



“Lo dice la Fimmg”

“CURE PRIMARIE”

SMARTLETTER DELLA FIMMG ROMA

Settimanale N°8

26 gennaio 2008

SCONTRINO PARLANTE :

PRODOTTI INTERESSATI ALLA DETRAZIONE D'IMPOSTA -

Sono detraibili tutti i medicinali, sia quelli con obbligo di prescrizione medica sia quelli senza obbligo (ovvero quelli inseriti nella classe C e quindi totalmente a carico dei cittadini). Usufruiscono della stessa normativa : a) i prodotti omeopatici (in quanto sono stati equiparati ai medicinali, ai sensi dell'articolo 1, Dlgs 178/1981, dalla Direzione generale del ministero della Sanità); b) i prodotti integratori alimentari (purché prescritti da un medico specialista a scopo curativo); c) gli occhiali da vista e i liquidi per lenti; d) le attrezzature sanitarie (macchine per aerosol o per la misurazione della pressione sanguigna, aghi, siringhe,); e) i medicinali per la cura di animali legalmente detenuti a scopo di compagnia o per pratica sportiva (tale voce rientra nelle "spese veterinarie" che beneficiano della detrazione del 19% sulla parte eccedente i 129,11 nel limite massimo di 387,34 euro); f) inoltre altre specialità farmaceutiche o mezzi ausiliari di un organo carente o menomato nella sua funzionalità (sono elencati nel decreto 332 del 27 agosto 1999 emanato dal ministero della Sanità: ad esempio i pannoloni per incontinenti).

DOLCIFICANTI SOTTO OSSERVAZIONE:

IL SORBITOLO CONTENUTO NEI CHEWING GUM RESPONSABILE DI DISTURBI INTESTINALI -

Dopo l'aspartame ora è la volta del sorbitolo. E' quanto emerso da uno studio pubblicato sul BMJ in cui l'uso eccessivo di questo sostituto dello zucchero, da sempre considerato amico dei denti (la sua formulazione impedisce la fermentazione batterica orale), sembrerebbe provocare disturbi intestinali e perdita incontrollata di peso. La rivista britannica riporta due casi clinici tedeschi , piuttosto singolari e caratterizzati da diarrea cronica e perdita sostanziale di peso. Per arrivare a una diagnosi finale, precisano i ricercatori, è stato determinante valutare con precisione le abitudini alimentari. Ed è da questa analisi che è emersa l'abituale ingestione di sorbitolo, un dolcificante di consumo comune e da sempre noto per le sue proprietà lassative; in entrambi i casi però i pazienti non avevano mai fatto uso di purganti. Ulteriori indagini hanno rivelato l'assunzione considerevole di gomme da masticare senza zucchero, fino a 18-20 g giornalieri, circa due pacchetti di gomme. Con una dieta senza sorbitolo la situazione nel giro di un anno si è ristabilita. Simile il secondo caso esaminato. Un uomo di 46 anni ricoverato per diarrea e perdita di peso addirittura di 22 kg. Anche in questo caso esami diagnostici nella norma, ma anche in questo caso consumo di gomme da masticare. Un totale approssimativo di 30 g di sorbitolo, tenendo presente che in ogni gomma sono contenuti in media 1,25 g di dolcificante. L'abbandono delle gomme da masticare ha ristabilito la situazione e nel giro di sei mesi il paziente ha ripreso 5 kg e ha ripreso una normale frequenza dell'evacuazione.

CONVEGNI :**LA SANITA' NEL LAZIO; UNA CRISI SENZA RIMEDI?-**

A Roma giovedì 07/02/2008 ore 16.30 presso l' Aula Magna della Facoltà Valdese di Teologia in Via Pietro Cossa 40 (Piazzza Cavour) si parlerà sulle dimensioni del deficit nella nostra regione e sui correttivi strutturali attuabili. Invitati tra gli altri al convegno il Segretario Provinciale della Fimmg Pier Luigi Bartoletti, l'ex Assessore alla sanità On . Lionello Cosentino, Giuseppe Scaramuzza responsabile per il Lazio di Cittadinanza Attiva.

ASL RMD-FIUMICINO:**NUOVA CASA DELLA SALUTE ENTRO 12 MESI -**

Secondo le dichiarazioni del Direttore della Asl Giusy Gabriele nel corso della posa della prima pietra avvenuta alla presenza del presidente della Regione Lazio Piero Marrazzo e dell'Assessore regionale alla Sanita', Augusto Battaglia, i lavori riguarderanno l' ampliamento del poliambulatorio di via Coni Zugna con l'edificazione di una nuova ala per 300 metri quadri ed un costo 1,7 milioni di euro. In questo modo i cittadini di Fiumicino avranno un centro dove poter ricevere pacchetti di prestazione, come la piccola chirurgia, per curare patologie quando non sia necessario il ricovero in ospedale. Inoltre, è previsto sempre entro un anno il rinforzo e la ristrutturazione di altre strutture territoriali come via degli Orti, che ospiterà il consultorio, il centro Alzheimer a Palidoro e la comunità terapeutica al Largo dello Spinarello'. Nella nuova ala del poliambulatorio di via Coni Zugna ci saranno servizi per la cittadinanza che assicurano l'accesso rapido all'assistenza sanitaria nelle 24 ore. Previste inoltre, l'attivazione del servizio di endoscopia digestiva ed un'area da destinare all'attività specialistica intramoenia. In programma anche l'attivazione del servizio per le malattie endocrine e metaboliche, con particolare attenzione al diabete, e quella dell'area operatoria per interventi di chirurgia ambulatoriale. Saranno inoltre incrementate le ore specialistiche per la radiologia diagnostica a 12 ore giornaliere, a supporto anche della Casa della Salute. (ANSA)

