Sanità&Salute MAGAZINE

Brugnoni Group Sanità

Numero 1 - Anno 1 - Settembre 2017

RUSSI O VAI IN APNEA?
Un problema da non sottovalutare

COLONSCOPIA
Nuove tecniche per un miglior comfort del paziente

INTERVISTA
Il Dr. Crusco: "Il paziente al centro dell'evoluzione tecnologica nella Diagnostica per Immagini"

ALIMENTAZIONE
Poche e semplici regole per uno stile di vita sano

PREVENZIONE
520 prestazioni sanitarie gratuite ad "Avanti Tutta Days"

Eccellenza Sanitaria

CHIROFISIOGEN center

Istituto di Diagnostica per Immagini e di Laboratorio convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

RISONANZA MAGNETICA AD ALTO CAMPO CON MAGNETE TRADIZIONALE E APERTO DA 1,5 TESLA E DA 1,0 TESLA

TAC MULTISTRATO - 128 STRATI
TAC CARDIACA
COLONTAC (COLONSCOPIA VIRTUALE)
DENTALSCAN - TAC CONE BEAM

MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI

IN CONVENZIONE CON IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE (S.S.N.)

ECOGRAFIA
ECOCOLORDOPPLER
ECOGRAFIA VASCOLARE

UNITÀ MOBILE POLISPECIALISTICA MEDICINA DEL LAVORO

RADIOLOGIA GENERALE DIGITALE
RADIOLOGIA ODONTOIATRICA DIGITALE

MEDICINA DELLO SPORT

PNEUMOLOGIA - RUSSAMENTO, APNEE NEL SONNO, OSAS
MONITORAGGIO CARDIORESPIRATORIO NOTTURNO (POLISONNOGRAFIA)

LABORATORIO ANALISI CLINICHE

CHIROlab

INFO E PRENOTAZIONI
075.59.90.131
COLLESTRADA
Via della Valtiera 225/229
www.chirofisiogen.it

Delta Implants

CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

RISONANZA MAGNETICA APERTA
SENZA LISTE DI ATTESA
€ 75

MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI + ECOGRAFIA + VISITA SENOLOGICA

TAC MULTISTRATO 40 SLICE

ECOGRAFIA ECOCOLORDOPPLER

RADIOLOGIA DIGITALE

MOC

ELETTROMIOGRAFIA

UNITÀ MOBILE DOMICILIARE

ECOGRAFIA
RADIOLOGIA
ECG

MEDICINA ESTETICA E VASCOLARE

PUNTO PRELIEVI PER ANALISI CLINICHE

GASTRO CENTER
GASTROSCOPIA, COLONSCOPIA

PIANETA DONNA CENTRO OSTETRICO GINECOLOGICO

PIANETA UOMO CENTRO UROLOGICO ANDROLOGICO

UNITÀ MOBILE POLISPECIALISTICA PER MEDICINA DEL LAVORO

VISITE SPECIALISTICHE

Agopuntura	Fisioterapia	Medicina interna	Ossigeno Ozonoterapia Paravertebrale
Angiologia	Gastroenterologia	Medicina del lavoro	Otorinolaringoiatria
Cardiologia	Geriatria	Neurochirurgia	Pediatria
Check up vascolari	Infiltrazioni Intradermiche e Intra-articolari	Neurologia	Psichiatria
Chirurgia		Omeopatia	Psicologia Psicoterapia
Dermatologia	Massoterapia e massaggi terapeutici	Oncologia	Reumatologia
Endocrinologia		Ortopedia	Visita Nutrizionale
Fisiatria			

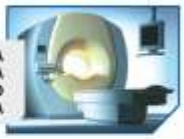
INFO E PRENOTAZIONI
075.59.90.494 075.59.90.767
PONTE SAN GIOVANNI
Via P. Cestellini 11/B - Centro Comm.le Apogeo
www.deltaimplants.it

PROTOS

CENTRO DIAGNOSTICO

Istituto di Diagnostica per Immagini convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

RISONANZA MAGNETICA AD ALTO CAMPO 1,5 TESLA



TAC MULTISTRATO DENTALSCAN

MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI

ECOGRAFIA ECOCOLORDOPPLER

RADIOLOGIA GENERALE DIGITALE

RADIOLOGIA ODONTOIATRICA DIGITALE

PUNTO PRELIEVI PER ANALISI CLINICHE

VISITE SPECIALISTICHE

Cardiologia	Otorinolaringoiatria
Dermatologia	Neurologia
Geriatria	Urologia
Ortopedia	Visita Nutrizionale

INFO E PRENOTAZIONI
075.51.72.619 075.51.72.341
PERUGIA - Str. Lacugnana
Via del Discobolo 14-16
www.protossrl.it

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

CENTRI MEDICI POLISPECIALISTICI DOTATI DI TECNOLOGIE D'AVANGUARDIA PER DIAGNOSI ACCURATE

Famiglia Brugnoni

Noi non facciamo solo impresa e non forniamo solo servizi sanitari. Vogliamo invece condividere una relazione. Un rapporto di lunga durata che si basi sulla fiducia reciproca e sulla tutela di tutte le parti coinvolte. Pensiamo che questo sia l'unico modo di affrontare il futuro e che **qualità** sia sinonimo di **serenità** nel lavoro, nelle diagnosi, nei rapporti con le istituzioni e con i nostri pazienti.

La passione ci ha permesso, in questi anni, di creare un gruppo sanitario alla pari con le più moderne realtà europee e siamo ben felici di poter offrire ai nostri pazienti la massima accuratezza diagnostica, serietà ed accoglienza.

Da oggi vogliamo rispondere, con un concept totalmente inedito ed originale, ad ogni specifica esigenza di comunicazione in ambito sanitario e promuovere una corretta informazione su tematiche connesse alla sanità e alla salute dei cittadini, responsabilizzandoli sull'importanza della prevenzione.

Abbiamo deciso di integrare la nostra offerta dedicata al mondo dei servizi della salute con un progetto editoriale in sanità. Le nostre intenzioni sono rappresentate dalla creazione di un network di professionisti e relazioni in grado di produrre contenuti di altissimo livello, uniti a fruibilità, efficienza e curiosità.

Attraverso questi concetti fondanti siamo orgogliosi di presentare **Sanità&Salute Magazine**, periodico trimestrale a distribuzione gratuita, che avrà la funzione di collante tra pazienti, medici e tutte le nostre strutture sanitarie.

Questo progetto darà spazio ad argomenti volti alla promozione dell'Eccellenza Sanitaria cercando di stimolare l'interesse del pubblico con approfondimenti scientifici riguardanti tematiche di salute, prevenzione e patologie di nuova definizione, non tralasciando la diffusione di notizie di interesse sociale e anche di carattere politico.

Questi sono solo alcuni, ma tra i più significativi, temi del nostro progetto editoriale.

Speriamo possa diventare uno strumento utile per tutti i cittadini in relazione ai problemi di salute e al benessere della persona e che rappresenti tutto il nostro impegno e tutta la nostra passione nel promuovere, all'interno del territorio in cui viviamo e lavoriamo, tematiche che stanno certamente a cuore alle nostre aziende e alla nostra famiglia.

Buona lettura.

Alberto, Mirella, Alessio e Arianna Brugnoni

In questo numero

6 **Intervista al Dr. Crusco**
Innovazioni tecnologiche in radiologia

13 **Apnee nel sonno**
Epidemia sociale?

