



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. Castellani
Umberto
Dott. Castellini
Angelo
Dott. Costantini
Matteo
Dott. De Vito
Andrea
Dott. Forgiarini
Alberto
Dott.ssa Gunelli
Roberta
Dott. Lucchi
Leonardo
Dott. Paganelli
Paolo
Dott.ssa Pasini
Veronica
Dott. Ragazzini
Marco
Dott. Simoni
Claudio
Dott. Vergoni
Gilberto

Commissione Albo Odontoiatri:

Presidente:

Dott. Paganelli
Paolo

NOTIZIARIO n. 4

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

e mail: info@ordinemedicifc.it 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

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

Segretario:
Dott.ssa Vicchi
Melania

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

**Collegio
dei Revisori dei
Conti:**

Presidente:
Dott. Fabbroni
Giovanni

Revisori:
Dott. Gardini
Marco
Dott.ssa
Possanzini Paola

**Revisore
supplente:**
Dott.ssa Zanetti
Daniela

**Commissione
ENPAM per
accertamenti di
Invalidità**

Presidente:
Dott. Tonini
Maurizio

Dott. Nigro
Giampiero
Dott. Verità
Giancarlo

**Commissione
Giovani Medici**

Dott.ssa Casadei
Laura
Dott. Farolfi
Alberto
Dott. Gardini
Marco
Dott. Gobbi
Riccardo
Dott. Limarzi
Francesco
Dott.ssa Moschini
Selene
Dott. Natali
Simone
Dott.ssa Pavesi

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.

Istituito 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

Alessandra
Dott.ssa Turci
Ylenia

**Commissione
Aggiornamento
Professionale**

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

**Commissione
Comunicazione
ed Informazione**

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

**Commissione
Ambiente e
Salute**

Dott. Bartolini
Federico
Dott.ssa Gentilini
Patrizia
Dott. Milandri
Massimo
Dott. Pascucci
Gian Galeazzo
Dott. Ragazzini
Marco
Dott. Ridolfi
Ruggero
Dott. Ruffilli
Corrado
Dott. Timoncini
Giuseppe

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, Congressi, Eventi

OMCeO FC

Fibrillazione atriale: epidemiologia, clinica, problematiche terapeutiche

Forlì, 22 febbraio 2018

Sala Conferenze

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

[programma](#)

OMCeO FC

Disturbi del comportamento alimentare nell'età adolescenziale e dell'adulto

Forlì, 8 marzo 2018

Sala Conferenze

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

[programma](#)

OMCeO FC

L'infertilità di coppia

Forlì, 22 marzo 2018

Sala Conferenze

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

[programma](#)

OMCeO FC

Vaccinazioni: certezze e dubbi

Forlì, 5 aprile 2018

Sala Conferenze

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

[programma](#)

Patrocini Ordine

Dott. Tolomei
Pierdomenico

**Commissione
Cure Palliative e
Terapia del
Dolore**

Dott. Bertellini
Celestino Claudio
Dott. Balistreri
Fabio

Dott. Biasini
Augusto
Dott. Castellini
Angelo
Dott.ssa Iervese
Tiziana

Dott. Maltoni
Marco Cesare
Dott. Musetti
Giovanni

Dott. Piraccini
Emanuele
Dott.ssa Pitturieri
Cristina

Dott. Pivi Fabio
Dott. Valletta
Enrico
Dott.ssa Venturi
Valentina

**Commissione per
le Medicine Non
Convenzionali**

Dott. Balistreri
Fabio

Dott. Bravi
Matteo
Dott. La Torre
Natale

Dott. Milandri
massimo

Dott.ssa
Piastrrelloni
Margherita

Dott. Roberti Di
Sarsina Paolo

Dott. Selli Arrigo
Dott. Tolomei
Pierdomenico

**Commissione
Pubblicità
Sanitaria**

Dott. Di Lauro
Maurizio

Dott. Milandri
Massimo

Dott. Paganelli
Paolo

Dott.ssa Zanetti
Daniela

**Gruppo di lavoro
Biologia ad**

Sfide di fine vita: come garantire autonomia del paziente e tutela delle persone fragili?