DISTRIBUZIONE RICETTARI:**ANCORA CARENZE IN ALCUNI DISTRETTI -**

Dalle notizie ricevute in redazione la consegna dei ricettari varia da 3 a 40 per medico a seconda dei distretti. Con il prossimo numero pubblicheremo una tabella aggiornata per ASL e distretto con la situazione dettagliata. Invitiamo tutti i lettori a segnalarci per mail o tel. tutti i disservizi relativi alla distribuzione dei ricettari. (I nd. mail : comunicazioneroma@fimmg.org tel:0690253000)

IPERCOLESTEROLEMIA E STUDIO ENHANCE :**NESSUNA DIFFERENZA TRA SIMVASTATINA DA SOLA O + EZETIMIBE-**

Lo studio Enhance effettuato da Schering Plough e MSD ha arruolato 720 pazienti con ipercolesterolemia familiare eterozigote; 357 assegnati in modo casuale ad Ezetimibe (10mg) + Simvastatina (80mg) (Vytorin, Inegy), e 363 a Simvastatina (80mg) (Zocor). L'endpoint primario dello studio era rappresentato dal cambiamento medio dello spessore intima-media, misurato in 3 siti delle arterie carotidee (la carotide comune destra e sinistra, la carotide interna, ed il bulbo carotideo). Non è stata riscontrata nessuna differenza statisticamente significativa tra i gruppi di trattamento riguardo all'endpoint primario. Non è stata osservata nessuna

dell'endpoint primario, tra cui l'arteria carotidea comune. Gli endpoint secondari non hanno mostrato nessuna differenza statisticamente significativa tra i gruppi di trattamento.

L'incidenza generale di eventi avversi correlati al trattamento, gravi eventi avversi o gli eventi avversi che hanno portato ad interrompere la terapia, era generalmente simile tra i gruppi di trattamento. L'incidenza di innalzamenti consecutivi delle transaminasi sieriche (maggiori o uguali a 3 ULN) è stata del 2.8% nel gruppo Ezetimibe e Simvastatina, e del 2.2% nel gruppo Simvastatina.

L'incidenza di elevati livelli di creatin fosfochinasi (maggiori o uguali a 10 ULN) è stata dell'1.1% nel gruppo terapia di combinazione e del 2.2% nel gruppo Simvastatina; sono stati riscontrati 2 casi di valori CPK maggiori o uguali a 10 ULN associati a sintomi muscolari nel gruppo Ezetimibe e Simvastatina, ed 1 caso nel gruppo Simvastatina. Dopo wash-out, i pazienti arruolati nello studio avevano livelli basali di colesterolo LDL di 319 mg/dl nel gruppo assegnato alla terapia di associazione, e 318 mg/dl nel gruppo Simvastatina. E' stata riscontrata una differenza significativa nella riduzione del colesterolo LDL a 2 anni: -58% nel gruppo terapia di combinazione e -0.41% nel gruppo Simvastatina ($p < 0.01$). L'incidenza di eventi clinici cardiovascolari era la seguente per l'associazione Ezetimibe e Simvastatina rispetto alla sola Simvastatina, rispettivamente: morte cardiovascolare: 0.56% vs 0.28%; infarto miocardico non-fatale: 0.84% vs 0.55%; ictus non-fatale: 0.28% vs 0.28%; rivascolarizzazione: 1.68% vs 1.38%. (Xagena2008)

NUOVO DIRETTORE GENERALE PER IL 118:

MARINELLA D'INNOCENZO DAL 1 FEBBRAIO DIRIGE L'ARES-

Sarà l' ex manager dell'ospedale Sant'Anna-Regina Margherita di Torino ed ex responsabile del servizio infermieristico dell'ospedale Bambino Gesù' di Roma a mettere ordine in un'azienda che nonostante le difficoltà e' riuscita a divenire una delle eccellenze del sistema sanitario regionale tanto da ricevere nel 2007 dall'Eurispes un prestigioso riconoscimento. La nomina era attesa da dicembre quando il precedente DG Vitaliano De Salazar era stato nominato dalla giunta regionale responsabile dell'Ospedale S. Andrea in Roma .

SANITA' LAZIO E PIANO DI RIENTRO:

LA REGIONE LAZIO ADOTTA IL SISTEMA RUG-

Per 12 mesi sarà utilizzato il sistema sperimentale Rug (Resource utilization groups) per la valutazione dell'appropriatezza dei ricoveri nelle strutture semiresidenziali o residenziali come centri di riabilitazione per disabili, Rsa e case famiglia. Il provvedimento e' stato approvato dalla giunta regionale su richiesta del ministero del Tesoro nell'ambito del piano di rientro del deficit sanitario. Le informazioni raccolte dall'utilizzo del sistema Rug serviranno a monitorare l'andamento informativo nazionale legato al progetto ministeriale "Flusso assistenza residenziale".(ANSA).

"Lo dice la Fimmg" (Newsletter-supplemento in versione telematica)

Editore: Fimmg Roma

Direttore: Pierluigi Bartoletti

Direttore responsabile: Giampiero Pirro

Redazione: Piazza G. Marconi 25 Roma e.mail : comunicazioneroma@fimmg.org

Capo Redattore: Massimo Sabatini

VUOI RICEVERE SULLA TUA E- MAIL QUESTA NEWSLETTER ?

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

Allora segnalaci chi vuole riceverci all'indirizzo comunicazioneroma@fimmq.org

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

(nb il servizio è riservato agli iscritti alla Fimmq di Roma)

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 Fimmq. Per iscriverti manda un messaggio con i tuoi dati (nome cognome asl distretto) al telefono: 3404353637