18 **Avanti Tutta Days**
Che numeri per gli "specialisti" della prevenzione

21 **Colonscopia**
Nuove tecniche e miglior comfort per il paziente

9 **Alimentazione**
Poche e semplici regole per uno stile di vita sano

28 **Infiltrazioni**
Acido ialuronico nel trattamento dell'osteosrtrosi

24 **Rinosinusite**
Una problematica sempre più diffusa

OPEN DAY CON **VISITE GRATUITE**

31 **Prossimi eventi e promozioni**

Sanità&Salute MAGAZINE

Testata giornalistica in corso di registrazione presso il Tribunale Civile e Penale di Perugia

Periodico edito da **Latecnomedica Srl**

Direttore responsabile **Andrea Sonaglia**

Responsabile scientifico e redazionale **Dr.ssa Federica Rondoni**

Progetto grafico e impaginazione **Marialuisa Renzini**

Stampa **Graphic Masters**

Hanno collaborato in questo numero:

Dr.ssa **Patrizia Accattoli**, Dr. **Federico Crusco**, Dr.ssa **Giulia Daviddi**, Dr. **Puya Dehgani Mobaraki**, Dr. **Filippo Luccioli**, Dr. **Alessandro Mazzocchi**

Redazione **federica.rondoni@brugnonisanita.it**

Centro Prenotazioni
075.59.90.494
075.59.90.767

Delta Implants

CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

TECNOLOGIA DI ULTIMA GENERAZIONE E PROFESSIONISTI ALTAMENTE QUALIFICATI

Direttore Sanitario: Dr.ssa **Federica RONDONI**

Dr. **A. ANTONIELLA**	Dr. **G. CIPOLLESCHI**	Dr. **V. MARCHETTONI**
Dr. **F. M. BARZI**	Dr. **F. CRUSCO**	Dr. **A. NUTI**
Dr.ssa **P. BOSSO**	Dr.ssa **E. FRONGILLO**	Dr. **U. NUTI**
Dr.ssa **A. CAMPOREALE**	Dr. **B. GIOVINAZZO**	Dr. **P. OTTAVIANO**

€ 75 ESAMI DI RISONANZA MAGNETICA APERTA SENZA LISTE DI ATTESA

MAMMOGRAFIA CON **TOMOSINTESI + ECOGRAFIA + VISITA SENOLOGICA**

€ 200

DIAGNOSTICA DOMICILIARE RADIOLOGIA, ECOGRAFIA, FISIOTERAPIA

€ 200

VISITE SPECIALISTICHE CON TARIFFE AGEVOLATE

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

- Ecografia
- Elettromiografia
- MOC
- Radiologia digitale
- TC Multistrato

MEDICINA ESTETICA

- Filler
- Laser epilazione viso e corpo
- Lifting ambulatoriale sistema Silhouette Soft
- Liposuzione ambulatoriale tecnica laser
- Medicina del benessere
- Peeling
- Rimodellamento linea corpo
- Rimozione nevi e macchie
- Rinofiller
- Terapia laser capillari
- Trattamento cicatrici e rimozione tatuaggi
- Trattamento laser cellulite e riduzione circonferenze sistema Smoothshapes

PUNTO PRELIEVI

Esami di laboratorio chimico-clinici, microbiologici ed anatomopatologici

Esami tossicologici con finalità medico legali: sangue, urine,

INTERVENTISTICA

Piccoli interventi chirurgici ambulatoriali compresi quelli di chirurgia plastica e ricostruttiva

Prelievi citologici e microistologici guidati con RX / ECO / TC / RM

Procedure interventistiche ambulatoriali di ginecologia e urologia

Trattamenti laser per emorroidi indolore

Trattamenti laser varici

Scleroterapia

VISITE SPECIALISTICHE

Agopuntura	Endocrinologia	Massoterapia e massaggi terapeutici	Ortopedia
Angiologia	Fisiatria	Medicina interna	Ossigeno Ozonoterapia Paravertebrale
Cardiologia	Fisioterapia	Medicina del lavoro	Otorinolaringoiatria
Check up vascolari	Gastroenterologia	Neurochirurgia	Pediatria
Chirurgia	Geriatria	Neurologia	Psichiatria
Dermatologia	Infiltrazioni Intradermiche e Intra-articolari	Omeopatia	Psicologia Psicoterapia
Disturbi dell' Alimentazione		Oncologia	Reumatologia

GASTRO CENTER - CENTRO CLINICO DIAGNOSTICO GASTROENTEROLOGICO E DI VIDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Colonscopia	Manometria Esofagea e Anorettale	Ph impedenziometria 24h	Ph-metria esofagea e gastrica
Gastroscopia			

PIANETA DONNA - CENTRO OSTETRICO GINECOLOGICO

Ambulatorio Ginecologico	Ambulatorio Ostetrico	Pap test, ricerca HPV, Tamponi vaginali e cervicali, Test prenatale su sangue materno

PIANETA UOMO - CENTRO UROLOGICO ANDROLOGICO

Check-up andrologico	Check-up prostata	Diagnostica interventistica

MEDICINA DEL LAVORO Unità mobile polispecialistica

Determina Dirigenziale Regione Umbria N. 321 del 25/01/2011

via P. Cestellini 11/B (presso C.C. Apogeo **PONTE SAN GIOVANNI** (PG) www.deltaimplants.it info@deltaimplants.it

IL PAZIENTE AL CENTRO DELL'EVOLUZIONE TECNOLOGICA NELLA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

di Andrea Sonaglia

Federico Crusco è Dirigente Medico di primo livello presso il Dipartimento di Diagnostica per Immagini e Radiologia Interventistica dell'ospedale San Giovanni Battista di Foligno Usl Umbria 2, con incarico professionale di alta specializzazione in cardio-radiologia. Esecutore e primo refertatore di 8000 esami radiologici, 1600 esami ecografici, 1800 esami RM e 2500 esami TC / annui. Il Dr. Crusco, che rappresenta un'eccellenza della sanità umbra nella diagnostica per immagini, spiega l'importanza dell'evoluzione tecnologica in materia, con particolare riferimento ai benefici derivanti sia per il paziente, che per il medico refertatore.

Dr. Crusco a che punto siamo?

La Radiologia è la specialità della Medicina che più si avvale, storicamente, delle tecnologie digitali. Nel presente già si assiste ad un ricorso esplosivo di tali metodiche. Si pensi alla continua implementazione dei sistemi RIS-PACS per l'archiviazione informatiche delle immagini, all'utilizzo di software di supporto per alcune decisioni cliniche (sistemi CAD, computer-assisted, ad esempio per la rilevazione dei noduli polmonari), ai software sempre più performanti delle singole apparecchiature US, TC, RM, che consentono di elaborare, processare, riprodurre immagini sempre più precise e sofisticate a partire da dati grezzi anatomici, ai software di elaborazione 2D-3D, alla navigazione virtuale, alla possibilità di condividere in rete, nel Cloud, dati digitali dei singoli pazienti o dati derivati da immagini per gruppi di patologie.

Quali ulteriori sviluppi prevede all'orizzonte?

Sarà sempre maggiore il ricorso, accanto alla normale valutazione qualitativa delle immagini, a tecniche di valutazione quantitativa con dati, numeri, parametri, indici derivati dalle immagini stesse (indici di perfusione, diffusione, indici di assorbimento di raggi X, curve parametriche, velocità, flussi) che implementeranno la

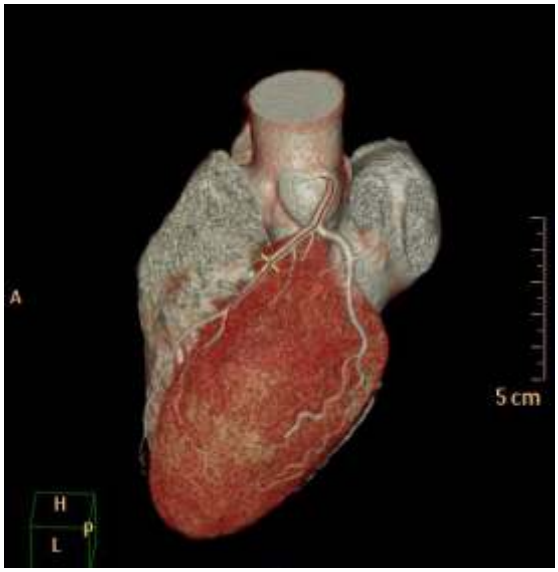
riproducibilità e la standardizzazione delle differenti tecniche.

