segre cittadina onoraria di Pisa»	*Marcacci Cristiano*	109
12/11/19	**Tirreno Pisa-Pontedera**	**2**	Volantini contro l'omaggio a Niccolai	*...*	110
12/11/19	**Tirreno Pisa-Pontedera**	**3**	Passaggio a livello chiuso, bloccata ambulanza con sirena	*Renzullo Danilo*	111
12/11/19	**Tirreno Pisa-Pontedera**	**3**	Decisa l'archiviazione per cinque medici	*P.B.*	112

POLITICHE SOCIALI

12/11/19	**Nazione Pisa-Pontedera**	**8**	Il Comune introduce il Premio Mamma 500 euro per ogni bambino nato nel 2019	*...*	113

RICERCA

12/11/19	**Corriere della Sera**	**28**	La ricerca è il futuro e la svolta è auspicabile	*Mantovani Alberto*	114
12/11/19	**Mf**	**17**	Domani e giovedì a Milano la due giorni su AI e salute	*...*	115
12/11/19	**Repubblica Salute**	**11**	Periscopio - Il Libro bianco che fa luce su farmaci e ricerca	*Minerva Daniela*	116
12/11/19	**Secolo XIX**	**9**	Iniezioni di anticorpi contro il mal di testa. Terapia rivoluzionaria da 700 euro al mese	*Panciera Nicla*	117
12/11/19	**Sole 24 Ore .salute**	**32**	Studio Iqvia sulle terapie innovative L'innovazione incrementale vale il 40%: «Sia riconosciuto il suo giusto valore»	*Mar.B.*	119
12/11/19	**Sole 24 Ore .salute**	**33**	In breve - La ricerca clinica dimezzata in 8 anni	*...*	120
12/11/19	**Sole 24 Ore .salute**	**33**	Intervista a Ilaria Testa - «Così guardo le cellule danzare in 3D»	*Paterlini Marta*	121
12/11/19	**Stampa Tuttosalute**	**27**	Per il mal di testa ora basta un'iniezione al mese - L'iniezione al mese contro il mal di testa	*Panciera Nicla*	123
12/11/19	**Stampa Tuttosalute**	**28**	Correggere con il "prime editing" Balzo delle terapie del Dna	*Novelli Giuseppe*	125
12/11/19	**Stampa Tuttosalute**	**28**	Scoperto il gene che uccide il tumore del colon-retto - Colon retto, il punto debole	*Arcovio Valentina*	126

12/11/19	**Stampa Tuttosalute**	**30**	Terapia mini-invasiva per la fibrillazione atriale - Scongiurare L'ictus	*Banfi Daniele*	128
12/11/19	**Stampa Tuttosalute**	**31**	"Vi racconto come il sistema linfatico ripulisce i neuroni" - Guarire con i flussi segreti del cervello	*Massarelli Stefano*	130
			UNIVERSITA' DI PISA		
12/11/19	**Tirreno Pisa-Pontedera**	**2**	L'addio a Remo Bodei disertato dal Comune	*...*	132
			...		
12/11/19	**Comunicazione agli Abbonati**	**1**	Comunicazione agli abbonati	*...*	133

LA NAZIONE
PISA PONTEDERA
Dir. Resp.: Agnese Pini
12-NOV-2019
da pag. 2
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 43000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 34 %



LA NOSTRA SALUTE

GUERRA AL SUPER-BATTERIO

Alle pagine 2 e 3

«A Pisa 43 infetti da New Delhi» In tutta l'Area Vasta 132 casi

Nel 34% dei casi l'infezione porta al decesso. I dati diffusi dall'infettivologo Francesco Menichetti: «Per contrastare il contagio servono prassi sanitarie adeguate: regole rigide e vigilanza aziendale»

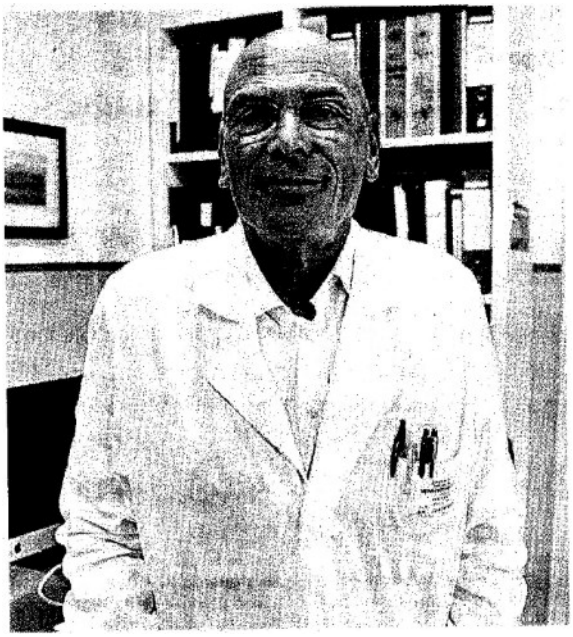
di **Gabriele Masiero**
PISA

«I casi di New Delhi nell'Asl Toscana Nord ovest sono complessivamente 132 con una mortalità del 34%, pari quindi a 45 decessi. A Pisa abbiamo 43 pazienti, altri 9 sono invece a Pontedera». Sono i numeri della nuova emergenza sanitaria che da mesi investe la Toscana, con la diffusione di un superbatterio, resi noti dall'infettivologo **Francesco Menichetti**, direttore dell'unità operativa di malattie infettive dell'Azienda ospedaliero universitaria pisana. Secondo il medico «è arrivato il momento di sperimentare nuove strade perché la posta in gioco è troppo alta e contro questi nuovi nemici, sempre più pericolosi, servono alleanze strategiche e collaborazioni internazionali».

Pisa ospita il 14/o corso di terapia antibiotica, nell'ambito del secondo evento nazionale promosso dal Gruppo italiano per la stewardship antimicrobica, di cui Menichetti è presidente, e al quale partecipano i principali esperti italiani e stranieri. «Non solo bisogna incentivare la ricerca antibiotica - sottolinea l'infettivologo - ma occorre lavorare anche sul fronte degli anticorpi monoclonali e dei vaccini, perché le infezioni da germi multiresistenti, se non debellate, diventeranno la principale causa di morte negli anni a venire. Infine, l'organizzazione sanitaria deve accettare, e provare a vincere, la sfida dell'infection control varando un rigido sistema di regole e di verifica che esse siano realmente rispettate dagli operatori sanitari in primis, ma anche da tutte quelle persone che frequentano quotidianamente gli ospedali (visitatori, parenti dei degenti, fornitori, addetti alle pulizie e manutentori)».

L'ALLARME

«Troppo spesso non si fa attenzione all'igiene che invece è decisivo per ridurre le contaminazioni»



Francesco Menichetti, direttore dell'Unità Operativa di malattie infettive (Foto Andrea Valtriani)

Insomma, bisogna trasformare un'emergenza in opportunità, secondo Menichetti. Lavorando sulla gestione di un'organizzazione sanitaria sempre più puntuale in questo settore e confrontandopsi ad esempio con le esperienze straniere. «Per questo segnalo che al nostro appuntamento - sottolinea il medico - che rappresentà una straordinaria esperienza di formazione perm 70-80 corsisti, avremo ospiti due professionisti di altissimo valore: **Rino Rappuoli**, padre della vaccinologia moderna, che ci spiegherà come i vaccini possono rappresentare un'importante arma contro i batteri resistenti, e il tedesco **Uwe Frank**, che ci parlerà del passaggio dalla teoria alla pratica nell'infection control». Tematiche, ha concluso Menichetti, "importantissime per la salute pubblica e sulle quali è necessaria mantenere alta l'attenzione: il corso sarà incentrato sulla sfida della resistenza antimicrobica e sulle nuove opzioni terapeutiche che, assieme alla diagnosi microbiologica rapida, rendono il trattamento di precisione delle infezioni difficili un obiettivo perseguibile».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

L'ALLARME

«Hiv, nuovo boom Soprattutto tra i giovanissimi»

«Si registrano 7-8 nuove infezioni al giorno» in Italia, «però di Aids e Hiv non si parla praticamente più, e non è un caso che la maggior parte dei nuovi casi si registrino nella popolazione dei giovanissimi, studenti delle scuole superiori». E' l'allarme lanciato dall'infettivologo **Francesco Menichetti**, a margine della presentazione del 14/o corso avanzato di terapia antibiotica, che si svolge fino a domani a Pisa. Il corso dedicherà un focus proprio all'Hiv e all'epatite. «Si parlerà - ha aggiunto il medico - della necessità di una politica preventiva che permetta l'eradicazione dell'infezione da Hiv in Italia, la futura disponibilità di una terapia antivirale eradicante e di un vaccino preventivo». Intanto, però, manca un'adeguata politica di prevenzione: «La famosa pubblicità sull'omino che diventava viola era perfetta e spiegava bene i rischi che si corrono. Forse non sarà stata politicamente corretta, ma aveva raggiunto l'obiettivo. Ora in molti credono che l'Aids sia stato sconfitto e non ci siano più rischi, ma purtroppo non è così».



LA NAZIONE
PISA PONTEDERA
Dir. Resp.: Agnese Pini
12-NOV-2019
da pag. 2
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 43000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 8 %

Il caso

«I veri numeri dell'epatite C Epidemia sovrastimata»

Focus sulla malattia: «Solo 400 mila pazienti rispetto ai 2 milioni per i quali sono stati stanziati i soldi»

Il corso avanzato di terapia antibiotica, in corso di svolgimento all'Hotel San Ranieri, avrà anche due focus importanti sull'Hiv, alla luce di una ripresa della diffusione del virus dovuta principalmente, secondo gli esperti, dall'interruzione di un'efficace opera di prevenzione e informazione, e su Epatite 2019 che, spiega l'infettivologo **Francesco Menichetti**, «si interrogherà sulle reali dimensioni dell'infezione da Hcv in Italia con i numeri degli arruolamenti Aifa che risultano di molto inferiori alle stime iniziali (400 mila casi a fronte di risorseallocate per il trattamento e la cura di 2 milioni di pazienti) e tornerà a considerare il problema della coinfezione Hiv/Hcv». L'approfondimento si concluderà con una tavola rotonda sul tema con i primari della Toscana alla quale parteciperanno **Massimo Di Pietro** (Pistoia), **Sauro Luchi** (Lucca), **Spartaco Sani** (Livorno) e **Danilo Tacconi** (Arezzo).
Inoltre una sezione verrà dedicata alla gestione delle infezioni nel paziente fragile e in quello immunocompromesso. «L'efficàcia dei programmi di stewardship antimicrobica e di infection control - sottolinea Menichetti - verrà riconsiderata mettendo a confronto diverse esperienze. Uno spazio particolare verrà dedicato, ad alcuni argomenti che vedono la medicina pisana all'avanguardia in Italia e all'estero: piede diabetico, infezioni dei pazienti che portano un paecemaker, diagnostica scintigrafica delle endocarditi e radiologia interventistica per il trattamento di problematiche infettive. Il mio auspicio è che questo evento educazionale sappia corrispondere alle aspettative dei partecipanti che, con il loro interesse, hanno reso questo per gli specialisti un appuntamento irrinunciabile. Sarà importante, a questo proprosito, anche il confronto con le esperienze internazionali in una logica di arricchimento professionale reciproco».

Gab. Mas.



Il riconoscimento

Franca Fruzzetti eletta presidente della Sic

La dottoressa Franca Fruzzetti, ginecologa dell'Unità operativa di Ginecologia e Ostetricia 1 dell'Aoup, è stata eletta presidente della Sic (Società italiana della contraccezione).
E' la prima volta che una donna viene eletta presidente di una Società dedicata alla salute e al benessere della donna. La Fruzzetti è una delle maggiori esperte nel campo dell'endocrinologia ginecologica. La nomina è quindi un riconoscimento al lavoro cui la ginecologa ha dedicato la sua vita professionale.



LA NAZIONE
PISA PONTEDERA
Dir. Resp.: Agnese Pini
12-NOV-2019
da pag. 3
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 43000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 19 %

Il super-batterio fa paura Istituito un reparto ad hoc

Il direttore sanitario, Grazia Luchini: «Noi, tra i primi a farlo. Potenziata anche la sorveglianza sulle buone pratiche sanitarie per ridurre il rischio del contagio»

PISA

«Per il trattamento delle infezioni del New Delhi abbiamo realizzato un "reparto" dedicato di 12 letti, in una porzione delle Medicine, dove sono in vigore anche una serie di precauzioni per limitare il più possibile il rischio di contaminazioni esterne. E siamo stati tra i primissimi a farlo». Lo ha detto il direttore sanitario dell'Azienda ospedaliero universitaria pisana, **Grazia Luchini**, ricordando la scelta compiuta oltre un mese fa, e antcipata da *La Nazione*, di dedicare una specifica prozione dell'orspedale di Cisanello al trattamento di questi pazienti, con una serie di specifiche misure di prevenzione così come indicate dall'Ars, l'agenzia regionale della sanità, legate appunto al contrasto dell'avanzamento del superbatterio.

«Abbiamo infatti collocato armadietti all'ingresso del settore - ha spiegato Luchini - dove i visitatori dei pazienti possono lasciare i loro effetti personali riducendo il rischio di trasportare all'esterno il batterio appoggiando borse, cappotti e quant'altro sulle superfici delle camere che ospitano i degenti». L'Aoup, ha inoltre aggiunto Luchini, «è da tempo impegnata nel contrasto alla diffusione delle infezioni ospedaliere con costanti attività formative e un dettagliato sistema di verifiche con una serie di misure di sorveglianza e contenimento della diffusione dell'infezione: abbiamo potenziato il team aziendale che monitora quotidianamente il riscontro di nuovi casi verificando che siano applicate le precauzioni aggiuntive da contatto (corretta collocazione del paziente per l'isolamento spaziale, funzionale o di coorte, oltre all'igiene delle mani e all'utilizzo di guanti e sovracamice, dispositivi dedicati)». L'Aoup ha quindi innalzato in tutti i reparti la soglia di attenzione delle misure igieniche con particolare attenzione al lavaggio delle mani, riconosciuto in letteratura, la pratica igienica più efficace di contrasto agli enterobatteri produttori di enzimi resistenti agli antibiotici. Il personale sanitario e di supporto delle varie strutture e degenze è stato sottoposto a ripetuti incontri di formazione sulle pratiche da osservare nello svolgimento del proprio lavoro. E' stata inoltre revisionata la procedura aziendale (già attiva dal 2012) per la gestione dei batteri resistenti e sono stati forniti ai reparti strumenti di rapido utilizzo (salviette disinfettanti preimbevute). «E' uno sforzo collettivo - ha concluso - che ci riguarda tutti. Più gli ospedali sono grandi e ad alta specializzazione chirurgica, più è possibile che ci siano numeri elevati di questo tipo di infezioni in ragione delle procedure complesse che si effettuano e della conseguente fragilità dei pazienti».

Gab. Mas.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Il direttore sanitario dell'Aoup, Grazia Luchini (foto *Valtriani*)

LA PROCEDURA

«Costante formazione rivolta anche al personale esterno che frequenta l'ospedale per lavoro»





Donazione

Due culle a Neonatologia Il dono dei Rotary nel ricordo di Ghirri

Due culle neonatali verranno donate all'ospedale dal Rotary Pisa Galileie dal Rotaract, insieme all'associazione «Mani che accolgono». Le culle, modello "co-sleeping", agevolano il contatto mamma-bambino durante il sonno senza rischi di caduta del bebé perchè si attaccano al letto. La donazione avverrà oggi, nel giorno della commemorazione del professor **Paolo Ghirri**, direttore di Neonatologia dell'Aoup scomparso ai primi di ottobre.



CORRIERE FIORENTINO
12-NOV-2019
da pag. 9
Dir. Resp.: Paolo Ermini
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 4147 - Lettori: 34000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 4 %

Pisa

Al Cisanello un reparto dedicato al New Delhi

PISA Un reparto dedicato al trattamento del New Delhi. Lo ha allestito l'azienda ospedaliero universitaria di Pisa, che al Cisanello ha predisposto 12 letti per gestire in regime di isolamento i contagiati dal superbatterio. Lo spiega il direttore sanitario, Grazia Luchini, che aggiunge che nel reparto sono in vigore precauzioni specifiche per limitare la diffusione del New Delhi. Il Cisanello è del resto l'ospedale più coinvolto nel caso del superbatterio. E tutti i 132 ammalati (con 45 decessi sospetti), secondo l'infettivologo Francesco Menichetti, sono dell'Area Vasta Toscana Nord Ovest. Il caso New Delhi riguarda tuttavia tutta la Toscana, in forza degli oltre mille portatori sani.



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Ultimo aggiornamento: 11/11/2019 19:51 |Ingressi ieri: 31.822 (Google Analytics)

#gonews.it®
Pisa | Cascina

TOSCANA HOME | EMPOLESE VALDELSA | ZONA DEL CUOIO | FIRENZE E PROVINCIA | CHIANTI VALDELSA | PONTEDERA VOLTERRA | PISA CASCINA | PRATO PISTOIA | SIENA AREZZO | LUCCA VERSILIA | LIVORNO GROSSETO

HOME → PISA - CASCINA → << INDIETRO



Due culle neonatali regalate al Santa Chiara in memoria di Paolo Ghirri

11 novembre 2019 14:53 Sanità Pisa



Due culle neonatali modello “co-sleeping”, che agevolano il pieno contatto mamma-bambino anche durante il sonno senza rischi di caduta e schiacciamento del bebé in quanto si attaccano al letto, verranno donate all’ospedale dal Rotary Pisa Galilei e dal Rotaract, in collaborazione con l’associazione “Mani che accolgono”.

La donazione avverrà domani, martedì 12 novembre, in un giorno particolare, ossia la commemorazione del professor Paolo Ghirri, direttore della Neonatologia dell’Aoup improvvisamente scomparso ai primi di ottobre, lasciando un grande vuoto in tutti i suoi colleghi, collaboratori, genitori dei piccoli ricoverati; insomma, in tutti coloro che avevano avuto modo di apprezzare la sua professionalità e umanità. La Messa in suo ricordo si terrà a mezzogiorno nella cappella interna dell’Edificio 2 all’ospedale Santa

gonews.tv Photogallery


[San Miniato] Mostra del Tartufo, San Miniato capitale del gusto per 3 weekend

Per la tua Pubblicità su:
#gonews.it
0571 700931
commerciale@xmediagroup.it

Ascolta la Radio degli Azzurri
RADIO UFFICIALE
Radio On Air Lady FM 97.700-102.100
scarica l'App
Empoli CHANNEL
il quotidiano online dedicato ai tifosi azzurri

Il sondaggio della settimana
C'è un clima d'odio a Empoli?
Sì
No
Vota

pubblicità

Chiara (I piano).

Dopo la celebrazione ci sarà la cerimonia di consegna delle due culle che rappresentano un importante supporto per le mamme, specie quelle con problematiche di deambulazione, in quanto consentono di prendere in braccio il neonato senza alzarsi dal letto.

Saranno presenti i responsabili delle strutture di Ostetricia e Ginecologia 1 e 2 e Neonatologia (professor Tommaso Simoncini, dottor Pietro Bottone, dottor Emilio Sigali), la dottoressa Federica Pancetti, dirigente della sezione dipartimentale Professioni ostetriche e la dottoressa Monica Scateni, direttore del Dipartimento delle professioni infermieristiche. Per il Rotary Pisa Galilei ci sarà il presidente Andrea Mastelli e Giuseppina Di Laura, past-president; per il Rotaract il presidente Gianluca Fornari e il past-president Lorenzo Paladini.

Interverrà la Direzione aziendale.

Fonte: Aoup

Tutte le notizie di Pisa

<< Indietro





Ultimo aggiornamento: 11/11/2019 19:51 |Ingressi ieri: 31.822 (Google Analytics)

#gonews.it®
Pisa | Cascina

TOSCANA HOME | EMPOLESE VALDELSA | ZONA DEL CUOIO | FIRENZE E PROVINCIA | CHIANTI VALDELSA | PONTEDERA VOLTERRA | PISA CASCINA | PRATO PISTOIA | SIENA AREZZO | LUCCA VERSILIA | LIVORNO GROSSETO

HOME → PISA - CASCINA → << INDIETRO



Batteri multiresistenti, a Pisa ipotesi per vaccini innovativi

11 novembre 2019 14:49 Sanità Pisa



La sfida ai germi multiresistenti si arricchisce di nuovi alleati. Alla promozione della ricerca su nuove molecole di antibiotici in grado di sconfiggere i ceppi più resistenti e ai programmi di stewardship antimicrobica negli ospedali (appropriatezza nella scelta del farmaco grazie a test diagnostici rapidi in grado di rilevare la sensibilità antimicrobica, con il minor grado di tossicità possibile per il paziente), si profila all'orizzonte l'ipotesi del vaccino che, a differenza degli antibiotici, non sviluppa resistenze neppure dopo decenni.

Sarà uno dei temi affrontati nella tre-giorni di convegno all'Hotel San Ranieri sulle tematiche classiche di interesse infettivologico, organizzata come tutti gli anni dal professor Francesco Menichetti, direttore dell'Unità operativa di malattie infettive dell'Aoup. Dall'11 al 13 novembre torna infatti a Pisa il consueto appuntamento con il corso avanzato di terapia antibiotica, giunto alla XIV edizione e che rientra nell'ambito del II evento nazionale promosso

gonews.tv Photogallery


[San Miniato] Mostra del Tartufo, San Miniato capitale del gusto per 3 weekend

Per la tua Pubblicità su:
#gonews.it
0571 700931
commerciale@xmediagroup.it

Ascolta la Radio degli Azzurri
RADIO UFFICIALE
Radio Lady ON AIR FM 97.700-102.100
scarica l'App
Empoli CHANNEL
il quotidiano online dedicato ai tifosi azzurri

Il sondaggio della settimana
C'è un clima d'odio a Empoli?
Sì
No
Vota

pubblicità

dal Gisa-Gruppo italiano per la stewardship antimicrobica, di cui Menichetti è presidente.

“E’ arrivato il momento di sperimentare nuove strade perché la posta in gioco è troppo alta – dichiara il professor Menichetti – e contro questi nuovi nemici, sempre più pericolosi, servono alleanze strategiche e collaborazioni internazionali. Non solo quindi bisogna incentivare la ricerca antibiotica ma lavorare anche sul fronte degli anticorpi monoclonali e dei vaccini, perché le infezioni da germi multiresistenti, se non debellate, diventeranno la principale causa di morte negli anni a venire”.

Quest’anno il convegno coincide con l’emergenza della diffusione negli ospedali toscani dell’infezione causata dall’NDM-New Delhi Metallo beta-lactamase, un enzima prodotto da enterobatteri normalmente presenti nella flora intestinale umana, resistente a molti tipi di antibiotici fra cui anche quelli di ultimissima generazione.

L’assessorato alla salute della Regione Toscana insieme all’Ars-Agenzia regionale sanità e alle Aziende sanitarie toscane sta fronteggiando questa emergenza (v. scheda allegata) con una serie di misure di sorveglianza e contenimento della diffusione dell’infezione, dopo aver attivato anche un’unità di crisi regionale con l’elaborazione di un documento di indicazioni da osservare rigorosamente.



In Aoup è stata quindi innalzata a livello generalizzato nei reparti la soglia di attenzione delle misure igieniche con particolare attenzione al lavaggio delle mani, riconosciuto in letteratura la pratica igienica più efficace di contrasto agli enterobatteri produttori di carbapenemasi (enzimi resistenti agli antibiotici carbapenemi). Il personale sanitario e di supporto delle varie strutture e degenze è stato sottoposto a ripetuti incontri di formazione sulle pratiche da osservare nello svolgimento del proprio lavoro. E’ stata inoltre revisionata la procedura aziendale (già attiva dal 2012) per la gestione dei batteri resistenti e sono stati forniti ai reparti anche strumenti di rapido utilizzo (salviette disinfettanti preimbevute). E’ stato potenziato il team aziendale che monitora quotidianamente il riscontro di nuovi casi verificando che siano applicate, nei vari reparti ospedalieri, le precauzioni aggiuntive da contatto (corretta collocazione del paziente per l’isolamento spaziale, funzionale o di coorte, oltre all’igiene delle mani e all’utilizzo di guanti e sovracamice, dispositivi dedicati etc…). Tutto questo parallelamente alla ricerca rapida dei pazienti colonizzati attraverso tampone rettale dei ricoverati in reparti specifici (terapie intensive e sub-intensive, oncologia, oncoematologia, trapianti, cardiochirurgia, malattie infettive, area medica, riabilitazione) e dei pazienti con caratteristiche di rischio, ricoverati in altri reparti, e al test rapido di diagnostica molecolare per analizzare più campioni di sangue contemporaneamente, con tempi di risposta entro poche ore.



“E’ uno sforzo collettivo che ci riguarda tutti – dichiara il direttore sanitario Grazia Luchini - e che ci vede impegnati sul fronte della sorveglianza, dell’igiene, del rischio clinico, della collaborazione multidisciplinare e interaziendale. Più gli ospedali sono grandi e ad alta specializzazione chirurgica, più è possibile che ci siano numeri elevati di questo tipo di infezioni in ragione delle procedure complesse che si effettuano e della conseguente fragilità dei pazienti ricoverati – conclude – ma le misure di sorveglianza e contenimento adottate sono tutte orientate a una graduale diminuzione della diffusione dell’infezione osservata negli ultimi mesi”.

Al congresso non si parlerà però solo di NDM. Ci sarà il consueto Focus sull'Hiv, che affronterà i grandi temi della sfida dell’Hiv/Aids per arrivare all’eradicazione dell’infezione in Italia attraverso una terapia definitiva e un vaccino preventivo, il tutto nell’ottica dell’efficacia sposata alla sostenibilità economica. Si parlerà anche di epatite, con l’approfondimento sulle reali dimensioni dell’infezione da Hcv in Italia e della coinfezione Hiv/Hcv. Il corso avanzato di terapia antibiotica sarà invece, come sempre, incentrato sulla sfida della resistenza antimicrobica e sulle nuove opzioni terapeutiche che,

assieme alla diagnosi microbiologica rapida, rendono il trattamento di precisione delle infezioni difficili un obiettivo perseguibile. Una sezione verrà dedicata alla gestione delle infezioni nel paziente fragile e in quello immunocompromesso. L'efficacia dei programmi di stewardship antimicrobica e di infection control verrà riconsiderata mettendo a confronto diverse esperienze. Uno spazio particolare verrà dedicato, infine, a degli hot topics che vedono la medicina pisana all'avanguardia in Italia e all'estero: trattamento del piede diabetico e delle infezioni dei dispositivi cardiaci, diagnostica scintigrafica delle endocarditi e radiologia interventistica per il trattamento di problematiche infettive.

Fonte: Aoup

Tutte le notizie di Pisa

<< Indietro

Empoli, previsioni meteo a 7 giorni
Italia > Toscana > Meteo Empoli

lun 11	mar 12	mer 13	gio 14	ven 15	sab 16	dom 17
9°C 15°C	11°C 15°C	9°C 15°C	5°C 14°C	8°C 11°C	8°C 13°C	6°C 13°C

stampa PDF 3BMeteo.com

Meteo Empoli

Mappa del sito

- **Toscana**
  - Cronaca
  - Attualità
  - Politica e Opinioni
  - Economia e Lavoro
  - Sanità
  - Scuola e Università
  - Front Office
  - Cultura
  - Sport
  - dalla Regione
- **Empolese Valdelsa**
  - Cronaca
  - Attualità
  - Politica e Opinioni
  - Economia e Lavoro
  - Sanità
  - Scuola e Università
  - Front Office
  - Cultura
  - EmpoliChannel
  - Sport
  - Calcio Uisp
  - Basket
- **Zona del Cuoio**
  - Cronaca
  - Attualità
  - Politica e Opinioni
  - Economia e Lavoro
  - Sanità
  - Scuola e Università
  - Front Office
  - Cultura
  - Calcio Uisp
  - Sport
- **Firenze e Provincia**
  - Cronaca
  - Attualità
  - Politica e Opinioni
  - Economia e Lavoro
  - Sanità
  - Scuola e Università
  - Front Office
  - Cultura
  - Fiorentina
  - Sport
- **Altre zone**
  - Chianti Valdelsa
  - Pontedera Volterra
  - Pisa Cascina
  - Prato Pistoia
  - Siena Arezzo
  - Lucca Versilia
  - Livorno Grosseto

- **Sezioni del sito**
  - Sport
  - GoBlog
  - Della Storia d'Empoli
  - Go(od) News
  - Sondaggi
  - Gallerie
  - Video
- **Feed RSS**
  - Primo Piano
  - Toscana
  - Firenze
  - Prato Pistoia
  - Empolese Valdelsa
  - Chianti Valdelsa
  - Siena Arezzo
  - Zona del Cuoio
  - Pontedera Volterra
  - Pisa Cascina
  - Livorno Grosseto
  - Lucca Versilia
- **Altri siti del gruppo XMedia Group**
  - tempoliberotoscana.it
  - empolichannel.it
  - radiolady.it

Contatta o scrivi alla redazione
Contatti
redazione@gonews.it

New Dehli, 45 morti: un decesso ogni tre ricoveri

I dati nel territorio dell'Asl Toscana Nord. A Pisa attualmente 43 pazienti e un reparto dedicato con 12 letti

Ultimo aggiornamento il 11 novembre 2019 alle 17:44

Condividi Tweet Invia tramite email



Il professor Francesco Menichetti, direttore dell'Unità operativa di Malattie infettive

Pisa, 11 novembre 2019 - «I casi di New Delhi nell'Asl Toscana Nord ovest sono complessivamente **132 con una mortalità del 34%, pari quindi a 45 decessi**. A **Pisa abbiamo 43 pazienti**». Lo afferma l'infettivologo **Francesco Menichetti**, direttore dell'unità operativa di malattie infettive dell'Azienda ospedaliero universitaria pisana. Secondo il medico «è arrivato il momento di sperimentare nuove strade perché la posta in gioco è troppo alta e contro questi nuovi nemici, sempre più pericolosi, servono alleanze strategiche e collaborazioni internazionali».

Da oggi al 13 dicembre Pisa ospita il 14/o corso di terapia antibiotica, nell'ambito del secondo evento nazionale promosso dal Gruppo italiano per la stewardship antimicrobica, di cui Menichetti è presidente, e al quale parteciperanno i principali esperti italiani e stranieri. «Non solo bisogna incentivare la ricerca antibiotica - sottolinea l'infettivologo - ma occorre lavorare anche sul fronte degli anticorpi monoclonali e dei vaccini, perché le infezioni da germi multiresistenti, se non debellate, diventeranno la principale causa di morte negli anni a venire. Infine, l'organizzazione sanitaria deve accettare, e provare a vincere, la sfida dell'**infection control** varando un rigido sistema di regole e di verifica che esse siano realmente rispettate dagli operatori sanitari in primis, ma anche da tutte quelle persone che frequentano quotidianamente gli ospedali (visitatori, parenti dei degenti, fornitori, addetti alle pulizie e manutentori)».

A Pisa, proprio per il trattamento delle infezioni del New Delhi, come spiegato dal

POTREBBE INTERESSARTI ANCHE


CRONACA
Provocazione di Sudtiroler Freiheit: cippo di Stato al Brennero diventa "rifiuto speciale"


CRONACA
Riace, il Tribunale: decaduto il sindaco Trifoli, era ineleggibile


CRONACA
"Io, miss Tinder: 400 match posson bastare"

POTREBBE INTERESSARTI ANCHE


CRONACA
Ilva, ricorso dei commissari: "ArcelorMittal non può ritirarsi"


CRONACA
Alessandro Di Battista in lutto, morta

direttore sanitario dell'Aopu pisana **Grazia Luchini**, è stato «realizzato un **'repartò dedicato di 12 letti**, in una porzione delle Medicine, dove sono in vigore anche una serie di precauzioni per limitare il più possibile il rischio di contaminazioni esterne».

© Riproduzione riservata

la madre



San Martino, oggi è la festa dei cornuti. Ecco perché

ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER
RIMANI SEMPRE AGGIORNATO SULLE NOTIZIE DI PISA
Inserisci la tua email
ISCRIVITI

Monrif.net Srl
A Company of Monrif Group
Dati societari ISSN Privacy

Copyright© 2019 - P.Iva 12741650159

CATEGORIE
Contatti
Lavora con noi
Concorsi

ABBONAMENTI
Digitale
Cartaceo
Offerte promozionali
Emozioni quotidiane

PUBBLICITÀ
Speed ADV
Network
Annunci
Aste E Gare
Codici Sconto





ATTUALITÀ

Due culle neonatali donate all'ospedale per ricordare il Prof. Ghirri

Nov 11, 2019



PISA – Due culle neonatali modello "co-sleeping", che agevolano il pieno contatto mamma-bambino anche durante il sonno senza rischi di caduta e schiacciamento del bebé in quanto si attaccano al letto, verranno donate all'ospedale dal **Rotary Pisa Galilei e dal Rotaract**, in collaborazione con l'associazione "Mani che accolgono".



La donazione avverrà **martedì 12 novembre**, in un giorno particolare, ossia la **commemorazione del professor Paolo Ghirri, direttore della Neonatologia dell'Aoup improvvisamente scomparso ai primi di ottobre**, lasciando un grande vuoto in tutti i suoi colleghi, collaboratori, genitori dei piccoli ricoverati; insomma, in tutti coloro che avevano avuto modo di apprezzare la sua professionalità e umanità. La Messa in suo ricordo si terrà a mezzogiorno nella cappella interna dell'Edificio 2 all'ospedale Santa













Chiara (I piano).

Dopo la celebrazione ci sarà la cerimonia di consegna delle due culle che rappresentano un importante supporto per le mamme, specie quelle con problematiche di deambulazione, in quanto consentono di prendere in braccio il neonato senza alzarsi dal letto.
Saranno presenti i responsabili delle strutture di Ostetricia e Ginecologia 1 e 2 e Neonatologia (professor Tommaso Simoncini, dottor Pietro Bottone, dottor Emilio Sigali), la dottoressa Federica Pancetti, dirigente della sezione dipartimentale Professioni ostetriche e la dottoressa Monica Scateni, direttore del Dipartimento delle professioni infermieristiche. Per il Rotary Pisa Galilei ci sarà il presidente Andrea Mastelli e Giuseppina Di Laura, past-president; per il Rotaract il presidente Gianluca Fornari e il past-president Lorenzo Paladini. Interverrà la Direzione aziendale

Scarica PDF

Categories Attualità Ospedale

Loading Facebook Comments ...
Please enable JavaScript to view the comments powered by Facebook.
Please enable JavaScript to view the comments powered by Google+.

























PIZZERIA CHIMENTI SPECIAL



PEGASO immobiliare di Elisabetta Senesi

Building Luxury Real Estate

NuoviCasinoItalia



AUTO-DOC.IT

BETTI MARINO S.R.L.
Officina meccanica
1952 65 2017
Officina Meccanica Betti Marino srl
è sinonimo di qualità, competenza e professionalità dal 1952
nel settore della meccanica di precisione
www. officinabetti.com
Tel. +39 0583 980981 - info@officinabetti.com











ULTIME NOTIZIE



ATTUALITÀ

A Pisa la casa per padri separati





I PROTAGONISTI

Serie BKT. Il punto sul campionato dopo la dodicesima giornata



ATTUALITÀ

Ecco Scarty, il gioco che sensibilizza la corretta applicazione della raccolta differenziata



ATTUALITÀ

Due culle neonatali donate all'ospedale per ricordare il Prof. Ghirri



ATTUALITÀ

Geofor, sul bando non ci sono le garanzie richieste

© 2015 Pisa News
All Rights Reserved

Popular

Attualità	(16429)
Pisa SC	(9675)
I protagonisti	(6560)
Cultura e Spettacolo	(5977)
In Primo Piano	(4023)

Disclaimer

Testata giornalistica iscritta al n. 33/07 del Registro della Stampa del Tribunale di Pisa.
Questo portale, aderisce al progetto di Informazione on line
Ogni contenuto è liberamente riproducibile a patto di indicare la fonte www.pisanews.net. Ove specificato, le foto appartengono ai relativi autori. Ogni uso illecito potrà essere perseguito in base alle norme vigenti. Ogni utilizzo andrà pertanto richiesto direttamente agli autori indicati.

Cronaca

Due culle neonatali per l'ospedale Santa Chiara

La cerimonia di consegna nel giorno della commemorazione del professor Ghirri, direttore della Neonatologia dell'Aoup improvvisamente scomparso i primi di ottobre

Redazione
11 NOVEMBRE 2019 15:18



Due culle neonatali modello 'co-sleeping', che agevolano il pieno contatto mamma-bambino anche durante il sonno senza rischi di caduta e schiacciamento del bebé in quanto si attaccano al letto, verranno donate all'ospedale dal Rotary Pisa Galilei e dal Rotaract, in collaborazione con l'associazione 'Mani che accolgono'.

La donazione avverrà domani, martedì 12 novembre, in un giorno particolare, ossia la commemorazione del professor Paolo Ghirri, direttore della Neonatologia dell'Aoup improvvisamente scomparso ai primi di ottobre, lasciando un grande vuoto in tutti i suoi colleghi, collaboratori, genitori dei piccoli ricoverati; insomma, in tutti coloro che avevano avuto modo di apprezzare la sua professionalità e umanità. La Messa in suo ricordo si terrà a mezzogiorno nella cappella interna dell'Edificio 2 all'ospedale Santa Chiara (I piano).

Dopo la celebrazione ci sarà la cerimonia di consegna delle due culle che rappresentano un importante supporto per le mamme, specie quelle con problematiche di deambulazione, in quanto consentono di prendere in braccio il neonato senza alzarsi dal letto.
Saranno presenti i responsabili delle strutture di Ostetricia e Ginecologia 1 e 2 e Neonatologia (professor Tommaso Simoncini, dottor Pietro Bottone, dottor Emilio Sigali), la dottoressa Federica Pancetti, dirigente della sezione dipartimentale Professioni ostetriche, e la dottoressa Monica Scateni, direttore del Dipartimento delle professioni infermieristiche. Per il Rotary Pisa Galilei ci sarà il presidente Andrea Mastelli e Giuseppina Di Laura, past-president; per il Rotaract il presidente Gianluca Fornari e il past-president Lorenzo Paladini. Interverrà la Direzione aziendale dell'Aoup.

APPROFONDIMENTI

Lutto al Santa Chiara: è morto il direttore di Neonatologia Paolo Ghirri
4 ottobre 2019

Scomparso Paolo Ghirri: il cordoglio della Società della Salute
5 ottobre 2019

I più letti di oggi


1 Al Cep l'ultimo saluto alla giovane morta al rave party


2 Scontro tra due auto a Pontedera: feriti due giovani


3 Dopo il 'bonus bebè' arriva il 'premio mamma': 500 euro per i nati nel 2019


4 Diritti dei bambini: Torre di Pisa e Logge di Banchi illuminate di blu

Argomenti: donazioni

Cronaca

Medicina: corso-aggiornamento a Pisa sulle strategie della terapia antibiotica

Esperti nazionali discuteranno le nuove frontiere per contrastare batteri sempre più resistenti

Redazione
11 NOVEMBRE 2019 14:36



La sfida ai germi multiresistenti, con la promozione della ricerca su nuove molecole di antibiotici in grado di sconfiggere i ceppi più ostici, più l'ipotesi del vaccino che, a differenza degli antibiotici, non sviluppa resistenze neppure dopo decenni. Sono tanti i temi del convegno di tre giorni, all'Hotel San Ranieri, organizzato come tutti gli anni dal professor Francesco Menichetti, direttore dell'Unità operativa di malattie infettive dell'Aoup. Dall'11 al 13 novembre si terrà a Pisa il consueto appuntamento con il **corso avanzato di terapia antibiotica**, giunto alla XIVesima edizione e che rientra nell'ambito del II° evento nazionale promosso dal Gisa-Gruppo italiano per la stewardship antimicrobica, di cui Menichetti è presidente.

APPROFONDIMENTI

Batterio New Delhi: le misure di tutela dell'Aoup Pisa
11 novembre 2019

"E' arrivato il momento di sperimentare nuove strade perché la posta in gioco è troppo alta - dichiara il professor Menichetti - e contro questi nuovi nemici, sempre più pericolosi, servono alleanze strategiche e collaborazioni internazionali. Non solo quindi bisogna incentivare la ricerca antibiotica ma lavorare anche sul fronte degli **anticorpi monoclonali e dei vaccini**, perché le infezioni da germi multiresistenti, se non debellate, diventeranno la principale causa di morte negli anni a venire".

Quest'anno il convegno coincide con l'emergenza della diffusione negli ospedali toscani dell'infezione causata dall'NDM-New Delhi Metallo beta-lactamase, un enzima prodotto da enterobatteri normalmente presenti nella flora intestinale umana, resistente a molti tipi di antibiotici fra cui anche quelli di ultimissima generazione. L'assessorato alla salute della Regione Toscana insieme all'Ars-Agenzia regionale sanità e alle Aziende sanitarie toscane, sta

I più letti di oggi


1 Al Cep l'ultimo saluto alla giovane morta al rave party


2 Scontro tra due auto a Pontedera: feriti due giovani


3 Dopo il 'bonus bebè' arriva il 'premio mamma': 500 euro per i nati nel 2019


4 Diritti dei bambini: Torre di Pisa e Logge di Banchi illuminate di blu

fronteggiando questa emergenza con una serie di misure di **sorveglianza e contenimento** della diffusione dell'infezione, dopo aver attivato anche un'unità di crisi regionale con l'elaborazione di un documento di indicazioni da osservare rigorosamente.

