



---

**Ordine dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
della Provincia di Forlì-Cesena**

---

**Consiglio Direttivo:**

**Presidente:**

Dott. Gaudio Michele

**Vice Presidente:**

Dott. Pascucci Gian  
Galeazzo

**Segretario:**

Dott.ssa Zambelli Liliana

**Tesoriere:**

Dott. Balistreri Fabio

**Consiglieri:**

Dott. Alberti Andrea  
Dott. Castellini Angelo  
Dott. De Vito Andrea  
Dott. Forgiarini Alberto  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Lucchi Leonardo  
Dott. Milandri Massimo  
Dott. Paganelli Paolo  
Dott. Ragazzini Marco  
Dott. Sbrana Massimo  
Dott. Simoni Claudio  
Dott. Vergoni Gilberto

**Commissione Albo  
Odontoiatri:**

**Presidente:**

Dott. Paganelli Paolo

**Segretario:**

Dott.ssa Vicchi Melania

**Consiglieri:**

Dott. Alberti Andrea  
Dott. D'Arcangelo  
Domenico  
Dott.ssa Giulianini  
Benedetta

**NOTIZIARIO n. 13**

**OMCeO Forlì-Cesena**

**ORARI SEGRETERIA ORDINE**

**mattino: dal lunedì al venerdì ore 9.00 -14.00**

**pomeriggio: martedì – giovedì ore 15.30 - 18.30**

**sabato chiuso**

**CONTATTI**

**tel. e fax 054327157**

**sito internet: [www.ordinemedicifc.it](http://www.ordinemedicifc.it)**

**e mail: [info@ordinemedicifc.it](mailto:info@ordinemedicifc.it) [segreteria.fc@pec.omceo.it](mailto:segreteria.fc@pec.omceo.it)**

---

**BIBLIOTECA DELL'ORDINE:  
CONSEGNATE UNA COPIA DELLE VOSTRE PUBBLICAZIONI**

Il Gruppo Culturale dell'Ordine dei Medici, nel suo intento istituzionale di promuovere la dimensione culturale della nostra professione, invita i colleghi che hanno già pubblicato libri di farne pervenire almeno una copia alla segreteria dell'Ordine per poter attivare una sorta di biblioteca interna ad uso e consumo di ognuno di noi.

*Dott. Michele Gaudio, Presidente OMCeO FC*

*Dott. Omero Giorgi, Coordinatore Gruppo Culturale OMCeO FC*

---

**Collegio  
dei Revisori dei Conti:**

**Presidente:**

Dott. Tolomei  
Pierdomenico

**Revisori:**

Dott. Gardini Marco  
Dott.ssa Zanetti Daniela

**Revisore supplente:**

Dott. Costantini Matteo

**Commissione  
Comunicazione  
ed Informazione:**

**Coordinatore:**

Dott. Pascucci Gian  
Galeazzo

Dott. Costantini Matteo  
Dott. Fabbroni Giovanni  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Lucchi Leonardo  
Dott.ssa Sapigni Licia

**Commissione per  
l'aggiornamento  
professionale**

**Coordinatore**

Dott. De Vito Andrea

Dott. Amadei Enrico  
Maria  
Dott. Costantini Matteo  
Dott. Galassi Andrea  
Dott. Gardini Marco  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Simoni Claudio  
Dott.ssa Sirri Sabrina  
Dott.ssa Vaienti  
Francesca  
Dott. Verdi Carlo  
Dott. Vergoni Gilberto

**Commissione per le  
MNC**

**Coordinatore**

Dott. Tolomei  
Pierdomenico

Dott. Balistreri Fabio  
Dott. Bravi Matteo  
Dott. La Torre Natale  
Dott. Micucci Ermanno  
Dott. Milandri Massimo  
Dott.ssa Piastrelloni  
Margherita  
Dott. Roberti di Sarsina  
Paolo  
Dott. Selli Arrigo

## ENPAM: SERVIZIO DI VIDEO CONSULENZA

L'Enpam ha lanciato un servizio di video-consulenza previdenziale dedicato ai suoi iscritti. La Fondazione mette a disposizione un nuovo strumento audio-video attraverso cui rivolgere direttamente ai funzionari dell'Ente domande specifiche o richieste di chiarimenti. Grazie alla videoconferenza, ogni iscritto avrà la possibilità di trovarsi faccia a faccia con il suo consulente previdenziale semplicemente recandosi nella sede del suo Ordine nella data e all'ora stabilita.