Determinante è la scelta della migliore tecnica tagliata ad hoc sulle caratteristiche clinico-patologiche del paziente

Molti parametri saranno integrati in Report e Descrittori strutturati, condivisibili dalla comunità scientifica radiologica e non-radiologica. Si assisterà al continuo miglioramento e alla continua implementazione delle tecniche mini-invasive, vascolari ed extra-vascolari, specie nel settore dell'Oncologia Interventistica. Saranno sempre più utilizzati, anche per la precocità delle diagnosi, trattamenti neoplastici percutanei ablativi laser-RF-crio guidati, sistemi HIFU integrati o meno nelle apparecchiature RM (ultrasuoni focalizzati per il trattamento di fibromi uterini e metastasi litiche ossee), sistemi di biopsia avanzati sotto guida RM (mammella, prostata).

Quale dovrebbe essere l'obiettivo primario della diagnostica per immagini?

Centralità del paziente e approccio multidisciplinare. La centralità del paziente deve essere basata sulla medicina (nel caso specifico della diagnostica per immagini) di precisione, personalizzata, avente come paradigma un nuovo approccio basato sulle caratteristiche individuali, soggettive del paziente, con ricadute evidenti sia sulla diagnosi, sia sulla prognosi, sia sulla terapia. Presupposto è la scelta della migliore tecnica di Imaging possibile per determinato quesito clinico, tecnica "tagliata" ad hoc sulle caratteristiche clinico-patologiche del paziente, scelta effettuata in base ai criteri di sicurezza, efficacia, qualità.



TC cardiaca: un esempio di come l'evoluzione tecnologica sia in costante miglioramento

In questo processo di sviluppo se e come cambia il ruolo del Medico Radiologo?

Il Medico Radiologo rappresenta il decisore finale, con il vincolo del principio di giustificazione-ottimizzazione dell'esame, sancito per legge, e con le proprie competenze specialistiche specifiche. Oltre alle competenze generali, c'è una necessità sempre maggiore, per il Medico Radiologo, di integrarsi, in un team di medici specialisti perchè è dalle esperienza condivise che si traggono le performance migliori.

CHIROlab
laboratorio di analisi cliniche

Convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

Presso il Chirolab gli utenti possono contare su **personale altamente qualificato** al loro servizio, sulla **flessibilità oraria** e su un **ambiente confortevole e sicuro**, con la certezza che gli **ESAMI VENGONO EFFETTUATI IN LOCO SENZA TRASPORTO CAMPIONI**.

COSTI E PRESTAZIONI

TARIFFE SCONTATE su tutti gli esami di laboratorio con **risultati consegnabili nella stessa giornata del prelievo**, per tutti gli esami che lo consentono.

I NOSTRI ESAMI

- Esami EMATOCHIMICI
- Esami MICROBIOLOGICI
- Esami ALLERGOLOGICI
- Esami per diagnosi CELIACHIA
- INTOLLERANZE ALIMENTARI
- BREATH TEST per HELICOBACTER
- BREATH TEST per LATTOSIO, LATTULOSIO, XILOSIO, SORBITOLO e OVERGROWTH BATTERICA
- Esami TOSSICOLOGICI e ALCOLEMIA
- Test completi per OSTEOPOROSI
- Test completi per IPERTENSIONE
- Test completi per UROLOGIA
- Test completi per SENOLOGIA
- Test completi per GINECOLOGIA
- Test completi per RISCHIO GESTOSI
- Test completi per RISCHIO TUMORE MAMMELLA e OVAIE di tipo ereditario
- Test completi per PREPARAZIONE e MONITORAGGIO GRAVIDANZA
- Esami delle BIOPSIE
- CITOLOGIE URINARIE

CENTRO PRENOTAZIONI
075.59.90.131

SI ESEGUONO PRELIEVI

A DOMICILIO **PRESSO AZIENDE PER MEDICINA DEL LAVORO** **PRESSO STRUTTURE PROTETTE**

AREA EMATOCHIMICA, IMMUNOMETRIA, ELETTROFORESI

AREA MICROBIOLOGIA, ALLERGOLOGIA, URINE

AREA CITOISTOPATOLOGIA, ANATOMIA PATOLOGICA

AREA BIOLOGIA MOLECOLARE E GENETICA

Via della Valtiera 225/229
COLLESTRADA (PG)
www.chirofisiogen.it info@chirofisiogen.it

CHIROFISIOGEN center

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

Dr.ssa Giulia DAVIDDI
Biologa Nutrizionista
presso PROTOS
e DELTA IMPLANTS

IL *VADEMECUM* PER UNA SANA ALIMENTAZIONE E UNA MIGLIORE FORMA FISICA

L'alimentazione influisce in modo importante sullo sviluppo corporeo, sulla qualità della vita e sulle condizioni psicofisiche dell'individuo. È ormai entrato nella consapevolezza collettiva che una sana alimentazione e una regolare attività fisica aerobica svolgono un ruolo essenziale nella salvaguardia della salute. Esiste poi una stretta relazione fra alimentazione scorretta associata a sedentarietà, eccessivo peso corporeo e incidenza di malattie croniche.

Dopo la stagione estiva, ricca di vacanze non solo professionali, ma anche "alimentari", è bene rientrare, dunque, nell'ottica di un corretto stile di vita, iniziando da una buona reintegrazione idrico-salina. Una buona abitudine deve essere quella di **bere almeno due litri di acqua al giorno** (preferibilmente non gassata), indispensabile per l'idratazione corporea, per l'eliminazione di residui e scorie attraverso i reni

e per regolare il transito intestinale.

Altra abitudine importantissima per affrontare al meglio il rientro dalle vacanze e il ripristino della vita quotidiana, è quella di mantenere un'**attività fisica regolare** di tipo aerobico (es. corsa, camminate a passo svelto, bicicletta, ecc) almeno 150 minuti a settimana (pari a 30

minuti per cinque volte a settimana o 45 minuti per tre volte alla settimana): favorisce il benessere psico-fisico della persona, ne preserva l'autonomia e ne rallenta l'invecchiamento.

In una **stagione** come quella **autunnale**, potrebbe essere utile consumare frutti poco zuccherini, come kiwi poco maturi e agrumi quali mandarini e arance, ottime fonti di flavonoidi, vitamine A e C, e di parte delle vitamine del gruppo B. Questi frutti hanno proprietà antiossidanti e contribuiscono all'efficienza del sistema immunitario: i **kiwi** sono ricchi anche di potassio, calcio, fosforo, magnesio e ferro che, combinati insieme, gli conferiscono potere antianemico, dissetante, diuretico e cicatrizzante.

Per quanto riguarda le verdure, è importante anche in questo caso considerare la stagionalità e consumare, ad esempio in questa stagione autunnale, verdure quali la **zucca** e i **broccoli**. La zucca, povera di calorie ma ricca in betacarotene, fibre e sali minerali (fosforo e calcio), è importante dopo l'esposizione estiva al sole, e si presta come ingrediente per molte ricette ipocaloriche, ed è fonte di vitamina C, vitamine B1, B2 e niacina. I broccoli che sono ricchi di fibre, sali minerali (calcio, sodio, ferro, fosforo, potassio) vitamina C, B1, B2, vitamina E e K, contengono sulforafano che esplica un'azione protettiva contro i tumori intestinali e polmonari. Hanno anche un alto potere antiossidante che aiuta a rafforzare le difese immunitarie e a combattere la ritenzione idrica, aiutando l'organismo a disintossicarsi eliminando prodotti chimici nocivi.