LEGGI ANCHE
Le misure prese in Aoup contro il batterio

Al congresso non si parlerà però solo di NDM. Ci sarà il consueto **Focus sull'Hiv**, che affronterà i grandi temi della sfida dell'Hiv/Aids per arrivare all'eradicazione dell'infezione in Italia attraverso una terapia definitiva e un vaccino preventivo, il tutto nell'ottica dell'efficacia sposata alla sostenibilità economica. Si parlerà anche di **epatite**, con l'approfondimento sulle reali dimensioni dell'infezione da Hcv in Italia e della coinfezione Hiv/Hcv. Il corso avanzato di terapia antibiotica sarà invece incentrato sulla sfida della resistenza antimicrobica e sulle nuove opzioni terapeutiche che, assieme alla diagnosi microbiologica rapida, rendono il trattamento di precisione delle infezioni difficili un obiettivo perseguibile. Una sezione verrà dedicata alla gestione delle infezioni nel paziente fragile e in quello immunocompromesso. L'efficacia dei programmi di stewardship antimicrobica e di infection control verrà riconsiderata mettendo a confronto diverse esperienze. Uno spazio particolare verrà dedicato, infine, a degli hot topics che vedono la medicina pisana all'avanguardia in Italia e all'estero: trattamento del piede diabetico e delle infezioni dei dispositivi cardiaci, diagnostica scintigrafica delle endocarditi e radiologia interventistica per il trattamento di problematiche infettive.

Argomenti: convegni corsi

Tweet

In Evidenza

Cibo e insonnia: 5 alimenti da evitare a cena e 2 da consumare per un sonno ottimale

I consigli per pulire i termosifoni e farli funzionare meglio

Perché si ingrassa? 5 motivi ai quali (forse) non hai mai pensato

Bonus facciata: come ottenere il 90% del rimborso per la ristrutturazione della casa

Potrebbe interessarti

I più letti della settimana

Cosa fare a Pisa nel weekend: gli eventi del 9 e 10 novembre

Forti temporali in arrivo: allerta meteo arancione

Sciopero benzinai per due giorni, tutto confermato: orari e motivi della protesta

Via Caruso: incendio nella facoltà d'Ingegneria

Lungarno Mediceo, pub pericoloso per l'ordine pubblico: chiuso (ancora) per 20 giorni

Pisa-Spezia, la città si prepara: provvedimenti al traffico e uscita anticipata delle scuole

PISATODAY

Presentazione
Registrati
Privacy
Invia Contenuti
Help
Condizioni Generali
Codice di condotta

CANALI

Cronaca
Sport
Politica
Economia e Lavoro
Consigli Acquisti
Cosa fare in città
Zone
Segnalazioni

ALTRI SITI

LivornoToday
FirenzeToday
GenovaToday
BolognaToday
PerugiaToday

APPS & SOCIAL

Scarica su App Store
APP ANDROID SU Google play

Cronaca

Batterio New Delhi: le misure di tutela dell'Aoup Pisa

L'azienda descrive le azioni compiute, da una più attenta cura dell'igiene ai test diagnostici con risposte in poche ore

Redazione
11 NOVEMBRE 2019 15:03



Negli ospedali toscani si è diffusa in questi mesi l'emergenza riguardo l'infezione causata dall'NDM-New Delhi Metallo beta-lactamase: oltre 100 i casi, con un tasso di mortalità del 37%, riporta FirenzeToday. Si tratta un enzima prodotto da enterobatteri normalmente presenti nella flora intestinale umana, resistente a molti tipi di antibiotici fra cui anche quelli di ultimissima generazione. Durante l'annuncio del 4° corso avanzato di terapia antibiotica che si terrà a Pisa, organizzato dal direttore dell'Unità operativa di malattie infettive dell'Aoup professor Francesco Menichetti, l'azienda ha delineato quelle che sono state le misure prese per contrastare la diffusione del batterio.

APPROFONDIMENTI

Medicina: corso-aggiornamento a Pisa sulle strategie della terapia antibiotica
11 novembre 2019

"In Aoup - si legge nella nota - è stata innalzata a livello generalizzato nei reparti la soglia di attenzione delle **misure igieniche,** con particolare attenzione al lavaggio delle mani, riconosciuto in letteratura la pratica igienica più efficace di contrasto agli enterobatteri produttori di carbapenemasi (enzimi resistenti agli antibiotici carbapenemi). Il personale sanitario e di supporto delle varie strutture e degenze è stato sottoposto a **ripetuti incontri di formazione** sulle pratiche da osservare nello svolgimento del proprio lavoro".

"E' stata inoltre **revisionata la procedura aziendale** (già attiva dal 2012) per la gestione dei batteri resistenti e sono stati forniti ai reparti anche strumenti di rapido utilizzo (**salviette disinfettanti** preimbevute). E' stato potenziato il team aziendale che monitora quotidianamente il riscontro di nuovi casi verificando che siano applicate, nei vari reparti ospedalieri, le precauzioni aggiuntive da contatto (corretta collocazione del paziente per l'isolamento

I più letti di oggi


1 Al Cep l'ultimo saluto alla giovane morta al rave party


2 Scontro tra due auto a Pontedera: feriti due giovani


3 Dopo il 'bonus bebè' arriva il 'premio mamma': 500 euro per i nati nel 2019


4 Diritti dei bambini: Torre di Pisa e Logge di Banchi illuminate di blu

spaziale, funzionale o di coorte, oltre all'igiene delle mani e all'utilizzo di guanti e sovracamice, dispositivi dedicati etc...). Tutto questo parallelamente alla ricerca rapida dei pazienti colonizzati attraverso tampone rettale dei ricoverati in reparti specifici (terapie intensive e sub-intensive, oncologia, oncoematologia, trapianti, cardiochirurgia, malattie infettive, area medica, riabilitazione) e dei pazienti con caratteristiche di rischio, ricoverati in altri reparti, e al test rapido di diagnostica molecolare per analizzare più campioni di sangue contemporaneamente, con **tempi di risposta entro poche ore".**

"E' uno sforzo collettivo che ci riguarda tutti - ha detto il direttore sanitario Grazia Luchini - e che ci vede impegnati sul fronte della sorveglianza, dell'igiene, del rischio clinico, della collaborazione multidisciplinare e interaziendale. Più gli ospedali sono grandi e ad alta specializzazione chirurgica, più è possibile che ci siano numeri elevati di questo tipo di infezioni in ragione delle procedure complesse che si effettuano e della conseguente fragilità dei pazienti ricoverati, ma le misure di sorveglianza e contenimento adottate sono tutte orientate a una graduale diminuzione della diffusione dell'infezione osservata negli ultimi mesi".

Argomenti: sanità

Tweet

In Evidenza

Cibo e insonnia: 5 alimenti da evitare a cena e 2 da consumare per un sonno ottimale

I consigli per pulire i termosifoni e farli funzionare meglio

Perché si ingrassa? 5 motivi ai quali (forse) non hai mai pensato

Bonus facciata: come ottenere il 90% del rimborso per la ristrutturazione della casa

Potrebbe interessarti

I più letti della settimana

Cosa fare a Pisa nel weekend: gli eventi del 9 e 10 novembre

Forti temporali in arrivo: allerta meteo arancione

Sciopero benzinai per due giorni, tutto confermato: orari e motivi della protesta

Via Caruso: incendio nella facoltà d'Ingegneria

Lungarno Mediceo, pub pericoloso per l'ordine pubblico: chiuso (ancora) per 20 giorni

Pisa-Spezia, la città si prepara: provvedimenti al traffico e uscita anticipata delle scuole

PISATODAY

Presentazione
Registrati
Privacy
Invia Contenuti
Help
Condizioni Generali
Codice di condotta
Per la tua pubblicità

CANALI
Cronaca
Sport
Politica
Economia e Lavoro
Consigli Acquisti
Cosa fare in città
Zone
Segnalazioni

ALTRI SITI
LivornoToday
FirenzeToday
GenovaToday
BolognaToday
PerugiaToday

APPS & SOCIAL
Scarica su App Store
APP ANDROID SU Google play

Citynews
Chi siamo · Press · Contatti

© Copyright 2010-2019 - PisaToday supplemento al plurisettimanale telematico Bolognatoday reg. Tribunale di Bologna con il n. 8477

PisaToday è in caricamento, ma ha bisogno di JavaScript

Il Sole 24 ORE
Dir. Resp.: Fabio Tamburini
www.datastampa.it Tiratura: 98761 - Diffusione: 144827 - Lettori: 713000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 17
foglio 1
Superficie: 4 %

PARTERRE

* * *

China State Construction in campo su Condotte

Il colosso delle costruzioni China State Construction Overseas entra in campo nella procedura su Condotte organizzata dal Ministero dello Sviluppo Economico. Il gruppo di Pechino, uno degli specialisti mondiali del settore, era infatti restato in un primo momento escluso dalla procedura, in quanto la manifestazione d'interesse era arrivata in ritardo.

Tuttavia proprio ieri, in accordo con il Mise, China State Construction Overseas è stato ammesso a partecipare al processo, in vista dell'inizio della a fase due della cessione delle attività di Condotte: nei prossimi giorni verranno inviate le lettere di procedura e verrà successivamente dato l'accesso alla virtual data room. Le offerte vincolanti sono attese nei primi mesi dell'anno nuovo. All'advisor Mediobanca e ai commissari sono arrivate 21 manifestazioni d'interesse in estate: sono stati quindi ammessi sedici acquirenti, compresa China State Construction Overseas. In vendita ci sono 13 commesse rilevanti. Ieri intanto per la controllata Inso sono partiti i lavori per l'ospedale di alta complessità a Chillan in Cile. E a inizio dicembre ci sarà la cerimonia per la posa della prima pietra per l'ospedale di Cisanello (Pisa). (C.Fe.)



Tirreno Pisa-Pontedera
12-NOV-2019
da pag. 3
foglio 1
Dir. Resp.: Fabrizio Brancoli
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 7689 - Lettori: 107000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 17 %

NEW DELHI: 132 CASI NEL TERRITORIO DELL'ASL NORD OVEST

Ipotesi vaccini per la lotta contro i super batteri

Proprio a Pisa si svolge il 14esimo corso avanzato di terapia antibiotica, con esperti nazionali a confronto su malattie come Hiv ed epatite

PISA. I casi di New Delhi nel territorio dell'Asl Toscana Nord Ovest sono saliti a 132, con una mortalità del 34%, pari quindi a 45 decessi. 43 sono i casi di infenzione registrati all'ospedale di Pisa. Numeri confermati dall'infettivologo **Francesco Menichetti**, direttore dell'unità operativa di malattie infettive dell'Azienda ospedaliero-universitaria pisana. Da ieri e fino a domani proprio Pisa ospita il quattordicesimo corso avanzato di terapia antibiotica, nell'ambito del secondo evento nazionale promosso dal Gruppo italiano per la stewardship antimicrobica, di cui il professor Menichetti è presidente. Giornate di studio e confronto alle quali parteciperanno i principali esperti italiani e stranieri che affronteranno tematiche di interesse infettivologico. «Bisogna incentivare la ricerca antibiotica – spiega il professor Menichetti – ma occorre anche lavorare sul fronte degli anticorpi monoclonali e dei vaccini, perché le infezioni da germi multiresistenti, se non debellate, diventeranno la principale causa di morte negli anni a venire. Infine, l'organizzazione sanitaria deve accettare, e provare a vincere, la sfida dell'infection control varando un rigido sistema di regole e di verifica». Regole realmente rispettate dagli operatori sanitari e da tutte quelle persone che frequentano gli ospedali, visitatori, parenti dei degenti, fornitori, addetti alle pulizie e manutentori. A Pisa, proprio per il trattamento delle infezioni del New Delhi, ha ricordato il direttore sanitario dell'Aoup pisana **Grazia Luchini**, è stato realizzato «un reparto dedicato di 12 letti, all'interno delle Medicine, dove sono in vigore anche una serie di precauzioni per limitare il più possibile il rischio di contaminazioni esterne». Il personale sanitario e non è stato formato sulle pratiche da osservare nello svolgimento del proprio lavoro.

La tre giorni di corso avanzato sugli antibiotici è l'occasione per fare un focus su Hiv ed epatite. «Si registrano 7-8 nuove infezioni algiorno – ha detto Menichetti – in Italia, di Aids e Hiv non si parla praticamente più anche se si registrano circa 2.700 casi nuovi all'anno. E non c'è poi da meravigliarsi che la maggior parte dei nuovi casi si registrino nella popolazione dei giovanissimi, studenti delle scuole superiori»

«Durante il corso si parlerà – ha aggiunto il medico – della necessità di una politica preventiva che permetta l'eradicazione dell'infezione da Hiv in Italia, della futura disponibilità di una terapia antivirale eradicante e di un vaccino preventivo».

Menichetti ha poi spiegato che al corso ci sarà anche Rino Rappuoli, padre della vaccinologia moderna: «Ci spiegherà come i vaccini possono rappresentare un'importante arma contro i batteri resistenti».

L'iniziativa, all'hotel San Ranieri di Pisa, è un momento formativo a cui partecipano circa 70-80 corsisti. —

S.C.

Personale sanitario e non formato per arginare l'avanzata delle contaminazioni



Convegno sulla chirurgia curato da Costa

Convegno dei chirurghi al museo Piaggio sul trattamento delle metastasi epatiche. Appuntamento sabato a partire dalle 8:45, all'auditorium del Museo Piaggio a Pontedera per parlare di "Trattamento integrato delle metastasi epatiche da calcinoma del colon retto". Il responsabile scientifico dell'evento è Aurelio Costa, direttore del Dipartimento specialità chirurgiche dell'Azienda USL Toscana nord ovest. Sarà lo stesso Costa ad aprire i lavori.



LA NAZIONE
PISA PONTEDERA
Dir. Resp.: Agnese Pini
12-NOV-2019
da pag. 11
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 43000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 4 %

Tiroide, conferenze e consulti per combattere la malattia

PONTEDERA

La tiroide, le patologie, la fisiologia: corretti stili di vita per prevenire le patologie tiroidee. Mercoledì 13 novembre un incontro a Pontedera a cura di Fondazione ANT. Alle 17.45, nella sala soci al primo piano della Coop di Via Brigate Partigiane, si terrà un incontro che vedrà la partecipazione della dottoressa Olga Bartolini, endocrinologa del Progetto tiroide di Fondazione ANT ed è organizzato in collaborazione con la Sezione Soci Valdera di Unicoop Firenze. L'iniziativa è aperta a tutti i cittadini e mira a dare informazioni utili per la prevenzione dei tumori della tiroide, ma anche per comprendere meglio le patologie tiroidee che si possono curare. L'incontro rappresenta anche l'avvio del progetto tiroide ANT 2019. Nell'occasione saranno annunciate infatti le date delle due giornate di visite ecografiche gratuite.



IL NATALE DEL TIRRENO

Il pranzo della festa in dono a quaranta persone sole

Donare il pranzo di Natale a quaranta persone sole. È l'idea di una trentaquattrenne di Ponsacco, che ha trovato subito il sostegno del *Tirreno* (alla ricerca di altri partner) per tendere una mano a chi rischia di passare il 25 dicembre senza parenti o amici. L'obiettivo è coinvolgere nell'iniziativa associazioni e cittadini disponibili a far parte della catena di solidarietà. **SILVI** / IN CRONACA

In tavola la solidarietà degli imprenditori al pranzo del 25 dicembre per le persone sole

Gode già di numerosi sostegni l'idea della 34enne ponsacchina Emanuela Avenoso. Disponibili quaranta posti

Tommaso Silvi

PONTEDERA. L'idea di una donna, una catena di solidarietà fatta di associazioni e cittadini e la collaborazione de *Il Tirreno*, che ha deciso di sostenere un'iniziativa costruita per tendere una mano a chi rischia di passare il Natale senza amici o parenti. Perché accanto all'albero addobbato di luci e palle colorate nessuno deve sentirsi solo.

«In passato ho trovato molte porte chiuse sulla mia strada, ho provato sulla pelle cosa significa essere abbandonati a se stessi, senza nessuno con cui poter parlare e confidarsi. Poi ho trovato aiuto, comprensione e affetto. Oggi sono un'altra donna e voglio aiutare gli altri».

A parlare è **Emanuela Avenoso**, 34enne di Ponsacco che ha deciso di passare un Natale "diverso". Con l'aiuto de *Il Tirreno*, della sua amica Barbara, del gruppo Facebook Valdera Solidale e delle associazioni Lavorora e Nakupenda Amore, Emanuela sta organizzando un pranzo di Natale per le persone sole. L'evento si svolgerà al civico 68 di via dei Mille, a Ponsacco, in un ampio locale messo a disposizione dall'associazione Lavorora. I posti sono limitati - circa quaranta - e per iscriversi al pranzo è necessario inviare una mail a babatrilli@hotmail.it oppure chiamare Barbara al 3292074256. Non è necessario essere residenti a Ponsacco.

«L'intenzione è quella di regalare un sorriso e una giornata di gioia a chi di solito non può contare su una carezza o su una pacca sulla spalla. Solo chi ha attraversato un momento di solitudine può capire quant'è importante stare in compagnia, fare due chiacchiere, fare un brindisi», spiega ancora Emanuela.

Il giorno di Natale nelle stanze di via dei Mille si comincerà alle 11, quando i partecipanti sistemeranno luci e palline sul tradizionale albero. Poi, attorno alle 13, il pranzo. In tavola finiranno prodotti di attività commerciali e aziende della zona. E qui entra in gioco *Il Tirreno*, che chiede un aiuto agli imprenditori amici-lettori. Commercianti intenzionati a donare alimenti o qualsiasi tipo di sostegno possono farsi avanti scrivendo una mail a *pontedera@iltirreno.it*. E di "lettori generosi" ce n'è davvero bisogno, perché dopo il pranzo arriverà Babbo Natale con tanti doni per grandi e piccini. Anche in questo caso l'invito si rinnova: chi vuole donare giocattoli o altri regali scriva al nostro indirizzo di posta elettronica. La giornata si concluderà con canti, balli e giochi per tutti. «È la prima volta che organizziamo un'iniziativa simile, e speriamo che possa davvero servire a far felici tante persone. Confidiamo anche nel cuore della gente e nelle loro donazioni, sia alimentari che di regali da distribuire ai partecipanti all'iniziativa», conclude Emanuela. —


IL TIRRENO

Gare pilotate per aggiudicarsi le forniture delle divise dei vigili


PONTEDERA

In tavola la solidarietà degli imprenditori al pranzo del 25 dicembre per le persone sole

COLLABORAZIONI

Don Zappolini a fianco di Emanuela

Anche il parroco di Ponsacco, don Armando Zappolini, si schiera a fianco di Emanuela Avenoso e de Il Tirreno per la realizzazione del pranzo di Natale per le persone sole. La figura di don Armando in Valdera, e in generale in Italia, non ha bisogno di molte presentazioni. Da sempre al fianco degli ultimi, negli anni si è reso protagonista più di una volta di iniziative e campagne in favore di persone svantaggiate. Una presenza, quella del parroco di Ponsacco, che impreziosisce l'iniziativa e la arricchisce del sostegno fondamentale della chiesa. Ora è necessario l'aiuto dei lettori, chiamati a donare alimenti (confezionati) e giochi e regali che verranno distribuiti al termine del pranzo.

Il Tirreno alla ricerca di partner

Per un grande pranzo di Natale solidale, Il Tirreno è alla ricerca di partner. Il menù sarà ricco, e per metterlo insieme c'è bisogno dell'aiuto di attività commerciali e imprenditori del settore alimentare. Chi volesse donare alcuni dei suoi prodotti può scrivere a pontedera@iltirreno.it.



Emanuela Avenoso, l'ideatrice del progetto

Cisl e Pri chiedono chiarezza

Oggi il consiglio comunale sul futuro delle strutture ospedaliere cittadine

CARRARA



Una manifestazione per il monoblocco

«Si analizzi ogni possibile soluzione». In vista del consiglio comunale sul Monoblocco per oggi alle 18,30, Ust Cisl e Fnp Cisl dicono la loro. «La posizione del sindacato prescinde da valutazioni politiche e da eventuali sensibilità elettorali e deve prendere in considerazione fattori come l'assetto futuro della sanità territoriale. Siamo sicuri che i tempi per ottenere gli ulteriori finanziamenti necessari per la ristrutturazione non siano un ulteriore elemento di dilazione, consegnandoci alla fine una struttura costosa, vecchia (tra 15 anni ne avrà 65 mentre una nuova costruzione ne avrebbe 10) , bisognosa di continui interventi, onerosa nei costi di ristrutturazione e nella gestione, non più razionale, a parere di tecnici, sul piano della organizzazione sanitaria? Chiediamo al consiglio di approfondire ogni ipotesi». Il partito repubblicano invece chiede chiarezza di idee in trasparenza. «Il Monoblocco non si tocca se non si tiene di conto degli interessi dei cittadini, partendo dai servizi sanitari arrivando alla continuità di servizio che, dalla analisi dei tecnici dell'Asl, verrebbe ad interrompersi in caso di miglioramento sismico dell'edificio, dunque si rendano pubblici perizie e studi preliminari. Riteniamo biasimevole il fatto che la popolazione, per proprio conto, debba far sentire con una raccolta firme la propria voce per scongiurare la sua demolizione, ossia la salvaguardia di un bene primario come quello della salute, quindi supplire ad una funzione di tutela che appartiene all'autorità del sindaco. Vogliamo chiarezza».



Sanità

Stretta sui farmaci Medici in rivolta: «Basta con i tagli»

A pagina 4



Limiti alle prescrizioni I medici non ci stanno

L'Asl bacchetta i dottori per la somministrazione di «troppe» medicine nelle ricette. L'Ordine professionale: «Prevalga la salute, non il risparmio»

LE CONTESTAZIONI

«I professionisti prescrivono soltanto i medicinali necessari La spesa generale è diminuita»

PISTOIA

Nuova contesa fra Asl e Ordine dei medici, stavolta legata alle ricette per i farmaci. Secondo l'Asl i medici di famiglia, come tutti gli altri professionisti, dovrebbero tenere a freno le richieste di farmaci e medicine non a pagamento o a prezzo ridotto. Una logica che permetterebbe di risparmiare e quindi ridurre la spesa generale della sanità pubblica che, però, ai medici non va proprio a genio. In questo modo, infatti, non soltanto si priverebbero persone di medicinali assolutamente necessari ma, implicitamente, con le sue reprimende l'Asl accuserebbe anche la categoria di prescrivere farmaci con troppa disinvoltura.

«In questi giorni alcuni colleghi di medicina generale stanno ricevendo contestazioni da parte dell'Azienda sanitaria locale perché l'ente ritiene inappropriate alcune loro prescrizioni», denuncia il presidente dell'Ordine dei medici di Pistoia, Beppino Montalti, in merito alle sanzioni inviate ai medici di medicina generale dall'Azienda Usl Toscana Centro negli ultimi giorni. Si conerebbero già svariate decine di lettere recapitate ad altrettanti professionisti, per farmaci di vario tipo, da quelli contro gli herpes, ai cerotti analgesici utilizzati per il trattamento del fuoco di Sant'Antonio.

Come sottolinea lo stesso Montalti, nei due organismi territoriali di valutazione delle sanzioni l'Ocap (Organismo controllo appropriatezza prescrittiva) e l'Nte (Nucleo territoriale esterno), nessun componente dell'Ordine dei medici di Pistoia, contrariamente a quanto previsto in delibera, è stato mai convocato né tantomeno è mai stato nominato un nostro rappresentante in questi due organismi. Per questo l'Ordine ha istituito al suo interno un nucleo con il supporto di legali per esaminare tutte le contestazioni inviate ai medici. Anche se, ieri, dopo la diffusione del comunicato, l'Ordine è stato convocato per la prossima riunione delgli organismi, la questione rimane aperta.

«Alla luce di quanto prevede la sentenza della Corte di Cassazione 8254-113 del marzo 2011, che ricorda come '(...) a nessuno sia consentito anteporre la logica economica alla logica di tutele della salute', l'Ordine pistoiese – chiosa Montalti – sarà con tutti quegli iscritti che abbiano prescritto in modo consapevole e appropriato cercando di essere alleati dei propri pazienti; allo stesso tempo valuteremo tutte le segnalazioni che ci perverranno sull'operato prescrittivo di colleghi, rifiutando troppo facili giudizi ragionieristici emessi da soggetti non abituati a decidere in situazioni conflittuali e difficili, quali quelle costantemente vissute e subite dai nostri colleghi, ospedalieri e del territorio». Per l'Ordine dei medici, dunque, l'allarme Asl sulla spesa eccessiva sarebbe del tutto infondato. «Anzi – specifica ancora il presidente – la spesa farmaceutica è in nettissima riduzione anche per il minor costo dei farmaci generici».


Pistoia Montecatini
Stalker si finge carabiniere, preso
L'ARCHITETTURA PERDE ZUCCONI
Milano impone la legge del più forte
Pistoiese in crescita e vincente


Limiti alle prescrizioni i medici non ci stanno



Beppino Montalti, presidente provinciale dell'Ordine dei medici

LA NAZIONE
VIAREGGIO
Dir. Resp.: Agnese Pini
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 84000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 5
foglio 1
Superficie: 41 %

Il doppio miracolo dei medici del Versilia

Hanno salvato la vita di Simone e gli hanno permesso di conoscere sua figlia, venuta al mondo mentre lui lottava contro la morte

LA FAMIGLIA STAGI E LOMBARDI

«Ringraziamo i medici Buzzicoli, Arganini, Farini, l'infermiere Marco e tutto lo staff»

VIAREGGIO

Addormentarsi con le mani intrecciate sulla pancia che cresce, fantasticare sul profilo di quella bambina amata solo al pensiero, ascoltare per la prima volta il suo pianto. Sentire la vita, delicata eppure potente. Aspettarla, cullarla, trovare in quel respiro una conferma: la felicità esiste. E' il privilegio delle madri e dei padri. Emozione che nella storia che vi raccontiamo si sono mescolate alla paura, alla speranza, al coraggio e all'ostinazione. Mentre sua figlia Ginevra veniva al mondo, Simone lottava nello stesso ospedale per conoscerla e restarle accanto.

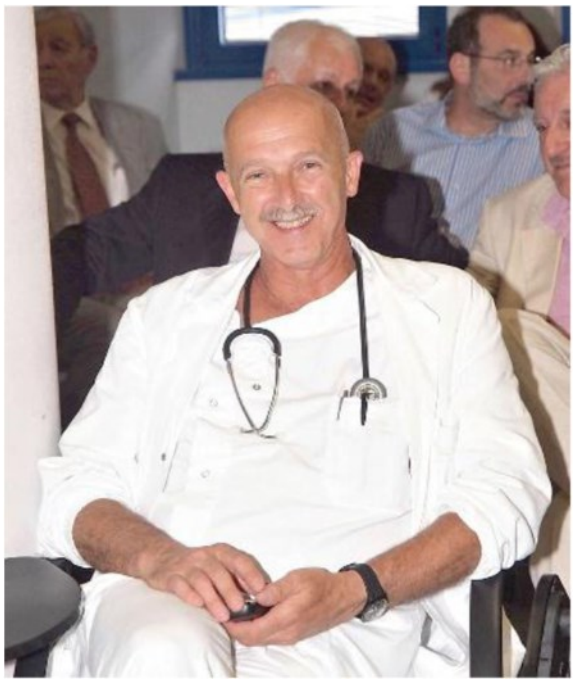
Simone Stagi ha potuto stringere per la prima volta sua figlia un mese dopo la sua nascita: «Era il giorno di Natale». L'ha guardata e l'ha sfiorata dopo tre mesi di ricovero in terapia intensiva, più di ottanta notti passate in bilico tra la vita e la morte. «Se adesso può vederla crescere è grazie ai medici del Versilia, che hanno fatto il possibile e l'impossibile per salvare Simone». Se potessero le famiglie Stagi e Lombardi griderebbero al mondo intero la loro ammirazione e gratitudine, dopo mesi di apnea. E noi abbiamo deciso di fare, per loro, da megafono.

«La buona sanità esiste, esistono i buoni medici – dicono – . Ad un anno distanza da quel momento difficile, adesso che siamo tornati a respirare, desideriamo ringraziare il reparto rianimazione dell'ospedale Versilia diretto con eccellenza dal professor Stefano Buzzicoli (**nella foto**) e dalla sua equipe, e il reparto di chirurgia diretto dal professor Arganini. Un particolare ringraziamento alla dottoressa Stefania Farini e all'infermiere Mirco che tutti insieme hanno dato a Simone la possibilità di star bene e conoscere la sua bimba Ginevra». Il racconto di questo doppio miracolo inizia il il 30 di settembre del 2018, «quando Simone ha accusato un dolore, ed è andato in ospedale». Pancreatite, fu la diagnosi. «Da quel giorno – racconta la famiglia – ogni giorno è stato una conquista». I medici prepararono Simone, sua madre Enrica, il padre Claudio. E Melissa, la sua compagna al sesto mese di gravidanza: «Il quadro clinico è complesso, la vita di Simone è in pericolo».

Nel frattempo l'equipe del Versilia studiava, cercando anche consulenze in giro per l'Italia, dai migliori specialisti: «I medici sono attaccati alla vita di Simone con le unghie e con i denti». L'amore ha curato lo spirito, «Melissa – proseguono le famiglie Stagi e Lombardi, gli zii Cristina, Antonella, Fausto, Roberto e Silvia... – gli è rimasta acconto ogni giorno». Piccola, con quella pancia grande. Adesso è una mamma, e insieme a Simone cresce Ginevra. Ogni giorno una conquista, ogni giorno una storia da scrivere in tre.

mdc

© RIPRODUZIONE RISERVATA





LA NAZIONE
VIAREGGIO
Dir. Resp.: Agnese Pini
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 84000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 5
foglio 1
Superficie: 15 %

Pronto Soccorso: arrivano incentivi per i professionisti Intesa fra Asl e sindacati

VERSILIA

L'Asl Toscana nord ovest ed i sindacati della dirigenza medica e veterinaria hanno firmato un'intesa che ha tra i suoi obiettivi quello di incentivare i professionisti chiamati a lavorare in sedi periferiche, attraverso percorsi di condivisione, e di rafforzare così la practice professionale. Un´attenzione particolare viene rivolta poi ai medici di Pronto Soccorso che nell'ultimo periodo stanno garantendo con disponibilità ed impegno l'operatività delle strutture in attesa della stabilizzazione del personale neo inserito.

L'accordo, che riguarda la destinazione di oltre due milioni di euro, comporterà comunque una rivalutazione generale degli incarichi ed un'assegnazione di risorse premiali per iniziative ed obiettivi specifici. Grazie a questa intesa, ferme restando le disposizioni del contratto nazionale di lavoro in corso di trattazione a livello nazionale, le parti arrivano inoltre ad una regolamentazione per l'anno 2019 e 2020 dell'utilizzo delle risorse economiche a garanzia dello sviluppo delle carriere ma anche a supporto dei settori dell'Azienda che stanno vivendo maggiori difficoltà.

Tra le finalità anche quella di creare le condizioni per un pieno parallelismo tra carriera di tipo gestionale e carriera di tipo professionale, ottimizzando l'utilizzo delle risorse del fondo di posizione destinato allo specifico scopo di valorizzare le responsabilità ed i livelli di complessità dirigenziale.

L'accordo si inserisce, tra l'altro, nel quadro delle iniziative legate al periodo invernale e si accompagna al progetto per il sovraffollamento che ogni anno permette di garantire una maggiore risposta dei reparti di Medicina e di Pronto Soccorso in un periodo in cui statisticamente l'afflusso dei pazienti è sempre più alto.

L'intesa è stata siglatala scorsa settimana dall'Asl - presenti alla firma il direttore generale Maria Letizia Casani, il direttore sanitario Lorenzo Roti ed il direttore amministrativo Gabriele Morotti - e dalle sigle sindacali della dirigenza medica e veterinaria. «L'accordo – evidenzia la dottoressa Casani – è la conferma che Azienda e sindacati possono lavorare insieme per trovare soluzioni concrete ad alcune problematiche e per affermare e rafforzare il ruolo della sanità pubblica».

© RIPRODUZIONE RISERVATA


Il doppio miracolo dei medici del Versilia

Manca personale amministrativo Le attività affidate ad altre figure

LA NAZIONE
VIAREGGIO
Dir. Resp.: Agnese Pini
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 84000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 5
foglio 1
Superficie: 30 %

Manca personale amministrativo Le attività affidate ad altre figure

L'ESEMPIO

Neurologia: dopo che è andata in pensione l'impiegata è stata chiusa la segreteria

«Un inaccettabile aumento del carico di lavoro». Il Fials chiede una ricognizione della situazione e assunzioni

VERSILIA

«Manca personale amministrativo e così alcune di queste attività vengono assegnate alle altre figure professionali dell'Asl, sottraendo loro tempo per le proprie attività specifiche di assistenza o di terapie. E' il caso di Neurologia dove è andata in pensione una persona amministrativa e così la segreteria è stata chiusa e le sue attività sono state dirottate ai tecnici del reparto, già oberati dai carichi di lavoro per assistere i pazienti». A sollevare la questione è il sindacato autonomo Fials che ha scritto ai vertici dell'Asl Toscana nord denunciando una serie di attività improprie a carico di molte professionalità. «Determinate attività quali quelle legate al Cup, protocollo e non solo – spiega il segretario del Fials Versilia, Daniele Soddu – devono essere riassegnate al personale amministrativo in considerazione del fatto che l'altro già risicato personale non può farsi carico di altre attività, se non a scapito di ciò di cui ha bisogno il paziente, sia in ospedale che sul territorio. Le riorganizzazioni hanno peggiorato la qualità dei servizi, nonostante la professionalità e la disponibilità di tutti gli operatori che si trovano in prima linea».

Nella lettera, il Fials chiede che venga effettuata un'analisi sulle attività improprie svolte da ogni categoria professionale, individuando quelle che possono essere reinternalizzate. Inoltre ribadisce la necessità di assunzioni strutturate e valuterà se rivolgersi nelle sedi competenti a tutela dei dipendenti.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Una protesta del sindacato Fials all'ospedale Versilia



LA NAZIONE
VIAREGGIO
Dir. Resp.: Agnese Pini
12-NOV-2019
da pag. 9
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 84000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 9 %

Aperte le iscrizioni

Disturbi psichiatrici nell'infanzia Seminario per operatori e famiglie

E' la cooperativa La Mano Amica a promuovere l'incontro al Teatro Puccini

Sono ancora aperte le iscrizioni gratuite al convegno «Disturbi psichiatrici dell'infanzia e dell'adolescenza e percorsi di cura: appropriatezza della risposta residenziale», organizzato dalla cooperativa sociale La Mano Amica il 15 e 16 novembre nell'auditorium del Gran Teatro Puccini di Torre del Lago, che rilascia crediti Ecm. Il convegno è rivolto a neuropsichiatri infantili, psichiatri, pediatri, psicologi, infermieri, logopedisti, terapisti della riabilitazione psichiatrica, educatori, assistenti sociali e famiglie.

Di particolare interesse la tavola rotonda del sabato mattina durante la quale alcune comunità terapeutiche della Toscana presenteranno le loro esperienze e si confronteranno sui modelli teorici di riferimento e sui risultati ottenuti. L'iscrizione è gratuita, per informazioni: tel. 0583 - 464292 o 328 - 6190134.


Tutto Viareggio

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

La protesta



A Careggi i sindacati contro l'azienda «Scatti negati»

«La dirigenza di Careggi è venuta meno agli accordi che ha firmato». L'accusa arriva da Cgil, Cisl, Fials e dalle Rsu che rappresentano infermieri, operatori, tecnici dell'ospedale: l'accordo integrativo, che prevedeva per quasi 2.700 dipendenti lo scatto di anzianità (per 300-350 euro in più all'anno) «è saltato per decisione unilaterale dell'azienda». La direzione avrebbe applicato vecchie norme «mai prese in considerazione» per giustificare il dietrofront: così gli scatti di anzianità verrebbero spalmati fino al '21. I sindacati spiegano di non poter accettare questo precedente, «altrimenti qualsiasi accordo futuro non avrà alcun senso». *(G.G.)*

© RIPRODUZIONE RISERVATA


«Si spartivano le divise dei vigili» Nove sotto accusa per le forniture

Il mondo in pillole, con le Snack News

CORRIERE FIORENTINO
12-NOV-2019
da pag. 6
foglio 1
Dir. Resp.: Paolo Ermini
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 4147 - Lettori: 34000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 10 %

L'incontro

Ministro cinese in visita negli ospedali

Visita a Firenze per il ministro della salute della Cina Ma Xiaowei, che ha incontrato il presidente della Regione Toscana Enrico Rossi e l'assessore alla salute Stefania Saccard La delegazione cinesi poi ha visitato l'ospedale di Santa Maria Nuova (nella foto) e il Meyer. «In questi anni la Regione ha avuto con la Cina una serie di importanti relazioni sul tema della sanità», ha ricordato Rossi nel corso dell'incontro.



Stefania Saccardi, Ma Xiaowei, Enrico Rossi e Paolo Morello, dg Asl Toscana Centro


«Si spartivano le divise dei vigili» Nove sotto accusa per le forniture

Il mondo in pillole, con le Snack News

LA NAZIONE
12-NOV-2019
da pag. 15
Dir. Resp.: Agnese Pini
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 91764 - Diffusione: 64285 - Lettori: 599000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 5 %

IL CASO

Infezioni New Delhi Quota 43 decessi

A Pisa si studiano strategie ad hoc con un reparto speciale

«I casi di New Delhi nell'Asl Toscana Nord ovest sono complessivamente 132 con una mortalità del 34%, pari quindi a 45 decessi. A Pisa abbiamo 43 pazienti». Lo afferma l'infettivologo Francesco Menichetti, direttore dell'unità operativa di malattie infettive dell'Azienda ospedaliero universitaria pisana. Secondo il medico «è arrivato il momento di sperimentare nuove strade perché la posta in gioco è troppo alta e contro questi nuovi nemici, sempre più pericolosi, servono alleanze strategiche e collaborazioni internazionali».
A Pisa, proprio per il trattamento delle infezioni del New Delhi è stato «realizzato un 'reparto' dedicato di 12 letti dove sono in vigore una serie di precauzioni ad hoc».



LA NAZIONE
12-NOV-2019
da pag. 15
foglio 1
Dir. Resp.: Agnese Pini
www.datastampa.it
Tiratura: 91764 - Diffusione: 64285 - Lettori: 599000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 21 %

Il caso dell'Asl Nord Ovest dove l'efficienza è più bassa che nelle altre aree

Sanità pubblica, Cgil e sinistra all'attacco

Piano ad hoc della Regione: «E' vero, ci sono criticità per alcuni esami specialistici». E sarà un tema elettorale

FIRENZE

E' chiaro che la prossima campagna elettorale per le elezioni regionali di giocherà su pochi temi. Prima di tutto sanità e infrastrutture, poi migranti & coop e pericolo fascismo di ritorno. Che la questione sanitaria sia già al centro della scena lo si è visto l'altro giorno quando Matteo Salvini ha aperto la campagna toscana cone queste parole: «Per la sanità ci sarà bisogno di un assessore coi controfiocchi perché rimediare ai disastri, ai buchi, ai debiti degli altri richiederà almeno 5 anni». E la «leonessa» di Cascina, l'eurodeputata Susanna Ceccardi aveva puntualizzato riguardo la polemica tutta nel centrosinistra nell'area nord ovest toscana: «A pagare il prezzo della resa dei conti nella sinistra saranno ancora una volta i nostri concittadini: sotto gli occhi di tutti sono i numerosi problemi che vanno dalla lunghezza delle liste di attesa alla carenza di personale soprattutto ai primo soccorso. La sinistra in questi anni è stata capace soltanto di trasformare il sistema sanitario regionale in un poltronificio per sistemare dirigenti e burocrati senza mai pensare alle vere risorse della nostra eccellenza sanitaria che sono medici, infermieri e personale». Paolo Marcheschi, consigliere regionale di Fratelli d'Italia aveva tuonato contro il malgoverno della sanità mentre Forza Italia puntualmente con i consiglieri Maurizio Marchetti e Marco Stella puntano il dito sulle carenze. Insomma il centrodestra è già schierato. Ieri la Cgil con una dettagliata nota firmata da Bruno Pacini, segretario Generale Funzione pubblica Cgil Toscana e Corrado Catalani della Funzione pubblica Cgil Toscana medici e dirigenza, hanno radiografato i problemi emersi proprio nell'area Pisana e dintorni: «Quello delle liste d'attesa rischia di essere il problema dei problemi in un sistema sanitario che sia a livello regionale che nazionale vive una fase di grande difficoltà» hanno esordito.
E dopo la disamina del rapporto tra personale e necessità dei pazienti da seguire hanno concluso che «il sistema va profondamente ripensato nelle modalità di governo della politica che vanno potenziate e stabilizzate; nel management aziendale la cui cultura e competenza va aggiornata e rinforzata; negli aspetti strutturali; nel rispondere, con interventi specifici, ai bisogni di salute delle realtà territoriali; nell'organizzazione del lavoro». Di tutto di più. E dalla sinistra del Pd si chiede di ripensare il modello di organizzazione: «Chiederemo al Pd di mettere nel programma elettorale l'abolizione del modello delle tre maxi Asl toscane perché non ha funzionato» ha detto l'altro giorno Simone Bartoli, segretario regionale di Articolo Uno. Il governatore Enrico Rossi ha preso un impegno per questo scorcio di legislatura: portare tutte le aree toscane allo stesso livello di qualità per assistenza e prestazioni. E così per l'area nord ovest è pronto un piano ad hoc per venire incontro alle esigenze sopratutto per esami e visite specialistiche (Cardiologia, Oculistica, Ortopedia, Neurologia).

Luigi Caroppo

© RIPRODUZIONE RISERVATA



Il consigliere regionale Marco Stella e l'assessore Stefania Saccardi

CENTRODESTRA

Salvini: «Ci vorrà un assessore coi fiocchi per rimediare ai buchi di bilancio»



Polemica sul concorso



Alle prove del concorso per infermiere indetto da Estar e svoltosi ad Arezzo il 7 e l'8 novembre qualcuno ha usato il cellulare. Lo denuncia il capogruppo di Forza Italia in Regione, Maurizio Marchetti (foto). «Nonostante il divieto le prove sono state fotografate dai candidati con gli smartphone. Le regole concorsuali sono state violate ma risalire ai singoli candidati responsabili è impossibile. Che si fa?». La direttrice di Estar, Monica Piovi, risponde che «le prove si sono svolte con equità, correttezza e trasparenza. La sorveglianza c'è stata tramite una catena di controllo sperimentata in decine di concorsi. Il divieto di uso di dispositivi elettronici è stato comunicato e controllato. Ciò non toglie che alcuni degli 8.000 partecipanti abbiano potuto scattare foto al testo della domanda, una volta terminata la prova: questo non ne inficia lo svolgimento».