Forlì, 23 marzo 2018
continua

Congresso Nazionale Ambiente e Salute nel 3° millennio. Fra inquinamento, cambiamenti climatici e disuguaglianze economiche

Forlì, 23 e 24 marzo 2018
continua

The new frontiers in Gastric Cancer diagnosis and treatment

Forlì, 13 e 14 settembre 2018
[programma](#)

ENPAM

Non autosufficienza, scopri le tue tutele

Medici e odontoiatri possono ora verificare quanto sono tutelati dal rischio di perdita di autosufficienza e, per tutto il mese di febbraio, hanno l'occasione di rafforzare la propria protezione qualora lo desiderino. *Leggi l'articolo completo al [LINK](#)*

Aggiornamento

Sul pagamento delle certificazioni INAIL serve chiarezza

(da M.D.Digital) I medici vogliono chiarezza sul pagamento delle certificazioni Inail: "Non possiamo accettare - scrivono Anaao Assomed e Cimo al Direttore Generale dell'Inail - che per assurdo l'Istituto incassi i contributi senza pagare chi fornisce il relativo servizio di certificazione, né che Inail si sottragga ad un preciso obbligo contrattuale. Occorre, pertanto, sanare questa delicata vicenda, che sta privando il personale medico dell'emergenza del riconoscimento economico spettante per una attività aggiuntiva ai compiti istituzionali, in un momento avaro di riconoscimenti economici per la categoria tutta, a fronte di progressivo peggioramento delle condizioni di lavoro, e particolarmente penalizzante i medici che lavorano nei Pronto soccorso". *Leggi l'articolo completo al [LINK](#)*

Conferma dal ministero. L'Inail deve pagare i medici

(da Doctor33) Il parere espresso dal Ministero della Salute la settimana scorsa chiarisce in modo inequivocabile, il diritto del professionista al pagamento dei certificati per infortuni sul lavoro inviati on line alla stessa Inail, in quanto prestazioni sanitarie fuori Lea che sono da ritenersi propedeutiche alla corresponsione dell'indennizzo di competenza della stessa Inail. Non ci sono, pertanto, motivi ostativi a che l'Inail continui a corrispondere il compenso ai medici certificatori. Lo sottolinea una nota di Anaao

**indirizzo
biomedico**

Dott. Balistreri
Fabio
Dott.ssa Gunelli
Roberta
Dott. Milandri
Massimo
Dott.ssa
Possanzini Paola
Dott. Vergoni
Gilberto
Dott.ssa Zambelli
Liliana

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

Dott.ssa Gunelli
Roberta
Dott.ssa Pasini
Veronica
Dott.ssa
Possanzini Paola
Dott.ssa
Sammacciccia
Angelina
Dott.ssa Valbonesi
Sara
Dott.ssa
Verdecchia
Cristina
Dott.ssa Zambelli
Liliana
Dott.ssa Zanetti
Daniela

**Gruppo
Culturale**

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

Assomed che precisa come il parere in tema di certificazione Inail «sembra finalmente porre fine ad una lunga querelle che ha visto protagoniste Anaa Assomed e Cimo a difesa dei diritti dei medici di Pronto Soccorso in tema di certificazioni Inail e del rispetto degli accordi contrattuali.

Leggi l'articolo completo al [LINK](#)

Carenza medici specialisti, la ricetta di Anaa giovani in 5 passaggi

(da Doctor33) La soluzione per superare le criticità della formazione e del fabbisogno di medici specialisti nel Servizio Sanitario Nazionale c'è e Anaa Giovani in un recente studio propone la sua ricetta in 5 passaggi:1) facilitare il precoce ingresso nel Ssn; 2) svincolare il percorso formativo dall'Università, almeno in parte; 3) confrontarsi con l'Europa; 4) prevedere una forma di part time ospedaliero in cui il giovane medico, adeguatamente tutorato, gradualmente "sostituisce" l'over 60 che potrà su base volontaria lavorare nel territorio; 5) migliorare l'inquadramento previdenziale. *Leggi l'articolo completo al [LINK](#)*