Non è utile, dunque, mangiare meno, ma mangiare meglio seguendo il ciclo stagionale degli alimenti. Vanno quindi seguiti dei semplici accorgimenti, quali consumare tutti i giorni cibi di origine vegetale (frutta e verdura di stagione, legumi, etc.) e fare particolare attenzione ai grassi da utilizzare come condimenti (eliminare il burro e lo strutto, preferire invece olii vegetali e in particolare

l'olio extravergine utilizzato a crudo). L'apporto glucidico dovrebbe provenire quanto più possibile da cibi a basso indice glicemico, quali

Poche semplici regole per il ritorno a uno stile di vita sano ed equilibrato dopo le vacanze estive

cereali preferibilmente integrali (farro, riso, orzo, ecc.), pane integrale, fette biscottate integrali, pasta integrale ecc.; e bisognerebbe non eccedere nel consumo della frutta particolarmente matura e zuccherina (banane, uva, cachi, fichi, anguria).

Il consumo di **carne** è consigliabile per non più di 4-5 pasti settimanali, dando preferenza a pollame, carne di coniglio, vitello magro, ed eliminando, invece, le frattaglie e il grasso visibile della carne. Il **pesce** andrebbe consumato almeno due volte alla settimana (meglio pesce azzurro magro), in quanto fonte di proteine e acidi grassi essenziali omega-3 e omega-6.

Tra le corrette abitudini per una sana alimentazione vi è il limitato consumo di **uova** e **formaggi**, al massimo a due volte la settimana (questo numero deve tener conto anche delle uova eventualmente utilizzate nella preparazione degli alimenti come pasta all'uovo, torte, impanature, etc.), e della **frutta secca** assunta in piccole dosi giornaliere.

Molto importante è anche porre particolare attenzione alle tecniche di cottura dei vari cibi:

per la carne e il pesce sono da preferirsi la cottura alla griglia, al cartoccio e alla piastra, che non richiedono aggiunta di molto condimento, e da evitare sono le fritture; frutta e verdura dovrebbero essere consumate crude per la maggior parte, o al massimo cotte al vapore e in poca acqua.

Dr.ssa Giulia Daviddi

- Biologa Nutrizionista presso il Centro Medico Polispecialistico Delta Implants e il Centro Diagnostico Protos
- Dottore di Ricerca in medicina clinica e molecolare presso l'Università degli Studi di Perugia

CENTRO PRENOTAZIONI

075.59.90.131

CHIROFISIOGEN center

Istituto di Diagnostica per Immagini e di Laboratorio convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.) ASL n. 1 - 2 dell'Umbria e fuori regione

TECNOLOGIA DI ULTIMA GENERAZIONE

L'utilizzo di **attrezzature di elevata innovazione tecnologica**, l'impiego di **professionisti altamente qualificati** e la **qualità dei servizi erogati**, pongono **CHIROFISIOGEN CENTER** tra gli Istituti di Diagnostica per Immagini di **eccellenza a livello Europeo**

I NOSTRI PROFESSIONISTI

- Dr. **Francesco Barzi** Direttore Sanitario
- Dr. **Amedeo Antoniella**
- Dr.ssa **Angelica Camporeale**
- Dr. **Claudio Fioroni**
- Dr.ssa **Elisa Frongillo**
- Dr. **Alessandro Nuti**
- Dr. **Umberto Nuti**
- Dr. **Flaminio Otello Flamini**
- Dr. **Pierfausto Ottaviano**

RM PHILIPS PANORAMA 1 TESLA
L'unica vera risonanza magnetica aperta ad alto campo del centro Italia

RM PHILIPS ACHIEVA 1,5 TESLA
Risonanza magnetica ad alto campo

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO

- RISONANZE MAGNETICHE AD ALTO CAMPO CON MAGNETE APERTO E CHIUSO DA 1,5 TESLA E DA 1,00 TESLA
- TC MULTISTRATO - 128 SLICE
- TC CARDIACA
- COLONSCOPIA VIRTUALE
- DENTALSCAN - TC CONE BEAM
- RADIOLOGIA ODONTOIATRICA DIGITALE
- RADIOLOGIA GENERALE DIGITALE
- MAMMOGRAFIA CON TOMOSINTESI
- ECOGRAFIA - ECOCOLORDOPPLER
- ECOGRAFIA VASCOLARE
- SERVIZI DI DIAGNOSTICA DOMICILIARE
- MEDICINA DELLO SPORT
- LABORATORIO ANALISI CLINICHE
- CHECK-UP PERSONALIZZATI

Via della Valtiera 225/229 COLLESTRADA (PG)
www.chirofisiogen.it info@chirofisiogen.it

IL GRUPPO SANITARIO AL SERVIZIO DELLA VOSTRA SALUTE

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

APNEE NEL SONNO EPIDEMIA SOCIALE?

Dr.ssa M. Patrizia ACCATTOLI
Pneumologa presso
CHIROFISIOGEN CENTER

Poche malattie sono così diffuse come la Sindrome delle Apnee Ostruttive nel Sonno (OSAS). Le persone affette da OSAS sono più numerose di quelle che hanno l'asma o la cardiopatia ischemica o il diabete, ma in pochi conoscono tale patologia e la sua importanza dal punto di vista dei risvolti sullo stato di salute.

Si tratta di una **patologia cronica dalle ripercussioni molto serie e chi ne è affetto presenta una alterata struttura del sonno con talora eccessiva sonnolenza diurna e rischio più elevato di incidenti stradali e di infortuni sul lavoro;** inoltre il malato di OSAS è a **rischio aumentato per lo sviluppo o l'aggravamento di altre patologie croniche** a grande impatto sociale **come l'ipertensione arteriosa, il diabete, le aritmie cardiache, la cardiopatia ischemica, le ischemie cerebrali e la sindrome ansioso–depressiva**.

La dottoressa **Maria Patrizia Accattoli,** specialista in Malattie dell'Apparato Respiratorio e in Medicina del Lavoro, si occupa da oltre un decennio dei pazienti affetti da OSAS.

Dr.ssa Accattoli, ci può spiegare cosa sono le apnee nel sonno?

Le apnee ostruttive nel sonno sono caratterizzate da episodi ricorrenti di ostruzione delle vie aeree superiori a livello della faringe. Come è noto, durante il sonno si ha una riduzione del tono muscolare; anche i muscoli dilatatori della faringe vanno incontro ad ipotonia e ciò determina un restringimento dei tessuti molli a questo livello. In alcuni soggetti tale fenomeno è particolarmente marcato e ciò provoca **russamento**, caratteristico rumore dovuto alla "vibrazione" del palato molle per il passaggio forzato dell'aria in uno spazio ristretto. Il russamento è la "spia" che qualcosa non va nella respirazione notturna. Con l'andare del tempo e l'aggravarsi del problema, il russamento diviene intermittente perché compariranno episodi, via via più numerosi, di **ostruzione parziale (ipopnea) o completa (apnea) che impediscono il normale passaggio dell'aria verso i polmoni**.

I disturbi respiratori nel sonno sono un problema da non sottovalutare

Cosa comportano le apnee?

A causa delle numerose interruzioni del respiro, ad ogni episodio di apnea o ipopnea farà seguito una **riduzione dell'ossigeno nel sangue** mentre aumenteranno i livelli di anidride carbonica. Pertanto a seguito di ciascuna apnea si avrà una sofferenza di tutto l'organismo e, in particolare degli organi e apparati "nobili", che hanno un maggior bisogno di ossigeno, come il cuore e il cervello. Le apnee e le ipopnee terminano solo grazie a dei **microrisvegli** i quali, ripristinando il tono muscolare della veglia, consentono la ripresa della respirazione. Questi microrisvegli, di cui il paziente non si rende conto, portano a frammentazione del sonno e a riduzione delle fasi più profonde**: il sonno così alterato diviene di cattiva qualità e quindi poco ristoratore.**

Quali conseguenze ci possono essere sul piano clinico?