L'assessore Bugli: "Noi a fianco dei cittadini per una Toscana pulita"

AGRIFOOD NEXT

IL TIRRENO
MASSA-CARRARA
Dir. Resp.: Fabrizio Brancoli
12-NOV-2019
da pag. 2
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 4031 - Lettori: 40000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 41 %

Ex ospedale, se il prezzo scende il Comune è pronto a trattare

Il sindaco fa il punto in commissione. Medicina nucleare: già individuata un'area al Noa E sull'Opa boccia la proposta di trasferimento in viale Mattei: «Sarebbe ucciderlo»

Manuela D'Angelo

MASSA. Il sindaco di Massa **Francesco Persiani** chiede un incontro "personale" all'assessore regionale alla sanità **Stefania Saccardi** e alla direttrice della Usl Toscana nord ovest **Maria LetiziaCasani**, perché non si sente per niente rappresentato dalla conferenza zonale (con presidenza a Carrara).

Una volta ricevuto, Persiani ha messo sul tavolo tutti i nodi della sanità massese: distretto di via Bassa Tambura, polo infermieristico, Medicina nucleare, Opa, Noa e vecchio ospedale, portando a casa la rassicurazione che il dialogo è "finalmente" iniziato. Il retroscena politica è "gustoso", quasi quanto il risultato dell'incontro: «Ho voluto vedere l'assessore regionale - dice Persiani davanti alla commissione Sanità del Comune - per trattare i temi cari alla nostra città; nulla vieta a Carrara, infatti, di esprimere e portare avanti le proprie idee e progetti, ma Massa non può essere esclusa. Carrara ha la presidenza della zonale e quando va in Regione - continua Persiani - dovrebbe parlare della zona, oltre che delle proprie questioni. Ho chiesto tante volte di mettere all'ordine del giorno anche argomenti di Massa, sollecitando un dialogo più aperto. Abbiamo scoperto dai giornali che il giorno stesso dell'ultima conferenza zonale, la Saccardi aveva fatto visita a Carrara, per parlare del monoblocco e del suo futuro. Io e il sindaco di Montignoso, non invitati e non salutati, al termine della conferenza zonale ce ne siamo andati via. C'è una difficoltà di dialogo e lo abbiamo rappresentato».

IL DISTRETTO

Il sindaco conferma che la Regione, dopo aver stanziato anni fa 1,8 milioni di euro, ritenendo che all'epoca fossero sufficienti per ristrutturare il distretto, da nuove verifiche svolte, oggi ritiene che di milioni ce ne vogliano 6,6, ma che per via Bassa Tambura sarebbero mal utilizzati: «Sia la Asl, che la Regione- dice il sindaco - sarebbero più propense allo spostamento del distretto. Dove spostarlo è da valutare, in base al budget che la Regione ci garantirà. I 6,6 milioni che ci vogliano per sistemare Bassa Tambura, la Regione ad oggi li deve trovare. Con questi soldi si fa un distretto ex novo? La Asl dice di sì. La Regione mi ha assicurato che possiamo intraprendere questo percorso».

MEDICINA NUCLEARE

«Ritengo che Medicina nucleare debba rimanere qui a Massa - dice Persiani- e la Regione mi ha dato ragione, ma c'è il timore che, se non riusciamo a trovare una collocazione ideale, rischi di trasferirsi fuori provincia. L'assessore e la direttrice generale sono state rassicuranti: ritengono che l'unico luogo idoneo sia al Noa e hanno già individuato un'area a fianco dell'ospedale unico per costruire la nuova medicina nucleare».

SCUOLA INFERMIERI

«Ho segnalato la questione del polo didattico infermieristico alla Saccardi - dice il sindaco - Mi hanno detto che Carrara insiste nel chiedere che sia realizzato lo spostamento. Io ho chiesto che venga rinnovato il contratto in essere perché a Casa Ascoli, verrebbero a mancare 120mila euro l'anno e la Regione non può ignorarlo; poi ho fatto presente che il polo infermieristico ha una sede appropriata e funzionale.La Saccardi mi ha risposto che troveranno una soluzione".

VECCHIO OSPEDALE

«Abbiamo parlato anche delle intenzioni sul vecchio ospedale. Ho capito, se ce ne fosse stato bisogno, che alla Asl interessava che entrasse in vigore il Ru, per poter mettere a bilancio il valore dell'area, che oggi è di circa 20 milioni. Ho detto alla Regione che Massa è disponibile a ridiscutere il vecchio accordo di programma. Ad esempio se la Regione decidesse di rivalutare il valore del bene, come gli permette la legge, abbassando il prezzo di un immobile in disfacimento totale, di non demolirlo più, e di non venderlo ai privati, il vecchio ospedale potrebbe rientrare in una trattativa con la nostra amministrazione. L'assessore mi è sembrata interessata. La Asl invece ha posto alcune questioni fiscali di non poco conto. Comunque abbiamo aperto un dialogo anche su questo».

OSPEDALE PEDIATRICO

«Dall'incontro - conclude il sindaco- è emersa anche una strana volontà, un imput, che arriva dal direttore del Noa il quale avrebbe caldeggiato in Regione lo spostamento dell'Opa all'interno del Nuovo ospedale. Io ho fatto presente di non essere d'accordo. La Regione sull'Opa ha investito 13 milioni di euro e tutt'oggi ritiene, e io condivido, che spostare l'Opa al Noa sarebbe come ucciderlo. Quindi questo percorso non è condiviso e non me ne farò portavoce». —





L'ingresso al Monoblocco, una parte del vecchio ospedale cittadino

IL TIRRENO
MASSA-CARRARA
Dir. Resp.: Fabrizio Brancoli
12-NOV-2019
da pag. 2
foglio 1
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 4031 - Lettori: 40000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 4 %

AL NOA

Risonanza e reperti mammari, un convegno

MASSA. Domani dalle 8.30, all'ospedale delle Apuane di Massa, in viale Mattei, si svolgerà l'evento "Gestione dei reperti mammari individuati alla risonanza magnetica".

Il meeting metterà a confronto le esperienze degli esperti e degli specialisti dell'azienda Usl Toscana Nord Ovest con quelle di altre aziende sanitarie italiane e sarà introdotto da **Sabino Cozza** che è direttore del dipartimento diagnostica per immagini dell'azienda Usl Toscana nord ovest, e da **Chiara Iacconi**, responsabile scientifico del meeting e responsabile della radiologia senologica all'ospedale di Massa. —

R.M.


Massa
Ex ospedale, se il prezzo scende il Comune è pronto a trattare
Una lunga lo strada, lavori sul versante per mettere in sicurezza
SALVATORE

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

IL TIRRENO
MASSA-CARRARA
Dir. Resp.: Fabrizio Brancoli
12-NOV-2019
da pag. 6
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 4031 - Lettori: 40000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 37 %

LA SANITÀ

Don Raffaello firma contro la demolizione del monoblocco Anche il Pri dice no

Oggi il consiglio comunale sul tema, Figaia (Cisl) propone una "location di maggiore respiro" e chiede approfondimenti

CARRARA. Il consiglio comunale straordinario con al centro il tema dell'ex Monoblocco di Carrara - annunciato nelle scorse settimane - verrà convocato oggi alle 18,30. Anche **don Raffaello Piagentini**, parroco del Duomo di Carrara, ha preso una precisa posizione a difesa del Monoblocco e dei servizi di sanità pubblica, "di cui tutti, in particolare i meno abbienti, hanno diritto". Lo rende noto il comitato "Primo soccorso e urgenze Carrara". L'abate della Collegiata di Sant'Andrea ha firmato la petizione a favore della preservazione del Centro polispecialistico "Achille Sicari", "paradossalmente minacciato di abbattimento a poco più di due anni dalla sua inaugurazione, avvenuta il 25 gennaio 2017 - scrive il comitato - Don Raffaello, dal 1986 alla guida della chiesa simbolo della storia della città, è profondamente legato al territorio apuano così da far sentire la sua voce chiara e forte in momenti critici per esortare amministratori e politici a gestire al meglio la cosa pubblica. Oggi è a fianco del Comitato, che dal 28 ottobre scorso ha promosso una raccolta firme contro la prospettata paradossale operazione di demolizione del Centro polispecialistico Sicari. I vertici di Asl e, soprattutto, i decisori politici della Regione Toscana, devono comprendere una buona volta che questoterritorio non accetta più operazioni selvagge di smantellamento della sanità pubblica, coperte da pseudo razionalizzazioni. Carrara e la provincia di Massa-Carrara hanno già dovuto troppe volte ingoiare l'amara medicina propinata da Asl". E sulla vicenda Monoblocco arrivano una raffica di interventi. Così per esempio **Andrea Figaia**, segretario provinciale Cisl. «La posizione del sindacato prescinde da valutazioni politiche e da eventuali sensibilità elettorali e deve prendere in considerazione fattori come l'assetto futuro della sanità territoriale. Siamo sicuri che i tempi per ottenere gli ulteriori finanziamenti necessari per la ristrutturazione non siano un ulteriore elemento di dilazione, consegnandoci alla fine una struttura costosa, vecchia, bisognosa di continui interventi, onerosa nei costi di ristrutturazione e nella gestione?». Prosegue: «Non ha forse senso individuare una location di maggiore respiro, che oltretutto nella sua costruzione non disturbi le attività sanitarie esistenti? Ci domandiamo se non sia possibile nella nuova costruzione che la Asl proporrebbe, avere anche spazi ulteriori e più congrui rispetto allo standard Noa, oppure ampliare ulteriormente gli spazi previsti e poterci allocare altre attività possibili e migliorative». Quindi la nota del partito Repubblicano di Carrara: "Dalle informazioni emerse risulta chiara solo una cosa, quando la politica territoriale non si fa portavoce degli interessi della collettività, nascono i comitati e movimenti cittadini di autotutela. Il Monoblocco non si tocca se, toccando il monoblocco, non si tiene di conto degli interessi dei cittadini. Riteniamo biasimevole il fatto che la popolazione debba far sentire con una raccolta firme la propria voce per scongiurare la demolizione del Monoblocco. Auspichiamo che al consiglio comunale vi sia trasparenza e chiarezza sulla sicurezza sismica del fabbricato e sulle possibili alternative di intervento. Chi ci amministra faccia vedere che opera scelte consapevoli nell'interesse dei cittadini".

—





ANDREA FIGAIA, SEGRETARIO CISL È DUBBIOSO SULLA DEMOLIZIONE DEL VECCHIO OSPEDALE



Il parroco Raffaello Piagentini firma la petizione sul monoblocco

IL TIRRENO
PIOMBINO - ELBA
Dir. Resp.: Fabrizio Brancoli
12-NOV-2019
da pag. 6
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 107000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 33 %

ORGANICO ALL'OSSO

Ospedale, misura straordinaria per sostituire sei infermieri

L'Asl ricorre ai contratti a tempo determinato per rimpiazzare sei operatori in uscita
Nei giorni scorsi il sindacato Nursind aveva denunciato gravi carenze di organico

PORTOFERRAIO. L'Asl Toscana Nord Ovest ha emesso un provvedimento eccezionale per assegnare nuovi infermieri a tempo determinato all'isola d'Elba e per l'avvio delle procedure di mobilità tra le varie strutture comprese nel territorio aziendale.

È quanto la Asl ha comunicato in queste ore alle organizzazioni sindacali e ai rappresentanti delle rsu: l'obiettivo è far fronte alle carenze di organico che rischiano di mettere in seria difficoltà l'ospedale di Portoferraio. Era stato il sindacato degli infermieri Nursind Livorno, per voce della sua segretaria territoriale **Roberta Sassu**, a denunciare pubblicamente la carenza di infermieri nei vari reparti del presidio elbano, sottolineando come, ad esempio, di notte un solo infermiere debba rendere servizio a 18 pazienti in medicina e a tre pazienti psichiatrici.

Per far fronte alle carenze di organico Asl ha deciso di utilizzare una misura straordinaria e unica: l'obiettivo è sostituire in tempi rapidi gli infermieri che hanno chiesto la mobilità in uscita, in tutto sei lavoratori. «In considerazione della perdurante impossibilità di poter assumere infermieri a tempo indeterminato», si legge nella nota inviata ai sindacati, si emette un provvedimento eccezionale di infermieri a tempo determinato.

«Dei sei infermieri in uscita per mobilità, uno verrà sostituito tramite mobilità compensativa extra Asl Nord Ovest e cinque saranno sostituito con personale incaricato a tempo determinato», comunica l'azienda che poi si impegna a rendere l'organico più stabile: «Non appena si renderà possibile e si creeranno le condizioni favorevoli, gli attuali incarichi a tempo determinato verranno sostituiti con altrettanti tempi indeterminati».

Il provvedimento dell'azienda è da ritenersi senza dubbio positivo anche per la Fp-Cgil, che afferma di battersi da tempo per garantire che le uscite di infermieri per mobilità interna siano compensate dall'arrivo all'Elba di altrettanto personale. «Il lavoro al tavolo della contrattazione svolto dalla Fp-Cgil ha quindi dato i suoi importanti frutti – spiegano dalla Cgil – Abbiamo ottenuto questo risultato positivo, ma non siamo però ancora soddisfatti. Per far fronte alle reali necessità dell'isola e per garantire nel migliore dei modi la continuità assistenziale serve però uno sforzo maggiore: la sanità elbana necessità di più personale. Il ricorso al lavoro somministrato non basta: chiediamo pertanto che in attesa del nuovo concorso siano assunti almeno 8 nuovi infermieri. I cittadini elbani hanno bisogno di risposte rapide: la continuità assistenziale non può restare un semplice slogan. Invitiamo pertanto l'Asl a procedere al più presto con ulteriori assunzioni». —





L'ospedale di Portoferraio

PISTOIA

Troppe ricette: multe ai medici Ma l'Ordine passa all'attacco

L'Asl ha sanzionato alcuni medici per i troppi farmaci prescritti ai pazienti. La protesta dell'Ordine dei medici. **TRIVIGNO** / IN CRONACA

IL CASO

Troppe ricette, multe ai medici ma l'Ordine passa all'attacco

Il presidente Montalti contro l'Azienda sanitaria per le contestazioni ai colleghi
«Non si può anteporre la logica economica alla tutela della salute pubblica»

In provincia di Pistoia tre professionisti che hanno segnalato di essere stati multati

PISTOIA. Per ora le segnalazioni, da parte dei medici di famiglia, sono tre. Ma il timore del dottor **Beppino Montalti**, presidente dell'Ordine dei medici di Pistoia, è che le contestazioni inviate dall'Asl Toscana Centro ai colleghi dell'intera provincia siano molte di più.

«In questi giorni – spiega il dottor Montalti – alcuni colleghi di medicina generale stanno ricevendo contestazioni dall'Azienda sanitaria. Il motivo? L'ente ritiene inappropriate alcune loro prescrizioni e sta inviando ai medici delle sanzioni pecuniarie con cui dovranno restituire l'equivalente di quello che l'azienda ritiene un "surplus" del quantitativo di ricette emesse».

Una vicenda che fa molto arrabbiare il dottor Montalti. Anche perché – sottolinea – «nei due organismi territoriali di valutazione delle sanzioni nessun componente dell'Ordine dei medici di Pistoia, nonostante una delibera del 2017 lo preveda, non è mai stato convocato né tanto meno è mai stato nominato un nostro rappresentante nei due organismi di riferimento, l'Ocap e il Nte».

Convocazione che, per il dottor Montalti, è arrivata proprio ieri mattina: «Dopo due anni dall'approvazione della delibera, l'Asl mi ha convocato. Vedremo quel che succederà», commenta.

Ma quello che il presidente dell'Ordine dei medici sottolinea è che queste contestazioni potrebbero generare una sorta di" timore" nei medici di famiglia. Che, per paura di essere sanzionati (e dunque sborsare soldi di tasca propria), potrebbero decidere di mettere un "blocco" alle prescrizioni, seppur considerate da loro stessi necessarie per il paziente.

Una situazione paradossale, insomma, che potrebbe generare non pochi disguidi e malessere nei pazienti. Certo, potrebbero esserci casi di prescrizioni non conformi. Ma, in questo caso, i singoli episodi dovrebbero essere sottoposti al giudizio degli organi deputati al controllo.

«È il caso – spiega Montalti – dei cerotti a base di lidocaina per "spegnere" il fuoco di Sant'Antonio grazie alla loro funzione anestetica: se danno sollievo ai nostri pazienti, soprattutto per una patologia che può protrarsi anche per mesi, per quale motivo dobbiamo smettere di prescriverli? Quella dell'Asl è un'argomentazione da ragioniere piuttosto che da ente pubblico che si occupa dell'erogazione di servizi sanitari».

Ed è così che il presidente dell'Ordine dei medici pistoiesi fa riferimento a una sentenza della Corte di Cassazione del 2011 secondo la quale «a nessuno sia consentito anteporre la logica economica alla logica di tutele delle salute». In questo modo, il dottor Montalti rivolge un appello a quei colleghi che abbiano ricevuto le contestazioni a farsi avanti.

«L'Ordine – aggiunge il presidente – sarà con tutti quegli iscritti che abbiano prescritto in modo consapevole e appropriato i farmaci, cercando di essere alleati dei loro pazienti».

«Allo stesso tempo – conclude il dottor Montalti – valuteremo tutte le segnalazioni che ci perverranno sull'operato prescrittivo dei colleghi. Rifiuteremo, inoltre, i troppo facili giudizi ragionieristici emessi da soggetti non abituati a decidere in situazioni conflittuali e difficili, come quelle costantemente vissute e subite dai nostri colleghi, ospedalieri e del territorio». –

Martina Trivigno



LA REPLICA

È stato convocato per domani il Nucleo tecnico

«Molte disposizioni normative prevedono che le Aziende sanitarie verifichino l'appropriatezza prescrittiva dei medici e segnalino eventuali scostamenti da quanto atteso». Così l'Asl in una nota. «Si precisa che l'Azienda sanitaria effettua i controlli in merito all'appropriatezza prescrittiva non in funzione di risparmio – prosegue – ma per verificare la correttezza delle prescrizioni sulla base di quanto previsto dalle schede tecniche autorizzate dall'Aifa». «Si informa inoltre – conclude l'Asl – che il 13 novembre (domani, ndr) sono stati invitati i tre Ordini dei medici che fanno riferimento al territorio aziendale all'incontro del Nucleo tecnico aziendale».



Il dottor Beppino Montalti, presidente dell'Ordine dei medici di Pistoia

NOVITÀ AL SANTO STEFANO

Interventi alla tiroide all'avanguardia con Nim

PRATO. La sala operatoria dell'ospedale di Prato, al momento unica in area vasta centro, si è dotata del sistema di neuromonitoraggio intraoperatorio (Nim) dei nervi cranici. «Questo importante presidio tecnologico – spiega il dottor **Francesco Feroci** referente della chirurgia della tiroide dell'ospedale di Prato e Pistoia – permette di tenere sotto controllo la funzionalità dei nervi della laringe, superiori e inferiori, deputati alla regolazione del movimento delle corde vocali, durante gli interventi di asportazione della tiroide. Fino ad ora le nostre statistiche ci dicono che il rischio di provocare un danno a questi nervi è molto basso e sicuramente inferiore alla media della letteratura internazionale; da oggi, questo nuovo strumento ci permetterà di potere aumentare ancora di più la sicurezza e la qualità degli interventi per i nostri circa 200 pazienti che ogni anno operiamo di tiroidectomia, migliorando la loro qualità di vita nel periodo postoperatorio». L'introduzione del nuovo sistema pone l'ambito chirurgico tiroideo di Prato tra i centri all'avanguardia per la cura della patologia tiroidea oltre a portare indubbi vantaggi al paziente: la paralisi dei nervi laringei è, infatti, sempre stata una delle complicanze più temute nella chirurgia della tiroide: la lesione di questi nervi può comportare turbe alla voce ma anche problematiche nella respirazione e deglutizione; il Nim riduce questi rischi e perfeziona l'intervento operatorio. «Grazie alle tecniche chirurgiche mini-vasive, insieme alle competenze dei professionisti, oggi abbiamo la capacità di eseguire interventi di estrema precisione in zone funzionalmente ed esteticamente importanti» aggiunge il dottor **Stefano Cantafio**, responsabile della chirurgia generale del Santo Stefano. —


Bus, cambiati orari e percorsi
Accolte le richieste dei ragazzi

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

DONNA DI MONTEMURLO

Morì dopo il trapianto la procura archivia

PISA. La posizione di cinque medici, in due inchieste diverse, indagati per omicidio colposo è stata archiviata dal gip **Pietro Murano** che ha accolto la richiesta della Procura. Il giudice ha sciolto la riserva dopo l'udienza in camera di consiglio convocata per l'opposizione dei familiari dei deceduti alla decisione della Procura di non andare avanti nel procedimento. I cinque sanitari, uno in pensione da tempo, erano difesi tra gli altri dagli avvocati **Patrizio Pugliese**, **Maria Concetta Gugliotta** e **Andrea Corradino**.

In una vicenda erano indagati due trapiantologi per la morte di **Antonietta Maisto**, classe 1956, di Montemurlo, morta dopo aver assunto farmaci antirigetto.

L'accusa era quella che ad aver causato il decesso fosse stata un'intossicazione provocata da medicine. L'altro fronte riguardava un presunto approccio sbagliato a una patologia oncologica concluso con la morte del paziente, Matteo Tessari, 31 anni, originario di Mantova e residente a Firenze. In questo procedimento erano indagati tre chirurghi. — **P.B.**



Un'aula di tribunale



IL TIRRENO
VIAREGGIO
Dir. Resp.: Fabrizio Brancoli
12-NOV-2019
da pag. 1
foglio 1 / 3
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 0 - Lettori: 125000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 77 %

RIVOLUZIONE NEGLI AMBULATORI

Cambio del medico per 30.000 Ecco chi ha ancora posti liberi

Una ventina di dottori di famiglia andranno in pensione da qui al 2022 per limiti d'età
Ma solo per i pazienti di Viareggio i professionisti disponibili sono ben 63 TUCCINI / IN CRONACA

Cambio del medico in vista per 30mila Ecco chi ha posti liberi per i pazienti

Una ventina di dottori andranno in pensione entro il 2022
Ma solo per Viareggio i professionisti disponibili sono ben 63

Matteo Tuccini

VIAREGGIO. Una ventina di medici di famiglia, quasi tutti con ambulatorio a Viareggio, diranno addio alla professione da qui al 2022. Perché avranno raggiunto il limite dei 70 anni, oltre il quale il medico di base non può lavorare. Un vero e proprio esodo dagli ambulatori sotto casa, quelli che rappresentano il primo accesso alle cure. Ma che, almeno a Viareggio e in Versilia, non deve far spaventare. Perché, come *Il Tirreno* ha verificato, i medici che hanno ancora posti liberi sono 63 soltanto per i pazienti viareggini.

LA NOSTRA INDAGINE

Per capire quanti professionisti fossero a disposizione dei pazienti che in futuro dovranno fare la nuova scelta del medico di base abbiamo utilizzato l'applicazione SmartSST di Regione Toscana, pensata per smartphone e tablet Per utilizzarla bisogna avere la tessera sanitaria attivata, operazione che può essere fatta agli sportelli dell'Asl o in farmacia. Lì viene consegnato il pin, con cui si accede ai servizi. Il nostro paziente risiede a Viareggio e, grazie a questa applicazione, può vedere chi ha ancora posti liberi. E quindi può diventare il suo nuovo medico. Ricordiamo, infatti, che i dottori di famiglia hanno un limite massimo di 1.500 pazienti, oltre il quale non possono andare: chi lo raggiunge non può ricevere ulteriori assistiti. Con un'eccezione: il ricongiungimento familiare, quando cioè marito e moglie intendono avere lo stesso medico, per comodità o per fiducia.

AMPIA DISPONIBILITÀ

Nei mesi scorsi è stato evidenziato il turnover sempre più massiccio nella categoria: molti professionisti stanno lasciando per limiti d'età. Tra questi nomi conosciutissimi: solo per citare i più recenti, i dottori **Antonio Tedeschi** e **Marco Ambrogi**. Questi pensionamenti aprono a un ricambio generazionale nella categoria che non sempre è facile. Perché anche tra i medici di medicina generale i nuovi professionisti si faticano a trovare. Eppure, la verifica fatta ieri tramite l'App della Regione dimostra che la situazione è tutt'altro che drammatica. A fronte di una decina di dottori che, all'11 novembre, non possono accettare nuovi assistiti (ma la situazione potrebbe cambiare nei prossimi giorni), ci sono ben 63 professioni-


IL TIRRENO
Cambio del medico per 30.000 Ecco chi ha ancora posti liberi
VIAREGGIO
Cambio del medico in vista per 30mila Ecco chi ha posti liberi per i pazienti

sti disponibili per un paziente viareggino. Quarantadue hanno lo studio a Viareggio o Torre del Lago, altri nei Comuni limitrofi di Camaiore e Massarosa: chi lo desidera, infatti, può scegliersi un medico di base anche fuori dal Comune.

COME SI FA IL CAMBIO

La procedura più semplice è rivolgersi agli sportelli dell'Asl. Ma è possibile scegliere il proprio medico di famiglia direttamente dal proprio computer o dai dispositivi mobili come smartphone e tablet, senza la necessità di recarsi fisicamente allo sportello. Al servizio on line si può accedere tramite web, collegandosi al portale Open Toscana con computer, tablet e smartphone. In alternativa c'è l'app SmartSST di Regione Toscana per smartphone e tablet, che anche noi abbiamo usato per consultare i medici disponibili: l'applicazione è scaricabile su Play Store o Apple Store. Infine si può fare da uno dei totem Punto-SI presenti in tutto il territorio dell'Azienda sanitaria. Il portale Open Toscana permette di scegliere il medico nella sezione "Servizi Toscana" e quindi "Salute". Ma bisogna autenticarsi: chi ce l'ha può usare l'identità digitale Spid. In alternativa si può provare con la tessera sanitaria: serve il lettore e il pin rilasciato al momento dell'autenticazione. —

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI

I MEDICI CHE HANNO ANCORA DISPONIBILITÀ PER I PAZIENTI VIAREGGINI

Maria Abate	Via Vittorio Manzoni presso Miseric. di Massarosa
Nicolò Armeniaco	piazza Nieri e Paolini 2
Renato Arrighi	via Italica 170, Lido di Camaiore
Renata Gabriella Balducci	via Monte Cavallo 6/B
Filomena Barsanti	via Aurelia Torre del Lago
Martina Barsotti	via Vittorio Veneto 5
Ivana Bartelloni	via della Muretta 123/B Camaiore
Vincenzo Bellotti	via Battisti 16
Franco Bertuccelli	via Fratti 500 angolo via Gioberti
Stefano Bianucci	via Vittorio Veneto 5
Lisabetta Bonamici	piazza Pietro Lunardini, Massarosa
Elvira Bruno	via Beato Angelico 39
Alessandro Cagnolo	via Verdi 137
Roberto Cantalupi	via Giacosa 7, Capezzano Pianore
Umberto Chiericoni	viale Oberdan 39, Camaiore
Sara D'Agliano	piazza Nieri e Paolini 2
Alessandro Del Carlo	via Monte Cavallo 6/B
Massimo Del Mutolo	via Verdi 137
Patrizia Domenici	via Vittorio Veneto 5
Attilio Farnesi	via Matteotti 62
Claudio Folisi	via Francesca 798 Piano di Mommio
Roberto Francini	via Verdi 26
Andrea Gattai	via Beato Angelico 33
Marco Giambitto	via Verdi 137
Stefano Giorgetti	via Fratti 530
Tommaso Gistri	via Verdi 26
Antonella Grassini	via Paoli, Misericordia di Quiesa
Raffaele La Piano	via Verdi 101
Carlo Limena	via Marziana 51, Stiava
Alessandro Lo Russo	piazza Nieri e Paolini 2
Marco Lorenzi	via Monte Cavallo 6/B
Mario Lucchesi	piazza Nieri e Paolini 2
Roberto Magagnoli	via Monte Cavallo 6/B
Filippo Mallegni	via Fratti 530
Alessandro Mario Mancini	via Oberdan 39, Camaiore
Niccolò Marsili	piazza Nieri e Paolini 2
Maurizio Mastromei	piazza del Rivellino 9, Camaiore
Giovan Domenico Matteoni	via Verdi 26
Gaia Matteucci	via Italica 64, Lido di Camaiore
Riccardo Matteucci	via Verdi 26
Publio Meconi	via del Frantoio 19, Massarosa
Letizia Nardini	piazza Nieri e Paolini 2
Patrizia Pacini	via Monte Cavallo 6/B e via Mazzini 14
Ester Panebianco	via Matteotti 57 e via Mazzini
Claudio Pardini	via Italica 64, Lido di Camaiore
Massimo Pardini	via Fratti 530
Elisa Vittoria Pasquali	via Misericordia 86, Stiava
Graziella Patalani	via Verdi 26 e distretto Torre del Lago
Carla Pellegrineschi	via Aurelia 203 distretto Torre del Lago
Andrea Petrucci	via Fratti e via Matteotti 57
Alessandra Pighini	via Beato Angelico 39
Silvia Pollastro	via Marconi 273 Torre del Lago
Patrizia Rossi	via Rosselli, Lido di Camaiore
Riccardo Sarti	Stiava, Valpromaro e Piano di Conca
Alessandro Scalzini	via Vittorio Manzoni, Miseric. Massarosa
Maurizio Sculco	via Garibaldi 29
Maria Antonietta Siccardi	viale Marconi 33 Torre del Lago
Vittoriano Simonini	via d. Libertà 51/53 e distr. Torre del Lago
Pietro Soraggi	via Verdi 137
Alessandro Squillace	via Oberdan 39 Camaiore e via Giacosa 7 Capezzano
Patrizio Toni	via Oleificio 2
Anna Vassalli	via Beato Angelico 39
Stefano Venga	via Oberdan 39, Camaiore

MEDICI DI FAMIGLIA CHE AL MOMENTO NON HANNO POSTO

- Raffaella Bianchini
- Claudio Bonin
- Stefania Boschi
- Stefania Crotti
- Marco Cupisti
- Stefano Di Stefano
- Giuseppe Farnocchia
- Michela Liberatori
- Riccardo Osini
- Enrico Pellegrini
- Antonella Serafini
- Mario Augusto Urbano



I MEDICI DI FAMIGLIA CHE ANDRANNO IN PENSIONE NEI PROSSIMI ANNI

2020

Fabrizio Tuccori (Viareggio)

Daniele Spina (Pietrasanta e Seravezza)

2021

Maria Antonietta Siccardi (Viareggio)

Umberto Perotto (Viareggio)

Roberto Francini (Viareggio)

Fabio Mauro (Viareggio)

Franco Bertuccelli (Viareggio)

Pietro Soraggi (Viareggio)

Vincenzo Bellotti (Viareggio)

Luigi Santini (Pietrasanta e Seravezza)

Eldo Santarelli (Seravezza)

2022

Mario Lucchesi (Viareggio)

Raffaele La Piano (Viareggio)

Alessandro Del Carlo (Viareggio)

Massimo Pardini (Viareggio)

Publio Meconi (Massarosa)

Claudio Folisi (Viareggio e Massarosa)

Riccardo Matteucci (Viareggio)

Graziella Patalani (Viareggio)

Giorgio Cipriani (Pietrasanta)

Amleto Polacci (Forte dei Marmi)

Guido Catelani (Seravezza e Stazzema)

Appello agli Enti di Terzo settore

TECNOLOGIE 4.0, QUESTE SCONOSCIUTE

di **CARLO GERI***

Nel variegato mondo del volontariato, esiste un tema, con conseguente relativa tematica, che richiede un'approfondita discussione per far sì che nuovi processi, non tanto di *best* quanto di *normal practice*, possano venir sviluppati ed utilizzati nella attività di questo settore. E poi, partendo da questa *normal practice*, concepire una nuova progettualità. Il tema è il digitale, ovvero fare in modo che anche nel Terzo settore questa nuova dimensione, sia di pensiero e sia di operatività, si inserisca ed espanda come sta avvenendo nella quotidianità non solo di coloro che hanno il «digitale in tasca», ma anche di quelli che ne sono privi. Ovvero di tutti noi indistintamente. La tematica invece riguarda il pensare/progettare iniziative basate sul digitale e finalizzate a rendere più efficiente ed efficace l'attività di tutte quelle numerose ed encomiabili Associazioni che operano sul territorio a beneficio delle frange deboli. Associazioni che, grazie alle nuove tecnologie, possano trarre, a loro volta, beneficio per creare e sviluppare nuove idee ed attività nell'ambito della cosiddetta Digital Transformation. La nostra associazione è da anni impegnata, a latere della sua attività di medicina di strada, in un progetto basato sul digitale che mette a disposizione degli operatori del Sistema di Soccorso, le informazioni "salvavita" di chi necessita aiuto, anche quando quest'ultimo non è in grado di collaborare con i soccorritori. Sarebbe allora possibile superare in questo modo l'anonimato clinico ed anagrafico di chi viene soccorso, sin dalla telefonata al Numero Unico d'Emergenza 112. Non possiamo certo dire che al momento sia un'attività da «carbonari», ma che sia alquanto «carsica», questo sì. Nel senso che non suscita particolare interesse, quando invece si ritiene che abbia un particolare valore socio-sanitario, soprattutto per le frange deboli. Allora, che fare ? Diciamo che questo inserto potrebbe invitare a contribuire sul tema, in primis tutti quegli Ets desiderosi di apportare idee, know how, skills, per approfondire, come detto, il tema del digitale. Poi, una volta che è stata costituita una rete ad hoc, si può passare ad affrontare le specifiche tematiche della associazioni desiderose di inoltrarsi nella Digital Transformation. In altri termini, questo inserto potrebbe farsi mallevadore di suddetta necessità che, con l'andare del tempo, diviene sempre più stringente. E questo alla luce della cosiddetta «Cittadinanza digitale», come pure in ambito Smart City con la funzione/ruolo del «Cittadino Soccorritore», nonché del «Manifesto della Repubblica digitale».

** Volontario*
www.medicivolontaritaliani.org

© RIPRODUZIONE RISERVATA


IMPRESE SOCIALI
TORNARE AL CENTRO

Gli amici di Samuel e il ritorno alla vita

di **MADDALENA BERBENNI**

11



Ricomincio dagli amici di Samuel

Stefano Pelliccioli ha fondato una onlus per le vittime di trauma cranico e le loro famiglie
Un'esperienza nata dopo l'incidente in moto del figlio, rimasto in coma per 45 giorni
Dare speranza a chi vive questa condizione e la prevenzione nelle scuole sull'uso del casco

di **MADDALENA BERBENNI**

Allacciarsi le stringhe. Conquista. Fare le bolle sott'acqua. Conquista. Scrivere il proprio nome. Conquista. Samuel Pelliccioli ha 45 anni e ha conquistato anche la colazione al bar del paese. Ci va da solo ogni mattina. L'associazione che porta il suo nome dispensa speranza, prima di tutto il resto. La vita è andata in frantumi, quel 16 febbraio 1996, ma lui è la dimostrazione che rimettere insieme i pezzi si può. Con immensa fatica, però si può. Pedrengo, un attimo da Bergamo. L'indirizzo porta a ordinate villette a schiera, l'inizio di tutto. «Abbiamo acquistato questa casa un mese prima dell'incidente, indebitandoci. Dunque, tutti a lavorare per pagare il mutuo. Anche Samuel, che allora aveva 22 anni e si era diplomato ragioniere. Pur di contribuire, si era fatto assumere come facchino». Stefano Pelliccioli, 71 anni, è il papà, l'amico, l'angelo custode. È, soprattutto, un fiume in piena. Fa da vicepresidente della Federazione nazionale associazioni trauma cranico e ha fondato la onlus Amici di Samuel, che il 16 novembre, per la 21esima Giornata nazionale del trauma cranico, organizza a Bergamo il convegno «Anatomia di un ritorno alla vita dopo un grave trauma cranico». La parabola di Samuel, insomma.

La ripresa

Stefano la racconta alternando sorrisi a occhi lucidi. Tutta la sua energia è in questa stanza con due scrivanie e il materiale di una battaglia che non finisce mai: «Quella mattina di febbraio Samuel era tornato per il pranzo. Era infreddolito, a tavola lo diceva. Appena finito di mangiare, è salito in moto per tornare in ditta». Una congestione. E il mondo si è capovolto. A una rotonda, si è sentito male ed è volato sull'asfalto. Il casco lo ha salvato, ma il cervello ha subito danni gravissimi. «Il telefono squillò - riprende il padre -e risposi io. Mi dissero che Samuel aveva avuto un incidente e che era in ospedale: per i 45 giorni successivi la morte tentò di portarmi via mio figlio. È stata una lotta sfiancante». Ricorda il periodo in Rianimazione, i tentativi di risvegliare il ragazzo dal coma: «Gli portammo il poster del Corvo, la musica, il suo profumo». Sei mesi dopo, le prime parole: «Lo sentimmo tossire in modo strano. Mi avvicinai, lo incitai e uscì quella frase: "Domani si parte"». In seguito, ricorda ancora, «c'è stata una parentesi in cui mio figlio era aggressivo. Picchiava tutti, suo fratello David e il suo cane, che nonostante tutto, quando aveva le crisi epilettiche, gli leccava il viso come per consolarlo».

Le prime conquiste

Con le prime conquiste, come camminare o infilare la scarpa sul piede della metà paralizzata, è iniziato il percorso dell'associazione: «Tre anni prima della pensione mi sono licenziato e ho cominciato a girare l'Italia per dare speranza a chi perde o crede di perdere tutto dopo un incidente, ma anche per fare prevenzione nelle scuole, per esempio sull'uso del casco. Ho incontrato più di 30 mila studenti». La onlus fa anche da info-point, «perché la difficoltà per chi si ritrova catapultato in questi drammi è prima di tutto capire cosa fare», e organizza, con le famiglie associate, momenti di aggregazione. «È da 23 anni - conclude Stefano - che raccolgo pezzi di mio figlio. Oggi posso dire di averlo riportato alla vita». Ippoterapia e piscina,





l'Inter e i giri in Vespa. I pomeriggi alla cooperativa Progettazione, unica realtà in Bergamasca con un centro diurno per le vittime di gravi cerebrolesioni. Il prossimo obiettivo sarà l'housing sociale. Samuel va a vivere da solo, una grande conquista. «E ci avevano detto che non aveva speranze».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

I numeri

In Italia, secondo recenti dati della SINch (Società Italiana di Neurochirurgia), c'è una incidenza di traumi cranici tra le più alte dei Paesi della Comunità europea: ogni anno, vengono ricoverati 250 pazienti ogni 100.000 abitanti. Nel 2005 è nata la federazione delle associazioni che si occupano di loro *www.associazionitraumi.it*

La onlus

L'associazione di Pelliccioli supporta le famiglie e le vittime di traumi cranici, ictus, infarti e aneurismi *www.amicidisamuel.it*





In alto, nella foto grande, una recente immagine di Samuel Pelliccioli. Qui sopra, due scatti del giovane con il padre Stefano, che l'ha seguito nel percorso di riabilitazione e ha fondato l'associazione Amici di Samuel per supportare le vittime di traumi cranici



#Lamiabuonanotizia

Il Club dei medici: «Portiamo in corsia arte, musica e letture»

Una bibliotecaria e un gruppo di dottori romani lanciano il progetto «Cultura e Salute»
In breve tempo vengono gettate le fondamenta per creare un network nazionale
Un portale metterà ora in rete le iniziative analoghe nate nel frattempo in tutta Italia

di **ESTER DOMINICI***

Provengo dal mondo delle biblioteche e ho combattuto una vita perché i libri contaminassero come un virus l'intero tessuto sociale

L'obiettivo è connettere le associazioni impegnate nella stessa direzione e che utilizzano altri strumenti culturali, come il teatro, il cinema e le arti visive

Chi non è mai capitato di trovarsi ricoverato in ospedale e soffrire per la separatezza dal mondo esterno e per uno spazio in cui non albergano né armonia né bellezza? E a quanti professionisti della salute è venuto in mente che forse tutti gli anni di studio dedicati a diventare un bravo medico, un bravo infermiere o terapista non siano stati sufficienti ad affrontare la prova più difficile, quella di decodificare il mondo e il comportamento delle persone che si hanno in cura? Ma proprio questa consapevolezza ha fatto sì che nel nostro Paese alberghino e si sviluppino iniziative, esperienze, buone pratiche che intrecciano le arti alla cura, la cultura alla salute, la formazione scientifica a quella umanistica. Purtroppo tale abbondare di iniziative si caratterizza per poca visibilità, scarsa continuità, mancanza di scambio di esperienze.

La buona notizia è che ora è nato un Portale che consentirà a tutte le realtà che operano con la cultura sia a fini terapeutici, sia per la formazione sociosanitaria, di registrarsi, così da fare rete, scambiare buone pratiche, conoscersi e farsi conoscere.

Prima di proseguire mi presento. Provengo dal mondo delle biblioteche e ho combattuto una vita perché il libro e la lettura contaminassero come un virus l'intero tessuto sociale. Sono nata e vissuta a Roma, prima di trasferirmi ai Castelli Romani dove ho lavorato per tutta la mia vita professionale alla costruzione di un Consorzio di Biblioteche che è diventato l'esempio più avanzato nel Lazio di rete bibliotecaria, di cui ho fatto il direttore fino alla



pensione. Nel 2013 ho avviato il progetto di «Biblioteca diffusa» che prevedeva la presenza delle biblioteche pubbliche in luoghi altri dalle sedi tradizionali. Abbiamo aperto biblioteche dai parrucchiere, nelle palestre, nelle sedi di associazioni culturali. E anche presso il Policlinico di Tor Vergata di Roma: in tale occasione sono entrata in rapporto con «Club medici» che ha sostenuto per i quattro anni di apertura del servizio bibliotecario destinato ai pazienti l'onere economico del personale necessario. Quando sono andata in pensione, ho pensato di non "sprecare" le competenze acquisite negli anni di lavoro bibliotecario e ho proposto a «Club Medici» una collaborazione che mi permettesse di portare avanti il progetto di biblioteca in ospedale, allargandone però l'orizzonte. È nato così «Cultura è Salute. Il primo network nazionale di arti e cultura per il benessere» (*www.culturaesalute.it*)che ha previsto anche la realizzazione del Portale. In pratica abbiamo trasferito un modello vincente nel mondo delle biblioteche - quello di metterle in rete, per dare al cittadino servizi sempre più performanti – nel mondo delle realtà culturali che operano per il benessere delle persone nell'ambito della salute.

