



---

**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. Folli Secondo  
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  
OMCeO Forlì-Cesena  
n. 13**

**ORARI SEGRETERIA ORDINE**

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

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

**sabato chiuso**

**GLI UFFICI DELL'ORDINE RIMARRANNO  
CHIUSI DAL 16 AL 19 AGOSTO 2016  
RIAPRIRANNO LUNEDÌ 22 AGOSTO 2016**

**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)**

---

**CONSULCESI POINT  
Martedì 19 luglio 2016**

**I Rappresentanti CONSULCESI**, nell'ottica di continuare un rapporto diretto con gli iscritti, saranno disponibili per consulenze presso la sede del nostro Ordine, in Viale Italia 153 Scala A, a Forlì,

**Martedì 19 luglio 2016 dalle ore 15 alle ore 18.30**

Al fine di incontri individuali con gli iscritti, per poter con gli stessi trattare argomenti di: rimborso per i medici specializzati tra gli anni '82 e 2006, approfondimento sul tema dei turni in violazione alla direttiva 88/2003 della Comunità Europea, rimborso indennità di trasferta per gli specialisti ambulatoriali, tutela legale ampia, aspetti assicurativi, RC professionale e nuove soluzioni di copertura sanitaria nell'ambito personale e familiare, **Vi invitiamo a fissare telefonicamente al n. 054327157 o per email [info@ordinemedicifc.it](mailto:info@ordinemedicifc.it) un appuntamento tramite la segreteria dell'Ordine.**

**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. Micucci Ermanno  
Dott. Milandri Massimo  
Dott.ssa Piastrelloni  
Margherita  
Dott. Roberti di Sarsina  
Paolo  
Dott. Selli Arrigo

## ENPAM: SERVIZIO DI VIDEO CONSULENZA

Martedì 20 settembre 2016

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.**

---

### 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.

---

### 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](#)

---

**Commissione Pubblicità  
Sanitaria**

**Coordinatore**

Dott. Milandri Massimo

Dott. Di Lauro Maurizio

Dott. Paganelli Paolo

Dott. Smeraldi Renato

**Commissione Cure  
Paliative  
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 Pavesi Alessandra

Dott.ssa Stagno Francesca

Dott.ssa Vaienti Francesca

Dott. Zoli Matteo

## 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

### La salute orale in età evolutiva: un obiettivo comune

Bologna, 24 settembre 2016, ore 08.30

Clinica Odontoiatrica

Via San Vitale, 59

[programma e scheda di iscrizione](#)

---

## Patrocini Ordine

*FONDAZIONE PER LA QUALITA' DELLA VITA*

### Evidenze cliniche nell'uso degli oppioidi in terapia del dolore

Forlì, 11 ottobre 2016

Fisiology Center - Via Grigioni, 2

0543 797018

\*\*\*\*\*

### Cesena Cardiologia e Territorio

Bertinoro, 22 ottobre 2016

Centro Residenziale Universitario – Via Frangipane, 4

[programma](#)

---

## Dall'ENPAM

### Online il modello D per dichiarare i redditi libero professionali

medici e odontoiatri possono compilare online il modello D per la dichiarazione dei redditi da libera professione relativi al 2015. Il modulo elettronico è reperibile nell'area riservata agli iscritti. Tutte le informazioni utili sono invece disponibili al link [www.enpam.it/modelloD](http://www.enpam.it/modelloD).

Insieme alla compilazione del Modello D è possibile scegliere di attivare l'addebito diretto sul conto corrente che permette di rateizzare il pagamento dei contributi. Per sapere come fare è sufficiente collegarsi al link [www.enpam.it/comefareper](http://www.enpam.it/comefareper)

# Aggiornamento

## 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

### Coordinatore:

Dott. Folli Secondo

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 Giorgio Maria  
Dott. Vergoni Gilberto

## Commissione ENPAM per accertamenti di Invalidità

### Presidente:

Dott. Tonini Maurizio

Dott. Nigro Giampiero  
Dott. Verità Giancarlo

## Avviso dal Ministero della Salute ai medici iscritti nell'Elenco dei Medici Competenti

Si informano i medici iscritti nell'Elenco dei Medici Competenti del Ministero della Salute che è obbligatorio in caso di trasferimento di iscrizione Albo Medici Chirurghi ad altra provincia informare il Ministero della suddetta variazione, al fine di poter aggiornare gli stessi.