Al momento della prenotazione da fare presso il proprio Ordine, è consigliabile che l'iscritto precisi l'argomento dei chiarimenti richiesti. Questo permetterà ai funzionari dell'Enpam di arrivare in videoconferenza preparati nel miglior modo possibile sulla posizione del medico o dell'odontoiatra che incontreranno.

**IL SERVIZIO È DISPONIBILE SOLO SU PRENOTAZIONE.**

### App dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Forlì-Cesena

E' scaricabile sia su piattaforma Android che IOS la nostra nuova APP.

Oltre a replicare gran parte delle informazioni contenute nel sito, consente di raggiungere direttamente i nostri colleghi con un sistema di notifiche PUSH attivabili per argomento nelle impostazioni dell'applicazione.

Un ulteriore potente strumento per arrivare ai nostri iscritti informazioni su eventi, ECM, annunci, avvisi, bandi di concorso, NEWS, Corsi FAD ed ovviamente anche il nostro notiziario e bollettino.

## SERVIZIO DI CONSULENZA FISCALE

In considerazione delle recenti novità in campo fiscale, al fine di fornire un ulteriore ausilio ai propri iscritti, la Consulente Fiscale di questo Ordine nella persona della Rag. Alessandri Giunchi A. Montserrat (iscritta all'Ordine dei Dottori Commercialisti di Forlì-Cesena) si rende disponibile previo appuntamento e pagamento a carico dell'iscritto, presso i locali di questa sede ogni 1° e 3° giovedì del mese, per consulenza fiscale, generale e tributaria allo scopo di chiarire dubbi e incertezze negli adempimenti contabili ed extracontabili.

Per fissare l'appuntamento contattare la Segreteria dell'Ordine allo 054327157.

Costo per singola seduta:

- € 45,00 se non titolari di Partita Iva

- € 38,00 se titolari di Partita Iva + la relativa ritenuta d'acconto di € 7,10 che l'iscritto dovrà versare il mese successivo al pagamento della prestazione.

**Commissione  
Pubblicità Sanitaria**

**Coordinatore**  
Dott. Milandri Massimo

Dott. Di Lauro Maurizio  
Dott. Paganelli Paolo  
Dott. Smeraldi Renato

**Commissione Cure  
Palliative  
e Terapia del Dolore**

**Coordinatore**  
Dott. Maltoni Marco

Dott. Balistreri Fabio  
Dott. Bertellini Celestino  
Claudio  
Dott. Biasini Augusto  
Dott. Castellini Angelo  
Dott.ssa Della Vittoria  
Agnese  
Dott.ssa Iervese Tiziana  
Dott. Piraccini Emanuele  
Dott.ssa Pittureri Cristina  
Dott. Pivi Fabio  
Dott. Valletta Enrico  
Dott.ssa Venturi  
Valentina

**Commissione Giovani  
Medici - Osservatorio  
problematiche,  
opportunità ed  
inserimento  
professionale**

**Coordinatore:**  
Dott. Gardini Marco

Dott.ssa Bazzocchi  
Maria Giulia  
Dott.ssa Bolognesi  
Diletta  
Dott.ssa Casadei Laura  
Dott. Farolfi Alberto  
Dott. Limarzi Francesco  
Dott. Moschini Selene  
Dott. Natali Simone  
Dott.ssa Pavese  
Alessandra  
Dott.ssa Stagno  
Francesca  
Dott. Zoli Matteo

## Istituto presso l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Forlì-Cesena

### LO SPORTELLO DEL CITTADINO

l'Ordine dei Medici al fianco di cittadini e medici nell'interesse comune  
di tutelare la salute diritto costituzionalmente sancito.

[continua](#)

---

### CONVENZIONI STIPULATE DALL'ORDINE CON ESERCIZI COMMERCIALI

Si comunica che l'Ordine sta stipulando diverse convenzioni con esercizi commerciali della Provincia. Dietro presentazione della tessera di iscrizione all'Ordine saranno praticati agevolazioni e sconti come indicato. Per vedere gli esercizi già convenzionati basta andare nel sito internet dell'Ordine sezione CONVENZIONI, oppure [cliccare qui](#)

L'elenco è in costante aggiornamento.