Ho trovato in Club medici accoglienza e condivisione e insieme abbiamo avviato un progetto che guarda all'arte, alla letteratura, alla musica e al teatro come formidabili alleati nei processi si cura, riabilitazione, nella formazione del medico, per il benessere della persona e per l'umanizzazione dei luoghi di cura. È stato così creato un network nazionale tra tutti coloro che condividono la necessità di coniugare cultura e salute e che ricercano, progettano e producono eventi. Il Portale, alla cui realizzazione ha contribuito Dell Tecnologies, ha un comitato scientifico che opererà da filtro e garanzia di coerenza per l'ingresso nella rete. Ad occuparsi di tutto questo sono i volontari dell'Associazione Club Medici, che ha destinato risorse e competenze per l'avvio e la cura di «Cultura è Salute» e che garantisce per la sua continuità e il suo sviluppo. Il nostro augurio è che questo possa essere il catalizzatore di un movimento che introduca in modo strutturato le arti nei percorsi di cura e formazione.

** Responsabile cultura e formazione Club Medici*

© RIPRODUZIONE RISERVATA

ItaliaOggi
Dir. Resp.: Pierluigi Magnaschi
www.datastampa.it Tiratura: 64935 - Diffusione: 28204 - Lettori: 100000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 18
foglio 1
Superficie: 25 %

Al via domani a Milano la due giorni su intelligenza artificiale e salute

DI VINCENZO MENDAIA

Quanto vale il mercato dell'intelligenza artificiale (IA) applicato alla salute? In che posizione si trova l'Italia nel contesto internazionale? Dove si trovano e quali sono i centri di eccellenza della penisola?

A queste e altre domande si dà risposta domani e giovedì a Palazzo Pirelli durante ICAIH 2019 (www.icaih.com), la prima conferenza industriale su intelligenza artificiale e salute, organizzata da Vega Research Laboratories, start-up con uno staff di ricerca che vanta oltre trent'anni di esperienza nelle applicazioni dell'IA ed è attiva nella ricerca e nello sviluppo di prodotti e servizi innovativi ad elevato valore tecnologico, Promoest (agenzia specializzata nell'organizzazione di eventi e congressi in Italia e all'estero) e Class Editori. Sono oltre 50 i relatori provenienti da tutta Italia e dall'estero che intervengono durante i diversi momenti, tavole rotonde e speech in cui è articolata la due giorni, dedicata al tema: «How Artificial Intelligence is shaping the Future of Health?».

Perché una conferenza su questo tema? «La nostra società si sta modificando molto velocemente e si stanno accumulando tanti dati, molti dei quali sono di carattere medico e biomedico. Per estrarre informazioni rilevanti dai cosiddetti big data occorrono tecniche raffinate come quelle dell'IA visto che le normali tecniche statistiche non sono più sufficienti. Attualmente ci sono grandi investimenti sia nell'industria che nella salute. È dunque maturo il momento per dare accelerazione al comparto italiano ed europeo», dice Francesco Masulli, fondatore di Vega Research Laboratories.

© Riproduzione riservata

ICAIH 2019 F=H AI
First Industrial Conference on Artificial Intelligence and Health


Mediaset cresce in ProSieben

LaVerità
Dir. Resp.: Maurizio Belpietro
www.datastampa.it Tiratura: 66823 - Diffusione: 26138 - Lettori: 0: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 21
foglio 1 / 3
Superficie: 93 %

RICERCA SUGLI EFFETTI DEI RIMEDI PIÙ DIFFUSI

L'elenco di farmaci e medicamenti che usiamo e non servono a nulla

di PATRIZIA FLODER REITTER

■ Farmaciencia, associazione di farmacisti spagnoli, ha stilato un elenco per segnalare rimedi e farmaci inutili o con effetti collaterali gravi ma poco noti. Ad esempio, la propoli non cura la tonsillite, così come lo sciroppo di bava di lumaca non allevia la tosse grassa. Gli spray contro il raffreddore invece funzionano ma hanno pesanti ricadute.

a pagina 21

Propoli e sciroppo di bava di lumaca non curano la tosse e il mal di gola

I farmacisti spagnoli smascherano i falsi miti: pochi studi sui benefici dei probiotici, mancanza di prove sulle irrigazioni oculari con siero per la congiuntivite. Gli spray nasali hanno seri effetti collaterali

Fra i preparati erboristici contro la nausea si salva soltanto lo zenzero

L'esperto dell'Istituto Mario Negri: «Spesso si assumono intrugli inutili»

di PATRIZIA FLODER REITTER

■ Farmaciencia, associazione no profit di farmacisti spagnoli contraria all'omeopatia e ai medicinali che non abbiano dimostrato su basi scientifiche di produrre pienamente l'effetto previsto, ha realizzato una guida rivolta sia ai professionisti della categoria sia agli altri operatori sanitari.

Dovrebbe aiutare a prescrivere solo i rimedi «necessari, efficaci e sicuri». In 81 pagine vengono esaminati i trattamenti consigliati per 19 disturbi fra i più comuni, dalla tosse all'herpes labiale. La conclusione è che farmaci o integratori non sempre sono i più appropriati. Spesso non risultano di alcuna utilità, prenderli sarebbe come bere un bicchiere d'acqua.

C'è di peggio, secondo Farmaciencia, ovvero i rimedi che fanno più male che bene e di cui si conoscono maggiormente gli effetti negativi per l'ampio numero di studi prodotti sulla loro tossicità o pericolosità. Ma sarà vero che sciroppi, compresse o pomate possono nuocere anziché curarci?

La Verità ha chiesto a **Luca Pasina**, responsabile dell'unità di farmacoterapia e appropriatezza prescrittiva dell'Istituto Mario Negri, di confermare le conclusioni dell'associazione pro medicinali «100% approvati». Secondo il dottor **Pasina**, la guida appena pubblicata in Spagna «è un documento fatto bene, molto utile. Con una revisione della letteratura scientifica, fornisce una visione un po' più critica dell'efficacia di quanto viene comunemente utilizzato per trattare disturbi autolimitanti, o patologie un po' più serie. Molto spesso si usano rimedi fitoterapici, integratori o prodotti del tutto inutili, la guida sottolinea con chiarezza questo aspetto. Il messaggio è chiaro, ci possono essere benefici ma anche rischi. Una guida simile sarebbe utile anche in Italia», conclude l'esperto, «rivolta non solo al personale sanitario, ma ai consumatori di intrugli quali la bava di lumaca, per la quale non esiste alcuna prova che funzioni contro la tosse. Le persone hanno aspettative molto alte, l'offerta di rimedi sul mercato è enorme ma non sempre appropriata».

Ecco dunque alcune delle osservazioni contenute nel documento di Farmaciencia, condivise dal responsabile dell'unità di farmacoterapia del Mario Negri o integrate da suoi commenti.

CONGIUNTIVITE

Per quella batterica, gli antibiotici topici riducono i tempi di recupero. Farmaciencia sottolinea che sono necessari studi specifici sull'uomo, che dimostrino i benefici di lavaggi oculari con siero fisiologico. I corticosteroidi topici non devono essere usati come prassi perché sono associati a complicanze, quali danno corneale o perforazione.





Nonostante l'uso diffuso di colliri a base di erbe per il trattamento di diversi tipi di congiuntivite, non esistono studi clinici adeguati che li supportino.

RINITE ALLERGICA
I corticosteroidi intranasali sono la migliore opzione terapeutica per adulti e bambini, a partire dai 6 anni. I decongestionanti riducono rapidamente l'ostruzione nasale, ma l'uso prolungato non è consigliato a causa dell'effetto di rimbalzo che si verifica dopo più di tre o quattro giorni, con sintomi anche peggiori rispetto a quelli determinati dalla patologia infiammatoria. L'irrigazione con soluzione salina può essere un'opzione efficace, sicura ed economica, ma non è abbastanza provata.

ACIDITÀ DI STOMACO
Per contrastarla, la guida spagnola sostiene che l'utilizzo dell'esomeprazolo si è dimostrato un po' più efficace rispetto agli altri inibitori della pompa protonica. «Sono tutti uguali in realtà», commenta **Pasina**. «Si utilizzano troppo, questo è il vero problema». Farmaciencia segnala che gli antiacidi alleviano in modo rapido i sintomi ma non per lungo tempo. «L'effetto è di qualche ora», conferma l'esperto del Mario Negri, e non aiutano a curare l'erosione della mucosa gastrica in caso di ulcere.

STITICHEZZA
Una maggiore assunzione di fibre alimentari sarebbe la prassi migliore, sempre che non si soffra di colon irritabile. Il polietilenglicole è uno dei lassativi più efficaci, mentre sono ancora pochi gli studi che dimostrano con certezza l'utilità dei probiotici. Attenzione ai purganti che contengono senna, frangula, corteccia di cascara o aloe, avverte l'Agenzia europea per la sicurezza alimentare (Efsa). «C'era già una raccomandazione del nostro ministero della Salute di diversi anni fa, in cui si avvisava che l'uso di questi lassativi da contatto può avere effetti genotossici (ovvero l'alterazione del Dna) e cancerogeni. Non vanno usati in maniera continuativa», precisa l'esperto.

NAUSEA E VOMITO
Gli antagonisti della serotonina, come l'ondansetron, sono indicati in chemioterapia e quando il vomito non si attenua in caso di gastroenterite acuta. Come regola generale, i farmaci per il controllo del vomito in caso di emergenza non sono necessari. Molti rimedi erboristici sono usati come antiemetici, specialmente durante la gravidanza, ma ci sono pochissime ricerche cliniche al riguardo, a eccezione dell'estratto di zenzero.

OCCHIO SECCO
Le lacrime artificiali hanno dimostrato di essere un trattamento efficace e sicuro contro quella che è l'alterazione più frequente della superficie oculare o del sistema lacrimale. Il siero ottenuto dal sangue del paziente è efficace, ma non ha mostrato ulteriori benefici rispetto alle lacrime. Non è provato che un'igiene delle palpebre, costante e correttamente eseguita, con salviette o altri prodotti specifici possa aiutare ad alleviare i sintomi. A oggi, non ci sono prove sufficienti per dimostrare l'efficacia degli integratori di omega 3 nel trattamento della malattia.

TOSSE ACUTA
Secondo la guida, i migliori farmaci sono quelli a base di cloperastina e levodropropizina. Se è accompagnata da muco, non esistono buone alternative di trattamento. «Compresse, aerosol e sciroppi nella cosiddetta tosse grassa non servono a nulla», conferma il medico. Nessun farmaco è sicuro per i bambini di età inferiore ai 2 anni.

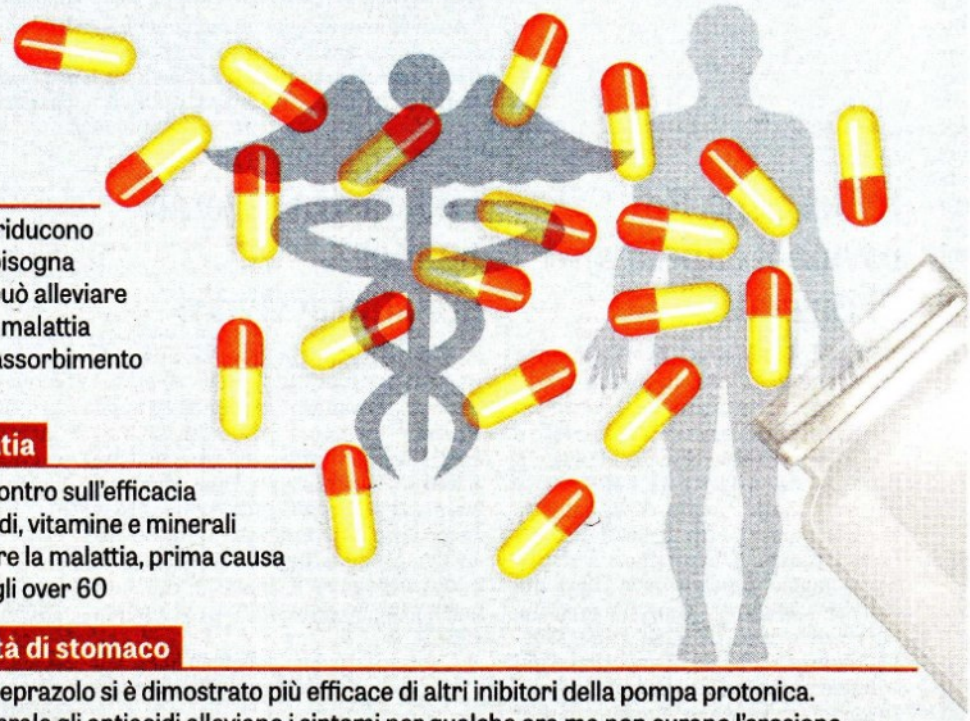
MACULOPATIA
Legata all'età, è la prima causa di cecità nelle persone con più di 60 anni. Non esistono studi che dimostrino l'efficacia dei trattamenti farmacologici per la prevenzione di questa malattia. Non si hanno riscontri utili nemmeno dalle ricerche sull'efficacia dell'assunzione di carotenoidi, vitamine e minerali per contrastarne il peggioramento nel tempo.

FARINGOTONSILLITE
Contro questa infezione acuta che colpisce la faringe e le tonsille palatine, gli antinfiammatori non steroidei o gli antinfiammatori topici aiutano a ridurre i sintomi. Gli antibiotici sono efficaci solo nei casi batterici, non virali, che sono la maggioranza. La propoli può aiutare ad alleviare il dolore nella faringite acuta, non va mai utilizzata come unico trattamento nella infezione batterica e ha evidenziato problemi di solubilità, assorbimento e biodisponibilità. Non è stata trovata alcuna prova che gli integratori di retinolo possano ridurre il numero di infezioni, anzi: alcuni studi hanno mostrato che ne provocano l'aumento. L'ipervitaminosi A può causare effetti collaterali.

ACNE
Per il trattamento dell'acne comedonica, i retinoidi topici sono l'opzione più apprezzata. «Anche se hanno una loro tossicità», precisa **Pasina**. «Per le ragazze in età fertile bisogna avere molta cautela nell'utilizzo di questi farmaci dall'effetto teratogeno, che possono cioè provocare danni al feto. Devono evitare il concepimento durante la terapia». L'isotretinoina è consigliata per l'acne nodulare moderata oppure grave che non risponde ad altre terapie, sebbene non sia chiaro se è migliore della combinazione di antibiotici orali con trattamento topico. L'efficacia dell'uso di prodotti specifici per il lavaggio dell'acne è molto limitata, l'uso di cosmetici con grandi quantità di olio può peggiorare le lesioni. La luce solare non si è dimostrata efficace. Gli antibiotici topici non sono raccomandati isolatamente: possono generare resistenza.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

SOTTO LA LENTE

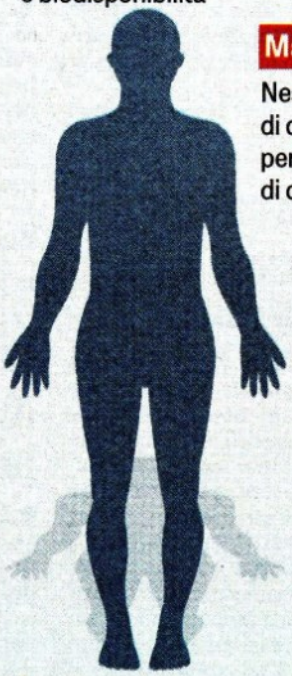


Tosse grassa

Gli sciroppi alla bava di lumaca non servono, così come le compresse e gli aerosol

Faringotonsillite

Gli antinfiammatori non steroidei riducono i sintomi. Per le forme batteriche bisogna prendere l'antibiotico. La propoli può alleviare il dolore alla gola però non cura la malattia e ha anche problemi di solubilità, assorbimento e biodisponibilità



Maculopatia

Nessun riscontro sull'efficacia di carotenoidi, vitamine e minerali per rallentare la malattia, prima causa di cecità negli over 60

Acidità di stomaco

L'esomeprazolo si è dimostrato più efficace di altri inibitori della pompa protonica. In generale gli antiacidi alleviano i sintomi per qualche ora ma non curano l'erosione della mucosa gastrica in caso di ulcere

Stitichezza

Pochi studi sui probiotici. Rischio di effetti genotossici (alterazioni del Dna) o cancerogeni con i lassativi da contatto a base di aloe, senna, frangula e corteccia di cascara. La prassi migliore è seguire una dieta ricca di fibre

Occhio secco

Il siero ottenuto dal sangue del paziente funziona, ma non si è dimostrato più efficace delle classiche lacrime artificiali

Fonte: Farmaciencia

LaVerità

il Quotidiano del Sud
l'ALTRAVOCE dell'Italia
diretto da Roberto Napoletano
Dir. Resp.: Rocco Valenti
12-NOV-2019
da pag. 5
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 10197 - Diffusione: 6959 - Lettori: 246000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 40 %

CATTIVI MAESTRI

Veneto, mense ospedaliere nel caos: gara truccata, il bando va rifatto

Favorito un colosso della ristorazione locale, la Serenissima di Vicenza

Anac: 60 giorni per mettersi in regola

PIGLIATUTTO

Alla "Serenissima" di Vicenza era andato l'intero appalto da 300 milioni

di GIUSEPPE PIETROBELLI

Il grande affare delle mense ospedaliere venete. Non è tutto oro ciò che luccica nella sanità veneta, elogiata e additata quale esempio di buona gestione. Come *Il Quotidiano del Sud* ha anticipato alcuni giorni fa, l'appalto per la ristorazione nelle strutture ospedaliere è diventato una specie di incubo istituzionale a Venezia, un malato al cui capezzale si sono avvicendati giudici del Consiglio di Stato e severi censori dell'Autorità nazionale anticorruzione.

LA DIFFIDA

Già, perché la Regione Veneto è accusata di aver realizzato una gara d'appalto illegittima, viziata e finalizzata a individuare un solo vincitore, nel mancato rispetto delle regole della libera concorrenza. È la storia di questa gara che tenteremo di raccontare.

La notizia più recente è costituita dalla diffida che Anac ha inviato al direttore generale di Azienda Zero (braccio operativo della Regione nella gestione della sanità pubblica). Alla vigilia della scadenza del bando (31 ottobre scorso) per la fornitura di pasti a sei ospedali veneti (valore: 110 milioni di euro più Iva) è stata contestata la mancata presenza del vincolo (discrezionale) che impedisce la vittoria da parte di un solo concorrente. Per questo Anac ha dato 60 giorni di tempo ad Azienda Zero per apportare correzioni, inserendo quella clausola, altrimenti minaccia di ricorrere al giudice ordinario, impugnando la procedura.

IL RICORSO

Facciamo un passo indietro. Tutto comincia con l'appalto da 300 milioni che copriva praticamente tutte le strutture sanitarie venete e che nel 2017 è stato vinto da Serenissima Ristorazione di Vicenza, al cui vertice c'è l'imprenditore Mario Putin. Si tratta di un gruppo con 13 società collegate e 7 mila dipendenti, che sforna 50 milioni di pasti all'anno e ha un fatturato consolidato di 320 milioni di euro. Un colosso. L'assegnazione è però andata a cozzare contro il ricorso di un gruppo sconfitto, che è finito prima al Tar del Veneto (ma è stato respinto), poi al Consiglio di Stato (che ha accolto il ricorso) e all'Anticorruzione. È stato l'annullamento da parte dei giudici romani a costringere la Regione a rifare l'appalto, ma solo per quelle parti su cui era stato presentato ricorso. Per questo il nuovo bando ha una base d'asta di 110 milioni di euro, e non più di 300 milioni come quello originario.

INTERVENTO ANAC

Ad interessare Anac, nel dicembre 2017, era stata la società Dussmann Service srl, arrivata seconda. Tra le prescrizioni dell'appalto c'era la «disponibilità del centro di cottura al momento della stipula del contratto e del relativo avvio del servizio». Un requisito che sembrava perfetto per il gruppo Putin.

I giudici amministrativi hanno appurato che «moltissime Aziende sanitarie erano dotate di centri di cottura interni e utilizzavano sia il sistema produttivo dei pasti fresco-caldo, sia il sistema cook and chill, sia quello misto; l'unico centro di cottura esterno non di proprietà delle Aziende sanitarie che produce il cook and chill è proprio il Centro di Boara Pisani di proprietà della Serenissima Ristorazione».

Un gruppo predestinato perché, annotava Anac, quel centro di cottura è frutto di «un affidamento in "project financing" disposto dalla ex Ausl 16 di Padova». Insomma, è stato pagato con soldi pubblici.

«GARA ILLEGITTIMA»

La gara era suddivisa in sei lotti, la fornitura aveva la durata di cinque anni, poi rinnovabile per altri due. Secondo Anac, Serenissima «risulta già affidataria della maggior parte degli appalti nella sanità veneta e opera sul mercato in condizione di netta superiorità rispetto alla concorrenza».

Il Consiglio di Stato aveva sentenziato: «Il fine della standardizzazione dei servizi è stato perseguito strutturando illegittimamente la gara in modo da favorire la "concentrazione" di tutti i lotti nell'unica impresa già presente sul territorio e che opera con il sistema "cook and chill" mediante il più grande centro di produzione pasti della Regione Veneto». Per questo ha ritenuto violate «le regole della corretta e leale concorrenza nel mercato delle imprese del settore».

I giudici avevano rilevato come non fosse stato inserito (è previsto dal Codice degli appalti) un "vincolo di aggiudicazione", ovvero «un limite al numero massimo di lotti che potevano essere aggiudicati a un solo offerente». Invece, è stata fatta una scelta dei lotti che «ha creato una posizione di ingiustificato favore di un concorrente rispetto agli altri».

A luglio Azienda Zero ha pubblicato il nuovo bando per la fornitura dei pasti a sei strutture sanitarie: Ulss 1 Dolomiti (Belluno), Ulss 2 Marca Trevigiana, Ulss 3 Serenissima (Venezia), Ulss 5 Polesana (Rovigo), Ulss 6 Euganea (Padova), Ulss 7 Pedemontana (Bassano e Alto Vicentino). Ma neppure questa volta ha apposto un "vincolo di aggiudicazione" e ha provocato un altro ricorso (all'Anac) sempre della stessa società concorrente Dussmann Service srl. La conseguenza è che la chiusura gara è stata spostata a fine novembre.

PASSAGGIO POLITICO

Da ricordare che tre mesi fa c'è stato anche un passaggio politico, con una seduta straordina-


Venerdì il testo sarà esaminato dalla conferenza Stato-Regioni

ria del consiglio regionale del Veneto.

Le minoranze (Pd, M5S, Liberi e Uguali) avevano contestato alla giunta di Luca Zaia tutte le censure del Consiglio di Stato e dell'Anac. Con una mozione avevano chiesto che la giunta si impegnasse a rifare il bando «in ossequio all'articolo 51 del codice dei contratti pubblici e dei principi comunitari di libera concorrenza, partecipazione, proporzionalità e non discriminazione». Ma i consiglieri di maggioranza, con in testa i leghisti e i componenti della Lista Zaia, si erano alzati e avevano abbandonato l'aula, facendo così venir meno il numero legale.

«La politica deve rimanere fuori dalle gare e dagli appalti» aveva detto in quella occasione il capogruppo leghista Nicola Finco. Come se il consiglio regionale non si dovesse occupare di uno dei più grandi appalti mai assegnati con "gara a procedura aperta".

la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
www.datastampa.it Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 2
foglio 1 / 4
Superficie: 151 %

Ridi che ti passa

Gli studi più recenti confermano che una risata può ridurre drasticamente gli ormoni dello stress. E che ridere guardando un film comico provoca la dilatazione del rivestimento dei vasi, oltre a fare aumentare il flusso sanguigno Inoltre, si attivano tutti i circuiti legati a piacevolezza e benessere. E allora facciamolo, più che si può

di Sandro Iannaccone

MEDICINA

Non ci resta che ridere "L'ironia fa stare bene"

Un toccasana per la salute, una sorta di scarica che rigenera la mente
L'ultima scoperta? Rende più forte il sistema immunitario
Tra evoluzionismo, medicina e psicoanalisi, viaggio all'interno di una risata

di **Sandro Iannaccone**

Verba vana aut risui apta non loqui: non pronunciare parole vane o che inducano al riso. È Jorge da Burgos, il venerabile bibliotecario cieco del *Nome della Rosa* di Umberto Eco, a sentenziarlo, in qualità di custode dell'unica copia del secondo volume della poetica di Aristotele: un libro (in verità mai rinvenuto) che, secondo una leggenda, tratterebbe proprio della risata, quella che abbonda nella bocca degli stolti. L'intransigente dogmatismo del vecchio Jorge, in verità, è fuori luogo. La scienza ha da tempo certificato le proprietà taumaturgiche della risata: tra i primi a comprenderne il valore terapeutico è stato Robert Provine, psicologo e neurologo statunitense appena scomparso, autore di *Laughter: a scientific investigation*, un libro del 2000 che è la summa di quanto sappiamo sul tema.

Il ridere, in particolare, agirebbe su più livelli, girando le rotelle che mettono in circolo sostanze benefiche per il corpo e per la mente. Qualche dato che emerge dagli studi più recenti in materia: una ricerca della Mayo Foundation for Medical Education and Research ha svelato che ridere riduce drasticamente gli ormoni dello stress (39% di cortisolo in me-





no, 70% di epinefrina in meno, 38% di dopamina in meno), mentre un'indagine della Loma Linda University, in California, ha evidenziato come alla vista di un video comico le beta-endorfine aumentino del 27%; gli scienziati della University of Maryland hanno scoperto che la risata provoca la dilatazione del rivestimento interno dei vasi e aumenta il flusso sanguigno, proteggendoci così dalle malattie cardiocircolatorie. E ancora: il riso aumenta il numero di cellule produttrici di anticorpi e migliora l'efficacia delle cellule T, rendendo così più forte il sistema immunitario. I clinici lo certificano: «Quando si ride – dice Marina de Tommaso, neurologa dell'Università di Bari ed esperta della Società italiana di neurologia – entrano in circolo serotonina ed endorfine: si attivano cioè tutti i circuiti neurotrasmettitoriali associati a piacevolezza e benessere».

La ricetta, dunque, è quella di ridere di più. Per capire come farlo viene spontaneo chiedersi come e perché si rida. «Tra i primi a indagare il funzionamento della risata – spiega Federica Mazzeo, psicoterapeuta dell'Ordine degli psicologi del Lazio – è stato Sigmund Freud, secondo cui ridere consente di "agganciare" un sottotesto di natura sessuale, di liberarsi delle sovrastrutture e di sprigionare l'eros e la fantasia. Per questo che di solito quello che fa ridere ha sempre un sostrato "indicibile", legato per l'appunto alla sessualità, al politicamente scorretto, alla volgarità». La risata, dunque, come una sorta di "scarica", che in qualche modo alleggerisce, disinnesca la concentrazione eccessiva, rigenera la mente. Ma ci sono anche spiegazioni che coinvolgono la sfera evolutiva, sociale e intellettiva: «Secondo Darwin – spiega de Tommaso – la risata è un segnale necessario per la comunicazione tra gli esseri umani, un tratto evolutivo che funziona a doppia via. Cioè sia nel soggetto che la provoca che in quello che la percepisce. Per di più, ridere segnala anche che si è abbastanza intelligenti da capire qual è il meccanismo comico, il sottotesto di una barzelletta, di una situazione o di una battuta». E non è un caso se lo scrittore britannico Jerome K. Jerome, uno che di umorismo se ne intendeva, incentr a su questo meccanismo uno degli episodi più riusciti di *Tre uomini in barca*. I protagonisti ascoltano un artista tedesco, non ne conoscono la lingua e credono che canti una canzonetta comica, ma è una lirica drammatica. I tre fingono di ridere a crepapelle con esiti tragici.

C'è altro? Sì: il rovescio della medaglia, come ci hanno insegnato il *Joker* interpretato da Joaquin Phoenix e il suo "Put on a happy face", indossa una faccia felice: «La risata – dice Mazzeo – può talvolta essere la manifestazione di un disturbo psicologico, di solito dovuto a disadattamenti di genere sociale o a un passato traumatico, come per l'appunto nel caso del riso incongruo di Arthur Fleck/Joker». Un fenomeno simile può essere anche la spia di disturbi psichiatrici o cognitivi: «Nelle demenze, per esempio – spiega de Tommaso – si può assistere alle cosiddette crisi epilettiche gelastiche, scoppi di risa del tutto immotivati dovuti a scariche che attivano per errore i circuiti della risata». In tutti gli altri casi, ridete pure tranquilli. E se Jorge dovesse indignarsi, raccontategli una buona barzelletta.

©RIPRODUZIONE RISERVATA

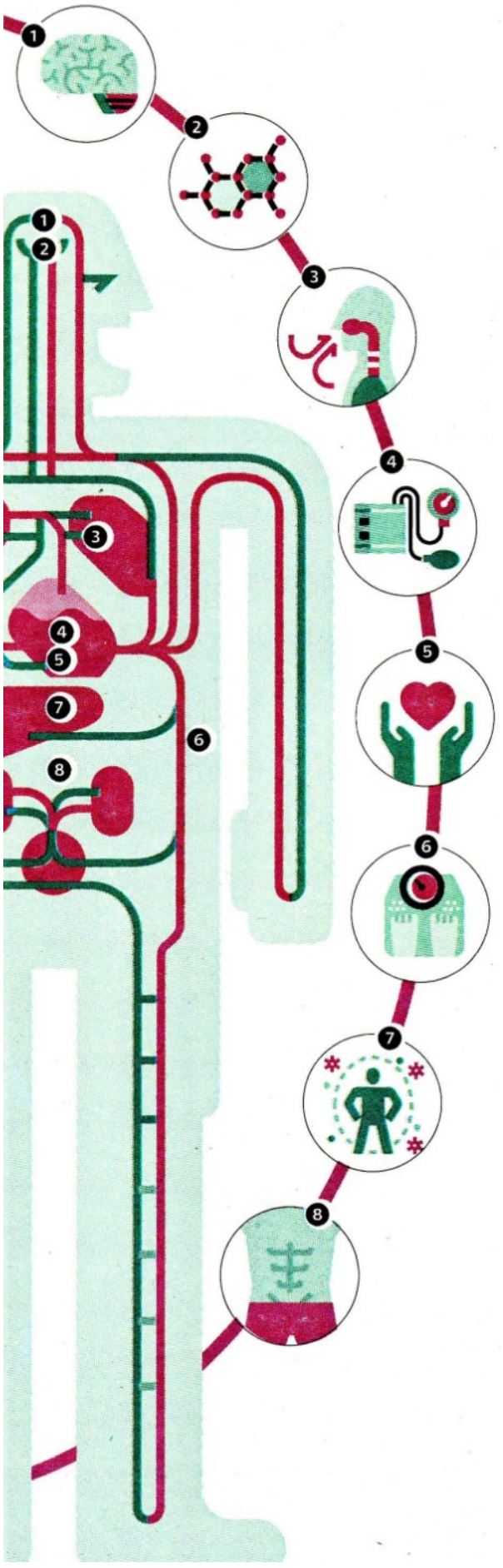
University of North Carolina

Barzellette e battute uomini e donne si sfidano

Uno studio sulla risata che probabilmente non farà ridere granché. Anzi, scatenerà qualche discussione tra i sessi. Un'équipe di psicologi della Wales' Aberystwyth University e della University of North Carolina at Greensboro ha messo insieme 28 lavori scientifici sul tema dell'umorismo, che coinvolgevano un totale di 5057 persone, per valutare la solidità dello stereotipo secondo il quale gli uomini sarebbero più in grado di far ridere rispetto alle donne. Dall'analisi è emerso, a detta degli autori, che «in media gli uomini sembrano avere maggiore abilità di produzione umoristica rispetto alle donne». Anche se, specificano, «non intendiamo dire che tutti gli uomini siano più divertenti delle donne: quelle che fanno le comiche di professione fanno ridere più del 99% degli uomini». *(s.i.)*



I benefici



1. Riduce gli ormoni dello stress
2. Innesca il rilascio di endorfine, associati al sollievo (temporaneo) dal dolore
3. Aiuta a respirare meglio
4. Abbassa la pressione sanguigna
5. Protegge dalle malattie cardiovascolari
6. Brucia calorie
7. Potenzia il sistema immunitario
8. Allena gli addominali

FONTE: RIELABORAZIONE DATI SALUTE

In cinque mosse

Anatomia della risata

Dal cervello parte l'impulso del riso che arriva ai nervi facciali. Più è forte l'impulso, più questo arriva fino al diaframma e ai muscoli dell'addome





la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
www.datastampa.it Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 3
foglio 1
Superficie: 28 %

L'intervista / Lo psicoanalista Stefano Bolognini

"E così si superano i momenti difficili"



STEFANO BOLOGNINI
PSICOANALISTA

Ma attenzione al riso sarcastico, trattare male una persona crea malessere

di **Valeria Pini**

A volte ridere è la migliore medicina per affrontare momenti difficili. E per questo guardare un film comico regala benessere. «La risata provoca una scarica di tensione e per questo arriva sempre con una sensazione di rilassamento», spiega Stefano Bolognini, primo psicoanalista italiano a guidare fino al 2017 la Associazione Psicoanalitica Internazionale.

Cosa accade nel nostro cervello quando stiamo per ridere?
«Basta pensare al classico film di Fantozzi che presenta una situazione angosciante, quasi inverosimile. Quando lo spettatore capisce che non si tratta di realtà, ride. Scarica la tensione e rilascia endorfine. Questo fa bene e provoca un piacere che è superiore alla preoccupazione e al dolore nel quale la persona era immersa poco prima».

Spesso ridiamo anche quando accade qualcosa di brutto.
«In certi casi si ride per non piangere. Succede in situazioni tragiche come, ad esempio, in caso di lutto, di cercare di "evadere" magari con una battuta divertente. Ma non si tratta di una reazione sana, perché in questi casi neghiamo il dolore che va invece elaborato. Si ride per forza e resta una sensazione di malessere».

Esistono altre modalità che non ci liberano e non sono sane?
«Quando la risata è sarcastica non è sana. Trattare male una persona crea malessere. Mi riferisco allo sghignazzo che non rispetta l'altro. Anche l'autosarcasmo è negativo perché è un modo per denigrarci. In queste situazioni non si abbassano le difese e non ci si libera come invece accade quando la risata è benevola».

Che differenza c'è con l'ironia?
«L'ironia è una modalità più benigna che può fare stare bene. Non c'è distruttività in questo caso. Anche chi è autoironico descrive in modo affettuoso i propri limiti».

L'ironia è spesso un elemento di forza anche di molte coppie. Ma anche fra amici.
«Se si accompagna a un sentimento di benevolenza fa bene. Deve essere sottile e rispettosa. L'altro sente subito se c'è o meno una qualche forma di aggressività. Comunque è molto utile per rendere "digeribili" le differenze».

Il buonumore può essere una chiave per superare situazioni difficili?
«Nella favola *Il gatto con gli stivali* il protagonista si trova di fronte a un orco, un nemico difficile da affrontare e sembra impossibile che lo possa sconfiggere. A quel punto il gatto decide di sfidarlo e gli chiede di diventare un topolino. L'orco accetta e viene divorato. Questo ci dimostra che certi nemici possono essere ridimensionati. Se li ridimensioniamo ridendo, a volte diventano meno temibili e ci sentiamo quindi più forti. Come nel celebre slogan. "Una risata vi seppellirà"».

©RIPRODUZIONE RISERVATA

In tv

Nelle sit-com le risate registrate hanno un effetto "a catena"

Sono state la colonna sonora di sit-com storiche come Friends e The Big Bang Theory. E generalmente sono considerate parecchio moleste: parliamo, ovviamente, delle risate registrate, spiacevole e forzato sottofondo delle battute dei personaggi. Eppure, la scienza ha appena certificato che funzionano: uno studio di un team di ricercatori alla University College London ha mostrato infatti che tendiamo a divertirci di più all'ascolto di freddure e barzellette se queste sono accompagnate da uno scoppio di risate, specialmente se si tratta di registrazioni "reali" e non posticce. Il tutto accadrebbe per una sorta di rassicurazione inconscia: ascoltare altri ridere ci certifica che la freddura è effettivamente divertente e che ridere a nostra volta è socialmente accettabile. (s.i.)



la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
12-NOV-2019
da pag. 5
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 54 %

COME AIUTARE I BIMBI CHE NE SOFFRONO

Fermiamo quel fiume di parole interrotte

Balbuzie, un disturbo del linguaggio che colpisce il 17% dei bambini Si elimina se si interviene subito, entro i 7 anni di vita. Casi in aumento

Rossetto: "Ditelo al pediatra se i segnali continuano per più di sei mesi"

di **Sara Pero**

Parlare senza blocchi o interruzioni può rappresentare una sfida importante per chi balbetta: parole o sillabe vengono spesso ripetute più volte del dovuto, una problematica che può rendere la comunicazione tutt'altro che fluente. Questo disturbo del linguaggio è aumentato negli ultimi 10 anni dell'8%, incremento dovuto con molta probabilità a una maggiore attenzione verso il disturbo. La balbuzie in Italia colpisce il 17% dei bambini; compare di solito nei primi anni di vita «ma può essere risolta con efficacia – tre volte su quattro – se si interviene e si tratta il prima possibile, meglio se prima dei sette anni di età», spiega Tiziana Rossetto, presidente della Federazione Logopedisti Italiani. Mentre il bambino impara a parlare e a sviluppare il suo vocabolario, può incorrere in qualche errore, ripetendo parti di parole – generalmente la sillaba iniziale – allungando le vocali, oppure facendo delle pause mentre prova a esprimersi con tentativi mimici. «Segnali che, se continuano a farsi avanti per oltre 6 mesi, è bene iniziare ad approfondire, parlandone prima di tutto con il pediatra, che consiglierà eventualmente ai genitori a chi rivolgersi: generalmente – continua Rossetto – per questo tipo di disturbi è possibile mettersi in contatto con i servizi dell'età evolutiva - centri pubblici o privati, a seconda di esigenze e tempi di attesa - dove un'équipe multidisciplinare fatta di neuropsichiatri infantili, logopedisti, psicologi dell'età evolutiva si occupa della diagnosi e della terapia». Sebbene non si conoscano ancora cause genetiche particolari alla base di questo disturbo del linguaggio, «sappiamo – spiega l'esperta – che in parte si manifesta in famiglie già interessate da questa problematica. Nei casi più gravi, le persone balbuzienti, oltre alle difficoltà nell'espressione verbale delle parole, possono manifestare gesti motori associati, la cosiddetta "balbuzie posturale", cioè tic, movimenti involontari del collo, della spalla, degli occhi, come lo sbattere le palpebre». Anche se si può iniziare a trattare questo disturbo in adolescenza o in età adulta, è bene trattare la problematica il prima possibile per avere degli ottimi risultati: «L'intervento precoce è fondamentale per recuperare una fluenza verbale normale, quindi più si posticipa il periodo del trattamento, più è difficile ottenere dei buoni risultati. Un aspetto non banale visto che la balbuzie può creare molte difficoltà anche a livello emotivo e psicologico, esponendo molti ragazzi con queste problematiche a essere vittime di bullismo. Quando si inizia il trattamento da grandi è per lo più perché la balbuzie è stata sottovalutata e non trattata in età infantile: il disturbo non compare in età adolescenziale o adulta e se questo accade il motivo potrebbe essere legato a una sottovalutazione della problematica, oppure vengono svolte delle indagini di altro tipo, per verificare se la balbuzie è dovuta all'aspetto psico-emotivo». Molto si può fare seguendo la terapia con il logopedista, «come esercitarsi a pronunciare le sillabe per le quali si hanno maggiori difficoltà in modo dolce e rilassato, agendo sul tempo di attacco della sonorità, aumentando via via la complessità e – conclude l'esperta – simulando nel gioco di ruolo, situazioni e conversazioni che possono essere più a rischio comunicativo nella vita reale, come un'interrogazione a scuola, per far prendere al bambino maggiore sicurezza con le sue capacità comunicative».

©RIPRODUZIONE RISERVATA

L'iniziativa

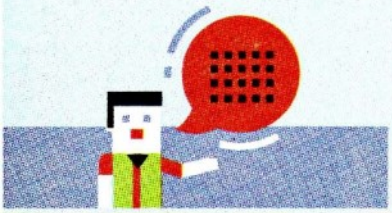
E adesso la spieghiamo ai grandi Un libro per parlarne nelle scuole

L'associazione Vivavoce ha distribuito nelle scuole di Milano e provincia il libro "La balbuzie spiegata ai grandi". Il volume raccoglie i disegni dei bambini del Centro Medico Vivavoce, specializzato nel trattamento del disturbo, e racconta con commenti e osservazioni degli esperti — psicologi e tutor — quali sentimenti e quali fatiche questa fragilità porta con sé.
All'interno anche un vademecum per genitori e insegnanti per sostenerli, a casa come a scuola, nella creazione di un ambiente sensibile, accogliente e inclusivo, affinché si possano evitare e prevenire prassi e fenomeni che tendono a limitare il bambino balbuziente anziché sostenerlo.



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Il vademecum
Come e perché intervenire subito



Fin da piccoli
La balbuzie è un disturbo del linguaggio, in particolare della fluenza verbale, in aumento dell'8% negli ultimi dieci anni in Italia: interessa il 17% dei bambini.

Maschi più colpiti
Se in età giovanile il disturbo riguarda maschi e femmine allo stesso modo, in età adulta riguarda per lo più gli uomini con un rapporto di 4 a 1.