---

## Pubblicità medica, ecco il nuovo Articolo 56. Sì alla comparativa

(da DottNet) Maggiore liberalizzazione alla pubblicità ed apertura alle ipotesi di pubblicità comparativa in ambito sanitario. Il nuovo art. 56 del Codice di Deontologia Medica pubblicato il 16 giugno sul sito della Fnomceo ([http://www.dottnet.it/content/file/56\\_fnomceo.pdf](http://www.dottnet.it/content/file/56_fnomceo.pdf)) rilancia e smussa la questione con una nuova formulazione, frutto di un ampio contenzioso che ha visto lo scontro tra Agcm e Fnomceo.

Nella nuova formulazione dell'Art.56, in linea con la disciplina generale in materia, si chiede che la pubblicità sia «veritiera, corretta e funzionale all'oggetto dell'informazione, mai equivoca, ingannevole e denigratoria»: sono quindi scomparsi gli aggettivi "prudente" e "pertinente" (che permanevano nella precedente versione). Si solleva qualche dubbio sulla locuzione «funzionale all'oggetto dell'informazione» che nella sua vaghezza può consentire agli ordini professionali (chiamati a controllare la pubblicità) applicazioni molto restrittive dei contenuti o delle forme che si reputano di adottare per la promozione della propria attività professionale.

Ma la vera novità è la pubblicità comparativa. Così infatti la nuova formulazione dell'art. 56: «È consentita la pubblicità sanitaria comparativa delle prestazioni mediche e odontoiatriche solo in presenza di indicatori clinici misurabili, certi e condivisi dalla comunità scientifica che ne consentano confronto non ingannevole». Si tratta senza dubbio di una rivoluzione in materia, che apre la strada ad una nuova epoca in ambito di strumenti per la promozione delle prestazioni sanitarie.

---

## Rapporto medico-paziente, è online corso Ecm Fnomceo

È online sulla piattaforma FadinMed ([www.fadinmed.it](http://www.fadinmed.it)) il secondo corso di formazione a distanza su "Comunicazione e performance professionale" realizzato da FNOMCeO grazie ai fondi del Ministero della Salute (Ufficio III - Direzione Generale della Programmazione Sanitaria). Questo nuovo corso è dedicato a due aspetti fondamentali nell'attività quotidiana del medico: il rapporto medico-paziente e la comunicazione all'interno del team di lavoro.

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

---

## Rapporto OsMed: i farmaci cardiovascolari si confermano la categoria a maggior consumo

In linea con il trend degli ultimi anni, i dati emersi dall'analisi del Rapporto OsMed 2015 relativi ai farmaci erogati a carico del Servizio Sanitario Nazionale attraverso le farmacie pubbliche e private, le strutture pubbliche e a carico del cittadino, evidenziano che anche nel 2015 i medicinali per il sistema cardiovascolare si confermano la categoria maggiormente consumata dagli italiani (534,3 DDD ogni 1.000 abitanti die) mentre sono "scivolati" al terzo posto in termini di spesa (4.079 milioni di euro, 67,1 euro il dato pro capite).

