



“Lo dice la Fimmg”

# “CURE PRIMARIE”

SMARTLETTER DELLA FIMMG ROMA

Settimanale  
Annolll Numero5

14 Settembre 2010

## **LAZIO NEWS :FREQUENZA DI TAGLIO CESAREO NELLA NOSTRA REGIONE: IN UNO STUDIO ASP I DATI DEGLI ISTITUTI DI CURA 2008-2010-**

In questo lavoro dell'ASP con dati fino al maggio 2010 ed aggiornati al 10 settembre, si evince che Nel 2009 il ricorso al taglio cesareo è stato pari al 45 per 100 nati vivi; nel 2008 tale percentuale era pari al 44%. Tale valore risulta significativamente più alto rispetto a raccomandazioni di agenzie internazionali come l'Organizzazione Mondiale della Sanità che consiglia un ricorso al taglio cesareo non superiore al 20%. Nell'interpretazione del fenomeno, oltre a fattori clinici, devono essere presi in considerazione anche fattori non clinici legati all'ambiente assistenziale, alle conoscenze ed attitudini dei singoli operatori nonché al contesto sociale, culturale e sanitario nel quale la donna vive la sua esperienza riproduttiva. Nella regione Lazio, nel 2009, erano operative 49 maternità (nel 2008 erano 54): 25 collocate in Istituti di ASL, 3 in Aziende Ospedaliere, 2 in Aziende Universitarie, 4 in istituti Classificati, 8 in Case di Cura accreditate ed 7 in Case di Cura non accreditate. Per l'anno 2009 si può osservare un'attività residua di 4 reparti in chiusura.

## **ITALIA NEWS :INFLUENZA 2010- FAZIO , PICCO ANTICIPATO, IN ARRIVO IL VACCINO UNICO**

*IL PICCO SECONDO IL MINISTRO POTREBBE ARRIVARE MLTO PRIMA DEL SOLITO-*

Il picco di influenza stagionale potrebbe quest'anno arrivare in anticipo, e presentarsi molto prima di come accade di solito. A dirlo e' stato il ministro della Salute Ferruccio Fazio, a Milano a margine di un incontro sui fondi integrativi in sanita'. ' 'Ci sono alcuni dati - ha detto il ministro - secondo i quali il picco di influenza stagionale potrebbe essere anticipato rispetto al normale''. Novita' anche sul fronte del vaccino, che potrebbe diventare unico per entrambe le influenze: ' 'Quest'anno il vaccino che verra' messo a disposizione, e che annunceremo nei prossimi giorni, oltre ai ceppi influenzali degli anni scorsi comprendera' anche quello dell'H1N1'', ovvero il virus dell'influenza A, che nella scorsa stagione era stato dichiarato 'pandemico'. Sul destino delle 'vecchie' dosi di vaccino contro l'influenza A, acquistate l'anno scorso e poi in gran parte rimaste inutilizzate, Fazio non ha preso una posizione netta, ma si e' limitato a dire che il loro uso ''dipendera' dalle scelte che faranno le Regioni''.

Sull'argomento si e' espresso anche l'assessore alla sanita' della Lombardia Luciano Bresciani, il quale ha sottolineato che "il vaccino non scade mai. Il vaccino dell'anno venturo includera' sicuramente l'H1N1 ma: o facciamo 2 vaccini, e usiamo anche quelli vecchi; oppure di vaccinazione ne facciamo una sola, in cui pero' non possono essere utilizzate le vecchie dosi". Dato che l'impostazione del Governo e' orientata verso il vaccino unico, c'e' l'eventualita' che i 'vecchi' vaccini contro l'influenza A rimangano inutilizzati ancora una volta, almeno in Italia ( ANSA Milano 13 Set).