---

### Corsi e Congressi

#### Progetto Ematologia-Romagna

Cesena – 16 settembre 2017

Faenza – 30 settembre 2017

[Programma](#)

\*\*\*\*\*

OMCeO FC

#### La responsabilità medico-sanitaria. Novità normative, giurisprudenziali e criticità

Forlì, 21 settembre 2017 ore 20.00

Sala Conferenze

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

[Programma](#)

---

**Commissione Ambiente e Salute, Sicurezza ambienti di lavoro e Stili di vita**

**Coordinatore:**  
Dott. Ridolfi Ruggero

Dott. Bartolini Federico  
Dott.ssa Gentilini Patrizia  
Dott. Milandri Massimo  
Dott. Pascucci Gian Galeazzo  
Dott. Ragazzini Marco  
Dott. Ruffilli Corrado  
Dott.ssa Saletti Annalena  
Dott. Timoncini Giuseppe  
Dott. Tolomei Pierdomenico

**Commissione AUSL Romagna**

Dott.ssa Boschi Federica  
Dott. Cancellieri Claudio  
Dott. Forgiarini Alberto  
Dott. Lucchi Leonardo  
Dott. Milandri Massimo  
Dott. Ragazzini Marco  
Dott. Sbrana Massimo  
Dott. Simoni Claudio  
Dott. Verdecchia Giorgia Maria  
Dott. Vergoni Gilberto

**Commissione ENPAM per accertamenti di Invalidità**

**Presidente:**  
Dott. Tonini Maurizio

Dott. Nigro Giampiero  
Dott. Verità Giancarlo

**Osservatorio per la Professione e la Medicina di Genere**

**Coordinatore:**  
Dott.ssa Zambelli Liliana

Dott.ssa Fusconi Mila  
Dott.ssa Lugaesi Laura  
Dott.ssa Monterubbianesi Maria Cristina  
Dott.ssa Parma Tiziana  
Dott.ssa Sammaciccia Angelina  
Dott.ssa Zanetti Daniela

## Patrocini Ordine

### La costruzione dell'identità e lo sviluppo affettivo-sessuale nell'età evolutiva

Forlì, 7 settembre 2017  
Sala Icaro – Viale Roma 1  
[programma](#)

---

## ENPAM

### Medici, pensione sempre più magra. Cresce l'attenzione per fondi aperti di categoria

(da Doctor33) Si chiama tasso di sostituzione e fa sempre più paura ai medici, è il rapporto in percentuale tra ammontare del primo assegno pensionistico e dell'ultimo stipendio percepito. Oltre l'80% dei medici teme che una volta in pensione si prenda tra il 30 e il 50% in meno. Lo afferma un sondaggio degli avvocati di Consulcesi su 2722 medici che scopre come ormai un 51% del campione si sia iscritto a Fondi integrativi previdenziali. Ma attenzione, tre quarti del drappello (39% dei rispondenti) ha preferito un fondo privato, mentre solo un 13% degli intervistati (l'altro quarto di chi ha scelto la previdenza integrativa) ha virato su un fondo della categoria. Sarebbero i medici del Sud (42%) a preferire il privato, seguiti da Nord (39%) e Centro (35%). A tutte e tre le latitudini si teme la pensione povera (81% di spaventati), il 42% dei medici teme di perdere oltre il 50%; il 39% oltre il 30%. Solo il 7% dichiara che avrà sostanzialmente lo stesso reddito attuale. I più pessimisti sono i medici del Nord. Per tutta la penisola si lamentano scarsa conoscenza della materia (22%), e si chiede (71%) massima deducibilità fiscale. Peraltro, medici dentisti veterinari, infermieri e farmacisti un fondo di previdenza integrativa, **Fondosanita**, l'hanno già. *Leggi l'articolo completo al LINK*