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

---

## Vaccini, per l'Iss la copertura è sotto la soglia di sicurezza

L'Italia è tra i Paesi meno virtuosi in tema di vaccinazioni e le coperture sono oggi in preoccupante calo. Lo ha ribadito a più riprese la comunità scientifica e lo certificano i dati dell'Istituto superiore di sanità e del ministero della Salute: le coperture vaccinali per malattie come poliomielite, tetano, difterite ed epatite B oggi sono al di sotto del 95% (la soglia di sicurezza) e la copertura scende sotto la soglia dell'86% per morbillo, parotite e rosolia, patologie per cui, secondo i dati diffusi dalla Società italiana di pediatria, oltre 358mila bambini non sono stati vaccinati negli ultimi 5 anni. [Leggi l'articolo completo al LINK](#)

---

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

**Coordinatore:**

Dott.ssa Zambelli Liliana

Dott.ssa Fusconi Mila  
Dott.ssa Lugaresi Laura  
Dott.ssa Monterubbianesi  
Maria Cristina Dott.ssa  
Parma Tiziana  
Dott.ssa Venturi Valentina  
Dott.ssa Zanetti Daniela

**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. Milandri Massimo  
Dott. Vergoni Gilberto

**Gruppo di Lavoro  
Emergenza Territoriale**

Dott.ssa Baldini Michela  
Dott. Berti Alessandro  
Dott. Farabegoli Enrico  
Dott.ssa Raggi Angelica  
Dott. Todeschini Roberto

**Brexit: le conseguenze per i medici italiani in Gran Bretagna**

(da DottNet) Per i liberi professionisti europei le conseguenze della Brexit saranno una strada lastricata di complicazioni e la preoccupazione già serpeggia tra i tanti professionisti italiani - soprattutto medici, infermieri, avvocati - che lavorano stabilmente in Gran Bretagna. "Difficile al momento fare previsioni - dice Francesco Verbaro, Centro Studi Adepp, associazione che riunisce le Casse di previdenza dei professionisti - Comunque, investe tutto il tema della mobilità dei lavoratori, della libera circolazione di persone e merci. Molto dipenderà dall'accordo che si realizzerà tra Unione europea e Uk, le nuove regole del paese ricevente, la reciprocità anche delle qualifiche professionali, insomma il regime va tutto rivisto, come se si fosse di fronte a un Paese nuovo, certo non completamente straniero". Le conseguenze non saranno immediate, ma dalla trattativa che si aprirà tra Bruxelles e Londra, dalla linea politica che la Ue deciderà di assumere nei confronti dei 'fuoriusciti', "dipenderà molto. Difficile prevederlo ora". Di una cosa Verbaro è certo: "Tutti i professionisti italiani che si sono stabiliti nel Regno Unito, soprattutto medici e operatori sanitari, hanno votato per il Remain. Tra gli italiani prevale in queste ore un atteggiamento di preoccupazione, la paura di non poter lavorare più come prima" dice il rappresentante dell'Ufficio studi. "L'Europa va verso un mercato del lavoro unico, sempre più integrato. In questo caso, un pezzo di Europa si allontana da processo lento ma che va in quella direzione". Mobilità, reciprocità di profili e qualifiche professionali e dei servizi, l'andamento della sterlina, sono molti i temi su cui ragionare e molti gli aspetti da adeguare alla nuova realtà. Molto dipenderà dai negoziati, ribadisce Verbaro. "L'uscita dalla Ue avrà la conseguenza di non poter più usufruire di una serie di semplificazioni previste per gli stati membri, a cominciare dalla documentazione per oltrepassare le frontiere. La Gran Bretagna esce anche da questo".

**Dieta Lemme: pericolosa e contraria alla scienza**

(da Nutrizione 33 - Attilio Speciani) Una delle diete oggi più "di moda" in Italia è proposta da Alberico Lemme, un laureato in farmacia che sembra non appartenere a nessun ordine professionale sanitario, sfuggendo così ad aspetti di responsabilità che sono invece propri degli operatori della salute.