#### **ITALIA NEWS :INIZIO TRASMISSIONE CERTIFICAZIONI DI MALATTIA ON LINE: *IL PD AUSPICA UN RINVIO -***

Il governo sospenda momentaneamente la scadenza del 15 settembre per l'avvio della riforma che prevede l'invio telematico dei certificati di malattia", lo chiede il Partito democratico. "Questa sospensione darebbe modo di verificare con accuratezza che tutta la procedura sia entrata a regime e che tutti i medici di famiglia sull'intero territorio nazionale possano inviare online i certificati, cosi' come richiesto dalla normativa", spiega Luciana Pedoto, parlamentare del Pd in commissione Affari sociali della Camera, in una interrogazione ai ministri della Sanita', Ferruccio Fazio, e della Pubblica amministrazione, Renato Brunetta. "La trasmissione telematica dei certificati di malattia non e' ancora del tutto operativa - prosegue Pedoto - a causa dei problemi organizzativo-burocratici interni alle aziende. Questi ritardi nella distribuzione dei pin necessari ad accedere al Sac (Sistema di accoglienza centrale), la piattaforma gestita dall'Inps dove vengono raccolti i certificati digitali, non puo' essere imputata ai medici di famiglia come non puo' essere imputato a loro il costo eccessivo del software di aggiornamento". "La mancata piena attuazione della riforma ricadrà inevitabilmente sui cittadini che si vedranno costretti a fare file piu' lunghe sia dal medico di famiglia sia al pronto soccorso e quello che doveva essere un sistema per accelerare i tempi potrebbe rivelarsi un ulteriore causa di ritardi. Chiediamo perciò - conclude la parlamentare - ai ministri Fazio e Brunetta di sospendere la scadenza del 15 settembre e di dire quale sia allo stato la distribuzione dei Pin, regione per ( ANSA Roma 13 Sett).

#### **SALUTE NEWS: NUOTARE IN PISCINA FA MALE?: *SECONDO UNO STUDIO IL CLORO PUO' AUMENTARE IL RISCHIO DI CANCRO-***

Nuotare in piscine disinfettate con cloro puo' aumentare il rischio di cancro: e' quanto emerge da una ricerca spagnola pubblicato dall'US journal Environmental Health Perspectives'. Gli studiosi del Centro di Ricerca per l'epidemiologia ambientale (Creal) di Barcellona e dell'Istituto di ricerca dell'Ospedale del Mare hanno studiato cambiamenti nei fattori mutageni, mutazioni permanenti del Dna, fra un gruppo di nuotatori in piscine al coperto e con acqua clorurata. "Le prove di effetti genotipici sono state riscontrate in 49 adulti sani dopo 40 minuti di nuoto in acqua clorurata al chiuso", afferma una nota del Creal. I ricercatori hanno trovato indicatori di un aumento del rischio di cancro in soggetti sani, cosi' come potenziali effetti sull'apparato respiratorio dovuti al cloro. Il condirettore del Creal, Manolis Kogevinas, puntualizza che i risultati non portano a sconsigliare l'uso della piscina: "Gli effetti positivi per la salute del nuoto possono essere migliorati riducendo i livelli di cloro. In

nessun caso vogliamo impedire di nuotare, semmai incoraggiare la riduzione dei prodotti chimici usati nelle piscine". Per poter ridurre i disinfettanti basterebbe l'obbligo di fare una doccia prima di tuffarsi, l'uso della cuffia e che si evitasse che si urini in acqua. ( AGI Madrid 13 Set ).

