



---

**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. 15**

**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)**

**GLI UFFICI DELL'ORDINE RIMARRANNO CHIUSI  
DAL 14 AL 18 AGOSTO 2017  
RIAPRIRANNO LUNEDÌ 21 AGOSTO 2017**

---

**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.

### CONSULCESI POINT Martedì 19 settembre 2017

**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 settembre 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.

**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 Pavesi Alessandra  
Dott.ssa Stagno Francesca  
Dott. Zoli Matteo

## 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](#)

---

## 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](#)

**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 Giorgio  
Maria

Dott. Vergoni Gilberto

**Commissione ENPAM per accertamenti di Invalidità**

**Presidente:**

Dott. Tonini Maurizio

Dott. Nigro Giampiero

Dott. Verità Giancarlo

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

**Coordinatore:**

Dott.ssa Zambelli Liliana

Dott.ssa Sammaciccia

Angelina

Dott.ssa Zanetti Daniela

\*\*\*\*\*

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](#)

\*\*\*\*\*

OMCeO FC

**Ossigeno-ozonoterapia nelle patologie osteoarticolari  
e potenzialità applicative nelle patologie sistemiche**

Forlì, 5 ottobre 2017 ore 20.00

Sala Conferenze

Viale Italia, 153 - scala C - 1° piano

[Programma](#)

---

**Patrocini Ordine**

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

Forlì, 7 settembre 2017

Sala Icaro – Viale Roma 1

[programma](#)

\*\*\*\*\*

**Rete Integrata in Gastroenterologia  
E Gestione delle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali**

Forlì, 13 ottobre 2017

Ospedale Morgagni Pierantoni Forlì

Sala Pieratelli

[programma](#)

\*\*\*\*\*

**L'appropriatezza prescrittiva tra tutela della salute pubblica  
e razionalizzazione della spesa sanitaria in ASL Romagna.**

Cesena, 14 ottobre 2017

Cesena Fiera

[programma provvisorio](#)

\*\*\*\*\*

**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

## Convegno Regionale AURO.it Emilia Romagna

Milano Marittima, 27/28 ottobre 2017

Grand Hotel Gallia

Piazzale Torino, 16

<http://auro.it/regione/emilia-romagna/>

\*\*\*\*\*

## Presentazione Metodologia Taping Neuromuscolare

Savignano S/R, 10 novembre 2017

Sala Corsi Arcade, Via Matassoni 2

[programma](#)

---

## ENPAM

### Chiusura estiva

Gli uffici dell'ENPAM saranno chiusi da giovedì 10 a venerdì 25 agosto.

L'attività riprenderà lunedì 28 agosto con il consueto orario: dalle 9.00 alle 13.00 e dalle ore 14.30 alle 17.00.

---

## Aggiornamento

### Il Decreto vaccini è legge, il testo e la sintesi

Dieci quelli obbligatori, saranno vincolanti per iscrizione ad asili e servizi per infanzia. Ma dovranno vaccinarsi anche gli studenti fino a 16 anni. Se non lo faranno sanzioni per i genitori da 100 a 500 euro L'Assemblea di Montecitorio ha approvato con 296 voti favorevoli il provvedimento. Nel decreto, oltre alle 10 vaccinazioni obbligatorie, ve ne sono altre 4 "consigliate" e gratuite: anti-meningococcica B, anti-meningococcica C, anti-pneumococcica e anti-rotavirus. Viene istituita l'Anagrafe nazionale vaccini presso il Ministero della Salute. Adottate anche misure per avere una maggiore trasparenza nella vaccinovigilanza. Possibile prenotare gratuitamente le vaccinazioni in farmacia tramite CUP. *Leggi l'articolo completo al LINK*

[http://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo\\_id=53017&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=53017&fr=n)

---

### Legge Gelli: ecco il decreto che istituisce l'elenco delle Società scientifiche che dovranno elaborare le linee guida