Gli anziani con quattro o più malattie raddoppieranno entro il 2035

(da DottNet) Entro il 2035 quasi 2 anziani su dieci, in Inghilterra, avrà 4 o più malattie. Il loro numero infatti raddoppierà in 20 anni, passando da una prevalenza del 9,8 per cento nel 2015 al 17 per cento nel 2035. A un terzo di queste persone verrà diagnosticata demenza, depressione o un danno cognitivo. E' quanto prevede uno studio pubblicato su 'Age and Aging', rivista scientifica della British Geriatrics Society, che si concentra su un problema già noto, ma le cui stime sono in continuo aggiornamento. Realizzato presso l'Istituto per l'invecchiamento della Newcastle University a partire da un campione di oltre 300mila cittadini inglesi, il nuovo modello di simulazione ha rilevato che tra gli over 85, gran parte degli anni di vita guadagnati (pari a 3,6 per gli uomini e 2,9 per le donne) saranno spesi a combattere con quattro o più patologie, condizione nota come multimorbilità. Il più grande aumento delle diagnosi in persone anziane è previsto per il cancro (in aumento del 179,4%) e il diabete (in aumento del 118,1%). "Le diagnosi multiple sono soprattutto il risultato della crescita della popolazione di ultra 85enni", spiega la docente di Epidemiologia dell'invecchiamento Carol Jagger, che ha condotto lo studio. Ma il modello mostra anche che a pesare è una "maggiore prevalenza di obesità e inattività fisica, fattori di rischio per diverse malattie". I dati, sottolineano i ricercatori, hanno enormi implicazioni sul modo in cui considerare la struttura e le risorse da destinare alla sanità in futuro. La multimorbilità aumenta infatti la probabilità di ricovero ospedaliero e di un soggiorno più lungo, insieme a un più alto tasso di riammissione.

Pazienti in cura con antiaggreganti: cosa fare in caso di estrazioni dentarie e chirurgia orale

(da Odontoiatria33) I pazienti in cura continuativa con farmaci antiaggreganti piastrinici sono sempre di più. Questi farmaci vengono somministrati sia per la prevenzione e la gestione della trombosi arteriosa, sia in seguito a patologie cardiovascolari come eventi ischemici a carico delle arterie coronarie, dopo malattie delle arterie cerebrovascolari e periferiche, dopo infarto miocardico e dopo interventi di angioplastica con posizionamento di "stent" e dopo interventi di "bypass" coronarico. L'assunzione di farmaci antiaggreganti espone i pazienti a un rischio di sanguinamento tale che devono essere noti agli odontoiatri. Questi rischi spesso inducono, erroneamente, a sospendere le cure per timore di un sanguinamento eccessivo durante estrazioni dentarie o trattamenti di chirurgia orale. Questo timore è da considerarsi infondato.

In un recentissimo studio retrospettivo pubblicato sul Journal of American Dental Association del febbraio 2018 si conclude che l'uso di farmaci antiaggreganti -incluso lo schema della doppia anti-aggregazione (DAPT) a base di aspirina (ASA) e clopidogrel (CLO)- non dovrebbe mai essere interrotto per avulsioni dentarie singole o multiple o per interventi chirurgici minori. Anche i pazienti che assumono il nuovo agente antiaggregante TICA possono tranquillamente sottoporsi a procedure chirurgiche dentali senza interruzione della terapia. Da questo studio si riconferma che in pazienti in terapia antiaggregante si sono verificati episodi di sanguinamento postoperatorio controllabile con semplici manovre locali.

Leggi l'articolo completo al [LINK](#)

Vaccini, bimba non immunizzata si ammala di tetano. Genitori indagati per lesioni colpose

(da Doctor33) Lesioni personali colpose. È questa l'accusa per i genitori della bambina di 7 anni, ricoverata all'Ospedale Infantile Regina Margherita di Torino per aver contratto il tetano. La piccola, nata nel 2010, non era stata vaccinata mentre i genitori avrebbero dovuto vaccinarla come stabilito dal ministero della Salute: un ciclo di base di 3 dosi nel primo anno di vita e un richiamo all'età di 6". La bimba, ricoverata nell'ottobre scorso prima nel reparto di Terapia intensiva, poi in quello di Rianimazione, è stata dimessa il 7 novembre. *Leggi l'articolo completo al [LINK](#)*

Batteri responsabili della parodontite possono scatenare il cancro

(da Dental Tribune) Una ricerca in Finlandia ha indagato il ruolo svolto nello sviluppo del cancro orale e di altri tipi, da un batterio fortemente connesso alla parodontite. In una seconda ricerca è stato scoperto anche un collegamento tra parodontite e mortalità da cancro. La prima ricerca ha dimostrato per la prima volta l'esistenza di un meccanismo a livello molecolare attraverso il quale un batterio associato alla parodontite, il *Treponema denticola*, può anche contribuire alla genesi del cancro. *Leggi l'articolo completo al [LINK](#)*