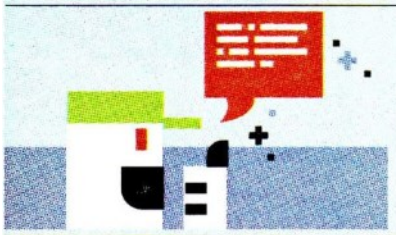




Agire subito
Occorre intervenire prima dei 7 anni. Le cause vanno approfondite se il bambino continua a manifestare questa problematica per oltre 6 mesi.

A chi rivolgersi
La figura di riferimento è quella del pediatra, che consiglierà i servizi dell'età evolutiva, centri pubblici e privati, per la diagnosi e l'eventuale terapia.





Non forzate i bambini
Il primo consiglio è quello di non finire le frasi quando il piccolo balbetta, non forzarlo a esprimersi nel modo corretto e non rivolgersi a lui con un linguaggio veloce.

la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
www.datastampa.it Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 5
foglio 1
Superficie: 15 %

Lo studio sui più piccoli

Troppe ore sul tablet? Il cervello si modifica

Passare parecchio tempo sui dispositivi elettronici, specialmente quando si è piccoli, potrebbe non essere una buona idea. Sì, perché quest'abitudine potrebbe lasciare dei segni nel cervello dei bambini, compromettendo il loro sviluppo cognitivo. È quanto suggerisce uno studio americano, pubblicato di recente sulla rivista scientifica Jama Pediatrics, che punta il dito sull'uso eccessivo di tablet e smartphone in età prescolare: i ricercatori del Cincinnati Children's Hospital (Usa) hanno condotto delle analisi su un campione di 47 bambini, di età compresa tra 3 e 5 anni, sia osservando le immagini del loro cervello mediante indagini di risonanza magnetica, sia valutando le loro capacità cognitive, come la capacità di esprimersi verbalmente o di nominare rapidamente gli oggetti indicati dai ricercatori. Il team ha inoltre coinvolto i genitori dei piccoli chiedendo loro di compilare dei questionari per avere informazioni precise sulle ore che ciascun bambino passava davanti allo schermo e sui contenuti guardati. I risultati ottenuti mostrano un'associazione tra il tempo trascorso sui dispositivi elettronici e una minore integrità strutturale della sostanza bianca del cervello dei bambini, in particolare nelle regioni che coinvolgono le funzioni del linguaggio, della capacità di leggere e scrivere.

Sebbene dallo studio, come precisano i ricercatori, non sia possibile definire quale sia il tempo minimo sicuro da poter passare sugli smartphone o l'età minima più opportuna per iniziare a farlo, la ricerca sottolinea l'importanza di porre con ulteriori ricerche maggiore attenzione sui rischi legati a questa abitudine sempre più diffusa tra i più piccoli. – **s.p.**

©RIPRODUZIONE RISERVATA



▲ **Limitiamo lo smartphone**
L'uso eccessivo potrebbe lasciare segni nel cervello dei bambini



la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
12-NOV-2019
da pag. 7
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 84 %

I PROBLEMI DELLA PREMATURITÀ

Se il bebè ha fretta di nascere

Ogni anno in Italia 32 mila neonati vengono al mondo prima della 37ma settimana Pesano poche centinaia di grammi. Oggi per loro le cure sono sempre più efficaci

Oggi la medicina ha fatto passi avanti In 10 anni il tasso di sopravvivenza per i piccoli di 23 settimane è raddoppiato

di **Davide Michielin**

Possono pesare anche poche centinaia di grammi, quanto un paio di lattine di Coca-Cola o cinque mele di medie dimensioni. E più sono piccoli, minori sono le probabilità di sopravvivere. La Giornata mondiale della prematurità, che si tiene il 17 novembre, richiama l'attenzione sulle criticità di questi neonati ancora incapaci di adattarsi alla vita fuori dal grembo materno. Ogni anno in Italia 32 mila neonati vengono al mondo prima della 37esima settimana di gestazione. Sebbene interessi meno del 10 per cento delle nascite, la prematurità incide sulla mortalità neonatale per oltre il 50 per cento. Fin dalla sua venuta al mondo, il neonato prematuro riceve cure intensive che hanno l'obiettivo di tenerlo in vita finché lo sviluppo non sarà completo. «La rianimazione è spesso necessaria per stimolare un battito cardiaco scarso o assente, mentre la ventilazione artificiale e la somministrazione di surfattante sono necessari per sopperire all'immaturità dei polmoni. Ciò nonostante, il successo non è scontato», ricorda Carlo Bellieni, neonatologo del Policlinico Universitario di Siena.

Anche qualora il neonato sopravviva, le conseguenze di un parto molto pretermine possono essere permanenti: danni irreversibili nello sviluppo cerebrale, complicazioni respiratorie, metaboliche e immunitarie. L'assistenza e le cure per garantire la sopravvivenza, e per ridurre possibili disabilità future, sono fondamentali soprattutto per quelli più piccoli, chiamati "estremamente pretermine", cioè nati prima delle 28 settimane di gestazione. Negli ultimi anni, la medicina ha compiuto passi da gigante e oggi perfino quelli nati poco oltre la metà della gravidanza hanno alcune chance di sopravvivere.

In appena dieci anni il tasso di sopravvivenza per i neonati di 23 settimane è raddoppiato, passando da due ogni dieci a quattro. La conferma più recente viene dal Regno Unito dove la società scientifica di riferimento, sulla base delle prove di efficacia, ha modificato lo scorso mese le proprie linee guida. Invitando i medici a tentare il tutto e per tutto anche a 22 settimane. «Se è evidente che il bimbo non ce la può fare è inutile accanirsi. Tuttavia, stabilire a priori una soglia temporale prima della quale non intervenire, dopo l'epoca minima per una efficace sopravvivenza, è ingiusto e discriminatorio - sostiene Bellieni, ricordando come ogni neonato sia una storia a sé - Il tasso di sviluppo è individuale, le ecografie hanno un margine di errore e la stessa madre potrebbe non essere sicura della data di concepimento».

In Italia la valutazione già viene fatta caso per caso nei nati dopo le 22 settimane, esaminando fin dalle prime ore i parametri fisiologici che nel loro insieme aiutano i medici a capire le probabilità di sopravvivenza e la possibilità di danni irreversibili. Nelle settimane successive, gli sforzi si concentrano su tre priorità. La prima è fornire terapie adeguate e rivolte all'intero organismo. Per esempio, non limitandosi a garantire la ventilazione dei polmoni ma verificando che i vari organi ricevano una sufficiente ossigenazione. In seconda battuta, preservando il neonato dalle infezioni poiché il suo sistema immunitario è ancora immaturo. Ma un ambiente igienico non significa sterile e non esclude il contatto con la madre. Che, al contrario, va incoraggiato. La terza priorità è ricreare un contesto ottimale, con luci soffuse e suoni attutiti per limitare l'esposizione a stimoli dolorosi. «Se per un adulto l'ago di una siringa può essere fastidioso, per un neonato è un'esperienza traumatica: anche se inerte o poco reattivo, è già in grado di percepire il dolore», dice Bellieni, sottolineando l'importanza di un approccio umano, che consideri il neonato come una persona e non solo come un paziente. «Fino a 15 anni fa il nostro lavoro puntava a manovre respiratorie o rianimatorie. Oggi c'è consapevolezza del dolore che prova il neonato. Serve attenzione al suo benessere».

©RIPRODUZIONE RISERVATA

Milano

La voce della mamma nella culla hi-tech

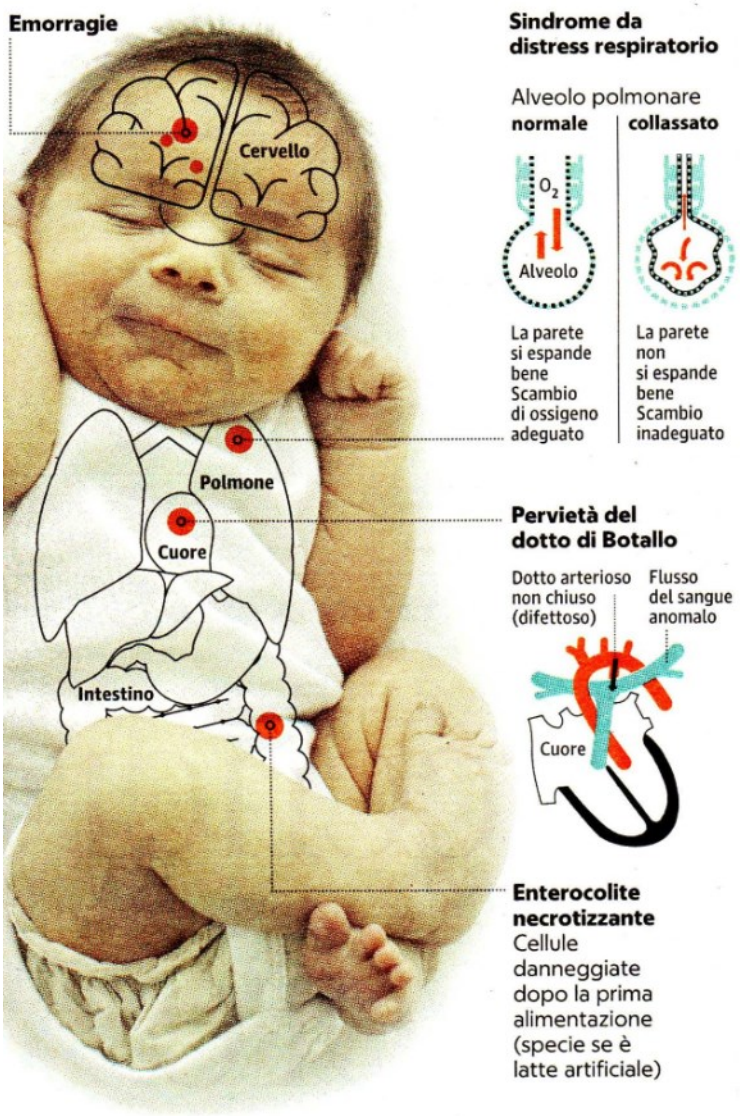
Circa 500 neonati prematuri. Tanti ne accoglie ogni anno l'Ospedale dei Bambini Vittore Buzzi a Milano. Sono fragilissimi e devono vivere le prime settimane della loro vita in ospedale. Per loro è stata sviluppata una culla termoregolata, capace di ricreare il più possibile le condizioni in cui il piccolo si trova nel grembo materno, dotata di un sistema di monitoraggio che consente il costante controllo dei parametri vitali, di un audio avanzato che permette di trasmettere al neonato la voce della mamma e di intervenire a livello terapeutico anche attraverso la musicoterapia. Per acquistare una di queste culle e donarla all'ospedale, fino al 7 dicembre, l'associazione Ospedale dei Bambini Milano Buzzi Onlus promuove la campagna "Una culla per la vita". Basta inviare un sms o chiamare da rete fissa il numero 45580. *(l.g.)*



DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE

Prematuri

Le complicazioni



Metabolismo
Un fegato immaturo può provocare ipoglicemia

Sangue
Anemia e ittero infantile

Difese immunitarie
Sottosviluppate, si è più a rischio di infezioni o sepsi

Termoregolazione
Spesso sottopeso, i prematuri sono più vulnerabili all'ipotermia

INFOGRAFICA DI PAULA SIMONETTI

FONTE: RIELABORAZIONE DATI SALUTE

Il progetto Raise

Quel tocco dell'osteopata che aiuta a crescere bene

▲ **Raise**
Il progetto per bambini prematuri

Alla fondazione COME Collaboration ne sono certi: intervenire con la manipolazione osteopatica fin dai primi giorni di vita del neonato prematuro consente di migliorare il suo stato clinico, ponendo le basi per un futuro in salute. Ecco perché il progetto RAISE (www.theraise.org) si propone come un vero e proprio percorso che prevede la presa in carico del neonato dalla terapia intensiva fino al raggiungimento dell'età adulta. Per fare ciò, il progetto è attivo anche all'infuori dell'ospedale, grazie ai centri presenti sull'intero territorio nazionale. Per saperne di più è possibile partecipare all'incontro che si terrà sabato 16 novembre alle 10,30 alla Feltrinelli di piazza Piemonte, a Milano.

la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
www.datastampa.it Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 8
foglio 1 / 4
Superficie: 128 %

Zucchero, non perdiamo la dolcezza

La "sugar tax" potrebbe diventare realtà
E le multinazionali studiano alternative ● *a pagina 8*

di **Giulia Masoero Regis**

QUELLI NATURALI E QUELLI AGGIUNTI: COSA C'È DA SAPERE

Senza zucchero, per favore

In Italia potrebbe essere introdotta la "sugar tax". Per il mondo scientifico è l'occasione per diminuire l'assunzione giornaliera di zucchero, il cui consumo è la causa principale dell'obesità. E nei laboratori delle multinazionali, i ricercatori studiano nuovi dolcificanti

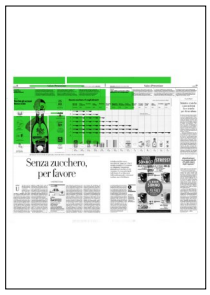
di **Giulia Masoero Regis**

Una tassa per migliorare le abitudini alimentari dei consumatori e spingere le aziende a vendere prodotti con meno zuccheri. È l'obiettivo della *sugar tax*, un'imposta sulle bibite zuccherate presente in 50 Paesi in tutto il mondo e ora in discussione in Italia. Da diversi esponenti della comunità scientifica, è vista come un'occasione per diminuire l'assunzione giornaliera di zuccheri aggiunti, abbassando l'incidenza di obesità e diabete nella popolazione. Un consumo che, secondo le ultime linee guida dell'Organizzazione mondiale della sanità, dovrebbe restare al di sotto del 10% del fabbisogno calorico giornaliero (su 50 grammi su 2.000 calorie), con l'auspicio di arrivare a meno del 5% (25 grammi). Per zuccheri aggiunti, o meglio "liberi", come li chiama l'Oms, si intendono «gli zuccheri che non sono presenti naturalmente negli alimenti, ma che sono stati aggiunti dal consumatore (ad esempio il cucchiaino nel caffè), dal cuoco nelle ricette o dall'industria alimentare nella formulazione di bibite e dolciumi», spiega Andrea Ghiselli, presidente della Società italiana di scienze dell'alimentazione.

«Nei *free sugars* sono compresi anche quelli delle marmellate e quelli contenuti naturalmente in miele, sciroppi, succhi di frutta. Li chiamiamo generalmente zuccheri, ma possono essere sotto forma di saccarosio, glucosio, fruttosio». Di questi zuccheri l'organismo non ha un bisogno fisiologico. «Lo zucchero di cui necessitiamo per la funzione energetica si ottiene da pasta, pane, patate, frutta, verdura, latte, legumi».

Ma che differenza c'è tra lo zucchero (fruttosio) contenuto in una pesca e quello aggiunto a una bevanda? «La molecola è la stessa, ma del fruttosio della frutta è difficile eccedere perché si assume insieme a vitamine, sali minerali, fibra, acqua. Questo non significa che bisogna mortificarsi e non mangiare prodotti dolci, basta non esagerare», dice Ghiselli. Sappiamo quanto è difficile tenere sotto controllo la zuccheriera, i dolci fatti in casa, le *brioches*, le merendine, così come alcuni prodotti salati, perché lo zucchero è contenuto anche nel ketchup, nel pane in cassetta, nel prosciutto. Il suo compito non è solo quello di dolcificare. «È utilizzato per contrastare il sapore acido, nelle salse, o come conservante, perché impedisce la crescita di microrganismi: è il caso di marmellate, frutta candita, creme. Nei prodotti da forno è fondamentale per la struttura dell'alimento: contribuisce al volume, alla consistenza e al colore marrone-dorato», dice Alberto Ritieni, professore di Chimica degli alimenti all'Università Federico II di Napoli. Perciò per le industrie non è semplice sostituirlo: si rischia di alterare le caratteristiche del prodotto e scontrarsi con le aspettative del consumatore. Che strade hanno a disposizione le aziende? «I dolcificanti funzionano nelle bibite, ma nei prodotti da forno non occupano abbastanza spazio e il "vuoto" viene riempito con emulsionanti, conservanti, acidificanti. Inoltre gli edulcoranti artificiali non sono un'alternativa salutare perché possono aumentare il rischio di diabete e obesità al pari, se non peggio, dello zucchero», avverte l'esperto. In altri casi al posto dello zucchero vengono impiega-





ti succhi o concentrati di frutta, sciroppi, miele: hanno una fama migliore tra i consumatori, ma sempre di zuccheri si parla e se le concentrazioni sono alte cambia poco. Così se è difficile sostituirlo, basterebbe ridurlo. Secondo un documento del ministero della Salute, negli ultimi 15 anni l'industria ha diminuito le porzioni e migliorato il profilo nutrizionale di molti prodotti. Tra le aziende che si stanno impegnando ci sono la Danone, che nel 2016 ha lanciato dei *nutrition commitment* che punta alla diminuzione degli zuccheri entro il 2020. Mentre, entro la stessa data, la Unilever farà un taglio del 25% degli zuccheri nei tè in bottiglia. Ci sono aziende che studiano "nuovi" zuccheri. La Nestlé ha creato uno zucchero poroso che in minori quantità occupa lo stesso spazio e garantisce la stessa dolcezza di quello tradizionale. Secondo i ricercatori, permetterà di ridurre fino al 40% gli zuccheri in alcuni prodotti dolciari.

©RIPRODUZIONE RISERVATA

I rischi

Perché gli eccessi fanno male



Il test

Stop a bibite zuccherate in ufficio dimagrito il 70% dei dipendenti

Cosa succede se un datore di lavoro blocca la vendita di bevande zuccherate in ufficio? Che il loro consumo cala di quasi il 50% e i dipendenti dimagriscono. È quanto rilevato dai ricercatori dell'Università della California, che hanno condotto uno studio della durata di 10 mesi su un campione di 202 persone. Alla fine del periodo di analisi, i partecipanti hanno perso in media 2,1 centimetri di giro vita e quasi il 70% di loro è dimagrito. In chi ha ridotto il consumo di bevande zuccherate è migliorata anche la resistenza all'insulina e si sono abbassati i livelli di colesterolo totale. Come sottolineano gli autori dello studio, pubblicato su JAMA Internal Medicine, l'esperimento dimostra quanto sia importante modificare gli ambienti di lavoro per influenzare gli stili di vita delle persone e migliorare la loro salute. (g.m.r)



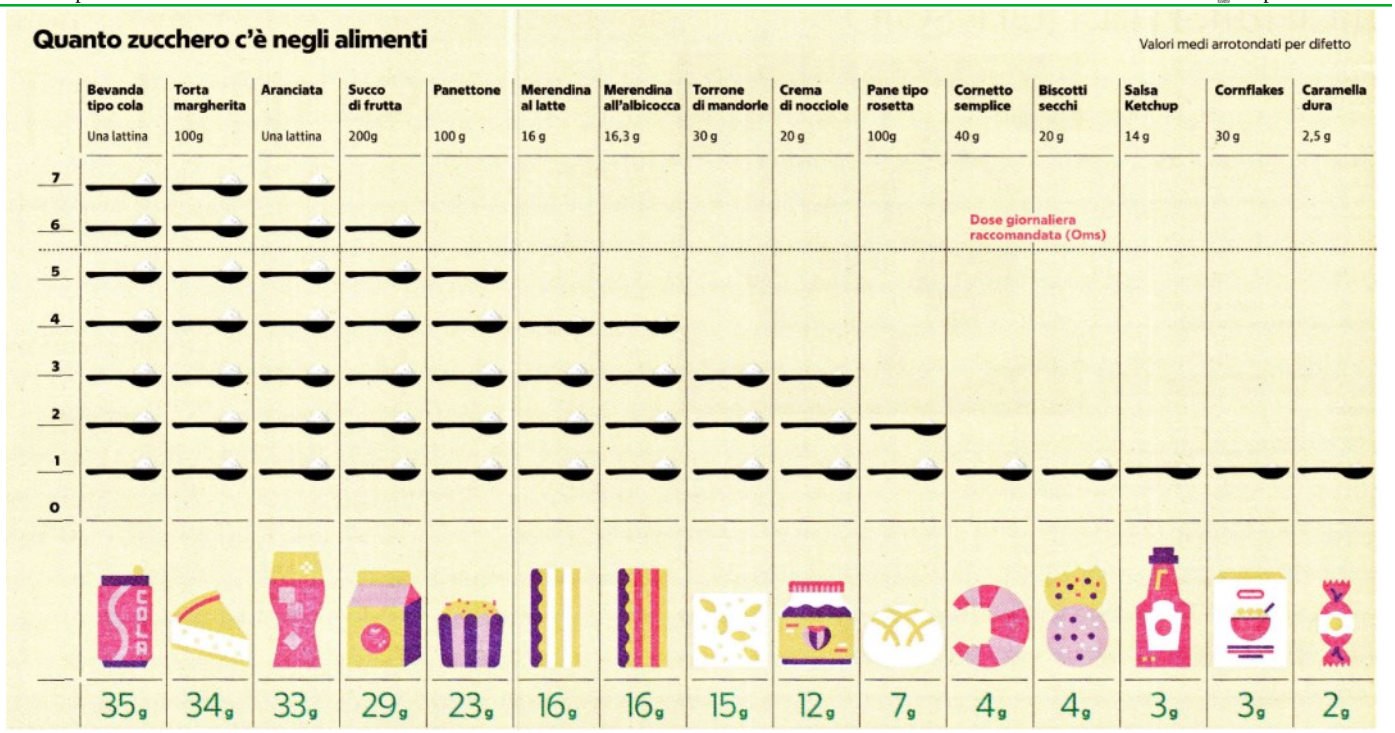
Il dato

Ne consumiamo il 20% di troppo

Secondo gli ultimi dati dell'Osservatorio epidemiologico cardiovascolare, gli italiani assumono più del 20% del fabbisogno calorico giornaliero da zuccheri: il doppio di quanto raccomandato.

Quanto zucchero c'è negli alimenti

Valori medi arrotondati per difetto



Lo studio
Così la tassa cambia i consumi

La sugar tax ha effetti positivi sui consumi. A promuovere la tassazione sulle bevande dolcificate uno studio pubblicato a giugno su *Obesity Reviews*, condotto da un gruppo di ricercatori neozelandesi. Gli scienziati hanno revisionato 17 studi nei quali è stata analizzata l'efficacia della *sugar tax* in quattro aree americane (Ohio, Maine, California e Pennsylvania) e poi in Spagna, Cile, Francia e Messico. Dai risultati è emerso che a una tassazione del 10% corrisponde in media una diminuzione del consumo di bibite zuccherate della stessa entità. E salgono i consumi di bevande alternative a quelle dolcificate (che aumentano in media dell'1,9%) e quelli di acqua (2,9%). Per lo studio, la sugar tax dovrebbe essere affiancata da misure finalizzate a incrementare l'attività fisica. (g.m.r)

Le patologie

Malattie croniche e aterosclerosi Ecco i rischi per chi ne abusa

In Italia si consuma troppo zucchero. Secondo gli ultimi dati dell'Osservatorio epidemiologico cardiovascolare dell'Istituto superiore di sanità, gli italiani assumono più del 20% del fabbisogno calorico giornaliero da zuccheri: il doppio di quanto raccomandato. Il surplus non viene metabolizzato a scopo energetico, ma immagazzinato sotto forma di grasso, aumentando il rischio di sovrappeso e obesità. Per questo lo zucchero "fa male" e si correla all'insorgenza di malattie croniche.

«Nel caso del diabete il suo ruolo è indiretto perché la comparsa della patologia è legata all'aumento di peso e in una persona sana l'eccesso di alimenti dolci predispone a questo fattore di rischio», spiega Francesco Purrello, presidente della Società Italiana di Diabetologia. Secondo uno studio presentato all'ultimo Congresso europeo sul diabete, l'obesità è il più pericoloso dei fattori di rischio perché aumenta di ben sei volte la probabilità di ammalarsi di diabete di tipo 2. «Per i prediabetici, invece, il consumo eccessivo di zuccheri può essere la goccia che fa traboccare il vaso: non solo perché aumenta il rischio di sovrappeso, ma anche quello di picchi glicemici, che non fanno bene alla salute».

Disturbi al cuore se si assume più del 15% delle calorie dagli "aggiunti"

Ci sono poi le malattie cardiovascolari: uno studio condotto dai Centers for Disease Control and Prevention americani, ha rilevato che chi assume più del 15% delle calorie da zuccheri aggiunti ha un più alto rischio di disturbi al cuore. Ancora una volta il ruolo dello zucchero è indiretto, perché, ci spiega Monica Giroli, nutrizionista del Centro Cardiologico Monzino IRCCS di Milano, «incrementando il rischio di obesità e diabete, aumenta anche quello di patologie cardiovascolari.

E nelle donne questi fattori di rischio hanno un effetto particolarmente marcato. Inoltre, nelle persone predisposte, un eccessivo consumo di zucchero può alzare i trigliceridi e l'ipertrigliceridemia, soprattutto se accompagnata a ipercolesterolemia e bassi livelli di colesterolo buono, può aumentare il rischio di placche aterosclerotiche e malattie cardiovascolari». L'obesità è un fattore di rischio anche per lo sviluppo di alcuni tipi di cancro, ma sulla correlazione diretta tra consumo di zuccheri e tumori, riporta l'Associazione Italiana per la Ricerca contro il Cancro, non ci sono ancora risultati convincenti. L'unica eccezione riguarda il tumore al seno. – **g.m.r.**

©RIPRODUZIONE RISERVATA

la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
12-NOV-2019
da pag. 11
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 55 %

LA GIORNATA MONDIALE DEL DIABETE

Glicemia la sorvegliata speciale

Per tenerla sotto controllo, efficaci i sensori sotto pelle: registrano continuamente i valori

di **Elisa Manacorda**

Oltre 425 milioni nel mondo, quasi quattro milioni in Italia: tante sono le persone con diabete, secondo le ultime stime di Diabete Italia, l'Associazione che riunisce le società scientifiche e le associazioni di pazienti che si occupano di questa malattia, e che si appresta anche quest'anno a celebrare la Giornata Mondiale, il 14 novembre, con iniziative in tutt'Italia. Numeri destinati a crescere: nel 2030, dice la International Diabetes Federation, saranno 522 i milioni di individui che ogni giorno, a causa della sedentarietà e delle cattive abitudini di vita, dovranno fare i conti con la famigerata "punturina" sul polpastrello per il monitorare la glicemia. O forse no. Perché, accanto ai progressi della ricerca in farmacologia, con nuove combinazioni di molecole sempre più efficaci nel tenere sotto controllo la malattia, va avanti anche l'innovazione nella gestione quotidiana del diabete, quella che evita di pungersi il dito più volte al giorno. Sono i nuovi sistemi di monitoraggio continuo del glucosio, il cui uso - dice ora un documento della Società Italiana di Diabetologia pubblicato su Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases - si sta diffondendo (a un ritmo del 10-15 per cento l'anno) soprattutto tra i ragazzi con diabete di tipo 1. Nativi digitali, insomma, che trovano molto più comodo rivolgersi a questi device anziché alle "vecchie" (ma sempre fondamentali) strisce reattive per la misurazione della glicemia a partire da una goccia di sangue capillare. Si tratta, spiegano i diabetologi che hanno presentato il documento a Roma, di sensori glicemici grandi quanto una moneta che possono essere fissati sulla parte alta del braccio con un adesivo, o applicati sull'addome o impiantati sottocute, e che attraverso una cannula che raggiunge il liquido interstiziale rilevano i livelli di glucosio, dialogando con dei ricevitori ai quali inviano questi dati, cui anche i medici, da remoto, possono accedere.

Ma la parola chiave è questa: continuamente. Perché, a differenza dei sistemi tradizionali, i nuovi dispositivi non si limitano a fotografare il valore di glicemia in un singolo momento, ma rilevano i livelli di glucosio istante per istante nelle 24 ore, registrando anche la tendenza della glicemia verso l'alto o verso il basso. Dato prezioso, perché monitorando l'andamento è possibile scongiurare una temibile complicanza della malattia, l'ipoglicemia, quel rapido e improvviso abbassamento dei livelli di glucosio che può rivelarsi estremamente pericoloso. «Sono strumenti utili - dice Francesco Purrello, presidente della Società Italiana di Diabetologia - soprattutto per i soggetti che mostrano variabilità della glicemia durante la giornata». Dall'altro capo del filo, ci sono le app che dagli smartphone consentono di gestire i dati rilevati dagli apparecchi o la vita quotidiana dei pazienti: alimentazione, sport, consigli e informazioni magari utili ma non sempre "certificate". Un mondo in evoluzione (sul web oltre 600 app), che l'Associazione Medici Diabetologi (Amd), con il contributo di Sanofi, ha indagato conun report che verrà presentato al prossimo convegno dell'Associazione, a Padova dal 27 al 30 novembre.

©RIPRODUZIONE RISERVATA

Le iniziative

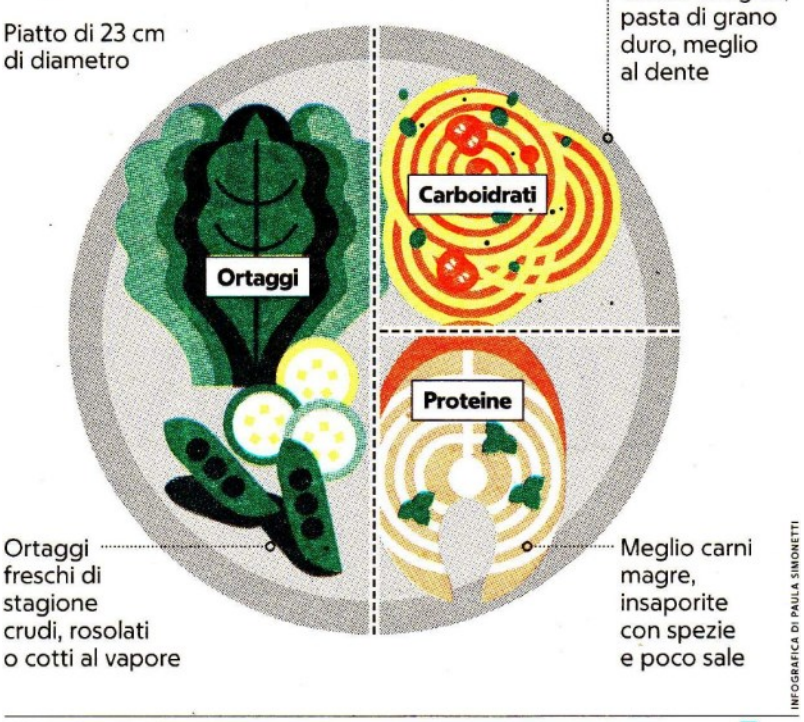
Free climbing e nordic walking la patologia si batte così

Una passeggiata della salute a Francavilla a Mare. Immersioni e free climbing ad Ancona, prove di nordic walking a Livorno. Ma anche eventi nelle scuole, conferenze e tavole rotonde, e persino una fontana – a Crotone – illuminata dal quel blu che è diventato il colore simbolo della malattia. Sono disseminati in tutte le piazze d'Italia gli appuntamenti per la Giornata Mondiale del Diabete, fino al 17 novembre, coordinati da Diabete Italia. Quest'anno il tema è Famiglia e Diabete, con un'attenzione particolare rivolta ai segni per il riconoscimento precoce della malattia e alle semplici azioni per ridurre il rischio. Tutte le informazioni su www.diabeteitalia.it/gmd
(e.m.)



Occhio alle porzioni

Il pasto ideale



INFOGRAFICA DI PAULA SIMONETTI

Misurate con la mano

È un metodo per dosare in modo facile, veloce ed efficace gli alimenti che assumiamo in base alla nostra corporatura



Vegetali	Carboidrati	Proteine	Frutta	Grassi
Quelli contenuti in due mani	L'equivalente di un pugno	Entrano nel palmo	Il volume di un pugno chiuso	L'equivalente di un pollice

FONTE: RIELABORAZIONE DATI AMERICAN DIABETES ASSOCIATION



L'allarme

Il Far West delle App dedicate ai malati

"Nel mondo del diabete accade una cosa che non ha eguali in campo medico: l'uso della tecnologia si sta spostando sui pazienti e non sugli operatori sanitari, con qualche rischio", dice Riccardo Fornengo, diabetologo della Asl TO4 e consigliere nazionale AMD, che ha coordinato il "Progetto di monitoraggio e valutazione delle app sul diabete in Italia". I numeri raccontano un mondo poco regolato. 621 app, 225 legate al monitoraggio dei valori glicemici, 176 a consigli sulla dieta. 123 sono app di informazione, 42 sono dedicate allo sport. Emerge che solo un decimo delle app ha il marchio CE, come i dispositivi medici.

la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
12-NOV-2019
da pag. 12
foglio 1 / 3
www.datastampa.it
Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 92 %

Aereo, se il viaggio è troppo lungo

Le regole per proteggere la salute
nei voli che durano più di 6 ore ● a pagina 12

di **Federico Mereta**

LE REGOLE PER TRAGITTI CON DURATA SUPERIORE ALLE 6 ORE

Consigli al volo per lunghi viaggi

Le tratte molto lunghe senza scali possono dare problemi soprattutto alla circolazione
Ma si possono risolvere. Dai movimenti alle bevande, cosa fare a bordo

I pericoli legati soprattutto alla posizione che si mantiene a bordo

Bisogna evitare l'alcol perché accentua la ritenzione idrica

di **Federico Mereta**

Una serie interminabile di film da vedere. Illuminazione speciale per limitare l'impatto del jet-lag. Oblò più grandi. Sono tante le soluzioni tecnologiche per chi si appresta a partire in aereo da un capo all'altro del pianeta con i voli non-stop che possono durare quasi venti ore. Ma anche l'organismo deve essere adeguatamente protetto, perché, oltre alla sensazione soggettiva di tensione e alle turbolenze, non si creino problemi di salute, soprattutto a carico della circolazione. La scienza dice che i voli superiori alle sei ore possono aumentare i rischi, ma solo come cofattore in soggetti predisposti come in primo luogo chi ha già avuto trombosi, chi è obeso e le donne in gravidanza . Ma la prevenzione è importante per tutti.

«I pericoli sono legati soprattutto alla posizione che si mantiene e allo spazio tra un sedile e l'altro che peraltro in questi voli sembra essere ampio per tutti i viaggiatori: se le gambe rimangono a lungo flesse con un angolo superiore ai 90 gradi, si può avere una compressione sulla vene poplitea e sui vasi del polpaccio - spiega Angelo Santoliquido, Responsabile dell'Angiologia al Policlinico Gemelli-Presidio Columbus di Roma - In queste circostanze la circolazione del sangue rallenta e quindi si possono innescare processi che spingono la coagulazione con possibile formazione di trombosi nelle gambe e, nei casi più gravi, anche di embolia polmonare per lo "spostamento" di un coagulo verso l'alto. Si tratta di rischi estremamente ridotti, tanto che si parla di 5 casi ogni 10.000 persone, che interessano determinati soggetti e possono essere prevenuti». Su questo fronte, gli esperti segnalano come l'abitudine di assumere la classica compressa di acido acetilsalicilico prima di partire non serve, perché non riduce l'incidenza di trombosi. «Piuttosto, per chi fa parte delle categorie più esposte a problemi della coagulazione, viene raccomandata l'autosomministrazione di una fiala di eparina prima della partenza, su indicazione del medico», riprende Santoliquido.

Per il resto, ecco alcuni accorgimenti: non mettete indumenti stretti, anche a livello dell'addome, ed evitate i calzini. Vanno benissimo invece le calze elastiche, che invece hanno una compressione crescente dal basso verso l'alto e quindi aiutano a "spingere" il sangue. Per il resto, la passeggiata almeno ogni ora è fortemente consigliata, ma se occorre rimanere seduti si possono comunque fare semplici esercizi che "spremono" il sangue dal piede. Basta piegare ed estendere il piede verso l'alto e in basso: anche questo semplice esercizio va fatto almeno ogni ora, per almeno una decina di volte. Infine, non dimenticate che è importante bere regolarmente: se si è anche legger-





mente disidratati ovviamente il sangue tende ad essere meno fluido e quindi si possono creare più facilmente coaguli. Inoltre – sottolineano gli esperti – è importante bere un bicchiere d'acqua almeno ogni due ore. E bisogna evitare l'alcol, che accentua la ritenzione idrica, così come occorre alimentarsi con piatti che siano ricchi di fibre ma che al contempo siano poveri di sale e glutammato, necessari peraltro per la conservazione.

I pasti in aereo, specie se di piccole dimensioni ma ricchi di grassi e zuccheri semplici e poveri di fibre e proteine possono inoltre impegnare la digestione, richiamando sangue allo stomaco per la fase dell'assimilazione del cibo. Se si aggiunge il consumo di alcol, che aumenta la disidratazione, la sensazione di *discomfort* aumenta così come crescono i possibili rischi di fastidi digestivi, mal di testa e stanchezza all'arrivo. Su questo fronte, peraltro, ci sono anche altri elementi da tenere presenti, pur se si tratta di problematiche che si possono presentare – e solo in chi è predisposto – soprattutto sui velivoli più piccoli e datati. In alcune persone, soprattutto al momento del decollo e dell'atterraggio, si possono manifestare infatti microbarotraumi, leggeri problemi nel sistema di controllo della pressione all'interno dell'orecchio. Sempre sull'apparato uditivo, ma non solo, può anche avere impatto anche il rumore, specie per chi ha trovato posto vicino ai motori. La stimolazione rumorosa, soprattutto se sommata ad una condizione di stress subliminale, può dare addirittura effetti che vanno oltre il semplice apparato uditivo, al punto da influire anche sui processi coagulativi, in particolare a carico della microcircolazione. Ultima raccomandazione: proprio lo stress è alla base della "percezione" che abbiamo di un viaggio aereo. Se andiamo in vacanza, tutti i problemi si superano facilmente. Ma se siamo sempre in viaggio per lavoro, anche la tensione, e conseguenti malesseri, si accentueranno.

©RIPRODUZIONE RISERVATA

Cosa accade "in quota"
Il calo dell'ossigeno e l'arrivo del mal di testa

In aereo? È un po' come essere in montagna. Qualche anno fa, sul *New England Journal of Medicine*, Mark A. Gendreau e Charles DeJohn segnalavano che la pressione interna in cabina è simile a quella registrata tra i 1500 e i 2500 metri di altitudine. Niente di trascendentale, certo. Ma questo meccanismo può condurre ad un minimo calo di ossigeno trasportato nel sangue, sia pure impercettibile, tale però da spiegare la comparsa di mal di testa in alcune persone per la vasocostrizione delle arterie del cranio. Inoltre il calo della pressione ambientale può favorire l'espansione o del volume dei gas all'interno dell'organismo, con possibile comparsa di meteorismo e fastidi addominali. Infine, il ricircolo dell'aria induce un calo dell'umidità atmosferica, che spiega gli occhi secchi alla fine del volo. *(f.m.)*

Come abituarsi ai nuovi ritmi
Il Jet-lag? Combattiamolo prima di partire

Per limitare insonnia, cefalee, debolezza e sonnolenza diurna una volta giunti a destinazione, combattete il Jet-lag già prima di partire, ricordando che in genere gli effetti sono più pesanti quando si vola da ovest verso est. Come? Abituando al nuovo ritmo sonno-veglia l'organismo con qualche giorno di anticipo, sfruttando lo stimolo della luce. Chi si sposta verso oriente dovrebbe andare sotto le coperte prima, per poi svegliarsi presto e "sfruttare" la luce della prima mattina, evitando di rimanere esposto a fonti luminose la sera. Chi va verso ovest, invece, dovrebbe fare il contrario: a letto più tardi e non esporsi alla luce la mattina presto: si favorisce la produzione di melatonina, un ormone fondamentale per la regolazione del ritmo sonno-veglia, prodotto soprattutto di notte.

Le regole

Sopravvivere in cabina



Programmate numerose passeggiate lungo l'aereo e spostate spesso le gambe evitando di accavallarle



Respirate profondamente con inspirazione ed espirazioni per aumentare la disponibilità d'ossigeno per l'organismo



Evitare il consumo di bevande alcoliche e cibi ricchi di sale. Bevete un bicchiere d'acqua almeno ogni due ore



Se soffrite di sindrome da Jet Lag e se il medico lo consiglia, assumete prima di partire la melatonina per adattare l'organismo ai nuovi orari



Preferire poltrone lontane dai motori. Il rumore, insieme allo stress del viaggio, può agire sulla microcircolazione del sangue



Scegliete vestiti e calzature larghi e comodi e lasciate i gioielli a casa Cercate di vestirvi a strati e portate con voi una felpa o un plaid



la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
www.datastampa.it Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 13
foglio 1
Superficie: 12 %

L'intervista/ Joe Bastianich

"Niente vino, bevo acqua e mi aiuto con il magnesio"

di **Guido Andruetto**



GLOBETROTTER
JOE BASTIANICH
RISTORATORE
HA 51 ANNI

Ristoratore, showman e musicista newyorkese, Joe Bastianich ha iniziato la sua carriera lavorando nel ristorante italiano dei suoi genitori Lidia e Felice nel Queens, «lavando i piatti e cercando di farmi largo nella giungla del mercato della carne del Bronx». È diventato uno dei più importanti ristoratori d'America, è uno dei giudici di Masterchef e ha partecipato ad Amici Celebrities della De Filippi. Ha pubblicato un album da solista, "Aka Joe". La sua vita è un viaggio: spesso è in volo tra l'Italia e gli Stati Uniti. Ama le tratte intercontinentali ed è un globetrotter instancabile. Dai Led Zeppelin a David Bowie, la musica è il suo rimedio per un volo impegnativo.

Che soluzioni adotta per la sua salute durante e dopo una tratta a lungo raggio?
«Tre giorni prima inizio a compensare il fuso orario adattandomi al fuso orario di destinazione con improbabili alzatacce. Poi aumento con gli integratori il magnesio, mentre in volo evito i cocktail e mi dedico invece a bere esclusivamente acqua, tanto il vino che viene servito in aereo non è mai buono. Appena atterro, l'appuntamento è con cornetto e triple espresso».

Qual è il viaggio in aereo più lungo che ha fatto e come l'ha affrontato?
«Un volo diretto da New York a Singapore. Per me sono state 23 ore di pura gioia».