La ministra Lorenzin lo ha firmato lo scorso 2 agosto. Il decreto attua uno dei punti più significativi della legge sulla responsabilità professionale e stabilisce i requisiti che le società scientifiche e le associazioni tecnico-scientifiche delle professioni sanitarie devono possedere ai fini dell'iscrizione nell'elenco. Gli interessati potranno presentare l'istanza di iscrizione entro 90 giorni dalla pubblicazione del decreto sulla Gazzetta Ufficiale. *Leggi l'articolo completo al LINK*

[http://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo\\_id=53256&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/governo-e-parlamento/articolo.php?articolo_id=53256&fr=n)

## **Punti nascita, in Emilia Romagna rinvio a chiusura. Aogoi: minaccia alla salute di mamme e bambini**

(da Doctor 33) Rinviare di sei mesi il provvedimento di chiusura dei piccoli punti nascita dell'Appennino, come preannunciato dalla Regione Emilia Romagna, può rappresentare una minaccia alla salute di mamme e bambini. Lo dichiara in una nota Aogoi, Associazione Ostetrici Ginecologi Ospedalieri Italiani che sottolinea come sia «indispensabile informare in modo corretto le donne in quanto una comunicazione errata crea false aspettative nella popolazione e induce certezze non corrispondenti al vero. Organizzare o rafforzare un punto nascita dal punto di vista del solo organigramma» continua la nota «non garantisce di per sé il rispetto della normativa vigente e degli indirizzi dell'Organizzazione Mondiale della Sanità su una gravidanza e parto sicuri». «La gravidanza, il travaglio, il parto e la nascita» spiega Elsa Viora, Presidente Aogoi «sono momenti naturali nella vita di una donna e del bambino, che tuttavia possono essere minacciati da eventi che, se non affrontati al meglio in strutture idonee e in tempi rapidissimi, possono avere conseguenze drammatiche per le donne e i neonati. La caratteristica di questi eventi è quella di essere inattesi e spesso imprevedibili: proprio per questo, è necessaria una adeguata organizzazione fin dall'inizio della gravidanza che consenta di individuare fattori di rischio e avere, all'interno dei punti nascita, la presenza attiva, e non solo in reperibilità esterna, di una équipe professionalmente preparata di ginecologi, anestesisti, neonatologi, e di strutture adeguate anche per quanto riguarda la dotazione di risorse strumentali. Ma tutta questa organizzazione» aggiunge la Presidente Aogoi «sarebbe comunque insufficiente se mancasse all'interno del punto nascita l'adeguata esperienza sul campo, anche in situazioni di emergenza, che può consolidarsi solo attraverso un congruo numero di parti. Ed è proprio questa l'evidenza che ha ispirato la normativa, la cui deroga, pur supportata da eventuali riorganizzazioni o rinforzi di personale, può rappresentare una minaccia per la salute di mamme e bambini. Il diritto alla migliore assistenza possibile per donna e neonato» conclude la nota «deve essere tutelato attraverso la possibilità in concreto di essere trasportati in punti nascita rispondenti alla normativa, e non dalla apparente 'comodità' di partorire in un luogo più vicino al proprio domicilio».

---

## **L'Antitrust condanna la Vitaldent: "Stop alla pubblicità ingannevole".**

Renzo (Cao nazionale): "Rendiamo obbligatorio un controllo preventivo, svolto dagli Ordini, sulla pubblicità sanitaria" Con una sentenza l'Agcm ha obbligato la catena di cliniche Vitaldent, che avevano pubblicizzato in maniera ingannevole la loro attività di prevenzione odontoiatrica legandola al Ministero della Salute, a chiarire agli utenti via mail e sul proprio sito di non aver sottoscritto alcun accordo o protocollo specifico con il ministero, e a sottoporre al vaglio dell'Ufficio Legale ogni nuova pratica di comunicazione o marketing prima della sua diffusione

*Leggi l'articolo completo al LINK*

[http://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo\\_id=53006&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=53006&fr=n)