Danno da iperprescrizione di farmaci in senso lato, criterio astratto e non sostenibile

(da Doctor33) Il criterio del danno da "iperprescrizione in senso lato" derivante dal mero superamento di medie ponderate, non può essere seguito nel giudizio di responsabilità amministrativa, non tanto per l'inattendibilità tecnica del criterio o per la carenza di rigore scientifico, quanto per la sua astrattezza, incompatibile con la valutazione di una attività incontestatamente discrezionale, quale quella medica, e alla luce del fondamentale principio dell'onere della prova (attore) della responsabilità amministrativo-contabile, di natura personale, derivante da comportamenti dannosi storicamente certi e provati, caso per caso, secondo un riscontrato nesso etiologico-causale, non desumibile statisticamente. (Avv. Ennio Grassini - www.dirittosanitario.net)

L'infermiere non è un ausiliario del medico ma un professionista sanitario. E come tale risponde personalmente dei suoi errori

La Cassazione ha ribadito la responsabilità dell'infermiere in quanto professionista sanitario e non ausiliario del medico. Nel caso specifico non aver avvisato il medico di guardia del peggioramento dei valori pressori di un paziente aveva portato al decesso di quest'ultimo, configurando l'accusa di omicidio colposo da cui l'infermiere si è salvato solo per la prescrizione. Ma la Corte ha confermato comunque il risarcimento alle parti civili. *Leggi l'articolo completo al [LINK](#)*

Dimagrire fino a 10 Kg stando in piedi anziché seduti

E' la semplice ma efficace ricetta contenuta in uno studio della Mayo Clinic appena pubblicato. La battaglia contro i chili di troppo si combatte quindi anche stando più in piedi e meno seduti. Strappare alla sedia o alla poltrona sei ore al giorno consente alla fine dell'anno di perdere fino a 2,5 Kg. http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=58630&fr=n

Rischio cardiovascolare, anche fumare poco espone a pericolo

(da Doctor33) Chi fuma una sola sigaretta al giorno ha circa la metà del rischio di malattia coronarica e ictus rispetto a chi ne fuma 20, quindi si espone a un pericolo molto maggiore di quanto si possa pensare, secondo una revisione pubblicata sul British Medical Journal. «I fumatori dovrebbero smettere completamente di fumare invece di ridurre la quantità di sigarette per far diminuire significativamente il rischio di malattie cardiache e ictus. *Leggi l'articolo completo al [LINK](#)*

Emicrania: un importante fattore di rischio per ictus e infarto, spesso sottovalutato

Un imponente studio condotto in Danimarca su 51.032 pazienti con emicrania, che sono stati confrontati con 510.320 persone della popolazione generale, quantifica il rischio di malattie cardiovascolari correlato al soffrire di emicrania. Particolarmente elevato tra questi soggetti risulta il rischio di ictus ischemico (+226%) ed emorragico (+ 94%) mentre il rischio di infarto risulta aumentato del 49%; il rischio di tromboembolismo venoso è infine aumentato del 59%. Le categorie più a rischio si confermano le donne e gli emicranici con aura. *Leggi l'articolo completo al [LINK](#)*

Emilia Romagna. Le DAT nel Fascicolo sanitario elettronico

L'obiettivo è proprio quello di dare ai cittadini della regione che hanno già attivato il Fascicolo sanitario elettronico (sono oltre 424.800), o che hanno intenzione di farlo in futuro, la possibilità di inserire copia delle proprie disposizioni anticipate rispetto al trattamento sanitario, in previsione di un'eventuale incapacità futura. *Leggi l'articolo completo al [LINK](#)*

La metformina adeguatamente titolata è sicura ed efficace anche in caso di malattia renale moderata-grave

(da Doctor33) Secondo un nuovo studio pubblicato su Diabetes Care, il trattamento con metformina appare sicuro e comunque farmacologicamente efficace nella malattia renale cronica moderata e grave stadio 3A (VFG stimato 45-59 ml/min/1.73m²), 3B (VFG stimato 30-44 ml/min/1.73m²) e 4 (VFG stimato 15-29 ml/min/1.73m²), a condizione che la dose sia aggiustata per la funzionalità renale.
Leggi l'articolo completo al [LINK](#)