## **STUDI SCIENTIFICI NEWS: IL PRIMO ANTIBIOTICO DELLA STORIA HA 2 MILA ANNI:**

*I NUBIANI PRODUCEVANO LA TETRACICLINA DALLA FERMENTAZIONE DELLA BIRRA -*

La storia degli antibiotici non inizia con la penicillina nel 1928, ma 2000 anni fa. Lo afferma uno studio pubblicato dall'*American Journal of Physical Anthropology*, secondo cui i Nubiani, una popolazione che viveva nell'odierno Sudan, avevano imparato a produrre la tetraciclina durante la fermentazione della birra, e ne facevano largo uso contro le infezioni. I primi 'sospetti' sulle abilita' dei nubiani sono venute a George Armelagos, un antropologo della Emory University, quando ha trovato tracce di tetraciclina nelle ossa di nubiani vissuti tra il 350 e il 500 dopo Cristo. La fonte dell'antibiotico e' stata identificata nella birra: il grano che si faceva fermentare conteneva infatti grandi quantita' dei batteri streptomiceti, che la producono. Per capire se la contaminazione fosse accidentale o voluta i campioni di ossa sono stati analizzati da Mark Nelson, un chimico di una compagnia privata: "Le ossa erano sature di tetraciclina, il che dimostra che ne avevano assunta per molto tempo - spiega Nelson - e questo mi ha convinto che questo popolo ne conoscesse bene gli effetti. Una prova e' il fatto che grandi quantita' di antibiotico sono state trovate anche in un bambino di 4 anni, segno che la birra gli era stata data a scopo terapeutico" ( ANSA ROMA ).

## **SANITA' NEWS: IL MINISTRO FAZIO SULL'INTRAMOENIA :**

*NECESSITA' DI CONTROLLI PER SCONGIURARE COMPORTAMENTI SCORRETTI*

Potrebbe presto arrivare una 'stretta' sulle prestazioni intramoenia, e cioe' le attivita' di tipo privato che i medici svolgono all'interno delle strutture pubbliche oltre il proprio orario di lavoro. A dirlo e' il ministro della Salute Ferruccio Fazio, oggi a Milano a margine di un incontro sui fondi integrativi in sanita'. All'ipotesi di rivedere la legge attuale, Fazio ha spiegato che "il Parlamento sta affrontando questi problemi, e prendera' le decisioni che gli competono. Noi abbiamo la necessita' di garantire che nell'ambito dell'attuale normativa intramoenia ci sia un controllo puntuale di quanto avviene, in particolare delle prestazioni e non soltanto sull'orario. Infine - ha concluso - abbiamo la necessita' che non avvengano, durante la gestione intramoenia, dei comportamenti scorretti.

## **PHARMA NEWS: TASPOGLUTIDE - ROCHE INTERROMPE TEST SU UN NUOVO FARMACO:**

*IDENTIFICATO PER LA CURA DEL DIABETE ERA IN FASE 3 -*

L'azienda farmaceutica Roche ha deciso di interrompere i test di fase 3 di un nuovo farmaco contro il diabete. Lo afferma il New York Times, secondo cui il mercato potenziale del taspoglutide era di 2 miliardi di dollari l'anno. "La decisione - ha spiegato l'azienda - e' dovuta al numero inaspettato di interruzioni del trattamento a causa di intollerabilita' gastrointestinale e di fenomeni diipersensibilita' al farmaco in diversi pazienti". I primi problemi nei test, che duravano da 52 settimane, sono emersi lo scorso giugno. Il trattamento consisteva in un'iniezione a settimana. La Roche ha dichiarato che non abbandonerà gli studi sul taspoglutide, ma sta pensando a una riformulazione con dosaggi piu' bassi (AGI-NEW-YORK).

-

## **SALUTE NEWS: L'8% DEGLI ITALIANI SOFFRE DI REFLUSSO GASTROESOFAGEO : E' LA SESTA CAUSA DI MALATTIA CHE PORTA A VISITA DAL MMG -**