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

**Ldl elevate e aumento della mortalità: vero o falso?**

(da M.D. Digital) Secondo una recente review la risposta corretta è falso. Almeno nei soggetti anziani la frazione di colesterolo Ldl non è un fattore di rischio cardiovascolare. Sono stati analizzati 19 studi di coorte, che hanno complessivamente incluso oltre 68mila pazienti anziani, nei quali sono state valutate tutte le cause di morte e le cause di morte cardiovascolare. [Leggi l'articolo completo al LINK](#)

**Sistemi anti-taccheggio dei negozi possono far fermare i pacemaker e disturbare i defibrillatori**

*A dare l'allarme una ricerca presentata al congresso CARDIOSTIM - EHRA EUROPACE 2016. I pazienti portatori di device dovrebbero attraversare i varchi a passo spedito, senza avvicinarsi troppo alla colonnine di rilevamento. Pericolo anche per i bimbi portatori di pacemaker se gattonano su un pavimento sotto il quale è impiantato un rilevatore. I cardiologi invitano i negozianti a tenere ben visibili i sistemi di rilevamento anti-taccheggio.*

Articolo completo al [LINK](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=40482&fr=n) [http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo\\_id=40482&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=40482&fr=n)

**Cesena, donato ecografo a Chirurgia ospedale Bufalini**

( da AdnKronos Salute) Un ecografo di ultima generazione del valore di 45 mila euro è stato donato all'Unità operativa di Chirurgia generale e d'urgenza dell'ospedale Bufalini di Cesena dalla Fondazione Romagna Solidale Onlus, grazie a un contributo di Orogel. La consegna ufficiale è avvenuta alla presenza del direttore del presidio ospedaliero Virna Valmori, del direttore dell'Uo Francesco Buccoliero, del presidente di Romagna Solidale Arturo Alberti, dell'amministratore delegato di Orogel Bruno Piraccini, del segretario di Romagna Solidale e dirigente Orogel Pierangelo Laghi, e del coordinatore infermieristico del reparto Susy Milandri. "Si tratta di un dispositivo prezioso per la nostra attività quotidiana - afferma Buccoliero, a capo del reparto cesenate al quale afferiscono pazienti affetti da patologie di carattere urgente, post-traumatico e neoplastico - poiché ci consente di effettuare interventi chirurgici sempre più adeguati e precisi". Il nuovo ecografo, già in funzione - spiegano dall'Ausl della Romagna che ringrazia per questa

"importante e generosa donazione" - vanta un'elevata qualità di prestazioni e di immagini ed è estremamente versatile. Viene utilizzato sia in fase pre-operatoria che direttamente in sala, per effettuare ecografie nel corso dell'intervento chirurgico. In fase post-operatoria, invece, le opportunità fornite dall'apparecchiatura sono importanti per monitorare il percorso di guarigione dei pazienti.

---

### **Una nuova ipotesi eziologica della MRGE modificherà la terapia**

(da M.D.Digital) Se confermati, i dati preliminari di un piccolo studio potranno avere ripercussioni sull'approccio terapeutico alla malattia: accanto ai PPI, che rimangono i farmaci di elezione, si potrebbero inserire farmaci che hanno come obiettivo processi immunitari e cascata infiammatoria.

Una nuova ipotesi eziologica assegna infatti a una reazione immunitaria e flogistica la causa determinante dell'esofagite. Lo studio è stato effettuato su un ristretto gruppo di pazienti, trattati con successo con PPI, che, dopo sospensione della terapia hanno sviluppato una flogosi esofagea con proliferazione di linfociti T e cellule basali e iperplasia papillare senza perdita di cellule di superficie. Se i risultati verranno replicati, significa che la patogenesi dell'esofagite da reflusso dipende da meccanismi citochino-mediati e non semplicemente da un insulto chimico. Lo studio pubblicato su *Jama* ha incluso pazienti con esofagite severa trattati con successo con PPI. Il farmaco è stato quindi sospeso e, dopo 1 e 2 settimane dalla sospensione, i pazienti sono stati sottoposti a valutazione mediante monitoraggio pH-impedenziometrico, esofagoscopia e biopsia delle aree che non manifestavano erosione, a livello delle quali si presumeva che l'attività immunitaria fosse minima.