Allattamento al seno e farmaci: una guida del ministero con i consigli agli operatori per la sicurezza di mamma e bambino

Il ministero della Salute ha pubblicato un documento in cui si affronta il tema dell'uso di farmaci da parte della donna che allatta al seno, per analizzare "la problematica della sicurezza per il lattante, per i possibili effetti conseguenti al passaggio del farmaco nel latte materno": tra il 65% e il 95% delle donne in allattamento assume farmaci. *Leggi l'articolo completo al [LINK](#)*

Burnout personale sanitario, articoli New England fanno il punto su come affrontarlo

(da Doctor33) Il burnout del personale medico è un problema multifattoriale che può causare casi di malasanità o prestazioni non all'altezza della situazione, e richiede una soluzione ottenuta con l'impegno di tutto l'ambito sanitario, secondo due articoli pubblicati da opinion leader ed esperti sul New England Journal of Medicine. «Affrontare il burnout richiede effettivamente uno sforzo aggressivo e concertato di influenzatori chiave» afferma Victor Dzau, della National Academy of Medicine Action Collaborative on Clinician WellBeing and Resilience, primo autore di uno dei due lavori. I ricercatori ritengono che la National Academy of Medicine ben si adatti a coordinare gli sforzi di una vasta gamma di soggetti interessati alla questione, e più di 100 organizzazioni nazionali hanno già aderito alla collaborazione sostenendo i suoi quattro obiettivi principali: aumentare la visibilità di stress e burnout dei medici, migliorare la comprensione di base del benessere del medico, individuare soluzioni evidence based e monitorarne l'efficacia. Uno dei primi risultati chiave della collaborazione, atteso quest'anno, sarà una raccolta online di dati, modelli, e kit di strumenti disponibili per tutti coloro che li vorranno applicare. E proprio a proposito di modelli applicati, nel secondo articolo si parla di esempi pratici di successo. «Presso la Stanford University's School of Medicine si è testato un programma pilota di "banca del tempo" per compensare i medici per i momenti che trascorrono in attività che non rientrano nei loro compiti assistenziali e che contribuiscono al loro sentimento di sovraccarico» spiegano Alexi Wright, della Harvard Medical School e del Dana Farber Cancer Institute, e Ingrid Katz, della Harvard Medical School e del Brigham and Women's Hospital di Boston, autori dell'articolo. Il programma prevede che i clinici ricevano come ricompensa prestazioni di lavoro relative anche alla vita domestica, come le pulizie di casa. Presso la Mayo Clinic, invece, la misurazione del benessere del medico è diventata una priorità strategica per identificare le divisioni e reparti che hanno bisogno di aiuto, e ai medici viene anche chiesta una valutazione dei loro diretti superiori. Un altro esempio è un modello adottato dal Department of Family Medicine presso la University of Colorado, il sistema APEX, per cui molti dei processi strutturati coinvolti in una visita sono gestiti da un assistente, lasciando libero il medico di concentrarsi sull'esame clinico e sulla decisione medica, e facendo scendere il burnout dal 53% al 13%.

*(N Engl J Med 2018. Doi: 10.1056/NEJMp1716845 <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMp1716845>
N Engl J Med 2018. Doi: 10.1056/NEJMp1715127 <http://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMp1715127>)*

I comuni antidolorifici leniscono delusioni amorose donne

(da AGI) Oltre ad alleviare il mal di testa, i comuni antidolorifici possono anche lenire l'angoscia scatenata da un cuore spezzato. Ma solo nelle donne. Lo ha scoperto un gruppo di ricercatori della University of California, Santa Barbara, in uno studio pubblicato sulla rivista Policy Insights from the Behavioral and Brain Sciences. Gli studiosi hanno scoperto che le donne che assumono ibuprofene possono sentirsi meno sconvolte da una relazione amorosa finita male. I risultati, infatti, dimostrerebbero che il comune farmaco può lenire la sofferenza derivante dal rifiuto e dal ricordo di un tradimento passato. Lo studio si è basato sull'utilizzo di un gioco virtuale e sull'analisi di ricerche precedenti condotte con il paracetamolo. Lo stesso effetto non è stato riscontrato negli uomini.