---

## Aggiornamento

### Decreto vaccini. Ecco il testo provvisorio con le modifiche approvate in Commissione Sanità

Ancora in stand by le misure per l'estensione dell'obbligo agli operatori sanitari e scolastici. *Obbligo per 10 vaccinazioni, a cui se ne aggiungono 4 "consigliate": anti-meningococco B, anti-meningococco C, anti-pneumococcica e anti-rotavirus. In tema di vaccinovigilanza, la commissione tecnico-scientifica di Aifa verrà integrata da esperti indipendenti. I prezzi dei vaccini che saranno sottoposti a negoziazione obbligatoria dell'Aifa. Le sanzioni massime scendono a 3.500 euro e sparisce ogni riferimento alla possibile perdita della patria potestà. Le vaccinazioni potranno essere somministrate anche in farmacia. Leggi l'articolo ed il testo de decreto al LINK [http://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo\\_id=52436&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=52436&fr=n)*

**Osservatorio Misto  
Ordine dei Medici/  
I.N.P.S.**

Dott. Balistreri Fabio  
Dott. Pascucci Gian  
Galeazzo  
Dott. Ragazzini Marco  
Dott. Poggi Enzo  
Dott. Severi Daniele  
Dott.ssa Zoli Romina

**Gruppo Culturale  
OMCeO Forlì-Cesena**

**Coordinatore:**  
Dott. Giorgi Omero

Dott. Borroni Ferdinando  
Dott.ssa Gunelli Roberta  
Dott. Mazzoni Edmondo  
Dott. Milandri Massimo  
Dott. Vergoni Gilberto

**Gruppo di Lavoro  
Emergenza Territoriale**

Dott.ssa Baldini Michela  
Dott. Berti Alessandro  
Dott. Farabegoli Enrico  
Dott.ssa Giottoli Roberta  
Dott.ssa Raggi Angelica  
Dott. Spada Marco  
Dott. Todeschini Roberto

**.... ma Fnomceo dice NO ai vaccini in farmacia: incompatibilità di ruoli e conflitto di interessi**

(da Doctor33) No ai vaccini in farmacia «per ovvi motivi di incompatibilità di ruoli, di funzioni e per presupposti di conflitto di interessi, lo svolgimento di attività mediche presso le farmacie». È netta la posizione di Fnomceo sull'emendamento al Decreto vaccini, che consentirebbe a medici la somministrazione di vaccini in farmacia. La nota Fnom fa riferimento alla normativa vigente (Art. 102 del Testo unico delle leggi sanitarie, R.D. 27/07/1934, n. 1265) e al divieto «ribadito dalla successiva normativa, passando dalle leggi sulla "Farmacia dei Servizi" sino ad arrivare al "Ddl Lorenzin", in questi giorni all'esame della Commissione Affari Sociali della Camera, che nega espressamente la possibilità per il medico di esercitare la sua professione all'interno delle farmacie. La FNOMCeO «non può accettare che una legge dello Stato che garantisce trasparenza, identificazione di ruoli e di competenze venga modificata da azioni che pregiudicherebbero la tracciabilità delle responsabilità, creando ulteriore disorientamento e sconcerto tra gli operatori della Salute. È stata da poco approvata una Legge sulla responsabilità degli esercenti le professioni sanitarie che è in attesa dei Decreti attuativi: a chi giova proporre nuove attività presso presidi del Ssn che introdurrebbero ulteriori elementi di incertezza normativa? E infine: la farmacia ha adeguata copertura assicurativa per la responsabilità di struttura?».

**Responsabilità professionale, in arrivo novità su linee guida di buona pratica clinica**

(da Doctor33) Riguarda l'accreditamento delle società scientifiche deputate a emanare linee guida di buona pratica clinica il primo decreto che arriverà per attuare la legge 24 sulla sicurezza delle cure e la responsabilità sanitaria. Approvata lo scorso marzo, la legge affida a un Sistema nazionale la redazione di linee guida e raccomandazioni ad esse connesse che se seguite dal medico ne escludono la negligenza (e quindi la colpa grave e la conseguente responsabilità penale). *Leggi l'articolo completo [a questo LINK](#)*