Quali sono le cose a cui non potrebbe mai rinunciare a bordo?
«Senza dubbio la mascherina e le mie immancabili cuffie per ascoltare la musica a palla».

©RIPRODUZIONE RISERVATA



la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
12-NOV-2019
da pag. 14
foglio 1 / 2
www.datastampa.it
Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 33 %

ACNE GIOVANILE

Nuovi farmaci e vaccini Ciao brufoli

In sperimentazione un antidoto che riesca a colpire i batteri presenti nella pelle

di **Irma D'Aria**

Punti neri, brufoli e arrossamenti. L'autunno spesso si accompagna ad un peggioramento della pelle tanto che si parla di 'acne autunnale', un fenomeno dovuto soprattutto all'effetto rebound dell'eccessiva esposizione al sole durante l'estate. Anche il fattore stress gioca un ruolo importante con la ripresa dei ritmi di scuola e lavoro. Perché l'acne riguarda sì circa l'80% degli adolescenti ma anche il 20-30% degli adulti, soprattutto donne. Tutta colpa degli ormoni sessuali? Non proprio. Ormai diversi studi hanno dimostrato che esiste una correlazione diretta tra acne e insulina: «Durante l'età puberale – spiega Mauro Picardo, direttore di Fisiopatologia cutanea dell'Istituto dermatologico San Gallicano di Roma – si produce una quantità maggiore di insulina e dell'IGF-1, cioè il fattore di crescita dell'insulina che sono fisiologicamente correlati allo sviluppo muscolare e articolare tipico dell'adolescenza». A livello cutaneo l'insulina è in grado di agire direttamente sulla produzione di sebo provocandone un'alterazione non tanto della quantità ma piuttosto della sua qualità. Alterazioni che poi sfociano in acne. Ecco perché ridurre la presenza di cibi ad alto indice glicemico nella dieta rappresenta una valida strategia per attenuare le manifestazioni acneiche. Una conferma arriva anche da un recente studio pubblicato su *Clinical and Experimental Dermatology* nel quale si è scoperto che il 35% di maschi con acne e senza problemi di diabete mostrava un'alterazione del profilo glicemico con resistenza all'insulina. Quando sono stati sottoposti ad una dieta a basso contenuto di zuccheri in sei mesi si è riscontrato un miglioramento significativo delle lesioni acneiche. «Chi soffre di acne – raccomanda il dermatologo – deve evitare alimenti ricchi in zuccheri semplici che provocano una risposta insulinemica immediata: no a caramelle, dolci, gelati, marmellata e cioccolato al latte. Si, invece, alle vitamine e agli antiossidanti contenuti in frutta e verdura che hanno anche un basso indice glicemico».

Dieta a parte, come si cura oggi l'acne? «Per le forme più gravi – spiega Picardo – si usano ancora gli antibiotici, ma per brevi periodi, oppure i derivati della vitamina A sia a livello topico che per bocca sotto forma di isotretinoina che, però, è teratogena, cioè rischia di causare malformazioni nel feto e perciò nelle ragazze va prescritta in associazione alla pillola anti-concezionale». E mentre si sta sperimentando un vaccino che riesca a colpire i batteri presenti sulla pelle, nei laboratori degli Istituti Fisioterapici Ospedalieri si stanno studiando nuovi farmaci che agiscano direttamente sul meccanismo dell'insulino-resistenza e quindi sulla causa che innesca l'acne. «Abbiamo identificato un target terapeutico innovativo», annuncia Picardo che coordina lo studio in corso su oltre 500 pazienti in Germania, Polonia e Italia. «In pratica, stiamo cercando di mettere le ghiandole sebacee in grado di rispondere in modo appropriato agli stimoli ormonali tipici dell'età puberale. Il nostro modello sperimentale ha dimostrato sia in vitro che in vivo come inducendo questo processo siamo in grado di controllare tutte le manifestazioni dell'acne: dalla produzione di sebo, alla formazione del comedone, all'infiammazione». La sperimentazione, che è in fase due, dovrebbe portare alla creazione di un nuovo farmaco per uso topico entro il 2021.

©RIPRODUZIONE RISERVATA

La ricerca

E l'autostima va in crisi se compare dopo i 40 anni

L'acne tardiva, che si manifesta dopo i 40 anni, mette in crisi l'autostima di chi ne soffre, specie se si tratta di donne. È quanto emerge da una recente indagine condotta in Italia dall'azienda Kleresca. In particolare, il 42% delle donne intervistate è preoccupata per il disagio fisico provocato dall'acne e il 32% dichiara che questo disturbo impatta in maniera negativa sulla sfera emotiva. Più della metà delle intervistate (52%) è infatti convinta che l'acne e le sue cicatrici possano rendere più difficili le relazioni interpersonali. Per contrastare il fenomeno dell'acne tardiva, l'83% delle donne intervistate non esiterebbe a rivolgersi a uno specialista della pelle. **(i.d.a.)**



Lo studio

Chi assume latte è più a rischio

Uno studio promosso dall'azienda Vichy e presentato all'ultimo Congresso europeo di dermatologia, ha analizzato le abitudini e la presenza o meno di acne in 6.700 persone. È emerso che chi consuma alcuni derivati del latte ogni giorno (gelato, panna e formaggio) ha il 48,2% di rischio di avere l'acne, contro il 38,8% di chi non ne assume regolarmente. Subito dopo ci sono le bevande con zuccheri aggiunti: chi ne assume ha il 35,6% di rischio, contro il 31% di chi non lo fa. Seguono la pasticceria (37%) e il cioccolato (27,8%). (i.d.a.)

Salute: Italia in vetta alla Ue, ma il Ssn è da metà classifica

L'Italia continua a primeggiare nella Ue per lo stato di salute dei propri cittadini. Ma le lacune storiche o più recenti del Servizio sanitario nazionale (Ssn), a partire dalle risorse economiche disponibili ridotte rispetto agli altri Paesi euopei, ci fanno scivolare a metà classifica nella capacità del nostro Ssn a farci mantenere un buono stato di salute. **Bartoloni** —*a pag. 32*

Salute: Italia in cima alla Ue, ma il Ssn è da metà classifica

Le performance. Nel report di Ambrosetti il confronto tra i Paesi e le 10 emergenze

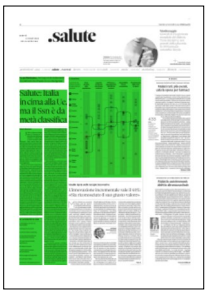
Marzio Bartoloni

L'Italia continua a primeggiare in Europa per lo stato di salute dei propri cittadini, la migliore tra 14 Paesi europei subito dopo quella degli spagnoli che quest'anno ci hanno scalzato dal primo posto. Ma le lacune storiche o più recenti del Servizio sanitario nazionale, a partire dalle risorse economiche disponibili più ridotte rispetto agli altri Partner europei, ci fanno scivolare a metà classifica nella capacità del nostro Ssn a farci mantenere un buono stato di salute (a migliorare o almeno non peggiorare nel prossimo futuro i risultati di salute finora raggiunti).

Il nuovo confronto tra i Servizi sanitari dei Paesi arriva dall'ultimo (il 14°) Meridiano Sanità elaborato da The European House - Ambrosetti che sarà presentato oggi a Roma anche al ministro della Salute, Roberto Speranza. Un ricco rapporto che oltre agli «index» di confronto tra Paesi quest'anno sulla scia di quanto ha fatto l'Organizzazione mondiale della Sanità che ha individuato 10 minacce globali alla salute ne ha declinate altrettante per il Ssn. Un decalogo di emergenze che può ancora mettere di più a rischio il nostro primato sempre più scricchiolante sullo stato di salute (solo dal 2014 al 2016 abbiamo perso 2,5 anni vissuti in buona salute a fronte a esempio della Svezia che nello stesso arco di tempo li ha aumentati di 11,7). Queste le 10 minacce: invecchiamento della popolazione (in 10 anni gli anziani non autosufficienti diventeranno 6,3 milioni di persone, più del doppio rispetto ad oggi); patologie croniche non trasmissibili responsabili del 70% delle morti (malattie cardiovascolari, diabete, tumori, ecc.); fattori di rischio (stili di vita, tabagismo, alcol ecc.); esitazione vaccinale (non è stata raggiunta in Italia la soglia di immunità di gregge, fissata al 95%); l'antimicrobico resistenza (risultiamo tra i Paesi europei con i maggiori livelli di resistenza antibiotica: tra il 25% e il 50%); difficoltà di accesso all'innovazione, soprattutto per i tempi lunghi tra l'approvazione del farmaco e la prima vendita (13,4 mesi a fronte della media Ue di 11,4 mesi); disomogeneità regionali che sono sotto gli occhi di tutti così come l'allarme sulla carenza di medici provocata da una cattiva programmazione. E infine come ultime due minacce il ritardo nella digitalizzazione e l'inquinamento dell'aria e gli effetti del cambiamento climatico.

Ma cosa dicono i confronti con gli altri Paesi? Meridiano Sanità si basa sue due mega indici: il primo, quello sullo stato di salute (calcolato tra l'altro sui dati relativi ad aspettativa di vita, tassi mortalità, fattori di rischio e anni vissuti con disabilità), ci vede in una confortante seconda posizione (ma l'anno scorso eravamo primi). Meno positiva la performance sul secondo mega indice («mantenimento dello stato di salute) che ci vede scivolare al 6° posto su 14 per i risultati meno incoraggianti nei tre sotto-indici che lo compongono. La prima classifica - «Capacità di risposta del sistema sanitario ai bisogni di salute» - prova a calcolare, dati alla mano, come i sistemi sanitari si siano organizzati per rispondere a tre grandi sfide: la prevenzione, la possibilità di offrire ai cittadini nuove soluzioni terapeutiche e la capacità del sistema di rispondere alle aspettative degli utenti. Qui l'Italia ottiene solo un nono posto. Nella seconda classifica («Efficacia, efficienza ed appropriatezza dell'offerta sanita-





ria») sono stati utilizzati indicatori di appropriatezza di prescrizioni, prestazioni e ricoveri, indicatori di efficacia delle cure, un indicatore relativo alla lunghezza media di permanenza in ospedale ed infine indicatori di qualità dell'offerta sanitaria: l'Italia in questa area risale al quarto posto, mostrando una capacità di saper organizzare bene le risorse a disposizione. Risorse, che costituiscono, la terza classifica (calcolata sulla base di: spesa in % al Pil, spesa out of pocket per long term e pro-capite di protezione sociale per malattia e disabilità) che non a caso - vista la frenata dei fondi negli ultimi anni - ci fanno scendere addirittura al terz'ultimo posto, solo prima di Portogallo e Grecia.

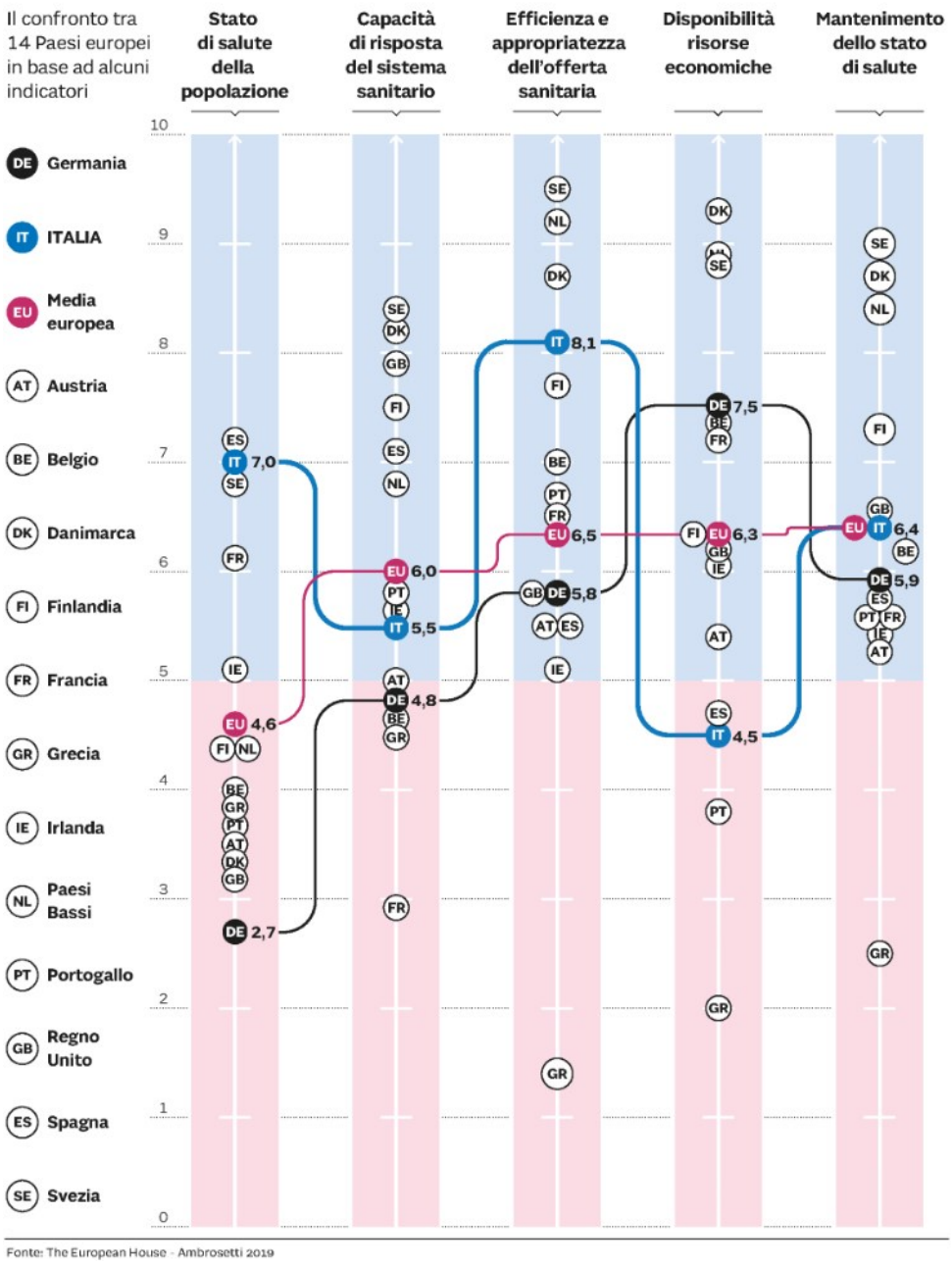
Uno scenario, questo, a cui Meridiano Sanità replica con una serie di proposte per arginare i trend in calo e le 10 minacce al Ssn: da massicce dosi di prevenzione al ridisegno della governance della spesa per la salute con interventi di breve periodo (come la rimodulazione dei tetti della spesa farmaceutica) e di medio lungo-periodo come l'introduzione di modelli di valutazione «value based» fino agli Health impact bond.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

LE 10 MINACCE AL SSN

1. Patologie croniche non trasmissibili
2. Esitazione vaccinale
3. Antimicrobico resistenza
4. Inquinamento dell'aria e cambiamento climatico
5. Invecchiamento della popolazione
6. Fattori di rischio
7. Difficoltà di accesso all'innovazione
8. Disomogeneità regionale
9. Carenza di medici
10. Ritardo nella digitalizzazione

Le classifiche



Fonte: The European House - Ambrosetti 2019

IN BREVE

INDAGINE OSSERVATORIO FARMACI ORFANI

Malati rari: più esenti, cala la spesa per farmaci

Il numero dei pazienti rari esenti da ticket cresce a quota 433mila ma non salgono i costi per il Ssn, pari in tutto a 2 miliardi di euro (l'1,7% della spesa sanitaria totale) e a 5mila euro in media per malato, l'esborso per le persone con due patologie croniche. E malgrado l'aumento dei farmaci orfani disponibili, frena del 20% tra 2017 e 2018 il trend della spesa per i medicinali. Questo il "bicchiere mezzo pieno" fotografato dal 3° rapporto di Ossfor, l'Osservatorio farmaci orfani nato dalla partnership tra Crea Sanità e Osservatorio malattie rare, che sarà presentato oggi al Senato. Un Report su un campione di 110mila malati rari esenti, dai database di Campania, Lombardia, Puglia e Toscana che copre circa il 40% della popolazione italiana.

Dei 2 milioni malati rari stimati in Italia, «grazie all'ampliamento delle patologie esenti consentito dai nuovi Livelli essenziali di assistenza – spiega Barbara Polistena di Crea Sanità – sono aumentati del 3% i pazienti esonerati dai costi mentre i farmaci orfani sono passati dai 95 del 2017 ai 106 del 2018. E se la crescita della spesa per i medicinali era stata del 25% tra il 2016 e il 2017, nel 2018 l'aumento è solo del 5,9%». Dati che fanno il paio con quelli sul fatturato, che secondo il presidente Crea Sanità Federico Spandonaro confermano la correttezza degli incentivi assegnati alle molecole "rare" e la necessità di rivedere la norma della scorsa manovra che ha escluso dai benefici 39 farmaci orfani. «Il 44,3% di questi medicinali – spiega Spandonaro – fattura meno di 5 milioni l'anno e il 65% meno di 10 milioni e, in alcuni casi, sono di aziende che hanno solo un prodotto». Resta da sciogliere il nodo dei tempi tra autorizzazione da parte dell'Agenzia europea dei medicinali e determina di prezzo e rimborso: «Nell'ultimo triennio – ricorda il coordinatore di Ossfor Francesco Macchia – ci si è "velocizzati" a 239 giorni di media ma siamo ancora ben lontani dai 100 giorni richiesti». Poi ci sono i gap sull'assistenza: fermi al palo cure domiciliari e Piani diagnostico terapeutici, mentre il processo di accorpamento delle Asl sta avendo effetti positivi soprattutto nei casi di pazienti ultra-rari ad alto costo. Infine, la ricerca sui farmaci orfani, che nel 2018 ha prodotto 11 nuove molecole e riguarda il 64% dei nuovi studi clinici in Italia. Ma il Paese – spiega Ossfor – su questo è ancora sotto-utilizzato.

—**Barbara Gobbi**

© RIPRODUZIONE RISERVATA

433
MILA
Gli esenti da ticket per malattie rare mentre la spesa complessiva totale è di 2 miliardii di euro (l'1,7% della spesa sanitaria totale) e a 5mila euro in media per malato,



LA STAMPA
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 176126 - Diffusione: 137607 - Lettori: 1133000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 18
foglio 1 / 3
Superficie: 85 %

SPECIALE SALUTE

L'appello della comunità scientifica

Storie per vincere l'epatite C

Contest di Gilead premia tre video contro il virus "Aiutiamo le persone a capire l'emergenza"

"I più a rischio sono gli over 65: l'obiettivo dell'Oms è eliminare i contagi entro il 2030"

"È una malattia cronica subdola I sintomi si possono manifestare dopo decenni"

INTERVISTA

L'epatite C si può sconfiggere e la prima mossa è fare il test per l'HCV, il virus che la causa. Un tema delicato quanto importante, e meno di un minuto per raccontarlo: questa la sfida lanciata dall'azienda biofarmaceutica Gilead Sciences alla comunità di giovani video-maker. Che l'hanno raccolta con entusiasmo. Lo scopo era quello di sensibilizzare le persone al problema usando nuovi linguaggi di comunicazione.

Un vero «invito ad agire» perché solo unendo le forze si potranno rispettare gli obiettivi fissati per il 2030 dall'Organizzazione Mondiale della Sanità: la riduzione dell'90% di nuovi contagi e del 65% delle morti legate all'epatite C. «Per raggiungere questo traguardo - dice Massimo Andreoni, Direttore Scientifico della Società Italiana Malattie Infettive e Tropicali - è fondamentale coinvolgere le persone che hanno contratto l'infezione, ma che non ne sono ancora consapevoli».

Professore, di che numeri stiamo parlando?

«Secondo uno studio che l'Istituto Superiore della Sanità ha appena presentato al congresso mondiale di Boston sulle malattie del fegato, a gennaio 2018 in Italia venivano calcolati 469.932 soggetti HCV positivi non ancora trattati. Sempre nel nostro Paese, da gennaio 2018 a ottobre 2019 sono state trattate (dato dall'Aifa) circa 80 mila persone. Possiamo quindi stimare che ce ne siano ancora 390 mila circa da trattare di cui presumibilmente circa 300 mila non sanno ancora di aver contratto il virus».

C'è dunque un sommerso enorme?

« Si. E nonostante questo non sono state prese fino ad oggi iniziative significative per farlo emergere. Abbiamo molto da lavorare perché queste 300 mila persone se non trattate, nel giro di qualche anno la maggior parte di loro potrà sviluppare cirrosi, epatocarcinoma, o comunque dovranno essere sottoposte a trapianto di fegato e oltre a tutto ciò potranno ulteriormente diffondere l'infezione».

I sintomi?

«E' una malattia cronica subdola, le cui manifestazioni cliniche si possono rivelare anche dopo alcuni decenni dall'infezione, dopo 20 o 30 anni, e con sintomi modesti».

Una situazione allarmante.

«Ci troviamo in una situazione paradossale: quella di avere una terapia che funziona e di non fare nulla affinché le persone che ne possono beneficiare siano messe nella condizione di saperlo. Per questo l'appello a fare il test per il virus dell'epatite C è rivolto a tutti, e non solo alle popolazioni considerate a maggior rischio»

Ovvero?

«Gli over 65, perché hanno maggiori probabilità di aver contratto l'infezione, ad esempio coloro che si sono sottoposti in passato a interventi chirurgici, trasfusioni o trapianti, soprattutto per l'uso delle famose siringhe di vetro, non sufficientemente sterilizzate. E anche chi ha tatuaggi e piercing eseguiti in condizioni non sicure. Poi, ci sono i tossicodipendenti, normalmente più giovani».

Come si potrebbe procedere?

«Per i più anziani serve il sostegno dei medici generici perchè queste persone possono essere rintracciate all'interno degli ambulatori; mentre per i tossicodipendenti si può fare riferimento ai SerD che sono i centri per le dipendenze. Importate sottolineare che quest'ultima categoria è la più rilevante per la diffusione dell'infezione: un tossicodipendente infetto, in 3 anni può contagiare 20 soggetti con i quali avviene lo scambio di siringa».

Secondo lei, c'è un intervento che potrebbe aiutare a far emergere il sommerso?

«Si potrebbe rendere gratuito il test per l'HCV, che è una semplice analisi del sangue, ma si può fare anche sulla saliva. Costa 2 euro, se l'applicassimo a 5 milioni di persone spenderemmo 10 milioni. Ma comunque sarebbe un risparmio visto i costi del trattamento e dei trapianti»

Un esempio?

«Nel 2016 abbiamo trattato circa 40 mila persone, nei successivi 20 anni con l'evolversi della malattia sarebbero costati alla Sanità ben 50 milioni». —

BY NC ND AL CUNI DIRITTI RISERVATI



L'INIZIATIVA

"Abbiamo voluto dare voce ai giovani Nei loro filmati l'invito a sottoporsi al test"

Efficacia nel divulgare il messaggio, originalità nell'approccio e una forte carica emozionale. Sono stati questi i criteri adottati dalla giuria per scegliere i vincitori del contest promosso dall'azienda biofarmaceutica Gilead Sciences. «Supportiamo spesso programmi di informazione e sensibilizzazione - dice Cristina Le Grazie, direttore medico di Gilead - penso che questa iniziativa abbia molte affinità con la nostra cultura di innovazione, e anche il fatto che abbiano aderito realtà come la Società Italiana di Malattie Infettive e Tropicali, l'associazione Italiana Studio del Fegato, la Fondazione The Bridge e la Federazione LiverPool, permette di portare a un risultato concreto. Cioè sensibilizzare il più possibile la popolazione sull'importanza di fare il test per eradicare l'infezione». Obiettivo ambizioso ma raggiungibile? «Si, ma occorre lavorare tutti insieme, persone, sanità pubblica e aziende farmaceutiche affinché si porti a galla il sommerso. Le terapie ci sono, la malattia si cura. Dobbiamo solo fare in modo che il virus sparisca dalla popolazione».



Cristina Le Grazie di Gilead

I VIDEO-RACCONTI

Premiati a Milano, durante un incontro moderato da La Pina di Radio Deejay, i tre video-racconti vincitori del contest «Giovani video-maker per una nuova visione: storie per vincere l'epatite C. Insieme l'eliminazione è possibile». Primo classificato è «Breaking not so Bad» di Valerio Fea, romano, classe 1982. Al secondo posto, «Il Primo passo» di Timothy Emanuele Costa, fotografo di Genova; al terzo «Il coach» di Mirko Bonanno, già assistente di regia e nel cast tecnico di numerosi film. A breve, i filmati si potranno vedere on line sul sito www.lastampa.it.



MASSIMO ANDREONI
DIRETTORE SCIENTIFICO SOC. ITALIANA MALATTIE INFETTIVE







Tre frame dei video-racconti vincitori del concorso: nella foto grande «Il Primo passo» di Timothy Emanuele Costa; in alto «Il coach» di Mirko Bonanno; qui sopra, «Breaking not so bad» di Valerio Fea

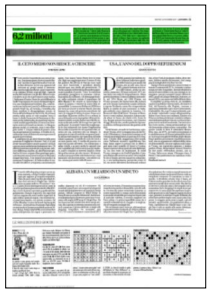
LA STAMPA
Dir. Resp.: Maurizio Molinari
www.datastampa.it Tiratura: 176126 - Diffusione: 137607 - Lettori: 1133000: da enti certificatori o autocertificati

Il numero del giorno

6,2 milioni

Le donazioni raccolte in otto giorni per la ricerca sul cancro

Oltre 6,2 milioni di euro. A tanto ammonta la cifra raccolta da "I Giorni della Ricerca di Airc", che si sono tenuti dal 3 al 10 novembre. La somma sarà destinata al finanziamento di programmi di formazione e specializzazione di una nuova generazione di giovani scienziati. Dal Palazzo del Quirinale a oltre 30 scuole d'Italia, dagli stadi di calcio alle 1.000 piazze con i volontari Airc impegnati a distribuire i cioccolatini della ricerca, alle oltre 1.700 filiali dove i dipendenti e i clienti di Banco Bpm stanno raccogliendo fondi, fino alle trasmissioni della Rai, che per 8 giorni sono state la voce dei successi della ricerca sul cancro. È ancora possibile contribuire a "I Giorni della Ricerca" nelle filiali Banco Bpm con donazioni libere e con i Cioccolatini della Ricerca. Il numero solidale è 45521 per le donazioni da rete fissa, da 5 o 10 euro; oppure si può inviare un sms dal valore di 2 euro fino al 31 dicembre.



INIZIATIVA DI NOVARTIS CON FONDAZIONE CARIPLO

Con la piattaforma BioUpper si inventa la Sanità digitale

MARCO PIVATO

Sognare di coniugare ricerca e business nelle scienze della vita: non è semplice, ma possibile.

In Italia il tasso di sopravvivenza di una start-up non raggiunge il 3%. La moria di aziende innovative dipende da numerosi fattori, tra cui tasse e burocrazia, ma anche dalla mancanza del «saper fare impresa». Aspiranti imprenditori (singoli o in team), sappiate, però, che l'azienda farmaceutica Novartis, con Fondazione Cariplo e il suo hub di innovazione Cariplo Factory, in collaborazione con Ibm Italia e il supporto di Comin & Partners, è ora in grado di mettervi al servizio mentori, finanziatori e «business angels» (figure che aiutano dal punto di vista economico e strategico), a patto che sappiate scommettere nell'iper-competitivo settore della medicina più avanzata.

Il bando è aperto: «BioUpper» - la piattaforma nata dalla partnership tra Novartis e Fondazione Cariplo - scommette, per la quarta edizione, sulle start-up più meritevoli, dando tempo per candidarsi fino al 16 dicembre. Per l'accesso al pacchetto risorse, quest'anno, «BioUpper» richiede progetti con un occhio alla «digital health». L'informatizzazione della Sanità ha avuto, in effetti, un'accelerazione e quello che fanno i dispositivi indossabili per monitorare calorie e frequenza cardiaca è solo la punta dell'iceberg di un settore in forte emersione.

E', del resto, l'Intelligenza Artificiale il fattore che sta innovando ogni comparto. Durante la scorsa edizione, per esempio, sono entrate in «BioUpper» aziende come ABzero, che offre un servizio per il trasporto di sangue, emoderivati e organi attraverso droni, e app come «Confirmo», la quale supporta i pazienti nella conoscenza e nell'accettazione legale delle procedure mediche, oltre a dispositivi indossabili come «StayActive», capace di migliorare la postura, aiutando a correggere la ipercifosi dorsale e la delordosi lombare: funziona sia in piedi sia seduti, avvisando quando si tiene una postura scorretta con la schiena, tramite una vibrazione. E ancora: la start-up SurgiQ aiuta ospedali e operatori sanitari a semplificare i servizi, riducendone i costi. Gli algoritmi suggeriscono la pianificazione automatica di risorse critiche: letti e turni e anche la gestione dei pazienti.

«Chi vince il bando non vince un "assegno" - spiega il country president e ad di Novartis Pasquale Frega - ma qualcosa di più prezioso, la conoscenza: da parte nostra la strategia imprenditoriale, mentre da parte di Ibm la capacità di trasformare idee in tecnologia». C'è chi nasce «nerd» ma incompreso e chi senza particolari scintille intellettuali, ma spiccate capacità manageriali: la piattaforma Novartis-Fondazione Cariplo-Ibm Italia farà da ponte tra cervelli, mettendo a disposizione la ricetta di ciò che sa fare meglio, cioè impresa nella Sanità.

I progetti a più alto potenziale, fino ad un massimo di 10, avranno accesso a un programma di accompagnamento imprenditoriale di tre mesi e i team lavoreranno a contatto con esperti battezzati «mentor» e «tutor», provenienti dalle linee di business di Novartis, Ibm e Cariplo Factory al fine di lanciare velocemente i loro prodotti sul mercato. Ogni finalista, poi, potrà usufruire del «grant» di Ibm, crediti fino a un massimo di 10 mila euro al mese per 12 mesi, mentre il vincitore si aggiudicherà un soggiorno di «apprendistato» nella Silicon Valley. —

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI



IL PROGETTO "CAPABLE"

Il coach virtuale arriva in soccorso dei pazienti

I parametri vitali vengono monitorati in tempo reale

PAOLO RUSSO

Un coach virtuale per i malati di tumore in grado di far seguire a domicilio le terapie e controllare i parametri vitali, oltre che di suggerire di «darsi una mossa» e uscire quando l'inquinamento è più basso e la depressione un po' più alta. Il tutto consultabile in tempo reale a distanza da medici e infermieri, pronti a far scattare l'«alert» o a tranquillizzare il paziente.

Con la medicina che cura spesso quel che prima era incurabile arriva in soccorso la tecnologia: per i pazienti oncologici lancia «Capable» («CAncer PAtients Better Life Experience»), il sistema «capace», appunto, attraverso Big Data e Intelligenza Artificiale, di «allenare» i pazienti a stili di vita sani, all'aderenza alle terapie e al controllo dei parametri vitali. Un progetto europeo, nell'ambito di «Horizon 2020», che con sei milioni di euro coinvolge 12 partners coordinati dall'Università di Pavia, tra cui l'Irccs Maugeri.

«La maggior parte dei malati di cancro - spiega Camillo Porta, primario di oncologia al Maugeri - viene gestita prevalentemente a domicilio, con trattamenti che finiscono per rendere la malattia cronica. Nella maggioranza dei casi, comunque, le terapie possono causare tossicità: ciò può ridurre l'aderenza al trattamento, compromettendone l'efficacia. Allo stesso tempo i pazienti e i "caregiver" sviluppano una serie di bisogni emotivi e anche sociali, ai quali non è sempre facile dare risposte».

Risposte che tenta di offrire «Capable». Come lo spiega Silvana Quaglini, ordinario di bioingegneria nell'ateneo pavese. «Il paziente con questo coach virtuale si tranquillizza ed evita, a volte, inutili corse al pronto soccorso, sapendo che, se c'è qualcosa di realmente allarmante nei sintomi come vomito, aritmia o ipertensione, ci sono i medici informati attimo per attimo e pronti a contattarlo».

Tutto parte da uno smartwatch per monitorare frequenza cardiaca, pressione arteriosa, movimenti. Lo strumento è collegato a una app consultabile da tablet, pc o smartphone, sia dal paziente sia dal personale sanitario. Così è possibile conoscere anche la qualità del sonno. «Sensori applicati a casa del paziente consentono, inoltre, di sapere se l'ambiente domestico è adeguato, ad esempio, riguardo temperatura e umidità dell'aria». Altri sensori sul territorio, poi, «forniscono predizioni sull'inquinamento ambientale e suggeriscono quando è il momento migliore per una passeggiata o una corsetta». E poiché parliamo di persone spesso con altre malattie, la app ricorda quando prendere le terapie o se è giunto il momento di fare un controllo. «Una funzione importante - dice Quaglini - perché, a volte, chi vive l'esperienza del cancro tende a ritenere inutile curare malattie invece curabili».

Il progetto partirà a gennaio e durerà quattro anni. L'idea è estenderlo ad altre patologie e al resto d'Italia, «perché con un piccolo investimento - aggiunge Riccardo Bellazzi, responsabile del laboratorio di informatica del Maugeri e ordinario di ingegneria - sarà possibile semplificare la vita ai malati». —

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI



IL TIRRENO
Dir. Resp.: Fabrizio Brancoli
www.datastampa.it Tiratura: 44693 - Diffusione: 33855 - Lettori: 379000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 6
foglio 1 / 2
Superficie: 40 %

Anticorpi per curare il mal di testa

Da Pavia terapia rivoluzionaria, ma le iniezioni costano 700 euro

PANCIERA / A PAG. 6



I nuovi farmaci possono ridurre intensità e frequenza del malessere
I costi sono ancora molto alti, studi in corso sugli effetti collaterali

Iniezioni di anticorpi contro il mal di testa Terapia rivoluzionaria da 700 euro al mese

IL CASO

Nicla Panciera

Chi non ha mai avuto mal di testa? Il 75% dei maggiorenni con meno di 65 anni, secondo l'Oms, ne soffre, e nei più giovani la percentuale supera il 40%. Ma forme (e cause) sono tante. Di sicuro è un disturbo che non va mai sottovalutato, spiega Cristina Tassorelli, direttrice dell'Headache Science Center dell'Università di Pavia e Fondazione Mondino Istituto Neurologico Nazionale Irccs di Pavia. La professoressa, eletta presidente dell'International Headache Society, sottolinea che il dolore può indicare un danno nei tessuti, la perdita di integrità o una riduzione funzionale, ma anche essere il segno di una malattia. Come nelle cefalee secondarie, legate a altre patologie in atto.

QUANDO FARSI VISITARE

Le cefalee secondarie possono essere spia di un trauma cranico o cervicale, di disturbi vascolari come l'ictus o di patologie non vascolari come ipertensione o ipotensione liquorale. In caso di cefalea – dice la Tassorelli – «ci sono "bandierine rosse" per il medico: febbre o mal di testa in chi non l'ha mai avuto, compare intenso e improvviso o con un colpo di tosse, che si accompagna ad altri segni neurologici».

L'EMICRANIA

La forma più diffusa è muscolo-tensiva, di cui soffre dal 30 al 50% degli adulti italiani e che è di media intensità e può essere gestita con farmaci sintomatici. Tra le più debilitanti c'è l'emicrania, che si presenta con un dolore forte e pulsante, nausea, vomito, fastidio per luce e rumori. Colpisce 6 milioni di italiani, in prevalenza donne. Se il 30% dei pazienti manifesta più di quattro attacchi al mese, soglia che definisce la disabilità oltre la quale alla terapia acuta ne va affiancata una preventiva, in 1 milione di persone le crisi raggiungono e superano i 15 giorni al mese. Questo porta spesso a un uso eccessivo di farmaci, con un peggioramento della situazione e la sua cronicizzazione. Alla base dell'emicrania c'è «un contesto multifattoriale, in cui la familiarità è una componente, al pari di altri aspetti biologici e ambientali. Tra le cause lo stress non scaricato, le fluttuazioni ormonali, l'affaticamento e la cattiva qualità del sonno che peggiora con l'emicrania stessa. Invece, una vita cadenzata e non sedentaria può aiutare».

LE TERAPIE

Oggi, però, le novità terapeutiche danno nuova speranza ai pazienti, finora trattati con farmaci "in prestito", come antiepilettici, antidepressivi, antipertensivi: «Sono efficaci nel 40% dei casi e in grado di ridurre gli attacchi fino al 50%, ma con effetti collaterali». Le nuove molecole, invece, agiscono sul meccanismo scatenante, riducendo frequenza e intensità degli attacchi. «Sono anticorpi monoclonali anti-Cgrp ("Calcitonin gene related peptide"): il neuropeptide infiammatorio viene rilasciato in quantità eccessiva dalle terminazioni nervose del sistema trigemino-vascolare, provocando il dolore. I farmaci si sono rivelati efficaci e sicuri e possono agire contro il frammento proteico Cgrp o legarsi al recettore.

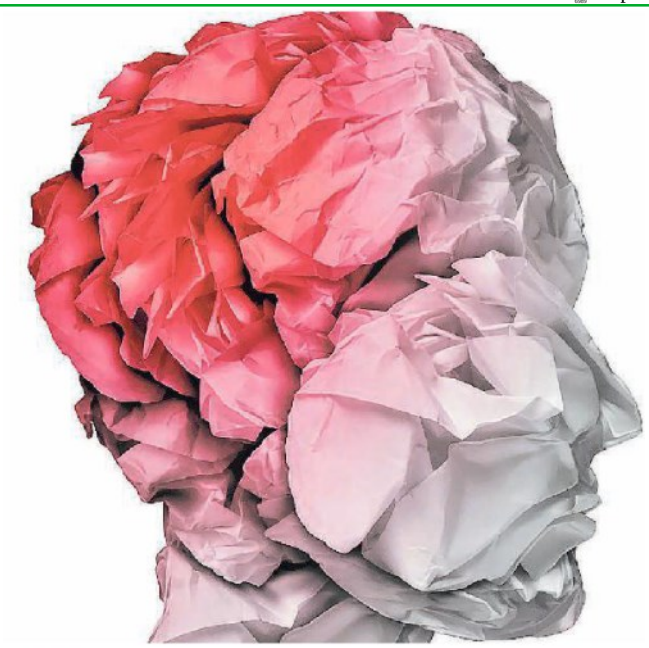

IL TIRRENO
Il lunedì nero del guasto alla ferrovia Soppressi 9 treni, altri 12 in ritardo
Iniezioni di anticorpi contro il mal di testa Terapia rivoluzionaria da 700 euro al mese

Due sono sul mercato (erenumab e galcanezumab), il terzo lo sarà a breve (fremanezumab, a somministrazione trimestrale), e il quarto (eptinezumab) è in sperimentazione». Proprio il Mondino è stato il primo centro italiano a somministrare l'erenumab. «I risultati sono buoni, soprattutto in termini di tollerabilità, ma anche di efficacia», dice la neurologa. «L'iniezione sottocutanea mensile favorisce l'aderenza che, a sei mesi, è dell'80%, contro l'11% degli altri farmaci e in alcuni pazienti le crisi, fin qui, non sono ricomparse».

Se, grazie all'azione sul meccanismo, i risultati sono rapidi, sarà da capire se e quante volte ripetere la terapia e quali sono effetti collaterali a lungo termine. L'indicazione è l'emicrania cronica, ma c'è efficacia anche nell'episodica. Le fiale, tuttavia, sono costose, non sono rimborsabili (in alcune aziende ospedaliere la ditta che le produce ha concordato il prezzo simbolico di un euro) e sono acquistabili solo con la ricetta. La contrattazione sul prezzo è in corso: è un nodo, quello del costo (per erenumab è di 700 euro a iniezione, 8400 euro l'anno) e dell'accessibilità dei farmaci, che andrà sciolto, insieme con la selezione dei pazienti che, allo scattare dell'ora X della rimborsabilità, invaderanno i "Centri Cefalea".