Come conseguenza delle alterazioni dei gas arteriosi nel sangue (in particolare dell' ipossiemia intermittente), delle variazioni notevoli di pressione intratotoracica e dei ripetuti microrisvegli, nei soggetti con apnee si innescano numerosi meccanismi dannosi per l'organismo (ipertono simpatico, attivazione della cascata infiammatoria, disfunzione endoteliale, ipercoagulabilità, stress ossidativo, insulino-resistenza, alterazioni del metabolismo lipidico e accelerazione dei processi aterosclerotici). Appare chiaro, pertanto, che l'OSAS costituisce un **fattore di rischio di grande rilievo per lo sviluppo o per l'aggravamento di malattie cardiovascolari, quali ad esempio l'ipertensione arteriosa, la cardiopatia ischemica, lo scom-penso cardiaco, le aritmie** (in caso di fibrillazione atriale trattare le apnee è

fondamentale per ridurre le recidive dopo cardioversione). Per gli stessi meccanismi, i pazienti con OSAS sono **a maggior rischio anche di patologie cerebrovascolari (ictus, TIA) e metaboliche tra cui innanzitutto il diabete mellito di tipo 2** (le apnee si ritrovano in circa l'80% dei diabetici di tipo 2 e il trattamento delle apnee fa migliorare di molto il compenso glicemico), ma anche dislipidemia, iperuricemia, obesità. Inoltre, a causa della cattiva qualità del sonno e dell'ipossiemia notturna, **durante il giorno tali soggetti possono avere astenia e facile stancabilità, nonchè disturbi psicologici come ansia e depressione e disturbi neurocognitivi quali difficoltà di concentrazione, riflessi rallentati, deficit di memoria**. Infine, circa il 30% dei pazienti, presenta una **eccessiva sonnolenza diurna**.

Quando in un paziente sono presenti una o più di tutte queste comorbidità si parla di Sindome delle Apnee Ostruttive nel Sonno (OSAS).

Quali sono le ripercussioni pratiche sulla vita dei pazienti?

Gli studi condotti documentano che i pazienti con OSAS oltre ad essere a maggior rischio di sviluppare tutte le patologie croniche prima ricordate, sono anche a maggior rischio di infortuni sul lavoro e di incidenti stradali. Tutto ciò compromette lo stato di salute e la qualità della vita dei pazienti e riduce l'aspettativa di vita.

Quali sono le persone che possono soffrire di questo problema?

Sono a maggior rischio di apnee i soggetti obesi, con collo grosso e tozzo nonché i soggetti con riduzione dello spazio faringeo per mento piccolo e/o sfuggente, per ipertrofia del palato molle o per macroglossia. Altri fattori di rischio sono la familiarità, l'ipotiroidismo, l'uso di farmaci miorilassanti, il fumo, le allergie delle prime vie aeree e il reflusso gastroesofageo.

Come riconoscere i soggetti potenzialmente affetti da apnee ostruttive nel sonno?

I sintomi principali che possono insospettire sono il russamento abituale e le pause respiratorie nel sonno (più spesso riferite dal

SINTOMI DELL'OSAS
Russare nel sonno e/o smettere di respirare per alcuni secondi
Necessità di urinare durante la notte
Svegliarsi poco riposati o con mal di testa
Stanchezza e/o sonnolenza diurna
Difficoltà di concentrazione, di memoria, riduzione dei riflessi
Difficoltà a rimanere sveglio/vigile alla guida

L'OSAS AUMENTA IL RISCHIO DI
Ipertensione arteriosa
Ictus cerebrale
Infarto del miocardio
Aritmie cardiache
Diabete mellito
Depressione
Incidenti stradali e lavorativi

partner). Molto suggestivi sono anche la nicturia, la bocca secca al risveglio, la cefalea mattutina, il senso di sonno non ristoratore, l'astenia e l'eccessiva sonnolenza diurna. La presenza delle comorbidità (ipertensione arteriosa, diabete, aritmie, cardiopatia ischemica, ecc.), costituisce un altro elemento di sospetto.

Come si fa la diagnosi? È sufficiente l'esame clinico?

Nel caso di sospetto clinico, la conferma diagnostica si ottiene con un esame strumentale: il **Monitoraggio Cardiorespiratorio Notturno**, comunemente detto anche **Polisonnografia**; si tratta in realtà di una versione semplificata di questa. È un esame semplice, non invasivo, non doloroso; lo strumento è portatile e poco ingombrante. Indossato per tutta una notte a casa propria, nel proprio letto permette di studiare il respiro durante il sonno verificando il russamento e il numero e la gravità delle apnee e ipopnee presenti, nonché le desaturazioni ossiemoglobiniche correlate agli eventi respiratori. In base ai risultati, unitamente ai dati clinici, si può definire lo stadio della malattia (lieve-medio-grave-molto grave).

È possibile curare questa malattia?

Esistono diversi trattamenti che possono essere impiegati a seconda dello stadio della malattia e delle caratteristiche del paziente: nelle forme lievi-medie possono essere sufficienti degli avanzatori mandibolari (che si applicano la notte sulle arcate dentali) oppure l'intervento chirurgico ORL di rimozione dei tessuti molli che restringono lo spazio faringeo (ugola, palato molle, tonsille, base linguale, ecc). Nelle forme più avanzate il trattamento di scelta è pneumologico ed è rappresentato dall'uso regolare durante il sonno di un ventilatore (CPAP) che eroga aria a pressione positiva continua nelle vie aeree tramite una mascherina nasale o oronasale, impedendo il restringimento dello spazio faringeo. **Per prevenire e per rallentare la progressione della malattia** è importante condurre un corretto stile di vita: in particolare è utile mantenere sempre un peso corporeo ideale, evitare i pasti serali abbondanti e la posizione supina nel sonno; inoltre trattare il reflusso gastroesofageo e le allergie delle vie aeree, fare attività fisica regolarmente, non bere molto alcool ed evitare il fumo di sigaretta.

Dr.ssa Maria Patrizia Accattoli

- Specialista in Malattie dell'Apparato Respiratorio e in Medicina del Lavoro.
- Coordinatore Gruppo di Studio Nazionale "Disturbi Respiratori nel Sonno" dell'AIPO (Associazione Italiana Pneumologi Ospedalieri)
- Componente Esperto del tavolo di lavoro congiunto Ministero della Salute-Ministero dei Trasporti per il recepimento della Direttiva Europea 2014/85/UE su "OSAS e patente di guida"
- Già Responsabile S.S. "Valutazione funzionale dell'apparato respiratorio - Diagnosi e trattamento delle apnee ostruttive nel sonno" presso S.C. di Medicina del Lavoro, Malattie Respiratorie e Tossicologia Professionali ed Ambientali. Azienda Ospedaliero-Universitaria di Perugia
- Già Responsabile IPAS "Disturbi Respiratori nel Sonno" presso Azienda USL Umbria 1 di Perugia
- Medico Competente e Medico Autorizzato alla Radioprotezione
- Pneumologa presso il Centro Diagnostico Chirofisiogen Center

Centro Prenotazioni
075.59.90.494
075.59.90.767

CLINICA DOMICILIARE
SERVIZI SANITARI A DOMICILIO

UNITÀ MOBILI DI DIAGNOSTICA DOMICILIARE

Clinica Domiciliare punta a garantire un'elevata qualità diagnostica negli esami eseguiti presso il domicilio degli utenti. Questo grazie alla scelta di **tecnologie sanitarie innovative** prodotte dalle migliori aziende del settore sanitario, conformi alle normative vigenti in ambito europeo, e all'utilizzo di **personale Medico e Tecnico di elevata esperienza professionale** in grado di garantire una costante qualità dei servizi diagnostici erogati.