Il reflusso gastroesofageo è al sesto posto tra le malattie che determinano il maggior numero di visite dal medico di famiglia con una prevalenza del 10-20% nella popolazione dei Paesi occidentali. Di conseguenza circa l'8% degli assistiti dei Mmg italiani vengono gestiti proprio per il problema del reflusso". Per affrontare le problematiche legate alle patologie gastrointestinali e approfondire le prospettive terapeutiche future in questa area parte a Roma l'edizione 2010 del Nexus, evento scientifico interattivo giunto alla sua V edizione e dedicato, quest'anno, alla memoria del professor Marcello Tonini, professore ordinario di Farmacologia all'università degli Studi di Pavia. "Con questa edizione del 'Nexus' - afferma il presidente del congresso, Sergio Vigneri, della divisione di Medicina clinica e delle patologie emergenti dell'università di Palermo - vogliamo fornire ai medici un aggiornamento sulle più recenti novità cliniche e terapeutiche nell'area della gastroenterologia. Tramite workshop verranno inoltre affrontati interessanti approfondimenti sulle malattie croniche intestinali, sull'uso di prebiotici e probiotici, e sulla terapia del sanguinamento gastrointestinale". La gestione clinica dei pazienti con reflusso, soprattutto nella sua forma non erosiva e connessa a sintomi otorinolaringoiatrici, pneumologici o cardiologici, costituisce, quindi, un'importante sfida non solo per lo specialista, ma anche per il medico di medicina generale e la loro collaborazione può divenire una chiave risolutiva del problema. Proprio il confronto tra i due diversi ruoli e le loro prospettive saranno oggetto di due approfondimenti dedicati alla gestione della malattia da reflusso, "i cui sintomi - commenta Michele Cicala, professore associato di Gastroenterologia al Campus Bio-Medico di Roma - hanno un impatto fortemente negativo sulla qualità di vita, oltre che sulla produttività e la spesa sanitaria, e vengono condizionati significativamente dallo stress e da abitudini di vita sregolate". "Dal punto di vista terapeutico - prosegue Cicala - siamo tutti concordi che esista una correlazione tra

soppressione dell'acidità gastrica da una parte e guarigione dell'esofagite e la risoluzione dei sintomi dall'altra e che la soppressione si ottenga attraverso l'ultima generazione di inibitori di pompa protonica, come esomeprazolo. In questo senso specialista e Mmg sono allineati e operano per un comune obiettivo". Per promuovere e incentivare la ricerca scientifica in questo campo, in occasione del Nexus 2010 verrà lanciato il 'Premio Nexus in gastroenterologia', dedicato a Tonini. Il concorso è destinato a ricercatori laureati in Medicina e chirurgia e di età inferiore ai 40 anni, che intendono sviluppare progetti originali e indipendenti e svolgere attività di ricerca, di base o applicata, in realtà qualificate italiane o straniere ( Adn Kronos Roma 10 Sett).

## LA PULCE E L'ORECCHIO



---

### **AGOSTO: I ROMANI FANNO POCCHI GIORNI DI VACANZA E GLI STUDI DEI MMG SONO SEMPRE PIU' PIENI.**

Ricordo quando ancora non troppi anni or sono, nel mese di agosto la nostra città era semivuota, il traffico inesistente, i negozi chiusi, tanto che alla sera per andare a cena fuori bisognava andare a caccia dei pochi ristoranti aperti e Roma era di proprietà dei turisti. Poi, la crisi, o meglio le varie crisi che da almeno quindici anni fiaccano la nostra economia, hanno cambiato le abitudini dei nostri concittadini che da un bel mese pieno al mare o in montagna, hanno cominciato con i quindici giorni o con la settimana a ridosso del ferragosto. La città è viva come nel resto dell'anno e che male c'è ?? Ogni metropoli estera che si rispetti lavora e produce per tutto l'anno e con la globalizzazione dobbiamo accettare questo cambiamento. Ma se ragioniamo in termini più ampi chiediamoci cosa accade al ritorno alla cosiddetta normalità di fine vacanze; intanto noi Medici avevamo la sana abitudine di approfittare del periodo di scarsa affluenza dei Pazienti, per sistemare lo Studio, aggiornare gli archivi, occuparci della manutenzione informatica. Tutto rimandato sine die: i Pazienti sempre più esigenti hanno