---

## **Farmaci, mozione Cnb per confezioni ottimali. Basta sprechi per Ssn**

(da Doctor 33) "Alcune normative hanno attivato un percorso per la realizzazione di confezioni ottimali di prodotti farmaceutici, anche in forma monodose, proporzionate rispetto alle necessità imposte dal ciclo di terapia. Malgrado ciò, a tutt'oggi nessun intervento sistematico è stato realizzato e sono ancora molte le confezioni in cui non vi è corrispondenza fra i giorni di trattamento e il numero di unità terapeutiche (pillole, compresse, capsule o altro) in conformità alle prescrizioni mediche". Lo sottolinea la mozione del Consiglio nazionale di Bioetica, pubblicata sul sito della Presidenza del Consiglio che prende così posizione sulle confezioni maxi o mini di farmaci, con più o meno compresse rispetto a quelle previste dal ciclo di terapia, fonte di sprechi per il Ssn e per i cittadini.

*Leggi l'articolo completo al LINK*

<http://www.ordinemedicifc.it/2017/08/03/farmaci-mozione-cnb-per-confezioni-ottimali-basta-sprechi-per-ssn/>

---

## **Tempi di attesa: impossibile ridurli?**

(da Oncologia33) Aspettare settimane o mesi per una visita specialistica è negativo da tutti i punti di vista: il paziente diventa ansioso, e a volte arrabbiato, la malattia può progredire e, anche per quanto riguarda l'aspetto economico, i conti alla lunga non tornano perché, più passa il tempo, più si moltiplicano sprechi ed esami inutili, e più la patologia - quasi sempre - peggiora, richiedendo interventi più costosi. Per non parlare del medico che, a volte, credendo di accrescere il proprio prestigio allungando i tempi, risulta in realtà più lontano dal proprio malato. Il quale può essere motivato a cercarne un altro. Non fa sconti a nessuno la Perspective

pubblicata sul New England Journal of Medicine da Jaewon Ryu e Thomas Lee, rispettivamente del Geisinger Health System di Danville e dell'Harvard Medical School di Boston, che cercano di capire come mai sia così difficile modificare il fenomeno chiamando in causa anche i gestori, che in teoria dovrebbero avere interesse a rendere i sistemi più efficienti, ma che di fatto temono di irritare i medici e, soprattutto, non vogliono investire in modifiche gestionali strutturali. Per quanto riguarda le soluzioni, per ora, non sembra ve ne siano di particolarmente efficaci: qualunque iniziativa volta a ridurre le attese comporterebbe un risparmio in termini di riduzione di sprechi e di maggiore efficienza, eppure, per il momento, le esperienze che vanno in questo senso come quelle di alcuni Centri che propongono l'espletamento di tutti gli esami in un giorno, oppure la suddivisione netta delle visite tra prime e controlli, restano sporadiche. Per fortuna ci sono almeno due forze che spingono nella direzione sperata: la competizione sul mercato dei malati, che porta i Centri di cura a migliorare l'efficienza per attrarre più clienti, e la diffusione dei sistemi di rimborso basati sulla qualità delle prestazioni, che comportano un'ottimizzazione dei tempi. Oltre a ciò, ci si aspetta che la medicina virtuale dia una mano sostanziale alla velocizzazione dei tempi, alla gestione delle liste di attesa e alla generale organizzazione dell'iter terapeutico. Molto resta da fare, e deve essere fatto, per assicurare ai pazienti risposte chiare e rapide, che permettano di programmare il prima possibile un corretto programma terapeutico. (Jaewon Ryu e Thomas H. Lee. *The Waiting Game - Why Providers May Fail to Reduce Wait Times* N Engl J Med 2017; 376:2309-2311 June 15, 2017 DOI: 10.1056/NEJMp1704478 <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp1704478#t=article>)

---

### **Alcol test e rifiuto di sottoporsi ad accertamento**

(da Doctor33) «L'avvertimento della facoltà di farsi assistere da un difensore, ex art. 114 disp. att. cod. proc. pen., deve essere rivolto dagli organi di Polizia stradale al conducente del veicolo, nel momento in cui viene avviata la procedura di accertamento strumentale dell'alcolemia, con la richiesta di sottoporsi al relativo test; tale avvertimento deve essere dato anche in caso di rifiuto alla effettuazione dell'accertamento da parte dell'interessato», da ritenersi valido anche per il caso di accertamento riguardante il reato di guida in stato di alterazione psico-fisica per uso di sostanze stupefacenti, stante l'identità della ratio delle due distinte previsioni e l'applicabilità del disposto di cui all'art. 114 disp. att. cit. ad entrambe». (Avv. Ennio Grassini - [www.dirittosanitario.net](http://www.dirittosanitario.net))