Il servizio di **Diagnostica Domiciliare** si rivolge a tutti coloro che necessitano di eseguire le prestazioni presso il proprio domicilio, a pazienti anziani impossibilitati a muoversi, persone non deambulanti, strutture sanitarie non dotate di attrezzature di diagnostica, medici del lavoro per il completamento degli iter diagnostici di Medicina Preventiva, Case di Cura, RSA, Hospice.

- RADIOLOGIA
- ECOGRAFIA
- ANALISI CLINICHE
- ELETTROCARDIOGRAMMA
- FISIOTERAPIA

Delta Implants
CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

CHIROFISIOGEN center
Istituto di Diagnostica per Immagini e di Laboratorio

PROTOS
CENTRO DIAGNOSTICO

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

www.clinicadomiciliare.it www.deltaimplants.it info@deltaimplants.it

AVANTI TUTTA DAYS

CHE NUMERI PER GLI "SPECIALISTI" DELLA PREVENZIONE

di Andrea Sonaglia

Ancora un successo per "Avanti Tutta Days". La manifestazione solidale, che si è tenuta lo scorso luglio al Percorso Verde di Perugia, ha come di consueto promosso i temi legati allo sport, al divertimento e alla sana alimentazione.

In due giorni effettuate ben 520 prestazioni sanitarie gratuite. Messi a disposizione 16 medici 2 biologhe 1 ostetrica 1 fisioterapista

A tenere banco, però, è stata la prevenzione grazie alla partecipazione della Brugnoni Group, che nella due giorni ha messo a disposizione strutture sanitarie a circa venti medici specialisti. Uno staff di primo livello, composto da professionisti che collaborano e non con le strutture Chirofisiogen Center, Delta Implants e Protos, ed ha effettuato ben 520 prestazioni gratuite, atte ad identificare patologie con un impatto invalidante e sfavorevole sul benessere delle persone. *"Per noi è stata una seconda partecipazione (dopo quella dell'anno scorso) entusiasmante - spiega la Dr.ssa Federica Rondoni - Direttore Sanitario del Centro Medico Polispecialistico Delta Implants - ricca di contenuti e di solidarietà da parte di tanti medici (16 per la precisione), due biologhe, un'ostetrica e una fisioterapista che hanno accolto con molto interesse la mia proposta di fare visite gratuite di prevenzione, incentrate sulla promozione di un corretto stile di vita".*

Non solo professionisti ma anche strutture e strumentazioni all'avanguardia, per un approccio medico-paziente sicuramente diverso e più rilassante: sotto una pineta, con il frinito delle cicale, la musica di sottofondo e una leggera brezza ad allietare l'attesa. *"Possiamo ritenerci soddisfatti ed orgogliosi del risultato ottenuto*

Dr.ssa Federica Rondoni, Direttore Sanitario del Centro Medico Polispecialistico Delta Implants

nelle due giornate - continua la Dr.ssa Rondoni, che per l'occasione si è occupata della direzione organizzativa delle visite specialistiche - in quanto abbiamo effettuato 520 prestazioni gratuite tra: misurazione dei valori di pressione arteriosa per la ***prevenzione ipertensione;*** *ECG, visite cardiologiche, ecocolordoppler alle carotidi, ecocolordoppler arterioso e venoso degli arti inferiori e visita per inquadramento OSAS (sindrome delle apnee ostruttive nel sonno) per la* ***prevenzione cardiovascolare;*** *ecografia e palpazione mammelle per la* ***prevenzione senologica;*** *mappatura nevi in epiluminescenza manuale per la* ***prevenzione melanoma;*** *ecografie apparato genitale maschile e femminile per la* ***prevenzione*** *delle* ***patologie ginecologiche*** *ed* ***urologiche;*** *ecografie addominali e visite gastroenterologiche per la* ***prevenzione*** *delle* ***patologie gastrointestinali;*** *visite ortopediche per la* ***prevenzione artrosi;*** *visite nutrizionali per la* ***prevenzione obesità;*** *valutazioni fisioterapiche per la prevenzione dell'incontinenza e del prolasso vaginale e rettale con* ***disfunzioni*** *del* ***pavimento pelvico;*** *visite otorinolaringoiatriche (Onlus Naso Sano) per la* ***prevenzione*** *della* ***rinite allergica;*** *counseling per intolleranze alimentari. Importante e ricca di significato la presenza dell'associazione* ***Hands for Life*** *che ha tenuto sessioni continuative di mass training interattivi di manovre di disostruzione delle vie aeree nel lattante e nel bambino e manovre di rianimazione cardiopolmonare nell'adulto".*

Lo staff sanitario e il personale amministrativo Brugnoni Group

Un'esperienza educativa unica per chi si è sottoposto ai controlli e un esempio di professionalità del personale sanitario, che ha speso volentieri due giorni per promuovere la prevenzione e un corretto stile di vita.

Presso **Delta Implants**
è stato attivato il **primo centro d'eccellenza specializzato**
in **video-endoscopia digestiva**

gastro center
centro clinico-diagnostico
gastroenterologico e di
video-endoscopia digestiva

In **Delta Implants** vengono eseguite **tutte le tipologie di esami endoscopici diagnostici** attualmente disponibili per l'apparato gastroenterico.
Il ricorso a tali procedure consente di **individuare precocemente patologie benigne e maligne** ed attuare misure di **prevenzione e sorveglianza in modo mini invasivo**.
Gastro Center si caratterizza per la più **elevata tecnologia specialistica** disponibile unitamente alla presenza di **professionisti gastroenterologi di comprovata esperienza** che operano coadiuvati da personale infermieristico e da un medico anestesista dedicato.

Gli esami endoscopici più diffusi sono la gastroscopia per studiare esofago, stomaco e duodeno, e la colonscopia per visualizzare il colon.

Delta Implants
CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

Centro Prenotazioni
075.59.90.494 - 075.59.90.767

Brugnoni Group Sanità
IL GRUPPO SANITARIO
AL SERVIZIO DELLA VOSTRA SALUTE

Eccellenza Sanitaria

Via Pietro Cestellini, 11/b
Centro Comm.le Apogeo
PONTE SAN GIOVANNI
www.deltaimplants.it