affollato i nostri studi come nel resto dell'anno: anzi, quelli che normalmente lavorano hanno, ad agosto, piu' tempo per pensare alla loro salute . Eppoi la burocrazia cartacea si va trasformando in burocrazia informatica, le incombenze aumentano mentre diminuiscono le disponibilita' dei Colleghi sostituiti anche perché i software gestionali sono sempre piu' complessi e variegati. Certamente l'età media della popolazione aumenta e con essa la necessit  di far fronte alla gestione delle cronicita', il "bisogno di salute"   sempre piu' pressante. I cittadini hanno paura di ammalarsi e ci richiedono gli esami e le analisi piu' strane pur di scongiurare una qualunque malattia. E i nostri studi continuano ad essere sempre piu' affollati : i certificati di invalidita' , ancorch  in regime libero professionale, necessitano di collegamenti online con l'INPS che non sempre funzionano, i piani terapeutici, le note Aifa, le circolari, le determine sempre piu' frequenti e di non univoca interpretazione aumentano il lavoro di studio e le ore che noi dedichiamo ad esso. Gli ospedali anticipano le dimissioni, pochi i pazienti che escono con la terapia per una settimana e le richieste su ricettario regionale. I servizi territoriali sono quasi inesistenti e l'unico anello di collegamento tra cittadino e bisogno di salute ( oltre all'abusato Pronto Soccorso)   solo il MMG:

Siamo a settembre, ci aspettano nuovi obblighi , nuove regole da rispettare, nuovi cambiamenti che impongono adeguamenti dei software gestionali, nuove pesanti sanzioni. Una per tutte la promessa cancellazione dal SSN per certificazioni di malattia non corrette, come se essere certi della malattia accusata quando questa non   piu' in atto fosse cosa facile. Cosa diremo a tutti quelli che vengono per farsi certificare l'assenza pregressa per cefalea, vomito, diarrea, dismenorrea etc etc ?

Di certo in questo momento assistiamo ad una classe politica che, oltre a litigare o fingere di farlo per i propri traffici oscuri e poco leciti, rinfacciando agli altri ci  che ognuno ha gi  fatto, si dimostra sempre pi  aggressiva nei confronti di chi non si difende con forza:" homo homini lupus" . I MMG sono sempre piu' accusati e poco difesi da chi dovrebbe. E quindi? Rimbecchiamoci le maniche, e via con i certificati INPS online , con i Patient summary, con ICD9 sulle richieste di esami FKT, i nuovi certificati per patente . E intanto ci prendono in giro dicendo che tutti i medici del servizio pubblico saranno obbligati all'invio telematico dei certificati di malattia : voglio proprio vedere . Ricordo che 15 anni orsono l'allora Ministro della Sanit  Bindi aveva previsto l'obbligo di ricettario rosa per tutti i medici pubblici.

Ed i risultati si vedono ogni giorno nei nostri ambulatori .

Massimo Sabatini

Giuseppe Grasso

**"Lo dice la Fimmg"**

**Newsletter**

**(supplemento in versione telematica)**

**Editore:** Fimmg Roma

**Direttore:** Pierluigi Bartoletti

**Direttore responsabile:** Giampiero Pirro

**Capo Redattore:** Massimo Sabatini

**VUOI RICEVERE SULLA TUA E- MAIL  
QUESTA NEWSLETTER ?**

Ovviamente se leggi questo avviso gia sei registrato ma qualche collega che conosci potrebbe beneficiarne

Allora segnalaci chi vuole riceverci

Redazione: Piazza G. Marconi 25 Roma  
e.mail : [comunicazioneroma@fimmg.org](mailto:comunicazioneroma@fimmg.org)  
Reg. Tribunale di Roma  
n.233/2004 del 27/5/2004

all'indirizzo  
[comunicazioneroma@fimmg.org](mailto:comunicazioneroma@fimmg.org)

Inoltre se hai iniziative, articoli o notizie  
inviaceli per la pubblicazione

## **FIMMG Roma NEWS**

**È il nostro servizio di messaggistica SMS**

**Ti permette di essere informato in tempo reale di ciò che accade nel mondo sanitario e nella Fimmg. Per iscriverti manda un messaggio con i tuoi dati (nome cognome asl distretto) al telefono: 3404353637**