**Sostegno della Fnomceo a Ddl Romani: "Sì all'autodichiarazione nei primi giorni di malattia"**

*In base al provvedimento assegnato in Commissione Affari Costituzionali un disturbo ritenuto dal lavoratore invalidante ma passeggero, la cui diagnosi non può che essere fatta sulla base di sintomi clinicamente non obiettabili, sotto la sua esclusiva responsabilità sarà comunicato al medico, che si limiterà a trasmetterlo all'Inps e al datore di lavoro. Leggi l'articolo completo al LINK*

[http://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo\\_id=52288&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=52288&fr=n)

**Certificati e autocertificazione paziente, no dei sindacati a medico di famiglia "passacarte"**

(da Doctor33) Il disegno di legge Romani che prevede l'autocertificazione del lavoratore per la malattia dei primi tre giorni continua a far discutere e aumentano le voci in disaccordo nella medicina di famiglia in particolare per la parte che attribuisce al Mmg un ruolo nel trasmettere la scelta del paziente. «Salutiamo positivamente questa possibilità che auspichiamo da sempre, già in vigore in altri paesi europei e oggetto di battaglie sindacali del nostro sindacato» premette Angelo Testa, presidente nazionale dello Snam. «Dovrebbe però essere scontato che non dovrà essere il Medico a trasmettere questa "autodeterminazione del paziente" ad assentarsi dal lavoro come la proposta di legge indica senza equivoci. Il Disegno di Legge incide poi, ridimensionandole, sulle pene ai medici, anche per porre rimedio ad alcune contraddizioni ed eccezioni di incostituzionalità rilevate nella Legge Brunetta» continua Testa. «Ci sono lievi patologie, come il mal di testa o la diarrea, la cui diagnosi non può che essere fatta sulla base di sintomi clinicamente non obiettabili e in tal senso un'auto-attestazione sarà utilissima, ma nessuno si azzardi a pensare che il medico diventi il "trasmettitore di dati" all'Inps per conto terzi». Anche per Smi la proposta è benvenuta ma» sottolinea Pina Onotri segretario del Sindacato dei Medici Italiani-Smi «al di là delle buone intenzioni del proponente, pensiamo che sia un errore che si preveda che l'invio sia a carico dei medici di famiglia. Si continua così a sottrarre tempo importante da dedicare ai pazienti cronici e alla gestione delle malattie sul territorio». Infine Onotri, ricorda come questa incombenza sui medici fino ad ora, oltre ad essere inutile è stata anche controproducente visto che per alcune patologie «il passaggio dall'ambulatorio medico, spesso, è inutile. Non solo: nel caso dei cosiddetti "furbetti" assenteisti, è anche pericoloso perché può mettere nei guai legali il medico che è comunque tenuto a fare il certificato». E a chiudere anche il segretario regionale di Fimmg Lazio Maria Corongiu accoglie

con soddisfazione la proposta ma sottolinea a sua volta «dovrà prevedere sistemi di acquisizione snelli delle autodichiarazioni che non implichino il coinvolgimento del medico, altrimenti la cosa avrebbe poco senso, infatti se il cittadino si presenta nello studio per autodichiarare tanto vale certificare. Occorre pertanto introdurre sistemi anche automatici attraverso il web (sfruttando le attuali credenziali già distribuite ai cittadini sul sito dell'Inps) o la modalità telefonica (call center) attraverso cui il cittadino possa agevolmente e autonomamente dichiarare la sua assenza per malattia in modo rapido e veloce».

---

### **«Dottore, ma è vero che?»: nasce il portale dei medici contro le “bufale” sulla salute**

(da Il Sole24Ore.com) Dalla falsa correlazione tra vaccini e autismo agli effetti “miracolosi” di alcune sostanze contro tumori e Aids, l'universo delle *fake news* sanitarie corre veloce sul web, come un'onda amplificata da migliaia di condivisioni sui social media. Per contrastare il diffondersi delle “bufale”, la Fnomceo, la Federazione nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e Odontoiatri ha creato un portale ad hoc. Si chiamerà “*Dottoremaeveroche*”. *Leggi l'articolo completo [a questo LINK](#)*