IL SUPPORTO PSICOLOGICO

Nemmeno bambini e adolescenti sono risparmiati dal mal di testa, in particolare quella muscolo-tensiva. «Già a 11-14 anni colpisce il 3% dei soggetti. La cifra aumenta poi con l'età, quando le curve d'incidenza tra maschi e femmine si separano all'inizio dell'età fertile nella donna, che è più colpita». Per i piccoli, al momento, ci sono meno armi terapeutiche. Per loro è cruciale «il supporto psicologico, che insegna ai bambini la gestione dello stress». —



Il 75% dei maggiorenni con meno di 65 anni soffre di mal di testa

Politica & polemiche

La mossa di Conti «Cittadinanza onoraria per Liliana Segre



A pagina 4

«Liliana Segre pisana onoraria»

La proposta del sindaco Conti: «Pisa deve lanciare un messaggio forte alle nuove generazioni»

PISA

La cittadinanza onoraria di Pisa a Liliana Segre, come «segnale forte che onori la storia personale della senatrice» e dimostri la volontà delle «istituzioni di porsi in prima linea nella lotta all'antisemitismo». Il sindaco pisano Michele Conti segue l'esempio del primo cittadino di Ferrara, Alan Fabbri (anch'egli della Lega) e annuncia la proposta da sottoporre all'approvazione del consiglio di Palazzo Gambacorti. Lo ha fatto ieri, proprio mentre un altro sindaco di centrodestra, a Piombino, finiva nella bufera per bocciato la richiesta per la concessione della cittadinanza onoraria alla senatrice sopravvissuta ad Auschwitz. Richiesta avanzata da Rifondazione e bollata come «mera provocazione». Ma Pisa non è Piombino e all'ombra della Torre, Michele Conti la pensa all'opposto del collega Ferrari. «In un momento come questo in cui si registra la tendenza della politica a dividersi su tutto – spiega il primo cittadino pisano –, penso sia importante dare segnali forti soprattutto per i più giovani: proporrò al consiglio comunale di esprimersi sul conferimentoe a Liliana Segre della cittadinanza onoraria di Pisa, non solo per onorare la storia personale della senatrice, simbolo delle atroci sofferenze di un popolo intero che anche a Pisa ha una comunità forte e coesa, ma anche perché le istituzioni devono essere in prima linea su tutto quello che si può fare ancora – e va fatto - nella lotta all'antisemitismo. Pisa si deve impegnare ancor più in modo deciso, poiché il nome della nostra città, pur per una casualità della storia, è purtroppo legato alla firma delle leggi razziali che il Re Vittorio Emanuele promulgava dalla residenza di San Rossore. L'applicazione di quelle assurde leggi, fondate su un abominevole pregiudizio, comportò l'espulsione, dagli atenei e dalle scuole, di studenti e docenti ebrei. Bravi cittadini italiani che si ritrovarono, per la loro religione, a subire una discriminazione che li privava del lavoro e del diritto di studiare. Credo sia opportuno tornare con la memoria a quanto accaduto e ricordare le vittime di quell'ingiustizia, ma attualizzare il messaggio per far comprendere a tutti che su certi temi c'è ancora bisogno di impegno. Penso sia utile oggi – conclude Conti – richiamarsi a coloro che non sottovalutarono e non furono indifferenti».

paola zerboni





DECISO «Istituzioni in prima linea nella lotta all'antisemitismo»


Pisa Pontedera
Gare pilotate per le divise: 14 indagati
GUERRA AL SUPER-BATTERIO


Potrebbe andare Peccioli

Ma il Pd attacca



«Mossa per fini poco nobili»

Lezione di stile o abile mossa di propaganda? La proposta del sindaco Conti finisce comunque nel mirino dell'opposizione Pd. «È sospetto – accusa il capogruppo Giuliano Pizzanelli – è sospetto che il sindaco annunci tale decisione dopo che nell'ultimo consiglio comunale abbiamo presentato una mozione urgente sul caso Segre. Non è la prima volta che il sindaco interviene prima della discussione in consiglio su temi presentati dalle opposizioni. Stavolta ci ha colti di sorpresa e temiamo che la decisione sia assunta per fini non nobili. Questa giunta ha appoggiato assessori che hanno minacciato le associazioni, nega la costruzione della moschea, boccia mozioni a difesa delle vittime di violenza e cyberbullismo, ha disertato l'iniziativa di condanna delle leggi razziali organizzata dalle Università pisane, solo per citare alcuni fatti. Ci domandiamo come possa conciliarsi questo con Liliana Segre, con il suo passato, il suo impegno alla memoria, con la Commissione da lei fortemente voluta contro l'antisemitismo, il razzismo, l'odio e l'hate speach. Speriamo sia l'inizio di una nuova era per la giunta Conti, una stagione amministrativa più aperta, inclusiva, rispettosa delle diversità e sostenitrice dei diritti civili».


«Liliana Segre pisana onoraria»
Potrebbe andare Peccioli

CORRIERE FIORENTINO
12-NOV-2019
da pag. 4
foglio 1 / 2
Dir. Resp.: Paolo Ermini
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 4147 - Lettori: 34000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 50 %

VERSO LE REGIONALI

«Rischio Pisa», Bonafè accelera E Giani prepara una lista civica di sinistra

Entro la fine di novembre il Pd dovrebbe annunciare il candidato governatore per le Regionali del prossimo anno. La segretaria Bonafè prova a dare un'accelerata, agitando lo spettro della sconfitta: «Altrimenti qui finisce come a Pisa l'anno scorso...». Intanto Giani, unico nome già sul tavolo, continua la sua preparazione: sta lavorando ad una lista civica che lo copra a sinistra, dove i suoi consensi sono minori.

a pagina 4 **Ceccarelli**

Bonafè: nome entro fine mese, altrimenti finisce come a Pisa

Accelerata verso le Regionali: il Pd termina le consultazioni e venerdì vede i possibili alleati

Il Pd prova ad accelerare il passo sulla strada verso le Regionali. Venerdì i vertici dei Democratici toscani incontreranno i possibili alleati (da Italia Viva alla sinistra passando per +Europa e Verdi) ed entro 10 giorni sarà convocata la direzione del partito. Obiettivo, lanciare il candidato governatore e la coalizione prima della fine del mese. Precisamente prima del 30 novembre, il giorno in cui Matteo Salvini sarà in Toscana: alla cena da oltre mille persone fissata a Firenze, ha detto il leader della Lega, «vorrei presentare il candidato e la squadra» per la Regione. L'accelerata però non dipende solo dalla mossa di Salvini, ma anche dalla situazione interna al Pd. Le consultazioni avviate dai Democratici sono finite ieri con l'esito che era già emerso nei giorni scorsi: Eugenio Giani è il nome che raccoglie più consensi, ma l'auspicata unità non c'è. A frenare su Giani è la sinistra del partito, a cominciare dal governatore Rossi. Come uscire dall'impasse? In teoria la soluzione sarebbero le primarie, ma il problema è che «in pratica nessuno le vuole, neanche gli anti-Giani», spiegano dalla sede Pd di via Forlanini. «Di certo però non possiamo restare prigionieri di veti e controveti ancora per molto — dicono i dirigenti dei Democratici — altrimenti qui finisce come a Pisa l'anno scorso...». Il riferimento è al lungo travaglio del Pd pisano prima delle elezioni comunali del 2018: mesi di assemblee e riunioni per trovare una soluzione alternativa all'unico candidato sceso in campo, Andrea Serfogli, che raccoglieva molti consensi ma con diversi mal di pancia, per poi alla fine convergere su di lui. Col risultato di indebolirlo e di perdere, anche se certo non solo per questo motivo, le elezioni. Uno spettro che la segretaria del Pd toscano Simona Bonafè vuole scacciare subito.

Ieri il coordinatore della segreteria regionale Lorenzo Becattini ieri ha chiuso le consultazioni. «In poche settimane abbiamo incontrato 150 tra sindaci, segretari di partito, sindacati, associazioni di categoria», dice Becattini, che risponde alle critiche sollevate dall'ex vicepresidente del Senato Vannino Chiti nell'intervista di domenica scorsa al *Corriere Fiorentino*. «Nel Pd ci sono troppi dilettanti allo sbaraglio. Queste consultazioni sembrano bollettini pubblici di chi sta con chi: così si rischia di perdere la Toscana», aveva detto Chiti. «Non siamo partiamo affatto dai nomi — replica Becattini — Programma e costruzione della coalizione sono stati i temi centrali delle consultazioni e la richiesta di indicare anche un profilo o un nome per la ricerca di una fi-


CORRIERE FIORENTINO
Sicurezza, rinvio tra le proteste


Bonafè: nome entro fine mese altrimenti finisce come a Pisa

gura unitaria a candidato presidente è solo uno dei punti, come da mandato unanime della direzione regionale. La coalizione? A luglio scorso abbiamo incontrato singolarmente movimenti e partiti del centrosinistra, lo abbiamo fatto di nuovo nelle settimane scorse e ci troveremo tutti insieme venerdì prossimo».

P.C.

La vicenda

- Nel **2020** si svolgeranno le elezioni regionali
- Per scegliere **coalizione** e candidato il Pd


Chiti, allarme al Pd toscano «Così perdiamo la Regione»

ha fatto alcune consultazioni

- L'ex ministro Vannino **Chiti** ha criticato il metodo con cui si sono svolte


La segretaria del Pd toscano Simona Bonafè

la Repubblica FIRENZE
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
www.datastampa.it Tiratura: 0 - Diffusione: 11036 - Lettori: 96000: da enti certificatori o autocertificati

Largo alle coding girl "Così inventiamo i videogiochi"

Al Polo Fibonacci di Pisa si sono sfidate 120 studentesse provenienti dalle scuole toscane in una maratona di programmazione informatica: "Basta con gli stereotipi di genere"

di **Valeria Strambi**

Il primo problema di aritmetica lo hanno risolto a 5 anni. Una volta arrivate alle medie, tra una serata al cinema e una passeggiata in centro con le amiche, hanno cominciato a divertirsi cimentandosi con le gare di equazioni. Oggi sono in grado di costruire da zero un videogioco e i computer, per loro, non hanno segreti. Sono le "coding girls", 120 studentesse iscritte alle superiori della Toscana che ieri, dalle 10 alle 18, si sono sfidate al Polo Fibonacci di Pisa in una maratona di linguaggi di programmazione. Suddivise in piccoli gruppi e guidate dalla super coach americana Anthonette Peña, le ragazze che frequentano l'istituto Galilei di Livorno (risultate vincitrici), l'Itis Marconi di Pontedera e i licei Carducci e Buonarroti di Pisa, hanno avuto otto ore di tempo per sviluppare un programma informatico che rispondesse ai quesiti: "What are we missing? How can you fix it? (Cosa ci sta sfuggendo? Come possiamo aggiustarlo?)". Obiettivo della giornata, che rientra nel ciclo di eventi di Informatica50 per celebrare il mezzo secolo del corso di laurea in Scienze dell'informazione dell'ateneo, era dimostrare che l'uguaglianza di genere nelle cosiddette discipline Stem (scienze, tecnologia, ingegneria e matematica) è possibile.

«Ho sempre amato le materie scientifiche e non capisco perché ci siano persone che continuano a pensare che noi ragazze siamo meno portate dei maschi - si chiede Margherita Calderisi del liceo Buonarroti - Non sopporto gli stereotipi. Quest'estate, tanto per fare un esempio, come compito per le vacanze ho creato un mio videogioco con il programma "Scratch" e l'ho chiamato "Labirinto". Ci sono diversi livelli di difficoltà, ostacoli lungo il percorso che ti fanno tornare al punto di partenza ogni volta che sbagli e indovinelli che invece ti permettono di ottenere dei punti bonus. Insomma, non sono un ragazzino nerd con gli occhiali spessi, ma una ragazza come tante che da anni pratica danza e teatro e che nel weekend ama uscire».

Quello delle "coding girls" è un tour nazionale promosso dalla Fondazione Mondo Digitale e dall'ambasciata degli Stati Uniti in Italia in collaborazione con Microsoft: è partito il 5 novembre da Torino e si snoderà in 80 istituti di 14 città tra cui anche Milano, Bologna, Cagliari, Napoli, Roma e Trieste. Le studentesse entro l'anno dovranno poi formare diecimila coetanee: «Nei prossimi giorni faremo una presentazione del progetto a scuola perché anche le nostre compagne che non hanno partecipato sappiano quel che abbiamo fatto e possano appassionarsi al 'coding' - spiega Viola Carpentras, al quinto anno del Buonarroti - Non so ancora se mi iscriverò a psicologia, lettere o fisica, ma ciò che conta è sapere che io, così come le mie amiche, possiamo fare tutto ciò che desideriamo».

Oggi i numeri delle ragazze che decidono di iscriversi a una delle discipline Stem sono ancora bassi. Se la media nazionale è del 17,7%, in Toscana la cifra non supera il 17,3%. Fanno peggio Trentino (11,1), Veneto (15,2), Sardegna (16,9), mentre la regione più rappresentata è l'Abruzzo (20,8). All'Università di Pisa l'andamento è stato altalenante nel corso degli anni: nel 1989 le immatricolate in Informatica e Ingegneria informatica erano il 4% del totale, nel 1998 sono salite al 16%, per poi piombare allo 0% nel 2004 e 2010. «Nel 2018 si è raggiunto il 17% e le percentuali stanno timidamente risalendo, ma questo non basta - afferma Chiara Bodei, docente di Informatica - Purtroppo c'è ancora una percezione troppo stereotipata di queste materie ed è vero che le donne continuano a guadagnare meno dei colleghi. È importante allora agire fin da quando le ragazze frequentano il liceo provando a eliminare la frattura che ancora esiste e che le porta a optare per ambiti ritenuti "più femminili"».

Eppure le discipline Stem aprono molte strade: «Vorrei dire alle giovani di oggi di non lasciare tutti questi posti di lavoro in mano a soli uomini - scherza la professoressa Nicoletta De Francesco, tra le prime a iscriversi al corso pisano - Con competenze del genere non solo si trova un'occupazione ancor prima di essersi laureate, ma è possibile ritagliarsi un ruolo in tutti i campi del sapere, dalla medicina alla robotica, dalla giurisprudenza ai beni culturali».

©RIPRODUZIONE RISERVATA


Largo alle coding girl "Così inventiamo i videogiochi"

Zamagni "Vi spiego perché solo l'economia civile può garantire la democrazia"

DATA STAMPA
MONITORAGGIO MEDIA, ANALISI E REPUTAZIONE



Il selfie Le "coding girls" con la coach statunitense Anthonette Peña

Le protagoniste



▲ **Le "coding girls"** Sopra Margherita Calderisi e Viola Carpentras del Liceo Buonarroti di Pisa

LA PROPOSTA

Il sindaco Conti: «Diamo a Segre la cittadinanza onoraria»

L'idea del sindaco di Pisa arriverà presto in consiglio comunale. Dai leghisti il plauso del deputato Edoardo Ziello. / IN CRONACA

PER NON DIMENTICARE

Il sindaco: «Segre cittadina onoraria di Pisa»

La proposta del primo cittadino presto in consiglio comunale. Dal fronte leghista il plauso del deputato Edoardo Ziello

PISA. Nella città dove vennero firmate le leggi razziali e dove, 80 anni dopo, l'Università ha formulato solennemente le scuse davanti ai rettori di tutti gli atenei italiani e ai rappresentanti delle comunità ebraiche, era quasi doveroso che in questa fase emergesse la proposta di conferire la cittadinanza onoraria a Liliana Segre, senatrice a vita da quasi due anni, superstite dell'Olocausto e attiva testimone della Shoah italiana.

La proposta è arrivata direttamente dal sindaco di Pisa **Michele Conti**: «In un momento come questo – afferma il primo cittadino – in cui si registra la tendenza della politica a dividersi su tutto, penso sia importante dare segnali forti, soprattutto per i più giovani: proporrò quindi al consiglio comunale di esprimersi sulla mia proposta di conferire a Liliana Segre la cittadinanza onoraria della nostra città, non solo per onorare la storia personale della senatrice, simbolo delle atroci sofferenze di un popolo intero che anche a Pisa ha ancora oggi una comunità forte e coesa, ma anche perché le istituzioni devono essere in prima linea su tutto quello che si può fare ancora, e che va fatto, sul tema della lotta all'antisemitismo. Pisa in particolare si deve impegnare in modo deciso su questo argomento, poiché il nome della nostra città, seppur per una casualità della storia, è purtroppo legato alla firma delle leggi razziali che il re Vittorio Emanuele promulgava dalla residenza di San Rossore. L'applicazione di quelle assurde leggi, fondate su un abominevole pregiudizio, comportò l'espulsione, dagli atenei e dalle scuole, di studenti e docenti ebrei, ovvero di bravi cittadini italiani che si ritrovarono, per la loro religione, a subire una discriminazione che li privava del lavoro e del diritto di studiare».

All'iniziativa del sindaco plaude il deputato leghista **Edoardo Ziello**: «La proposta di conferimento della cittadinanza onoraria alla senatrice Segre – dice l'onorevole Ziello – è un grande gestodi civiltà, oltre ad essere l'esempio della nostra vicinanza ideale e materiale ad una persona che ha molto da insegnare».

Non sarà sicuramente una passeggiata la discussione in consiglio comunale sulla proposta del sindaco. Nell'occasione, infatti, al sindaco verrà richiesta coerenza. E coerenza vorrebbe forse che venisse bloccato l'iter per l'intitolazione di una rotatoria a Marina di Pisa al fondatore del Movimento Sociale Italiano Giuseppe Niccolai. —

Cristiano Marcacci



Il sindaco Michele Conti



La senatrice a vita Liliana Segre


IL TIRRENO
Gare pilotate per aggiudicarsi le forniture delle divise dei vigili


Il sindaco: «Segre cittadina onoraria di Pisa»
L'addio a Remo Bodei disertato dal Comune
Volantini contro l'omaggio a Niccolai

Tirreno Pisa-Pontedera
12-NOV-2019
da pag. 2
foglio 1
Dir. Resp.: Fabrizio Brancoli
www.datastampa.it
Tiratura: 0 - Diffusione: 7689 - Lettori: 107000: da enti certificatori o autocertificati
Superficie: 30 %

LA POLEMICA/2

Volantini contro l'omaggio a Niccolai

Nuovamente contestata l'intitolazione della rotatoria Scrisse: «Non ci deve essere timore di apparire fascisti»

PISA. Hanno scelto un simbolico luogo di cultura, come l'ultima giornata del "Pisa Book Festival" domenica scorsa, per manifestare nuovamente contro la decisione d'intitolare una rotatoria di Marina di Pisa a **Giuseppe Niccolai**, fondatore del Movimento Sociale Italiano. Con un volantinaggio avvenuto appunto al "Pisa Book Festival" gli attivisti del gruppo consiliare "Una città in comune" hanno rilanciato la battaglia intrapresa da numerose forze politiche e sociali della città, tra cui la Biblioteca Serantini, l'Anpi, l'Istituto storico della Resistenza di Lucca, la Cgil, solo per fare alcuni esempi.

«Anche i familiari di Giuseppe De Felice, storico esponente del Pci e che la giunta ha messo nello stesso calderone di Niccolai per promuovere una scelta bipartisan, hanno espresso – ricordano da "Una città in comune" – la loro contrarietà a che il nome di De Felice venga utilizzato in chiave strumentale al solo scopo di "sdoganare" il fascista Niccolai».

Il gruppo d'opposizione spiega bene il perché non vuole una rotatoria intitolata a Niccolai. «Ultimamente – si afferma da "Una città in comune" – si è detto che Niccolai era interessato al dialogo tra destra e sinistra e fautore del superamento degli opposti estremismi. Non ci risulta proprio. Ecco, infatti, cosa scriveva Niccolai sul giornale che ha diretto per 25 anni, "il Machiavelli": "Ricordiamo che nascemmo unicamente per combattere il comunismo come malattia sociale, che la lotta contro il comunismo livellatore delle anime e dei cervelli fu la ragione di ogni nostro atto, di ogni nostro pensiero". Si è detto che non era un nostalgico della guerra civile? Ecco il suo parere, sempre su "il Machiavelli": "Siamo nostalgici, staremo con i Nostri Morti. Essi ci diano ancora la forza di combattere e di sputare, finché saremo vivi, sugli invertiti di tutte le razze e su tutti i venduti allo straniero"; "Amici di allora, senza timori come allora, fate il vostro dovere, siate fedeli agli ideali comuni, fedeli soprattutto alla memoria dei Nostri Morti. Non vi preoccupate di apparir nostalgici, fascisti". Credeva nel dialogo e nel confronto? Ecco sempre Niccolai: "Non è disarmando del "manganello" la polizia che si risolve il problema italiano . Il problema è assai vasto e va posto in termini essenzialmente rivoluzionari . E la soluzione di tale problema è legata all'avvento, al timone dello Stato, di un Governo realmente forte. L'avvento di questo Governo forte e illuminato è il traguardo a cui miriamo. Un traguardo semplice ma definitivo . Toccato il quale nel Paese tornerà la calma, com'era in quel lontano 1930"». —



Il fondatore del Movimento Sociale Italiano Giuseppe Niccolai


Il sindaco: «Segre cittadina onoraria di Pisa»
L'addio a Remo Bodei disertato dal Comune
Volantini contro l'omaggio a Niccolai

IL CASO



L'ambulanza bloccata ieri mattina a I Passi

Passaggio a livello chiuso, bloccata ambulanza con sirena

Un lettore rimasto incolonnato tra le auto: «Spero che su quel mezzo non ci fosse un paziente con un attacco di cuore o un ictus»

PISA. Lo stridulo suono della sirena e i lampeggianti sono serviti a farsi spazio tra le decine di auto incolonnate, ma non a concludere la corsa verso il pronto soccorso in tempi rapidi. È stata costretta ad un'infinita attesa davanti alle sbarre abbassate del passaggio a livello de I Passi un'autoambulanza che, paziente a bordo, ieri mattina ha dovuto interrompere la corsa verso Cisanello. Oltre dieci minuti di attesa per attraversare quei binari diventati negli anni una sorta di barriera tra il quartiere periferico e il resto della città. «Una situazione veramente spiacevole», sottolinea **Domenico Gruttadauria**, uno dei numerosi automobilisti rimasti incolonnati intorno alle 7 in attesa del passaggio del treno e della riapertura delle sbarre. «In quei momenti – continua – ho sperato da padre di famiglia e da cittadino che quell'intervento sanitario d'emergenza non fosse rivolto a chi magari aveva in corso un attacco di cuore o un ictus. Nessuno saprà mai se quei dieci minuti d'attesa potevano fare la differenza. Di certo è che il quartiere I Passi è abitato da centinaia di famiglie: forse è arrivato il momento per "chi può intervenire", in una situazione paradossale come quella vissuta dai tanti residenti, di riflettere sulla pericolosità di bloccare un'ambulanza».

Un episodio, quello di ieri, che riporta alla luce una criticità che da anni il Comitato di quartiere denuncia: l'isolamento della zona. «Il problema è lo stesso da anni – sottolinea il presidente del Comitato **Michele Fabozzi** –. È necessario trovare al più presto una soluzione perché non è accettabile, soprattutto per i mezzi di soccorso, rimanere in attesa per decine e decine di minuti. Per il Comitato resta valida la proposta di realizzazione di un sovrappasso e respingiamo l'ipotesi di costruire un sottopasso ciclo-pedonale, inutile a risolvere i problemi di viabilità». —

Danilo Renzullo



DECESSO DI DUE PAZIENTI

Decisa l'archiviazione per cinque medici

PISA. La posizione di cinque medici, in due inchieste diverse, indagati per omicidio colposo è stata archiviata dal gip **Pietro Murano** che ha accolto la richiesta della Procura.

Il giudice ha sciolto la riserva dopo l'udienza in camera di consiglio convocata per l'opposizione dei familiari dei deceduti alla decisione della Procura di non andare avanti nel procedimento.

I cinque sanitari, uno in pensione da tempo, erano difesi tra gli altri dagli avvocati **Patrizio Pugliese**, **Maria Concetta Gugliotta** e **Andrea Corradino**.

In una vicenda erano indagati due trapiantologi per la morte di **Antonietta Maisto**, classe 1956, di Montemurlo, morta dopo aver assunto farmaci antirigetto.

L'accusa era quella che ad aver causato il decesso fosse stata un'intossicazione provocata da medicine.

L'altro fronte riguardava un presunto approccio sbagliato a una patologia oncologica concluso con la morte del paziente, **Matteo Tessari**, 31 anni, originario di Mantova e residente a Firenze. In questo procedimento erano indagati tre chirurghi. —

P.B.



Dopo il Bonus bebè

Il Comune introduce il Premio Mamma 500 euro per ogni bambino nato nel 2019

Il comune di Pisa ha introdotto, con delibera di Giunta approvata giovedì scorso lo stanziamento del Premio Mamma, che prevede l'erogazione di un contributo di 500 euro per ogni nuovo nato nel 2019. I requisiti per richiedere il Premio Mamma prevedono la cittadinanza italiana, oppure la cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, oppure la cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea, purché in possesso di permesso di soggiorno CE di lungo periodo in corso di validità; la residenza nel comune di Pisa da almeno 5 anni continuativi al momento della presentazione della domanda; un ISEE ordinario in corso di validità, senza omissioni/difformità, di importo pari o inferiore a 25 mila euro; avere un figlio nato nel periodo 1 gennaio – 31 dicembre 2019 (in caso di adozione o affidamento preadottivo, il figlio deve essere stato scritto nel nucleo familiare di riferimento nell' anno solare 2019). Costituiscono criterio di premialità per l'assegnazione dei punteggi in graduatoria, la storicità residenziale, la presenza di disabili in famiglia e il numero dei figli nel nucleo familiare. Il Comune delega la Società della Salute zona pisana alla ricezione delle domande e alla formazione della graduatoria sulla base della quale verranno individuati i beneficiari. Sarà la stessa Società a pubblicare il bando entro il mese di novembre. Per presentare la domanda c'è tempo fino al 31 gennaio. «Il Premio Mamma - dichiara l'assessore alle Politiche sociali **Gianna Gambaccini** si aggiunge al Bonus bebè come ulteriore misura di sostegno alla natalità».





CORRIERE DELLA SERA

12-NOV-2019
da pag. 28
foglio 1

Dir. Resp.: Luciano Fontana

www.datastampa.it Tiratura: 295977 - Diffusione: 268990 - Lettori: 2044000: da enti certificatori o autocertificati Superficie: 30 %

LA RICERCA È IL FUTURO E LA SVOLTA È AUSPICABILE

Scienza e innovazione È positivo che si voglia creare un'Agenzia, ma occorre incrementare i finanziamenti e puntare sul trasferimento tecnologico, che è insufficiente

Investimenti
Siamo in ritardo rispetto agli altri Paesi: un'intesa multipartisan può garantire fondi adeguati

di **Alberto Mantovani**

Negli scorsi giorni, la rivista scientifica *Nature* mi ha chiesto un parere sulla costituenda *Agenzia della Ricerca* proposta nella legge di Bilancio. Non conoscendone in dettaglio la *governance* e i meccanismi di funzionamento e finanziamento, non posso esprimere giudizi specifici. Posso tuttavia affermare che è certamente positivo che nel nostro Paese si torni a parlare di ricerca scientifica, argomento da troppo tempo negletto e mai prioritario.

Eppure, ricerca e innovazione costituiscono il futuro del nostro Paese. Un futuro sul quale investiamo troppo poco: annualmente circa l'1.2% del Pil, meno della metà di tutti gli altri Paesi industrializzati. Non può che essere auspicabile, dunque, che la Ricerca diventi per l'Italia una priorità riconosciuta con un accordo *multipartisan*.

Dovremmo prendere esempio, in questo, dai nostri competitori. La Germania, dove in uno dei momenti più bui della recessione economica e di tagli pesanti agli investimenti pubblici Angela Merkel ha aumentato il sostegno a istruzione superiore e ricerca. E più recentemente, a capo di una grande coalizione, ha dichiarato di voler portare l'investimento in ricerca dal 3 al 3.5%. L'Inghilterra, dove Theresa May in previsione della conseguenze negative della *Brexit* sulla ricerca britannica ed europea aveva promesso 19 miliardi di sterline per compensare le perdite, cifra che l'opposizione laburista aveva chiesto di aumentare. Ed infine gli Usa, dove nonostante la netta divisione politica tra repubblicani e democratici è stata respinta la decisione del presidente Trump di tagliare del 20% il sostegno finanziario agli Nih (National Institutes oh Health), ed è stato approvato in modo *bipartisan* (con 94 voti favorevoli e 5 contrari) un finanziamento di 19 miliardi di dollari per la ricerca biomedica.

Guardando gli esempi internazionali, posso dire che nel mio settore, quello biomedico, il modello di un'Agenzia unica per la Ricerca non è il solo. Nel mondo anglosassone la ricerca biomedica è di fatto orchestrata dal Medical Research Council (Uk) e dagli Nih (Usa), con risultati eccellenti.

Nel nostro Paese un'eventuale Agenzia per la Ricerca dovrebbe essere accompagnata da un programma di investimenti a lungo termine e da una riflessione sui tanti limiti del nostro Sistema. Fra questi, innanzitutto l'insufficienza dei finanziamenti, che rende necessario un impegno *multipartisan* — in grado di rimanere un punto fermo al di là del governo del momento — ad aumentarli, in modo programmato e costante, negli anni futuri.

Ancora, manca uno sportello pubblico affidabile, con bandi annuali, per la ricerca di base: da qui infatti sono nate molte — se non tutte — le rivoluzioni della medicina, compresa, nel mio settore, quella delle terapie immunologiche contro il cancro.

Inoltre, nel nostro Sistema pubblico mancano quasi del tutto — con l'unica notevole eccezione del ministero della Salute — i *grant* assegnati a ricercatori singoli indipendenti, che costituiscono il pilastro fondamentale di ogni sistema normale di ricerca.

Infine, il trasferimento tecnologico è gravemente insufficiente: i dati dicono che l'imbuto fisiologico esistente fra ricerca e trasferimento, da noi è molto più stretto rispetto agli altri Paesi.

Senza una visione che affronti i tanti problemi del sistema ricerca italiano, una chiarezza sui meccanismi di governance e un impegno pluriennale condiviso di investimenti, il rischio è quello di un'operazione più di facciata che di sostanza, che è auspicabile non interferisca con quanto funziona.

Il tessuto di formazione e ricerca del Paese continua a dar vita a giovani straordinari dal punto di vista sia della capacità di ricerca sia della passione: è, questo, un vero miracolo italiano. E proprio i nostri giovani, che rappresentano il futuro, meritano che la ricerca scientifica e l'innovazione tecnologica diventino una priorità *multipartisan* a lungo termine, dal punto vista sia degli investimenti sia della visione.

Direttore scientifico
Irccs Humanitas
e docente Humanitas University

© RIPRODUZIONE RISERVATA



MF
Dir. Resp.: Paolo Panerai
www.datastampa.it Tiratura: 105813 - Diffusione: 56756 - Lettori: 132000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 17
foglio 1
Superficie: 17 %

Domani e giovedì a Milano la due giorni su AI e salute

di Vincenzo Mendaia

Quanto vale il mercato dell'Intelligenza Artificiale (AI) applicato alla salute? In che posizione si trova l'Italia nel contesto internazionale? Dove si trovano e quali sono i centri di eccellenza della penisola? A queste e altre domande si dà risposta domani e giovedì a Palazzo Pirelli durante Icaih 2019 (www.icaih.com), la prima conferenza industriale su Intelligenza Artificiale e salute, organizzata da Vega Research Laboratories, startup con uno staff di ricerca che vanta oltre trent'anni di esperienza nelle applicazioni dell'AI ed è attiva nella ricerca e nello sviluppo di prodotti e servizi innovativi ad elevato valore tecnologico, Promoest (agenzia specializzata nell'organizzazione di eventi e congressi in Italia e all'estero) e Class Editori (gruppo che edita questa testata). Sono oltre 50 i relatori provenienti da tutta Italia e dall'estero che intervengono durante i diversi momenti, tavole rotonde e speech in cui è articolata la due giorni, dedicata al tema *How Artificial Intelligence is shaping the Future of Health?*.
Perché una conferenza su questo tema? «La nostra società si sta modificando molto velocemente e si stanno accumulando tanti dati, molti dei quali sono di carattere medico e biomedico. Per estrarre informazioni rilevanti dai cosiddetti big data occorrono tecniche raffinate come quelle dell'AI, visto che le normali tecniche statistiche non sono più sufficienti. Attualmente ci sono grandi investimenti sia nell'industria che nella salute. È dunque maturo il momento per dare accelerazione al comparto italiano ed europeo», dice Francesco Masulli, fondatore di Vega Research Laboratories. (riproduzione riservata)

ICAIH 2019
First Industrial Conference on Artificial Intelligence and Health


Kkr studia il buyout di Walgreens

la Repubblica Salute
Dir. Resp.: Carlo Verdelli
www.datastampa.it Tiratura: 340745 - Diffusione: 198298 - Lettori: 958000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 11
foglio 1
Superficie: 15 %

Periscopio

Sanità e salute
oltre la notizia

Il Libro bianco che fa luce su farmaci e ricerca

di **Daniela Minerva**

Di "priorità per il paese" ne scopriamo una (o anche più) al giorno. E dire, qui, che la ricerca clinica indipendente è una priorità sembra un po' una stravaganza in un paese che investe la metà della media europea (Europa allargata) che già è bassa: il 2% circa del Pil. In cui si preferisce pensare che farmaci e terapie arrivino dritti dall'America, magici e splendenti come in un film di Frank Capra.
È come se non ci importasse molto che la farmaceutica è una gallina dalle uova d'oro e avere un made in Italy anche in questo settore (non solo tra le borsette e i formaggi) farebbe un gran bene al paese. O, ancor peggio, che senza ricerca non si ha eccellenza clinica: il motto "si cura meglio dove si fa ricerca" coniato da Peter Boyle ma reso famoso da Umberto Veronesi, è solo un bello slogan per la gran parte dell'opinione pubblica italiana. Eppure...
Un elenco degli "eppure" lo fa oggi il libro bianco "Il valore della ricerca clinica indipendente in Italia", redatto dalle Fondazioni Fadoi e Roche, che mette in fila anzitutto i dati reperibili: già è incredibile leggervi che non si riesce nemmeno a calcolare con certezza quanto investono Stato e i numerosi soggetti (come le onlus ad esempio) ed è ancor più incredibile leggere che comunque si parla di 7-800 milioni di euro in tutto. Per arrivare a spiegare come e perché esserci in questo settore farebbe bene a tutti, i malati per primi.
Come reperire i soldi? Il libro bianco lo esamina nel dettaglio e, tra le diverse cose, spiega che le sperimentazioni delle aziende portano tanti bei soldi nelle casse delle Asl e di questi una parte potrebbe essere reinvestita in studi no-profit. Che si occupino di quelle malattie e popolazioni di malati che non sono abbastanza interessanti economicamente da "interessare" le industrie, o di mettere a confronto i farmaci su pazienti veri (e non su quelli selezionati delle sperimentazioni) e dire, senza conflitti di interesse, quali sono più utili e in quali contesti. Ma per fare questo serve dare briglia agli studiosi liberandoli dalla burocrazia e dalle fesserie.
Come, a proposito di conflitti di interesse, dire che si affrontano solo con trasparenza e rispetto reciproco, e senza demagogia post grillina.
Il Libro bianco è un documento unico su un tema di cui nessuno si è mai occupato, e che pure sarebbe bello vedere nell'agenda della politica. Perché, piaccia o no, è una priorità per l'intelligenza e la salute del paese.

©RIPRODUZIONE RISERVATA


Glicemia la sorvegliata speciale

IL SECOLO XIX
Dir. Resp.: Luca Ubaldeschi
www.datastampa.it Tiratura: 51206 - Diffusione: 37791 - Lettori: 379000: da enti certificatori o autocertificati
12-NOV-2019
da pag. 9
foglio 1 / 2
Superficie: 43 %

I nuovi farmaci possono ridurre intensità e frequenza del malessere
I costi sono ancora molto alti, studi in corso sugli effetti collaterali

Iniezioni di anticorpi contro il mal di testa Terapia rivoluzionaria da 700 euro al mese

IL CASO

Nicla Panciera

Chi non ha mai avuto mal di testa? Davvero pochi. Il 75% dei maggiorenni con meno di 65 anni, secondo l'Oms, ne soffre, e nei più giovani la percentuale supera il 40%. Ma forme (e cause) sono tante. Di sicuro è un disturbo che non va mai sottovalutato, spiega Cristina Tassorelli, direttrice dell'Headache Science Center, centro di ricerca dell'Università di Pavia e Fondazione Mondino Istituto Neurologico Nazionale Irccs di Pavia, dove è direttrice della Struttura complessa di neuroriabilitazione. La professoressa, eletta presidente della prestigiosa International Headache Society, sottolinea che il dolore può indicare un danno nei tessuti, la perdita di integrità o una riduzione funzionale, ma anche essere il segno di una malattia. Come nel caso delle cefalee secondarie, forme più rare, ma da identificare subito: dipendono da altre patologie in atto.

QUANDO FARSI VISITARE

Le cefalee secondarie possono essere spia di un trauma cranico o cervicale, di disturbi vascolari come l'ictus o di patologie non vascolari come ipertensione o ipotensione liquorale. In caso di cefalea – ammonisce la Tassorelli – «ci sono "bandierine rosse" che il medico di base deve tenere a mente, perché richiedono una visita: febbre o mal di testa in chi non l'ha mai avuto: compare intenso e improvviso o con uno sforzo come un colpo di tosse, che si accompagna ad altri segni neurologici».

L'EMICRANIA

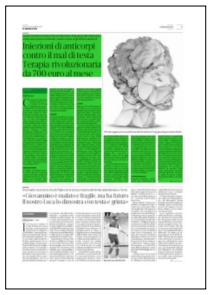
La forma più diffusa è muscolo-tensiva, di cui soffre dal 30 al 50% degli adulti italiani e che è di media intensità e può essere gestita con farmaci sintomatici. Tra le più debilitanti c'è l'emicrania, che si presenta con un dolore forte e pulsante e poi con nausea, vomito, fastidio per luce e rumori. Colpisce 6 milioni di italiani, in prevalenza donne. Se il 30% dei pazienti manifesta più di quattro attacchi al mese, soglia che definisce la disabilità oltre la quale alla terapia acuta ne va affiancata una preventiva, in 1 milione di persone le crisi raggiungono e superano i 15 giorni al mese. Questo porta spesso a un uso eccessivo di farmaci, con un peggioramento della situazione e la sua cronicizzazione. Alla base dell'emicrania c'è «un contesto multifattoriale, in cui la familiarità è una componente, al pari di altri aspetti biologici e ambientali – spiega Tassorelli -. Tra le cause lo stress non scaricato, le fluttuazioni ormonali, l'affaticamento e la cattiva qualità del sonno che, in un circolo vizioso, peggiora con l'emicrania stessa. In genere, invece, una vita cadenzata e non sedentaria può aiutare».

LE TERAPIE

Oggi, però, le novità terapeutiche danno nuova speranza ai pazienti, finora trattati con farmaci "in prestito", come antiepilettici, antidepressivi, antipertensivi: «Sono efficaci nel 40% dei casi e in grado di ridurre gli attacchi fino al 50%, ma con effetti collaterali».

Le nuove molecole, invece, agiscono sul meccanismo scatenante, riducendo frequenza e intensità degli attacchi. Sono state al centro dei congressi più recenti, come quello dell'American Headache Society. «Sono anticorpi monoclonali anti-Cgrp ("Calcitonin gene related peptide", peptide correlato al gene della calcitonina): il neuropeptide infiammatorio viene rilasciato in quantità eccessiva dalle terminazioni nervose del sistema trigemino-vascolare, provocando il dolore – spiega Tassorelli -. I farmaci si sono rivelati efficaci e sicuri e possono agire contro il frammento proteico Cgrp o legarsi al recettore. Due sono sul mercato (erenumab e galcanezumab), il terzo lo sarà a breve (fremanezumab, a somministrazione trimestrale), e il quarto (eptinezumab) è in sperimentazione». Proprio il Mondino è stato il primo centro italiano a somministrare l'erenumab. «I risultati sono buoni, soprattutto in termini di tollerabilità, ma anche di efficacia», dice la neurologa. «L'iniezione sottocutanea mensile favorisce l'aderenza che, a sei mesi, è dell'80%, contro l'11% degli altri farmaci e in alcuni pazienti le crisi, fin qui, non sono ricomparse».

Se, grazie all'azione sul meccanismo, i risultati sono rapi-



di, sarà da capire se e quante volte ripetere la terapia e quali sono effetti collaterali a lungo termine. L'indicazione è l'emicrania cronica, ma gli studi dimostrano l'efficacia anche nell'episodica. Le fiale, tuttavia, sono costose, non sono rimborsabili (in alcune aziende ospedaliere la ditta che le produce ha concordato il prezzo simbolico di un euro) e sono acquistabili solo con la ricetta dello specialista. La contrattazione sul prezzo è in corso: è un nodo, quello del costo (per erenumab è di 700 euro a iniezione, 8400 euro l'anno) e dell'accessibilità dei farmaci, che andrà sciolto, insieme con la selezione dei pazienti con un disturbo come l'emicrania che, allo scattare dell'ora X della rimborsabilità, invaderanno i "Centri Cefalea".

IL SUPPORTO PSICOLOGICO

Nemmeno bambini e adolescenti sono risparmiati dal mal di testa, in particolare quella muscolo-tensiva. «Già a 11-14 anni – commenta Tassorelli – colpisce il 3% dei soggetti. La cifra aumenta poi con l'età, quando le curve d'incidenza tra maschi e femmine si separano all'inizio dell'età fertile nella donna, che è più colpita». Per i piccoli, al momento, ci sono meno armi terapeutiche. In attesa dell'approvazione dei nuovi farmaci anche per loro è cruciale «il supporto psicologico, che insegna ai bambini la gestione dello stress», assicurano i neuropsichiatri. In ogni caso: «Assumere subito la giusta terapia, bloccando il dolore sul nascere». —

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI

Studio Iqvia sulle terapie innovative

L'innovazione incrementale vale il 40%: «Sia riconosciuto il suo giusto valore»



MASSIMO SCACCABAROZZI
Presidente di Farmindustria

Mille miliardi nei prossimi cinque anni nel mondo. Questi gli investimenti *monstre* che metteranno sul piatto le farmaceutiche per cercare nuove cure da qui al 2024. Le nuove molecole si concentrano in particolare in aree quali oncologia, malattie infettive, neurologia, ematologia, endocrinologia. Ma cos'è innovazione? Quali sono le terapie che si possono considerare innovative? Solo i farmaci "breakthrough" o anche quelli che scommettono sull'innovazione «incrementale» e cioè sulla ricerca che migliora le terapie già esistenti? A provare a rispondere è uno studio Iqvia realizzato per Efpia che sarà presentato oggi a Bruxelles: l'indagine è stata realizzata su 173 prodotti innovativi sviluppati tra il 2011 e il 2018 e dai numeri emerge che il 40% dell'innovazione è appunto «incrementale»: dalla riformulazione di una terapia per altre indicazioni (il classico caso dell'aspirina per il cuore) al suo abbinamento con un altro farmaco o con un dispositivo medico fino all'impiego integrato di soluzioni digitali. Questo tipo di innovazione - che la ricerca Iqvia ed Efpia ribattezzano «innovazioni terapeutiche centrate sul paziente» - però finora è stato sottostimato anche nelle procedure Hta e di decisione del prezzo, nonostante l'apprezzamento di medici e pazienti.

«L'innovazione è al centro dell'attività delle imprese del farmaco, che hanno investito in Italia, nel solo 2018, 1.7 miliardi in R&S. Una ricerca che ha due direzioni ugualmente fondamentali», avverte Massimo Scaccabarozzi presidente di Farmindustria. Che spiega quali sono le due direzioni dell'innovazione farmaceutica: «La prima che porta a nuove terapie che rivoluzionano la storia delle patologie. La seconda che porta al miglioramento continuo di quelle esistenti con farmaci sempre più efficaci ed efficienti. Medicinali che assicurano ai pazienti e alle loro famiglie una migliore qualità di vita: riducendo, per fare solo due esempi, il numero di dosi da assumere in una giornata o consentendone una più agevole assunzione. Con risparmi per il Servizio sanitario nazionale e la contemporanea ottimizzazione della gestione della patologia e dell'aderenza alla cura».