---

### **L'assenza del papà rimane impressa nel Dna dei bimbi e ne mette a rischio la salute**

La perdita del papà è associata ad un accorciamento dei telomeri nelle cellule dei figli. A parlare dell'impatto che questo genere di stress emotivo può avere sul Dna del figlio, è uno studio pubblicato su Pediatrics. . *Leggi l'articolo completo al LINK*  
[http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo\\_id=52773&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=52773&fr=n)

---

### **Maggior rischio di sindrome coronarica acuta nei pazienti con artrite reumatoide di nuova insorgenza**

(da Cardiolink) Le sindromi coronariche acute sono tra le principali cause di aumentata morbilità e di mortalità pretermine nei pazienti con artrite reumatoide; sembrano essere correlate con lo stato infiammatorio e quindi con la gravità della malattia. Negli ultimi anni, grazie anche alla disponibilità di nuove opzioni terapeutiche, si è cercato di ridurre i tempi necessari per ottenere la remissione di malattia dopo diagnosi; i livelli medi di attività della malattia si sono ridotti, tuttavia non è chiaro se questo abbia portato anche ad una riduzione dell'eccesso di rischio in termini di comorbidità. Per questo in Svezia è stato condotto uno studio che ha confrontato una coorte di 15744 pazienti con artrite reumatoide di nuova insorgenza (diagnosticata nel periodo 1997-2014) e 70899 soggetti di controllo della popolazione generale. 772 pazienti con artrite reumatoide hanno ricevuto una diagnosi di sindrome coronarica acuta nel corso di un follow-up di 103835 persone/anno (incidenza di 7.4/1000), corrispondente ad un hazard ratio di 1.41 rispetto alla popolazione generale (95% CI 1.29-1.54). Mentre l'incidenza di sindrome coronarica acuta si è ridotta nel tempo sia nei pazienti con artrite reumatoide sia nella popolazione generale, l'eccesso di rischio ed il rischio relativo nei pazienti con artrite reumatoide sono rimasti invariati. Pertanto, nonostante un miglior controllo di malattia nei soggetti con artrite reumatoide di recente insorgenza, in questi pazienti rimane invariato l'elevato rischio di sindrome coronarica acuta.

(Holmgvist M et al. *Ann Rheum Dis* 2017. Epub ahead of print, July 14. doi: 10.1136/annrheumdis-2016-211066)

---

## **Paracetamolo nella prevenzione delle malattie acute della montagna**

(da Fimmg.org) Trekking e alpinismo stanno rapidamente crescendo in popolarità, ma una delle sfide che gli alpinisti affrontano è il mal di montagna acuto (AMS). Studi precedenti avevano dimostrato che l'ibuprofene è efficace per ridurre il rischio di AMS, ma i ricercatori volevano scoprire se il paracetamolo, antidolorifico comunemente usato come l'ibuprofene, avesse un effetto paragonabile. L'AMS si verifica quando il corpo non si acclimatizza correttamente ad altezze elevate. Il gold standard della profilassi dell'AMS è l'acetazolamide, un medicinale con effetti collaterali, come parestesie, soprattutto alle dita e rischio di reazioni allergiche. *Leggi l'articolo completo al LINK*

<http://www.ordinemedicifc.it/2017/08/03/paracetamolo-nella-prevenzione-delle-malattie-acute-della-montagna/>

---

## **Mal di schiena. Il 16% va via con l'attività fisica**

Una regolare attività fisica, come camminare o nuotare, potrebbe contribuire a ridurre il rischio di soffrire di mal di schiena cronico del 16%. È il dato che emerge dalla revisione di studi precedenti, pubblicata sul British Journal of Sports Medicine. La ricerca è stata coordinata da Rhaman Shiri, ricercatore del Finnish Institute of Occupational Health di Helsinki. *Leggi l'articolo completo al LINK*