WATER AIDED

UNA MODERNA TECNICA DI ESECUZIONE PER LA COLONSCOPIA CON MINOR DISAGIO PER IL PAZIENTE

Dr. Alessandro MAZZOCCHI

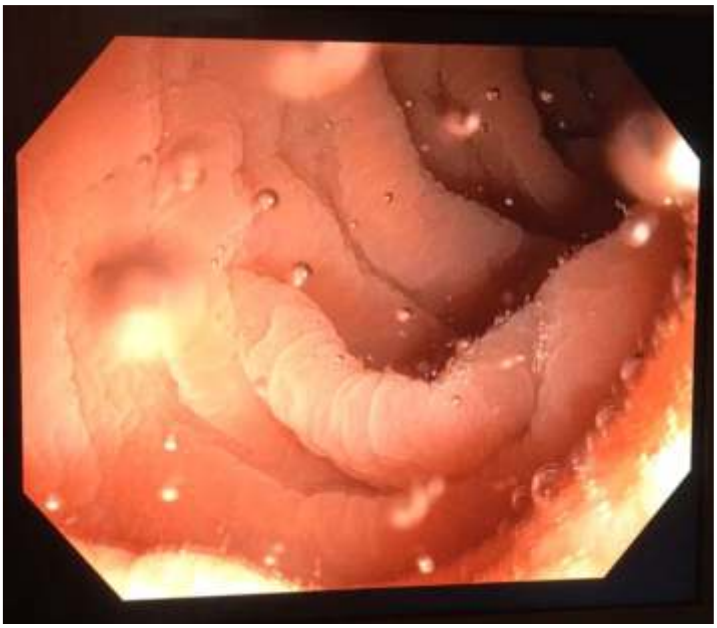
Gastroenterologo presso
DELTA IMPLANTS

Nell'immaginario del paziente la colonscopia è considerata uno degli esami più fastidiosi, tanto da determinare elevati livelli di preoccupazione nel momento in cui si rende necessaria. Negli ultimi anni, tuttavia, si è diffusa la "**water–aided colonoscopy**", che consente un maggior comfort per il paziente ed il mantenimento di elevati standard in termini di efficacia dell'indagine diagnostica. *"Si tratta di una tecnica che richiede l'infusione di acqua* - **spiega il Dr. Alessandro Mazzocchi, dirigente medico del reparto di Gastroenterologia dell ospedale San Giovanni Battista di Foligno** - *invece della insufflazione di gas (tecnica tradizionale), per distendere il lume del colon durante la fase di inserimento del colonscopio. La fase di retrazione si esegue, come di norma, insufflando il colon con aria o CO2". Il termine "water-aided colonoscopy" comprende in realtà due differenti tecniche di esecuzione dell'esame: la storica "water immersion WI" e la più recente "water exchange WE".*

Per molti anni l'infusione di acqua nel colon, attraverso l'utilizzo di siringhe o pompe di lavaggio, è stata utilizzata in aggiunta all'insufflazione di aria per facilitare l'esecuzione dell'esame ed il raggiungimento del cieco. *"Questa nuova tecnica* - **continua il Dr. Mazzocchi** - *si deve al prof. Leung dell'Università della California che nel 2002 ha proposto e collaudato questa nuova tecnica. Nel corso degli anni questa innovativa intuizione è stata confermata dalle elevate percentuali di raggiungimento del cieco, con riduzione del dolore provocato dalla spinta di inserimento dello strumento specialmente in*

pazienti non sedati o in regime di sedazione cosciente che presentavano le caratteristiche di colonscopia difficile (ad esempio post-chirurgia addomino-pelvica)".

La tecnica di WATER IMMERSION prevede che l'acqua introdotta nel lume colico venga aspirata prevalentemente durante la fase di retrazione dello strumento endoscopico e prevede l'utilizzo



Colonscopia con tecnica water exchange

di temporanei "switch-on" dell'aria per il superamento di brevi tratti di colon. La tecnica WATER EXCHANGE richiede la completa esclusione dell'insufflazione con aria, la contemporanea infusione di acqua e rimozione di sacche di aria e feci residue durante la fase di inserimento dello strumento endoscopico; ne consegue che la visualizzazione del lume colico avviene con acqua completamente limpida.

"Quest'ultima tecnica - **spiega il Dr. Mazzocchi** - *consente di minimizzare l'allungamento del colon e di migliorare la pulizia finale del viscere, oltre che aumentare la percentuale di raggiungimento del cieco e di ridurre il discomfort legato alla procedura in pazienti non sedati o in sedazione cosciente. Inoltre la water exchange, rispetto alla water immersion, si è dimostrata in grado di aumentare la percentuale di lesioni polipoidi rilevate".*

Ovviamente, i limiti delle tecniche di colonscopia con acqua sono sostanzialmente gli stessi della tecnica convenzionale con aria, ovvero il grado di pulizia del colon dopo preparazione intestinale. Inoltre le tecniche di water-aided richiedono una certa dimestichezza nell'intuire dove dirigere lo strumento endoscopico all'interno del lume colico non disteso da aria, oltre che saper riconoscere rèperi anatomici e patologici in immersione.

"Sono anni - **conclude il Dr. Mazzocchi** - *che personalmente adotto questa tecnica sia in ospedale che presso la struttura del gastro center, in quanto la ritengo una procedura che provoca il minor discomfort per il paziente con la più elevata percentuale di lesioni adenomatose rilevate rispetto a tutte le altre tecniche".*

Dr. Alessandro Mazzocchi

- Specialista in Gastroenterologia
- Dirigente medico AUSL Umbria 2 SC Gastroenterologia Ospedale Foligno
- Gastroenterologo Endoscopista Centro Medico Polispecialistico Delta Implants

Centro Prenotazioni
075.517.26.19
075.517.23.41

PROTOS

Centro diagnostico accreditato e convenzionato
con il Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.)

TECNOLOGIA D'AVANGUARDIA PER DIAGNOSI ACCURATE

RISONANZA MAGNETICA
AD ALTO CAMPO 1,5 TESLA

TAC MULTISTRATO
DENTALSCAN

MAMMOGRAFIA
CON TOMOSINTESI

RADIOLOGIA
GENERALE DIGITALE

ECOGRAFIA
ECOCOLORDOPPLER

UNITÀ MOBILE DOMICILIARE
ECOGRAFIA, RADIOLOGIA, ECG

RADIOLOGIA
ODONTOIATRICA DIGITALE

PUNTO PRELIEVI
PER ANALISI CLINICHE

VISITE SPECIALISTICHE

- Agopuntura
- Cardiologia
- Chirurgia
- Chirurgia plastica e ricostruttiva
- Dermatologia - Mappatura nevi
- Elettrocardiogramma
- Endocrinologia
- Fisiatria
- Gastroenterologia
- Geriatria
- Ginecologia
- Infiltrazioni intradermiche ed intrarticolari
- Medicina del Lavoro
- Medicina Interna
- Neurochirurgia
- Neurologia
- Oncologia
- Ortopedia
- Otorinolaringoiatria
- Pediatria
- Prelievi citologici e microistologici
- Prelievi per esami di laboratorio
- Prelievi per esami tossicologici con finalità medico legali su matrice urinaria di I Livello: screening
- Psichiatria
- Psicologia
- Reumatologia
- Scleroterapia
- Urologia
- Visita Nutrizionale

via del Discobolo 14-16
STR. LACUGNANA
LOC. GUALTARELLA - PERUGIA
info@protossrl.it www.protossrl.it

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

RINOSINUSITE
ACUTA E CRONICA
UNA PROBLEMATICA
SEMPRE PIÙ DIFFUSA

Dr. Puya DEHGANI MOBARAKI
Otorinolaringoiatra presso
DELTA IMPLANTS

La rinosinusite rappresenta un rilevante problema clinico in progressivo aumento, dovuto altresì alla frequenza, significativamente più elevata, delle forme allergiche. Da un punto di vista epidemiologico rinosinusite cronica (con e senza polipi) e asma si associano con una prevalenza di circa quattro volte maggiore rispetto alla popolazione generale.

La European Position Paper on Rhinosinusitis and Nasal Polyps del 2012 ha defnito la "rinosinusite" come "infiammazione della mucosa del naso e dei seni paranasali con limitazione della respirazione nasale e produzione di essudato mucoso denso e viscoso".

CRITERI DIAGNOSTICI DI RINOSINUSITE

ANAMNESTICI	ENDOSCOPICI	RADIOGRAFICI
• Due o più sintomi, uno dei quali deve essere blocco-ostruzione-congestione nasale o scolo nasale (rinorrea anteriore o posteriore) • +/- algie/senso di pressione facciale • +/- riduzione o perdita dell'olfatto	• Segni endoscopici di poliposi e/o scolo mucopurulento principalmente dal meato medio e/o edema mucoso ostruente il meato medio	• Evidenza alla tomografia computerizzata (TC) di alterazioni a carico della mucosa del complesso ostiomeatale e/o recesso sfeno-etmoidale dei seni paranasali

Le cause di rinosinusite sono molteplici. Sensibilizzazione allergica, asma bronchiale, malattie sistemiche come la fibrosi cistica, la sindrome di Kartagener o la malattia delle cilia immobili (PCD) e vasculiti possono rappresentare un fattore causale, così come nei lavoratori l'esposizione a polveri in ambienti lavorativi (legno, tessile, farine, edilizia, ecc.)

gli agenti patogeni più comunemente implicati sono i Rhinovirus, i Coronavirus, i Mixovirus e gli Adenovirus[2].