Al basale la maggior parte dei soggetti non aveva evidenze visibili di esofagite, che si è poi sviluppata nelle due settimane dalla sospensione (in alcuni casi arrivando a forme particolarmente severe) con iperplasia papillare ( $p < 0.01$ ), allungamento papillare ( $p < 0.01$ ), dilatazione degli spazi intracellulari nelle cellule epiteliali squamose ( $p < 0.001$ ), riduzione dell'impedenza mucosale ( $p = 0.001$ ) e aumento dell'esposizione acida dell'esofago distale. Tra il basale e la seconda settimana l'esposizione acida è aumentata del 16.2% ( $p = 0.005$ ). Le biopsie hanno rilevato un significativo incremento dell'infiltrazione intraepiteliale di linfociti, con predominanza di cellule T (settimana 1  $p = 0.005$ , settimana 2  $p = 0.002$ ), e pochi o nulli neutrofili ed eosinofili. L'iperplasia delle cellule basali e papillari si sviluppava nelle aree non interessate dai fenomeni erosivi; se l'ipotesi tradizionale fosse quella più corretta, e la causa della lesione è l'azione prodotta dell'acido, ci si aspetterebbe di trovare queste alterazioni cellulari nelle zone di erosione e le cellule infiammatorie dovrebbero essere in prevalenza dei granulociti. Questi nuovi dati in realtà suggeriscono che l'effetto del reflusso acido è quello di scatenare una reazione infiammatoria mediata da citochine e questo spiegherebbe il motivo per cui la MRGE ha diversi sottotipi e che l'approccio terapeutico potrebbe, almeno in alcuni pazienti, essere rivisto: fermo restando che i PPI rappresentano la colonna portante della terapia, essi potrebbero essere affiancati da farmaci ad azione antinfiammatoria.

*(Dunbar KB, et al. Association of Acute Gastroesophageal Reflux Disease With Esophageal Histologic Changes. JAMA 2016; 315: 2104-12)*

---

### **Politerapia nell'anziano, una guida per limitarla in quattro mosse**

(da Doctor33) La condivisione dei processi decisionali può avere un ruolo rilevante nel contrastare la politerapia inappropriata nella popolazione anziana. È quanto sostiene un gruppo di ricercatori australiani, guidati da Jesse Jansen, della Scuola di sanità pubblica dell'Università di Sydney, in uno studio pubblicato sul "British Medical Journal". In effetti, il consumo eccessivo di farmaci nella terza età costituisce un problema sempre più riconosciuto a livello mondiale e una delle sue principali conseguenze è appunto la polifarmacia ovvero l'assunzione di più di 5 farmaci con regolare prescrizione: una pratica che potrebbe essere opportuna qualora i potenziali benefici superassero i rischi, ma che - soprattutto nelle persone anziane - aumenta invece la probabilità di reazioni avverse, compromissione delle funzioni fisiche e cognitive, ricoveri ospedalieri. Nella loro analisi, Jansen e colleghi citano due recenti revisioni della letteratura riguardanti la riduzione del numero dei farmaci prescritti e sottolineano, come accennato, l'importanza del coinvolgimento dei pazienti nei processi decisionali relative alle terapie loro somministrate. Secondo Jansen e collaboratori, medici e pazienti e medici generalmente sopravvalutano i benefici dei trattamenti e ne sottovalutano i rischi. Quando gli assistiti sono coinvolti più attivamente nelle decisioni e diventano più consapevoli sui possibili esiti delle cure, tendono a fare scelte più caute, nella direzione dell'assunzione di meno farmaci. Inoltre, proseguono gli analisti, stando a una recente revisione sistematica degli studi sulla riduzione del numero di terapie farmacologiche, diminuendo le prescrizioni e riducendo il consumo di classi specifiche di medicinali si ottiene un calo delle reazioni avverse e un miglioramento della qualità della vita. Riunendo evidenze derivanti da psicologia, comunicazione e letteratura sui processi decisionali, il team di ricercatori australiani ha realizzato un sintetico manuale in cui si identifica un processo per la riduzione delle prescrizioni di