[http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo\\_id=52298&fr=n](http://www.quotidianosanita.it/scienza-e-farmaci/articolo.php?articolo_id=52298&fr=n)

---

## **Sole e cibi freschi migliorano fertilità in estate**

(da AGI) La vitamina D trasmessa dal sole, l'alimentazione con prodotti freschi e il maggior movimento aiutano a preservare e potenziare la propria salute riproduttiva. Merito anche delle vacanze che dovrebbero abbassare lo stress, l'estate è la stagione che più di tutte fa bene alla fertilità. A testimoniarlo non sono solamente le maggiori possibilità di consumare cibi freschi e di fare del movimento all'aria aperta ma anche una serie di studi che promuovono luglio e agosto quali periodi nei quali la capacità fertile, sia nella donna sia nell'uomo, è maggiore. "L'estate coniuga una serie di fattori che rappresentano la base delle buone abitudini per difendere la fertilità. Mettere in tavola cibi freschi e fare dell'attività fisica, accantonando possibilmente il consumo di alcol e il fumo, aiutano a preservare la propria salute riproduttiva", spiega Marina Bellavia specialista in Medicina della riproduzione del centro per la fertilità ProCrea di Lugano. Una ricerca della Harvard School of Public Health ha scoperto un calo dei problemi di infertilità nelle donne alla ricerca di un figlio che seguivano una dieta sana: ridotti del 66% del rischio di infertilità per problemi di ovulazione rispetto a donne che non si attenevano a regimi alimentari corretti. Anche il sole ha ruolo fondamentale. "Attraverso i raggi solari il nostro organismo assorbe vitamina D, capace di contrastare i fattori negativi che influiscono sulla fertilità", aggiunge Bellavia. "Diversi studi internazionali hanno infatti analizzato la relazione tra vitamina D e fertilità, sia femminile sia maschile. Nelle donne è stata riscontrata una correlazione tra la carenza di questa vitamina e un ampio spettro di disturbi ginecologici. Inoltre, un articolo pubblicato sulla rivista 'Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism' afferma che le donne con livelli sufficienti di vitamina D hanno più probabilità di produrre embrioni di alta qualità e, quindi, più probabilità di rimanere incinta rispetto alle donne carenti di vitamina D".

---

## **Dieta vegetariana fattore di rischio per calcoli biliari**

(da Nutrizione33) Questo studio ha esaminato l'incidenza della malattia biliare sintomatica in una coorte di vegetariani e non-vegetariani, e indagato l'associazione tra assunzione di nutrienti e il rischio di colelitiasi sintomatica. Su quasi 50.000 individui (dati raccolti dallo studio EPIC) seguiti per una media di poco meno di 14 anni, ci sono stati più di 1000 nuovi casi di calcoli biliari sintomatici. L'aggiustamento per i fattori di rischio noti, tra cui il BMI, è stato trovato un rischio significativamente più alto per colelitiasi sintomatica nei vegetariani rispetto ai non-vegetariani. L'esame dei macronutrienti e il rischio di calcoli biliari ha rivelato un legame con l'assunzione di carboidrati e, in particolare, di amido, ma questa non tiene conto della differenza di rischio tra vegetariani e non-vegetariani. Per gli autori i risultati raccolti suggeriscono che una dieta vegetariana non ha associazione protettiva con il rischio di questa patologia, anzi, può conferire un modesto aumento del rischio. Si ritrova invece una associazione significativa tra aumento del BMI e rischio; solo dopo aggiustamento per indice di massa corporea, si riscontra una piccola, ma statisticamente significativa, associazione positiva tra dieta vegetariana e colelitiasi sintomatica. Dallo studio emerge un messaggio chiave circa l'importanza di mantenere un peso sano per ridurre il rischio di colelitiasi sintomatica, e non abusare di carboidrati e in particolare di amido.

(McConnell TJ, Appleby PN, Key TJ. Vegetarian diet as a risk factor for symptomatic gallstone



disease. *Eur J Clin Nutr.* 2017 Jun;71(6):731-735.)