Per Scaccabarozzi in entrambi i casi ci troviamo di fronte al l'innovazione: «Ovviamente lo è la prima. E lo è pure la seconda: lo studio Iqvia mostra come medici e pazienti la percepiscano come tale. Per molte ragioni quindi è necessario riconoscerne il valore scientifico, economico e sociale, anche se oggi questo riconoscimento spesso non si registra nelle procedure pubbliche di valutazione da parte dei payers». «L'innovazione - insiste il presidente di Farmindustria - è un driver imprescindibile di crescita. E tutte le aziende, nazionali e multinazionali, presenti in Italia lo sanno bene. Come dimostrano i loro ingenti investimenti che hanno ricadute positive, oltre che per i pazienti e per la sostenibilità del Sistema, per l'occupazione e lo sviluppo dell'intero Paese». Sulla stessa scia Ugo Di Francesco, Ceo del Gruppo Chiesi farmaceutici: «Investiamo ogni anno circa il 21% del nostro fatturato in ricerca e sviluppo. Più di 400 milioni di euro nel 2019. Destiniamo buona parte di queste risorse allo sviluppo di soluzioni terapeutiche innovative mirate a migliorare la qualità di vita delle persone affette da patologie croniche. Rendendo, ad esempio, più semplice per il paziente l'assunzione di un farmaco si aumenta l'aderenza alla terapia ed il beneficio per il paziente. È tempo di lanciare una riflessione su come valorizzare maggiormente queste innovazioni industriali incrementali così importanti per i pazienti classe medica ed operatori sanitari».

—Mar.B.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



IN BREVE

FADOI-FONDAZIONE ROCHE

La ricerca clinica dimezzata in 8 anni

il numero delle sperimentazioni indipendenti in Italia si è praticamente dimezzato negli ultimi 8 anni. L'allarme arriva dal Libro bianco«Il valore della ricerca clinica indipendente in Italia», realizzato dalla Fondazione Fadoi (Ospedalieri internisti) e dalla Fondazione Roche e presentato a Roma nei giorni scorsi. Oggi le imprese trainano la ricerca clinica in Italia, contribuendo in media, negli ultimi 5 anni (2014-2018), al finanziamento degli studi clinici per farmaci e dispositivi medici in una quota pari al 92% (complessivamente la spesa è di circa 750 milioni l'anno). Il non buono stato di salute della ricerca clinica ora potrebbe soffrire ancora di più. Il Dlgs 52/2019, attuativo della legge 3/2018 (la delega sulle sperimentazioni cliniche), rischia di incassare un colpo molto pesante a causa delle norme sui conflitti di interesse degli scienziati sperimentatori con l'azienda titolare del farmaco oggetto di studio, che impone «l'assenza di rapporti di dipendenza, consulenza o collaborazione, a qualsiasi titolo, con il promotore». Una norma, questa - finita nel mirino di medici, scienziati e accademici - che rischia di scoraggiare la partecipazione degli scienziati italiani a panel di ricerca anche internazionali, per il rischio di vedere compromessa la propria credibilità.





Intervista

Ilaria Testa

«Così guardo le cellule danzare in 3D»

La scienziata italiana che a Stoccolma ha inventato il super microscopio spiega le future applicazioni per l'uomo dalle neuroscienze all'oncologia

Marta Paterlini

Monalisa non è solo un sorriso misterioso appeso a una parete del museo parigino del Louvre. MoNaLisa (molecular nanoscale live imaging with sectioning ability) può anche significare l'ingegno leonardesco nelle fattezze di un microscopio a super-risoluzione. MoNaLisa è la creatura di Ilaria Testa, fisica italiana di origine genovese, a capo di un team internazionale che opera nei laboratori di ScilifeLab a Stoccolma. Grazie a MoNaLisa, grande quanto una intera stanza, la Testa ha vinto un importante finanziamento della comunità europea.

Che cosa è MoNaLisa?

È un microscopio a super-risoluzione con un ampio campo visivo che richiede un'illuminazione speciale. Abbiamo sviluppato una configurazione a microlenti per fornire quasi quattromila fuochi per l'illuminazione simultanea. Per intenderci, si può vedere l'intera cellula, di 50 micron in 50 micron. La super-risoluzione è un equilibrio tra risoluzione spazio-temporale e i possibili danni causati dalla luce. Altri microscopi ad alta risoluzione, ad esempio, hanno il difetto di essere troppo lenti, oppure troppo aggressivi sulle cellule. MoNaLisa bilancia questi fattori, combinando i modi per ottimizzare le sonde fluorescenti e le parti ottiche, per costruire un sistema che permetta di guardare piccole cose in rapido sviluppo nei sistemi viventi.

Come è nato MoNaLisa?

L'idea mi è venuta durante i miei anni di ricerca in Germania quando lavoravo nel laboratorio di Stefan Hell (premio Nobel per la Chimica nel 2014 proprio per il suo contributo alla microscopia a super-risoluzione, ndr). La microscopia a super-risoluzione è un campo relativamente nuovo. Un mare di concetti teorici hanno dimostrato che la luce poteva far vedere dettagli molto più piccoli di quanto si pensasse prima per superare il limite di diffrazione - il punto in cui le nanostrutture molecolari possono essere distinte le une dalle altre. È stato dimostrato sperimentalmente in cellule fissate, ovvero rese immobili con dei fissativi. Durante il periodo in cui ho cominciato a cercare la mia indipendenza professionale, mi sono chiesta che cosa mancasse nel campo della microscopia e che limitazioni tecnologiche avrei dovuto affrontare. Ho pensato a come fare un leveraggio di super-risoluzione in modo da avere un microscopio che fosse in grado di guardare dettagli, quasi su scala nanometrica e meglio di un microscopio confocale, ma anche in una cellula viva, in movimento. Abbiamo anche dovuto tenere a mente la risoluzione temporale, cioè in quanto tempo avviene la registrazione dell'immagine, senza correre il rischio di "arrostire" la cellula. Serviva una dose di luce che fosse compatibile con la vivibilità della cellula. Dopo tutte queste considerazioni mi sono chiesta, possiamo avere un microscopio così? E ha preso forma MoNaLisa.

Quale è il futuro di MoNaLisa, che ora è in funzione?

MoNaLisa è un progetto in continuo sviluppo. Adesso che l'abbiamo fatta funzionare con un colore a fluorescenza in un comparto cellulare, vorrei passare a due colori. La parte applicativa si può ampliare, vorrei utilizzare il sistema principalmente nel campo della neurobiologia e nello specifico nei mitocondri, organelli che forniscono l'energia alla cellula.

Perchè i mitocondri?

Perché i mitocondri sono molto importanti per l'omeostasi neuronale. E con il MoNaLisa, possiamo osservarne la dinamica in un modo che nessuno ha mai visto prima. Abbiamo ad esempio scoperto che le strutture mitocondriali si avvicinano l'una all'altra, si connettono e quindi si ritraggono. Vogliamo sapere cosa trasportano i mitocondri, perché decidono di connettersi e di scambiarsi materiale. Un'altra ragione per cui ci concentriamo sui mitocondri è che le persone che soffrono di malattie neurodegenerative hanno molte mutazioni correlate propio a questo organelli. Nessuno ha mai visto prima questo livello di dettaglio nei neuroni viventi, quindi nascono molte domande: sono più d'uno i mitocondri che comunicano con la cellula? Perché sono lì? E perché assumono queste forme? ... La sfida è concentrarsi sulle domande giuste e risolverle via via una dopo l'altra.

Come vede la ricerca scientifica in questa Europa in crisi?

Sono da sempre una fan dell'Europa, e la microscopia europea va alla grande. Quello che dobbiamo però imparare dagli Stati Uniti, il nostro eterno competitore, sono flessibilità e collaborazione. In Europa ci sono centri di eccellenza, non abbiamo nulla da invidiare ma bisogna essere più collaborativi tra di noi. Nello specifico, poi, in Svezia, il punto forte è l'importanza data all'innovazione, all'equilibrio di genere, al well being.

Che cosa consiglia a un giovane interessato a intraprendere una carriera scientifica?

Il mio consiglio è di appassionarsi, di viaggiare, di andare nel laboratorio dei propri sogni. Seguire la passione prima di tutto, e lavorare duro.

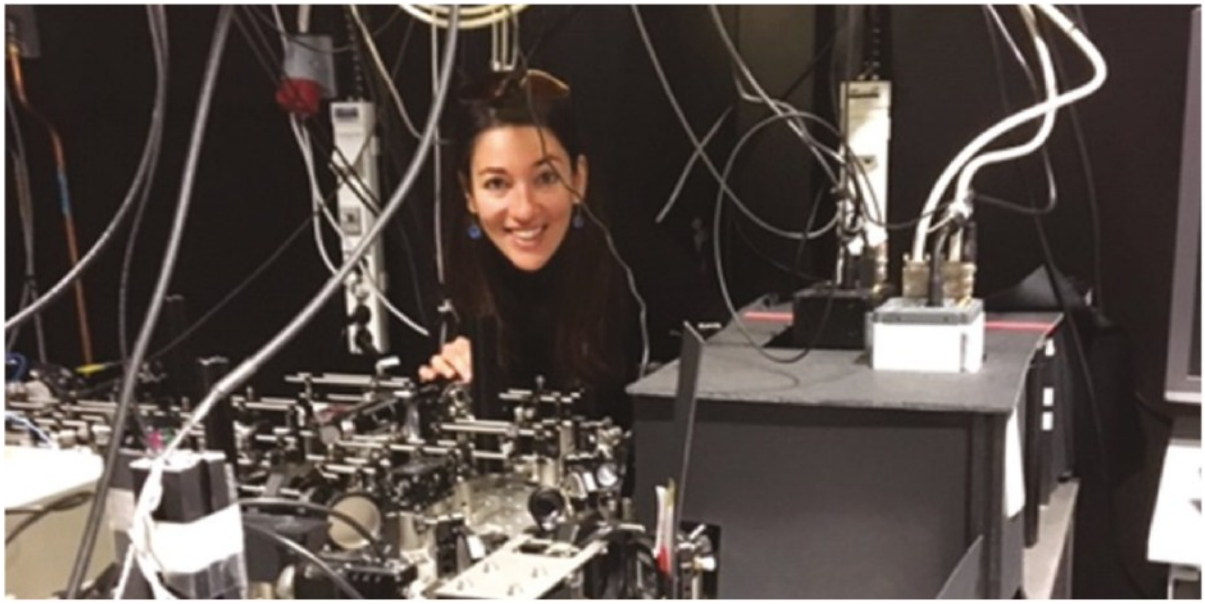
Lei come si è avvicinata alla fisica?

La fisica ce l'ho nel cuore, mi piace da sempre e un ruolo fondamentale lo ha giocato una mia insegnante del liceo, una vera e propria ispirazione. Ho sempre voluto capire come funzionano le cose a partire dalla base. Poi, un giorno, al microscopio a fluorescenza ho visto l'immagine di una singola molecola, momento magico per me.

© RIPRODUZIONE RISERVATA



“L’idea è nata quando stavo in Germania nel laboratorio del premio Nobel Stefan Hell



Interfaccia tra fisica e chimica. La fisica Ilaria Testa che a Stoccolma ha costruito con il suo gruppo il super-microscopio finanziato da Horizon 2020 MoNaLisa (molecular nanoscale live imaging with sectioning ability)

Tuttosalute Per il mal di testa ora basta un'iniezione al mese

NICLA PANCIERA – P. 27

L'iniezione al mese contro il mal di testa

Nuovi farmaci con anticorpi, è una rivoluzione

NICLA PANCIERA

Chi non ha mai avuto mal di testa? Davvero pochi. Il 75% dei maggiorenni con meno di 65 anni, secondo l'Oms, ne soffre e nei più giovani la percentuale supera il 40%. Ma le forme (e le cause) sono tante.

Di sicuro è un disturbo che non va mai sottovalutato, spiega Cristina Tassorelli, direttrice dell'«Headache Science Center», centro di ricerca dell'Università di Pavia e Fondazione Mondino Istituto Neurologico Nazionale Irccs di Pavia, dove è direttrice della Struttura complessa di neuroriabilitazione. La professoressa, eletta presidente della prestigiosa International Headache Society, sottolinea che il dolore può indicare un danno nei tessuti, la perdita di integrità oppure una riduzione funzionale, ma anche essere il segno di una malattia. Come nel caso delle cefalee secondarie, le forme più rare, ma che vanno subito identificate perché dipendono da altre patologie in atto.

Quando farsi visitare

Le cefalee secondarie possono essere spia di un trauma cranico o cervicale, di disturbi vascolari come l'ictus o di patologie non vascolari come ipertensione o ipotensione liquorale. In caso di cefalea - ammonisce la Tassorelli - «ci sono "bandierine rosse" che il medico di base deve tenere a mente, perché richiedono una visita: febbre o mal di testa in chi non l'ha mai avuto: compare intenso e improvviso o con uno sforzo come un colpo di tosse, che si accompagna ad altri segni neurologici».

La forma più diffusa è muscolo-tensiva, di cui soffre dal 30 al 50% degli adulti italiani e che è di media intensità e può essere gestita con farmaci sintomatici. Tra le più debilitanti c'è l'emicrania, che si presenta con un dolore forte e pulsante e poi con nausea, vomito, fastidio per luce e rumori. Colpisce 6 milioni di italiani, in prevalenza donne. Se il 30% dei pazienti manifesta più di quattro attacchi al mese, soglia che definisce la disabilità oltre la quale alla terapia acuta ne va affiancata una preventiva, in 1 milione di persone le crisi raggiungono e superano i 15 giorni al mese. Questo porta spesso a un uso eccessivo di farmaci, con un peggioramento della situazione e la sua cronicizzazione.

Alla base dell'emicrania c'è «un contesto multifattoriale, in cui la familiarità è una componente, al pari di altri aspetti biologici e ambientali - spiega Tassorelli -. Tra le cause lo stress non scaricato, le fluttuazioni ormonali, l'affaticamento e la cattiva qualità del sonno che, in un circolo vizioso, peggiora con l'emicrania stessa. In genere, invece, una vita cadenzata e non sedentaria può aiutare».

Oggi, però, le novità terapeutiche danno nuova speranza ai pazienti, finora trattati con farmaci «in prestito», come antiepilettici, antidepressivi, antipertensivi: «Sono efficaci nel 40% dei casi e in grado di ridurre gli attacchi fino al 50%, ma con effetti collaterali». Le nuove molecole, invece, agiscono direttamente sul meccanismo scatenante, riducendo frequenza e intensità degli attacchi. Sono state al centro dei congressi più recenti, quello dell'American Headache Society, della European Headache Federation, della European Academy of Neurology e della World Federation of Neurology.

«Sono anticorpi monoclonali anti-Cgrp ("Calcitonin gene related peptide", peptide correlato al gene della calcitonina): il neuropeptide infiammatorio viene rilasciato in quantità eccessiva dalle terminazioni nervose del sistema trigemino-vascolare, provocando il dolore - sottolinea Tassorelli -. I farmaci si sono rivelati efficaci e sicuri e possono agire contro il frammento proteico Cgrp o legarsi al recettore. Due sono sul mercato (erenumab e galcanezumab), il terzo lo sarà a breve (fremanezumab, a somministrazione trimestrale), e il quarto (eptinezumab) è in sperimentazione».

Proprio il Mondino è stato il primo centro italiano a somministrare l'erenumab. «I risultati sono buoni, soprattutto in termini di tollerabilità, ma anche di efficacia», dice la neurologa. «L'iniezione sottocutanea mensile favorisce l'aderenza che, a sei mesi, è dell'80%, contro l'11% degli altri farmaci e in alcuni pazienti le crisi, fin qui, non sono ricomparse».

Se, grazie all'azione sul meccanismo, i risultati sono rapidi, sarà da capire se e quante volte ripetere la terapia e quali sono effetti collaterali a lungo termine. L'indicazione è l'emicrania cronica, ma gli studi dimostrano l'efficacia anche nell'episodica. Le fiale, tuttavia, sono costose, non sono rimborsabili (in alcune aziende ospedaliere la ditta che le produce ha concordato il prez-



zo simbolico di un euro) e sono acquistabili solo con la ricetta dello specialista. La contrattazione sul prezzo è in corso: è un nodo, quello del costo (per erenumab è di 700 euro a iniezione, 8400 euro l'anno) e dell'accessibilità dei farmaci, che andrà sciolto, insieme con la selezione dei pazienti con un disturbo come l'emicrania che, allo scattare dell'ora X della rimborsabilità, invaderanno i «Centri Cefalea».

Il supporto psicologico

Nemmeno bambini e adolescenti sono risparmiati dal mal di testa, in particolare quella muscolo-tensiva. «Già a 11-14 anni - commenta Tassorelli - colpisce il 3% dei soggetti. La cifra aumenta poi con l'età, quando le curve d'incidenza tra maschi e femmine si separano in corrispondenza dell'inizio dell'età fertile nella donna, che è più colpita». Per i piccoli, al momento, ci sono meno armi terapeutiche. In attesa dell'approvazione dei nuovi farmaci anche per loro è cruciale «il supporto psicologico, che insegna ai bambini la gestione dello stress, perché - assicurano i neuropsichiatri - questo migliora l'evoluzione del mal di testa e porta a una riduzione degli attacchi, anche da adulti».

Per tutti è valido il consiglio generale: «Assumere subito la giusta terapia, bloccando il dolore sul nascere». —

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI

INTERVENTI SEMPRE PIÙ MIRATI SUL GENOMA

Correggere con il "prime editing" Balzo delle terapie del Dna

GIUSEPPE NOVELLI
UNIVERSITÀ TOR VERGATA

Il genetic editing è una tecnica di terapia genica in cui una sequenza del Dna cellulare, definita «target», è modificata. Con una metafora mutuata dal gergo informatico è stata descritta come tecnica «trova e correggi» o «trova e sostituisci».

L'evento di modificazione si ottiene introducendo nelle cellule una sequenza esterna di Dna (normale), in grado di riconoscere la sequenza «target» (mutata) e apportare una conversione attraverso un complesso sistema definito Crispr-Cas9. Così si fornisce alle cellule una nuova informazione genetica, ristabilendo ad esempio una funzione persa a seguito di una mutazione.

La correzione può essere applicata nella cura di alcune malattie genetiche dovute a mutazioni di singole lettere del codice. La correzione, inoltre, è permanente e conserva l'integrità del gene, cioè mantiene invariati gli «interruttori» del gene stesso, lasciando inalterati i meccanismi di regolazione. Il metodo non è però applicabile in molti casi, come le mutazioni dovute a perdite di più di una lettera (delezioni) o inserzioni di più lettere, ma soprattutto nel caso delle transversioni (lo scambio tra una purina e una pirimidina, da A a T). Crispr-Cas9, inoltre, ogni tanto sbaglia, inserendo lettere del codice in posti diversi dall'atteso («off-target»).

Ora «Nature», nel numero del 21 ottobre, descrive un nuovo metodo di editing, definito «prime editing», che risulterebbe accurato, preciso e capace di fare correzioni non consentite al «vecchio» metodo. I ricercatori ritengono che possa essere utilizzato per correggere il 90% delle possibili mutazioni responsabili degli oltre 75 mila errori del Dna associati alle malattie genetiche dell'uomo.

Crispr-Cas9 e il «prime editing» funzionano tagliando il Dna in un punto specifico del Genoma. Crispr-Cas9 rompe entrambi i filamenti della doppia elica del Dna e si affida al sistema di riparo del Dna stesso, attivo nelle cellule, così da apportare le modifiche. Ma talvolta il sistema non è accurato e potrebbe inserire o eliminare lettere di Dna nei punti in cui è stato tagliato il Genoma. I ricercatori statunitensi hanno quindi modificato la macchina «correttiva» del sistema in modo da tagliare un solo filamento di Dna e consentirgli di apportare le modifiche giuste nel sito del taglio attraverso un secondo enzima, chiamato trascrittasi inversa, guidato da un filamento di Rna.

Il «prime editing» è stato sperimentato su 175 mutazioni, tra cui quelle che causano l'anemia falciforme e la malattia di Tay-Sachs. L'ingegnosità della tecnica consiste nell'utilizzare come guida una copia del Dna (il pegRna), sostituendo l'originale nella posizione «target», che viene poi trasformata in Dna dalla trascrittasi inversa. Ora, però, è necessario dimostrare che la tecnica funzioni non solo in vitro, ma su modelli animali e quindi nell'uomo.

I primi risultati sono promettenti, soprattutto perché hanno dimostrato che la tecnica può essere impiegata anche per correggere cellule, come i neuroni, che hanno perso la capacità di dividersi e per questo sono riluttanti a farsi «correggere» con i sistemi tradizionali di «gene editing». Il «prime editing» sarà presto validato su larga scala, ma, a mio avviso, è necessario avviare nella comunità scientifica discussioni sul tema per superare paure e ignoranza che la nuova tecnologia non mancherà di suscitare, come accade nei momenti in cui la scienza compie importanze balzi in avanti. —

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI


Colon retto, il punto debole
Individuato gene killer del tumore
"Ora si deve creare il farmaco"
CRISPR/

Scoperto il gene che uccide il tumore del colon-retto

VALENTINA ARCOVIO
PAG. 28 E 29

LA SCOPERTA ALL'ISTITUTO DI CANDIOLO

Colon retto, il punto debole

Individuato gene killer del tumore "Ora si deve creare il farmaco"

VALENTINA ARCOVIO

Un potenziale trattamento contro una grave forma di tumore del colon-retto, ma soprattutto una nuova strategia per individuare i «punti deboli» di ogni tipo di cancro.

Sono numerose le implicazioni dello studio pubblicato su «Nature», coordinato da Mathew Garnett del Sanger Institute di Cambridge, nel Regno Unito, e a cui ha partecipato l'Istituto di Candiolo Irccs.

I ricercatori inglesi hanno applicato la tecnica dell'«editing genetico», chiamata Crispr-Cas9, per comprendere quali fossero gli elementi essenziali per la crescita del tumore del colon-retto. In particolare hanno usato l'editing genetico per eliminare, una per una, le proteine presenti in un tumore. In questo modo è stato possibile capire quali di queste proteine è decisiva per il cancro e, di conseguenza, è stato possibile comprendere se, la sua inattivazione, porta alla morte le cellule tumorali.

Sono state quindi rimosse sistematicamente migliaia di proteine in centinaia di tumori diversi. Alla fine si è riusciti a ottenere una lista dei geni «candidati» che, una volta eliminati, avrebbe compromesso la crescita di alcuni tumori. «L'ipotesi da cui si è partiti è che un qualunque tumore abbia una sorta di tallone di Achille, un punto debole», spiega Livio Trusolino, professore presso il dipartimento di oncologia dell'Università di Torino e co-direttore con Andrea Bertotti del Laboratorio di Medicina Traslazionale del Cancro all'Istituto di Candiolo. «Da qui, tramite screening sistematici su scala globale, abbiamo cominciato a identificare le proteine che, se disattivate, portano alla regressione dei tumori».

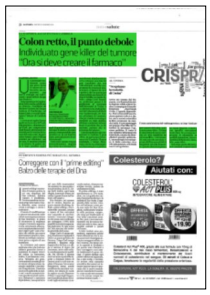
Uno dei candidati più promettenti è risultato il gene «Wrn». In particolare i ricercatori del Candiolo l'hanno analizzato e hanno dimostrato che la sua eliminazione è dannosa per un particolare tumore del colon, quello noto come «Msi». Si tratta di una forma di cancro definita ad «alta instabilità dei microsatelliti». I microsatelliti sono piccole porzioni ripetute del Dna suscettibili di mutazioni con alta frequenza. Queste alterazioni possono essere riparate, o meno, con specifici meccanismi molecolari. Se prevalgono i processi di mutazione su quelli di riparazione, i microsatelliti si definiscono «instabili», ossia «Msi».

Nel colon questa alterazione è correlata a tumori ereditari. Nell'85-90% dei casi di tumore al colon-retto non poliposico ereditario («Hnpcc») è presente l'instabilità dei microsatelliti («Msi»). Si tratta di un'informazione fondamentale, che può aiutare nella scelta del trattamento giusto. «Abbiamo scoperto che nei tumori del colon-retto di tipo "Msi", quando la proteina "Wrn" è disattivata, la massa tumorale va incontro a morte - conferma Trusolino -. Il prossimo passo sarà lo sviluppo di un farmaco in grado di contrastare questo particolare tumore del colon-retto e le industrie farmaceutiche si stanno attivando in tal senso».

E' infatti già iniziata la corsa di Big Pharma alla molecola anti-«Wrn». «Diverse case farmaceutiche hanno avviato dei progetti che hanno lo scopo di individuare, sulla base della struttura della proteina, un inibitore efficace - aggiunge Trusolino -. Al momento infatti non esistono inibitori di "Wrn" e, grazie ai risultati del nostro studio e di altri due indipendenti, riuscire a trovarli - continua - è diventato un obiettivo interessante per le aziende».

I tempi per la clinica, quindi, sono purtroppo lunghi. «Ci vorrà una decina di anni: prima bisognerà trovare la molecola giusta, poi testarla in vitro e su modelli animali. Solo dopo si passerà a un trial clinico di fase 1, in cui, oltre a verificare la sicurezza


tuttosalute
L'iniezione al mese contro il mal di testa
Nuovi farmaci con anticorpi, è una rivoluzione


Colon retto, il punto debole
Individuato gene killer del tumore
Ora si deve creare il farmaco
CRISPR/

del farmaco, sarà necessario individuare il dosaggio, la via di somministrazione e gli eventuali effetti collaterali».

Nel frattempo la ricerca di nuovi «tallone d'Achille» del cancro andrà avanti. «Con la tecnologia Crispr-Cas9 possiamo cercare nuovi geni e anche nuove proteine che possono rivelarsi potenziali bersagli contro il cancro - conclude Trusolino -. Sappiamo che le potenzialità di questo approccio sono straordinarie in molti settori della medicina e, adesso, abbiamo la conferma che può essere molto utile anche nel settore dell'oncologia». —

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI



LIVIO TRUSOLINO
ONCOLOGO, È PROFESSORE ALL'UNIVERSITÀ DI TORINO E CO-DIRETTORE DEL LABORATORIO DI MEDICINA TRASLAZIONALE DEL CANCRO ALL'ISTITUTO DI CANDIOLO

Terapia mini-invasiva per la fibrillazione atriale

DANIELE BANFI

PAG. 30

TECNICA CHIRURGICA MINI-INVASIVA

Scongiurare l'ictus

Un catetere nel cuore blocca gli effetti della fibrillazione atriale

DANIELE BANFI

Chi soffre di fibrillazione atriale è più esposto al rischio ictus. Ecco perché è essenziale individuare e trattare precocemente chi è colpito da questo disturbo del «ritmo» del cuore.

La terapia più utilizzata si basa sulla somministrazione di anticoagulanti in grado di tenere fluido il sangue, evitando la formazione dei trombi. Questo però, a volte, non basta e allora bisogna ricorrere alla chirurgia attraverso la chiusura percutanea dell'auricola sinistra, tecnica capace di risolvere il problema alla radice. Torino - con l'Ospedale San Giovanni Bosco - rappresenta un'eccellenza italiana per questo genere di intervento. Il nosocomio, infatti, è uno dei tre centri italiani inclusi nello studio internazionale «Pas» - «Post approval study» -, volto a valutare l'efficacia di questa terapia.

L'ictus - come è noto - è un'ostruzione a livello cerebrale delle arterie che garantiscono il corretto flusso di sangue al cervello. Quando si verifica, le aree a valle del blocco non possono essere sufficientemente irrorate e, con il tempo, vanno incontro a morte cellulare. Secondo i dati della Federazione A.L.I.Ce. Italia Onlus, l'ictus, ogni anno nel mondo, colpisce 15 milioni di persone e rappresenta la terza causa di morte, la prima di invalidità e la seconda di demenza. Nel nostro Paese sono 150 mila i soggetti colpiti e quelli che sono sopravvissuti, con esiti più o meno invalidanti, sono oggi circa un milione.

I fattori di rischio per l'ictus sono diversi. Oltre ai più conosciuti, come ipertensione, obesità, fumo, ipercolesterolemia e diabete, la fibrillazione atriale rappresenta uno dei principali. Il 20% del totale dei casi sia dovuto ad un difetto nel ritmo cardiaco. Nei pazienti affetti da fibrillazione atriale l'auricola sinistra, una «sacca» dell'atrio sinistro del cuore, perde la capacità di contrarsi e, quindi, di svuotarsi e diventa la sede più importante della formazione di coaguli che possono poi staccarsi e occludere le arterie cerebrali, causando, appunto, l'ictus.

La strategia principale per evitare che ciò accada è la somministrazione di anticoagulanti. «Una quota rilevante di persone affette da fibrillazione atriale, pari al 20% dei pazienti, non può assumere queste molecole», spiega Patrizia Noussan, direttore della cardiologia presso l'Ospedale San Giovanni Bosco di Torino. E' il caso dei pazienti con precedenti emorragie gastrointestinali o con una storia di emorragia cerebrale in corso di terapia anticoagulante e di pazienti con ridotti valori di emoglobina e precedenti interventi coronarici. In questi casi la chirurgia può venire in aiuto.

«La chiusura dell'auricola per via percutanea - prosegue la specialista - è la più valida alternativa alla tradizionale terapia farmacologica anticoagulante in tutti i pazienti che per vari motivi non possono assumerla». L'intervento consiste nell'introduzione di un catetere che, raggiunto l'interno del cuore, posiziona una protesi permanente per chiudere l'auricola evitando il ristagno del sangue.

«La procedura - aggiunge Giacomo Boccuzzi, responsabile del progetto cardiopatie strutturali presso l'ospedale torinese - è invasiva in modo minimo e il recupero è solitamente rapido e senza inconvenienti. Molti pazienti ven-





gono dimessi dall'ospedale entro 48 ore dalla procedura con l'indicazione di seguire la terapia antiaggregante per un periodo variabile tra uno e sei mesi. Questa terapia potrà essere sospesa definitivamente soprattutto in chi è a rischio emorragico elevato. La persona viene poi monitorata con regolari visite di controllo».

Attenzione, però, a pensare che la prevenzione sia solo una questione di fibrillazione atriale. Per ridurre ulteriormente la quota di persone che andranno incontro a un ictus - e a un infarto - di fondamentale importanza è l'aderenza alle terapie anti-ipertensive. La pressione alta, infatti, è un fattore di rischio importante per gli eventi vascolari. Eppure il 40% delle persone che soffre di ipertensione segue in modo discontinuo le terapie. Un atteggiamento pericoloso, che contribuisce a elevare il rischio ictus. —

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI

"Vi racconto come il sistema linfatico ripulisce i neuroni"

STEFANO MASSARELLI

PAG. 31

IL PREMIO "ANTONIO FELTRINELLI" ALLE STRAORDINARIE RICERCHE DI KARI ALITALO

Guarire con i flussi segreti del cervello

È il sistema linfatico a proteggere i neuroni "Scoperta per battere l'Alzheimer"

STEFANO MASSARELLI

Ci sono scoperte che fanno vacillare anche le basi scientifiche più consolidate, come l'anatomia umana. Una delle più significative degli ultimi decenni è avvenuta nel 2015, quando un team di ricercatori finlandesi, guidati da Kari Alitalo dell'Università di Helsinki, decise di effettuare una mappatura accurata del sistema linfatico dei mammiferi.

Per quasi 400 anni, dopo le prime dettagliate descrizioni del sistema linfatico ad opera dell'italiano Gaspare Aselli, medici e biologici avevano creduto che i vasi linfatici, il cui compito è drenare i prodotti di scarto dei tessuti e stimolare la risposta immunitaria, non si spingessero fino al cervello. Utilizzando alcuni topi transgenici e una particolare luce ultravioletta, invece, il team di ricerca di Alitalo ha dimostrato che il sistema linfatico, seppur nascosto, era ben presente in ogni parte dell'organismo dei topi, incluso il cervello.

Imbattersi nell'inatteso

In seguito questa evidenza è stata verificata anche nell'uomo da tre diversi team di ricercatori internazionali, i cui risultati sono stati inseriti dalla rivista «Science» tra le scoperte più rilevanti del 2015. «Ci sono casi in cui gli scienziati si imbattono in qualcosa di veramente inaspettato, capace di spalancare le porte a un mondo nuovo. È quanto mi è accaduto quattro anni fa», sorride Kari Alitalo, a cui è stato conferito all'Accademia Nazionale dei Lincei a Roma il prestigioso Premio internazionale Antonio Feltrinelli per la Medicina 2019 del valore di 250 mila euro. Tra le motivazioni dell'onoreficenza consegnata da Giorgio Parisi, presidente dell'Accademia dei Lincei, «l'originalità dei suoi contributi sperimentali alla conoscenza del sistema linfatico, nonché i suoi lavori pionieristici nel settore della ricerca sul cancro».

Prospettive terapeutiche

Le ricerche di Kari Alitalo, infatti, non hanno solo portato a riscrivere i libri di medicina, ma hanno aperto le porte a nuove prospettive terapeutiche contro una vasta gamma di disturbi, a partire dai tumori fino alle malattie cardiovascolari, passando per la malattia di Alzheimer e le degenerazioni maculari. «La crescita dei vasi linfatici - conosciuta come linfoangiogenesi - è coinvolta in un alto numero di processi patologici, incluse le infiammazioni dei tessuti e la diffusione dei tumori - spiega Alitalo -. Conoscendo le proteine che regolano e controllano la crescita dei vasi linfatici, è possibile intervenire e controllare la loro attività, stimolando o inibendo la loro crescita al bisogno».

Alcune forme di cancro, ad esempio, si servono del processo di linfoangiogenesi - la crescita dei vasi linfatici, appunto - per propagarsi nel corpo in forma di metastasi. In questo caso inibire la crescita dei vasi può significare ridurre o bloccare la propagazione dei tumori verso altri organi. «Una molecola in grado di inibire questo processo e potenzialmente utile contro alcuni tumori solidi è attualmente in fase di sperimentazione clinica», racconta Alitalo. Al contrario, stimolare la crescita dei vasi linfatici potrebbe essere d'aiuto nei casi in cui il sistema di drenaggio linfatico non funziona a dovere, come nei casi di linfedema, in cui la linfa finisce per ristagnare nei tessuti, provocando dolori e gonfiori. Anche in questo caso una molecola sintetizzata grazie alle ricerche di base di Kari Alitalo è in fase di sperimentazione.

Stimolare la proliferazione dei vasi linfatici, inoltre, potrebbe essere d'aiuto anche nel caso di disturbi cardiaci. «In tutte le malattie cardiovascolari c'è una deficienza di ossigeno nei tessuti. Crediamo che, promuovendo la crescita dei vasi linfatici, sia possibile favorire un migliore apporto di ossigeno e un conseguente miglioramento della salute dei pazienti», sottolinea ancora lo


tuttosalute
L'iniezione al mese contro il mal di testa
Nuovi farmaci con anticorpi, è una rivoluzione


Guarire con i flussi segreti del cervello
È il sistema linfatico a proteggere i neuroni
Scoperta per battere l'Alzheimer
BIOTON

scienziato. E, tuttavia, gli sviluppi delle ricerche del medico finlandese non hanno trascurato l'organo protagonista della sua grande scoperta: il cervello. Qui il sistema linfatico si è rivelato un organo essenziale nel rimuovere le molecole di scarto e mantenere, quindi, i neuroni in salute. Quando i prodotti di scarto del cervello non sono rimossi a dovere, infatti, si manifestano infiammazioni, che, se protratte per anni, possono spianare la strada a disturbi degenerativi, come l'Alzheimer e il Parkinson.

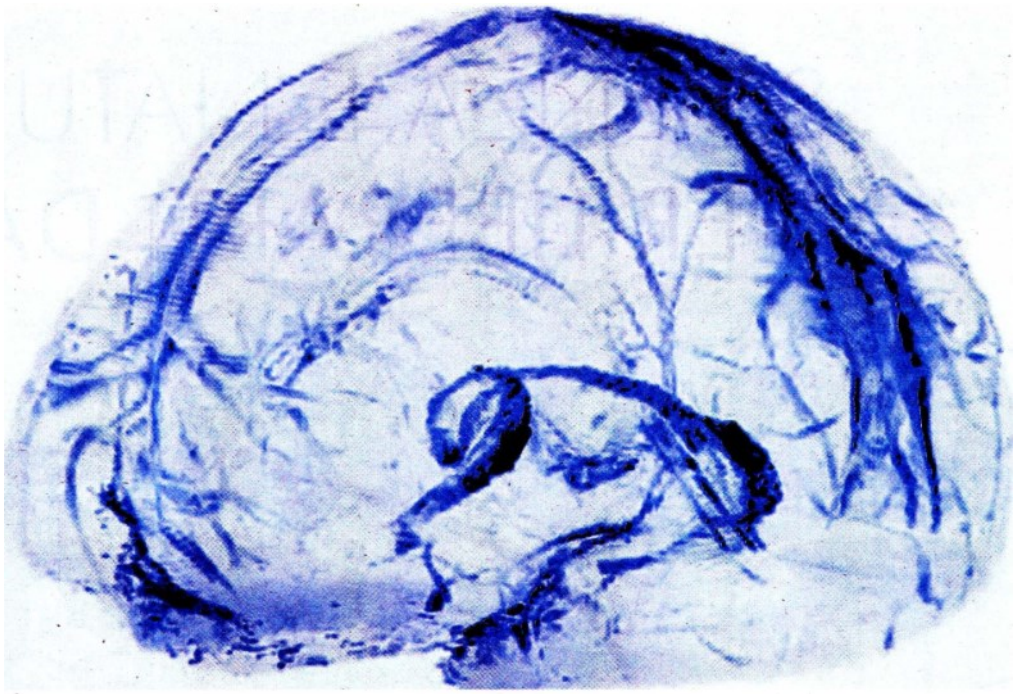
Sostanze di scarto

In questo caso una serie di ricercatori internazionali hanno dimostrato che una buona medicina naturale per far defluire dal cervello la linfa, e di conseguenza le sostanze di scarto, sembra essere il sonno, specialmente se si riposa in posizione supina oppure laterale. Le ricerche compiute negli ultimi mesi, infine, hanno dimostrato che il sistema linfatico cerebrale si estende fino all'interno degli occhi. Questa scoperta, oltre ad aprire importanti sviluppi nella cura di alcune malattie della retina, come, per esempio, la degenerazione maculare, sembra anche aver svelato al mondo medico il motivo per cui un'altissima percentuale di malati di Alzheimer sia affetta anche da glaucoma. —

BY NC ND ALCUNI DIRITTI RISERVATI



Il neuroscienziato Kari Alitalo dell'Università di Helsinki.
A destra una rappresentazione del sistema linfatico nel cervello



LA POLEMICA/1

L'addio a Remo Bodei disertato dal Comune

Nessuno dell'amministrazione alla cerimonia funebre «L'assessore Pesciatini era già stato alla camera mortuaria»

PISA. C'erano i gonfaloni dei Comuni di Carrara e Modena, mancava quello di Pisa. E non c'erano nemmeno rappresentanti della giunta.

L'amministrazione comunale ha disertato, sabato scorso, la cerimonia funebre organizzata nel cortile della Sapienza per l'addio al filosofo e studioso di fama internazionale **Remo Bodei**, morto all'età di 81 anni. Un'assenza grave, come è stato fatto notare dalla stessa Università al Comune.

Da Palazzo Gambacorti si cerca di minimizzare l'accaduto, ma è decisamente arduo tentare di giustificare la "mancanza". «Nel giorno della cerimonia – si fa notare – il sindaco Michele Conti era impegnato al convegno "Pisa nel futuro". E poi comunque aveva pubblicamente manifestato il proprio cordoglio il giorno precedente. Inoltre, l'assessore **Paolo Pesciatini** si era recato alla camera mortuaria portando le condoglianze dell'amministrazione alle figlie».

A stigmatizzare l'assenza del Comune alla cerimonia ci ha pensato la consigliera del Partito Democratico **Olivia Picchi**: «Sabato la città ha salutato il proprio filosofo, quello che ha insegnato a quattro generazioni di studenti pisani. Una persona che è riuscito a "toccare" chiunque abbia incontrato, non solo per lo spessore accademico ma per la grande umanità con cui si approcciava agli altri. Basta leggere i tanti messaggi di cordoglio che non sono stati solo formali: traspare dalle parole di tutti un sentimento vero di affetto e rammarico per la scomparsa di un uomo considerato da tutti una "grande persona". Al funerale c'erano anche i Comuni di Carrara e Modena con i relativi rappresentanti, la Regione Toscana, ex deputati, ex senatori, studenti attuali e passati, i rappresentanti dell'ateneo e molte persone comuni per un ultimo saluto. Ha creato imbarazzo l'assenza del Comune di Pisa, non troviamo altre parole per esprimere il senso di disagio di una mancanza che va oltre la scortesia ad un personaggio famoso. L'inadeguatezza di questa giunta è sempre più evidente e temiamo che neppure si siano resi conto. D'altronde erano tutti agli Arsenali, dove, prima ancora di iniziare l'evento, il sindaco ha annunciato che hanno già disegnato il lavoro per i prossimi 50 anni. Deve essere stato questo enorme sforzo di concentrazione, oppure il disinteresse verso quello che è stato uno dei filosofi più grandi al mondo e quindi proprio per questo non abbastanza pisano». —



I gonfaloni dei Comuni di Carrara e Modena alla cerimonia funebre



RASSEGNA STAMPA DEL 12/11/2019

Gentile Cliente, in data odierna non è stato possibile monitorare le seguenti testate in quanto non disponibili:

NAZIONALE: Nazione Firenze

TOSCANA: Nazione dorsi locali (Arezzo — Empoli — Grosseto/Livorno — Lucca — Massa Carrara — Pisa — Pistoia/Montecatini — Pontedera — Prato — Siena — Viareggio)

UMBRIA: Nazione Umbria

BASILICATA: Nuova del Sud - Roma ed. Basilicata

CALABRIA: Il Meridione

Non appena possibile riceverete gli articoli di vostro interesse.

Non sarà inoltre possibile monitorare le seguenti testate di stampa estera poiché non pubblicate per la festività dell'Armistizio:

Le Monde - La Tribune