farmaci articolato in 4 passaggi: rafforzare nei medici la consapevolezza che esistono diverse opzioni; rendere prassi, nella pratica quotidiana, la discussione con il paziente delle opzioni, dei loro benefici e dei loro rischi; sondare le preferenze del paziente per le diverse opzioni; infine, solo dopo aver effettuato gli step precedenti, prendere la decisione. Per ognuno dei passaggi la 'guida' redatta dagli studiosi australiani evidenzia le sfide che devono affrontare tutti gli attori coinvolti nel percorso (i pazienti anziani, i loro familiari e i medici), fornisce consigli pratici su come vincere ciascuna di tali sfide e sottolinea le aree in cui è necessario un intervento più intenso, tracciando così le priorità per future ricerche. La diminuzione delle prescrizioni è una sfida importante e un processo decisionale condiviso dovrebbe essere parte integrante di questa strategia, ribadiscono Jansen e collaboratori, pur ammettendo che la sua implementazione nella pratica clinica è complessa. Pertanto il suggerimento dei ricercatori è quantomeno di informare le persone anziane e i loro familiari sulla fattiva possibilità di ridurre il numero di farmaci prescritti e di incoraggiarli nell'esprimere le loro opinioni in materia e nel condividere con il curante la decisione su un'eventuale riduzione delle terapie in corso.  
(*Bmj*, 2016;353:i2893. doi: 10.1136/bmj.i2893. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27260319>)

### **Prescrizioni inappropriate: donne anziane le più a rischio**

(da Doctor33) Il più importante fattore di rischio di carattere non medico che può condurre a una prescrizione di farmaci non appropriati è il genere e le donne anziane hanno un rischio di ricevere ricette mediche per farmaci inappropriati del 23% maggiore rispetto ai coetanei di sesso maschile. Lo rivela uno studio condotto dai ricercatori della British Columbia University su un numero impressionante di soggetti over-65 di entrambi i sessi: 660.000; l'analisi dei dati delle prescrizioni farmacologiche ricevute nel corso di un anno, ha portato a stimare che il 31% delle donne e il 26% dei maschi hanno ricevuto una ricetta per farmaci inappropriati. Secondo Marco Trabucchi, ordinario di Neuropsicofarmacologia all'Università "Tor Vergata" di Roma, «è reale il rischio di una minore attenzione alle donne da parte della medicina e dei medici, specie riguardo agli aspetti psicologici che presentano differenze notevoli tra i sessi. Ma in generale c'è una mancata attenzione alle specificità verso soggetti che hanno metabolismo diverso, per esempio una diversa sintesi dei farmaci a livello renale o epatico. La donna è raramente al centro degli studi scientifici, che sono principalmente condotti su persone con una sola patologia e di sesso maschile, mentre nella realtà dei fatti la gran parte dei farmaci è assunta dagli anziani con polipatologia e una buona parte di loro sono donne». La prescrizione di farmaci non appropriati, sostiene Trabucchi, è il grande problema dei pazienti anziani: «di fronte al fenomeno della fragilità e della polipatologia noi non disponiamo di strumenti tecnico-scientifici adeguati per studiare l'interazione tra i farmaci, abbiamo linee guida per lo scompenso cardiaco, la Bpco, la demenza o l'artrosi ma se un paziente ha più patologie insieme non abbiamo nessuna indicazione e ci possiamo regolare solo in base all'esperienza e alla sensibilità. Quindi la possibilità di fare degli errori prescrittivi è elevatissima».

### **Menopausa, non solo osteoporosi. Anche i trigliceridi alti aumentano rischio fratture**

*Secondo uno studio statunitense le donne in età da menopausa con trigliceridi alti hanno un rischio aumentato di fratture ossee. I ricercatori hanno seguito più di 2.000 donne in premenopausa, senza storia di fratture ossee, per quasi 15 anni. Articolo completo al [LINK](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=41037&fr=n)*