---

### **Nell'anziano se la PAS si abbassa troppo aumenta il rischio di morte**

(da M.D.Digital) In soggetti che hanno 80 anni una pressione arteriosa sistolica al di sotto di 120 mmHg si osserva un incremento del rischio di mortalità, indipendentemente dal tipo di trattamento antipertensivo, dallo stato di fragilità, dal sesso. Il dato emerge da uno studio recentemente pubblicato su *Circulation*. Precedenti studi avevano dimostrato che trattare con farmaci antipertensivi anche soggetti molto anziani è in grado di ridurre gli eventi cardiovascolari e la mortalità. Questo nuovo studio aggiunge però altre informazioni prognostiche e suggerisce che un sostanziale declino della pressione arteriosa può costituire una caratteristica degli stadi finali della vita, in cui un abbassamento dei valori sistolici rappresenta un marker dell'imminenza della morte. *Leggi l'articolo completo [a questo LINK](#)*

---

### **Uso prolungato degli inibitori di pompa protonica - Linee guida su prescrizione e deprescrizione**

(da Univadis - a cura di: Marco Cambielli – MMG Varese) Gli Inibitori di Pompa Protonica (IPP) rappresentano la classe di farmaci tra i più prescritti nel mondo e, secondo il rapporto OSMED 2016; la più prescritta e venduta in Italia. Eppure non vi è accordo unanime sulla durata del loro uso prolungato o cronico, tanto che negli ultimi tre mesi sono stati pubblicati alcuni contributi che, sulla base dell'Evidenza, cercano di definire compiutamente il tema. *Leggi l'articolo completo [a questo LINK](#)*

---

### **Azitromicina non aumenta il rischio di aritmia ventricolare più di altri antibiotici**

(da Doctor33) L'uso di azitromicina non è associato a un aumento del rischio di aritmia ventricolare, secondo uno studio pubblicato sul *Canadian Medical Association Journal*. «L'azitromicina è un macrolide ad ampio spettro prescritto principalmente per il trattamento di infezioni batteriche respiratorie e urinarie» afferma Gianluca Trifirò, autore principale dello studio. «Sono stati recentemente sollevati dei dubbi sul potenziale aritmogenico di questo farmaco, un rischio che è già noto essere associato al primo macrolide messo in commercio, l'eritromicina». Visti i risultati contrastanti degli studi riguardo questo antibiotico, gli autori del presente lavoro hanno mirato a quantificare l'associazione tra l'uso di azitromicina e il rischio di aritmia ventricolare in una popolazione di quasi 29 milioni di persone in banche dati sanitarie provenienti da Italia, Regno Unito, Germania, Paesi Bassi e Danimarca; tra questi soggetti i ricercatori hanno individuato oltre 14 milioni di nuovi utilizzatori di antibiotici. Nella popolazione considerata, lo 0,1% ha sviluppato aritmie ventricolari e in 30 casi si trattava di nuovi utilizzatori di azitromicina. I risultati non hanno mostrato alcun aumento del rischio di aritmia ventricolare in persone che assumevano azitromicina rispetto a quelle che prendevano amoxicillina, un antibiotico della classe delle penicilline; tuttavia, era presente un aumento del rischio della patologia in questione nei pazienti trattati con azitromicina rispetto alle persone che non utilizzavano alcun antibiotico. «In questo ampio studio di popolazione con dati da diversi paesi europei, l'uso di azitromicina è stato associato a un rischio aumentato di aritmia ventricolare quando confrontato con nessun uso di antibiotico, ma non quando confrontato con l'uso di amoxicillina. Il rischio diminuito con un comparatore attivo suggerisce la presenza di fattori confondenti. Questo risultato fa pensare che sia più probabile che il rischio di aritmia ventricolare sia causato dalle cattive condizioni di salute di una persona e dalla sua infezione piuttosto che dall'uso dell'azitromicina in sé» concludono gli autori.

### **Un semplice esame neonatale scova cardiopatie alla nascita**

(da Adnkronos Salute) Misurare l'ossigeno nel sangue del bebè appena nato per scovare eventuali cardiopatie congenite: è possibile con un test semplicissimo e non invasivo, che si effettua con il pulsossimetro, una apparecchiatura medica che viene collegato alla manina e al piedino del neonato. L'efficacia di questo test di screening è stata confermata in uno studio multicentrico a cui hanno partecipato 17 diversi centri neonatologici italiani, tra cui l'Unità operativa complessa di neonatologia della Fondazione policlinico universitario Agostino Gemelli, che fa parte del Polo scienze della salute della donna e del bambino, diretto da Giovanni Scambia. *Leggi l'articolo completo [a questo LINK](#)*

### **Papà presente, bimbo magro**

*La presenza attiva del papà all'interno del nucleo familiare incide positivamente sulla forma del bambino. Ogni attività di cura verso i figli- dalle scelte alimentari all'attività all'aria aperta – corrisponde a una riduzione del 33% delle possibilità che il bambino diventi obeso. Leggi l'articolo completo [al LINK](#)*

[http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo\\_id=52037&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=52037&fr=n)

### **Politerapia negli anziani: meglio gestirla col paziente, eliminando farmaci non necessari**

(da Doctor33) La politerapia è un problema ben noto nei pazienti anziani e la dimissione dall'ospedale dopo un ricovero può essere un buon momento per eliminare i farmaci inutili e gestire le preferenze espresse dal paziente, secondo un articolo pubblicato su Jama Internal Medicine. Casey Carroll e Ahmed Hassanin, del Department of Internal Medicine alla University of Colorado di Aurora, Stati Uniti, prendono spunto da un caso reale per affrontare questo discorso. *Leggi l'articolo completo [a questo LINK](#)*

### **Vuoi dimagrire? Dormi nel fine settimana**

*Il sonno è fondamentale per la salute e dormire un certo numero di ore previene le malattie croniche come obesità, ipertensione, malattie cardiovascolari e persino mortalità. Adesso uno studio sud coreano rivela che dormire nel week end aiuta a mantenere sotto controllo il peso corporeo. Leggi l'articolo completo [al LINK](#)*

[http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo\\_id=51873&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=51873&fr=n)

### **Nuove linee guida Idf su piede diabetico: pensate anche per non specialisti**

(da Doctor33) La gravità della malattia del piede diabetico è nota. Principalmente dovuta a neuropatia, malattia arteriosa periferica e/o infezione, porta spesso a ulcerazione e possibili successive amputazioni agli arti. È inoltre una delle complicanze più costose del diabete e può comportare un importante peso economico, sociale e di salute pubblica: questo specialmente nelle comunità a basso reddito, laddove non esiste un programma educativo adeguato, né disponibilità di calzature adeguate e confortevoli. Per favorire al più possibile conoscenze utili per una gestione ottimale della problematica, l'International Diabetes Federation (Idf) ha recentemente emanato le "Idf Clinical practice recommendations on the diabetic foot", scaricabili dal sito della federazione all'indirizzo web riportato sotto. Le raccomandazioni Idf sulla pratica clinica relativa al piede diabetico hanno una notevole caratteristica: sono linee guida semplificate e di agevole lettura, al fine di dare priorità all'intervento precoce sul paziente da parte del clinico con un senso di urgenza attraverso l'educazione. Gli obiettivi principali del documento sono:

- 1) promuovere l'individuazione precoce del problema e l'intervento altrettanto precoce;
- 2) fornire i criteri per un invio - adeguato per tempistica - a centri di secondo o terzo livello;
- 3) essere un utile strumento per educare le persone affette da diabete sull'importanza della prevenzione di questa patologia.

Queste linee guida sono state disegnate, inoltre, per fornire ai medici consigli pratici basati su prove pubblicate, convalidate attraverso revisioni e testate 'sul campo' da parte di clinici esperti nella cura del piede diabetico. Un'ulteriore caratteristica innovativa del documento consiste nel fatto che non è rivolto solo a professionisti della salute, specializzati nella gestione di questa complicanza del diabete, ma a tutti gli operatori sanitari, compresi educatori dei pazienti,

<p>infermieri e, in alcune circostanze, persone con diabete e le loro famiglie. Questa iniziativa editoriale via web è solo la prima di una serie di pubblicazioni analoghe, come preannunciato dall'Idf.</p> <p><i>(Idf Clinical Practice Recommendations on the Diabetic Foot (download)</i></p> <p><a href="https://idf.org/our-activities/care-prevention/diabetic-foot.html">https://idf.org/our-activities/care-prevention/diabetic-foot.html</a>)</p>	