Nelle forme acute non virali le specie batteriche più comunemente isolate sono lo Streptococcus pneumoniae, l'Haemophilus influenzae e la Moraxella catarrhalis, quest'ultima più frequente nei bambini.

SINTOMI DELLA RINOSINUSITE

- **Ostruzione respiratoria nasale con congestione nasale**
- **Rinorrea anteriore e/o posteriore**
- **Cefalea**
- **Iposmia e/o cacosmia**
- **Tosse**
- **Alito cattivo (alitosi)**
- **Pressione facciale**
- **Ovattamento auricolare**
- **Febbre**

La durata dei sintomi distingue le forme di rinosinusite acuta virale dalle forme acute non virali e dalle forme croniche. Le forme acute che si presentano più volte durante l'anno, con completo benessere tra un episodio e l'altro, si definiscono "acute ricorrenti". Le forme croniche sono distinte in forme "con poliposi nasale" e in forme "senza poliposi" sulla base del quadro endoscopico.

Nelle forme acute virali (raffreddore comune)

Una considerazione a parte meritano le infezioni fungine (prevalentemente, ma non esclusivamente, da Aspergillus), più frequenti in pazienti immunodepressi o sottoposti a trattamento steroideo sistemico a lungo termine.

La diagnosi di rinosinusite è clinica, basandosi su raccolta anamnestica, rilievi endoscopici e raccolta di secrezioni naso-

CLASSIFICAZIONE DELLA RINOSINUSITE

Rinosinusite acuta virale

Durata dei sintomi inferiore a 10 giorni

Rinosinusite acuta non virale

Sintomatologia persistente dopo 10 giorni o peggiorata dopo 5 giorni ma con durata complessiva inferiore a 12 settimane

Rinosinusite cronica

Durata dei sintomi maggiore di 12 settimane con o senza poliposi

sinusali per eventuale esame colturale. La TC del massiccio facciale in proiezione assiale e coronale è indispensabile sia dal punto di vista diagnostico, in quelle forme di rinosinusite caratterizzare da assenza di produzione di muco e sostenute dalla pneumatizzazione delle vie drenaggio dei seni paranasali con disventilazione dei seni paranasali stessi, sia dal punto di vista terapeutico nell'ambito della chirurgia endoscopica rinosinusale. In casi selezionati la RMN con mezzo di contrasto del massiccio facciale orienta nella tipizzazione della diagnosi di forme particolare di rinosinusite, come nel caso delle rinosinusiti micotiche o serve ad escludere forme tumorali benigne o maligne.

A completamento diagnostico i Prick Test e la citologia nasale sono indispensabili per catalogare le forme allergiche.

Il primo approccio terapeutico nel trattamento della rinosinusite è un trattamento medico conservativo. I farmaci più utilizzati sono: docce nasali con soluzione isotonica o ipertonica, steroidi ad uso topico o sistemico; nei casi complicati: antibiotici, mucolitici. L'opzione chirurgica è riservata in caso di ostruzione completa delle fosse nasali (nelle forme con sintomi in grado di ridurre la qualità di vita del paziente e soprattutto nelle forme non responsive al trattamento medico conservativo), nella poliposi nasale massiva, in caso di correlazione tra patologia sinusale ed infezioni polmonari e nelle sinusiti fungine.

Nei pazienti in cui la terapia medica si è dimostrata inefficace, è necessario stabilire un adeguato trattamento chirurgico, che nella quasi totalità dei casi avviene mediante un trattamento chirurgico endoscopico su base "funzionale" mediante trattamento FESS (functional endoscopic sinus surgery), ossia atto a ristabilire il flusso di ventilazione dei seni paranasali ed evitando di destabilizzare le strutture fisiologiche.

Dr. Puya Dehgani Mobaraki

- Dirigente medico U.O. Otorinolaringoiatria USL Umbria 1
- Presidente Associazione "Naso Sano" Onlus
- Board member of the European Rhinologic Society Junior
- Permanent Dissection Lab - University of Perugia
- Otorinolaringoiatra Centro Medico Polispecialistico Delta Implants

CHIROFISIOGEN
center

PERUGIA MEDICAL SPORT CENTER

Letto ergometro
per ecografia cardiaca sotto sforzo

Unico **centro di Medicina Sportiva Umbro** che, oltre a disporre di modernissime attrezzature dedicate alla medicina dello Sport, dispone di attrezzature per eseguire direttamente in sede esami diagnostici di approfondimento quali **TAC, Risonanza Magnetica, Ecografie** con sonde dedicate alle patologie degli sportivi, **Radiologia, Elettromiografia** e, qualora fossero necessarie, anche Visite Specialistiche, disponendo di **Cardiologi, Ortopedici, Otorinolaringoiatri, Oculisti, Fisioterapisti** e **Neurolgi**.

- Certificazione agonistica
- Certificazione non agonistica e buona salute
- Valutazione clinica
- Valutazione funzionale
- Piano alimentare personalizzato
- Valutazione psicologica sportiva
- Programma di allenamento specifico
- Valutazione funzionale per attività fisica adattata
- Test cardiopolmonare con soglia anaerobica
- Bioimpedenziometria
- Riabilitazione specifica per esercizio fisico
- Test di Bruce e di Conconi

Tapis roulant con protezioni anti-scivolamento,
test da sforzo cardiopolmonare e spirometro

Cicloergometro completo di test
da sforzo cardiopolmonare e spirometro

Il centro si avvale di **medici altamente qualificati** che mediante **attrezzature medicali all'avanguardia** svolgono visite di Medicina Sportiva per attività agonistica e non agonistica con valutazione funzionale e piani alimentari personalizzati.

Vieni a visionare le nostre attrezzature chiamando il **342.89.68.338**
Il nostro personale medico ti darà tutti i chiarimenti sulle metodiche diagnostiche che il centro propone.

Via della Valtiera 225 **COLLESTRADA** (PG) Tel. **075 59 90 131**
www.chirofisiogen.it medicalsportcenter@chirofisiogen.it

Brugnoni Group Sanità

Eccellenza Sanitaria

LA TERAPIA INFILTRATIVA CON ACIDO IALURONICO NEL TRATTAMENTO DELL'OSTEOARTROSI

Dr. Filippo LUCCIOLI

Operatore presso DELTA IMPLANTS per le procedure di ecografia interventistica osteoarticolare

La terapia infiltrativa con acido ialuronico è sempre più utilizzata nel trattamento dell'osteoartrosi sia per il suo effetto sintomatico sulla riduzione del dolore e il miglioramento della funzionalità articolare, che per la sua capacità di rallentare la progressione della malattia artrosica, agendo sui complessi meccanismi fisiopatologici di degradazione della cartilagine articolare.

Chimicamente l'acido ialuronico presenta un'elevata polarità e quindi una grande affinità con l'acqua. Per questo nell'articolazione sana ha le seguenti funzioni:

- A livello della **membrana sinoviale** esercita una funzione protettiva sui sinoviociti e sulle terminazioni nocicettive.
- A livello del **liquido sinoviale** controlla la distribuzione dei soluti ed esercita una funzione ammortizzante e lubrificante.
- A livello della **cartilagine articolare** aggrega i proteoglicani (in tal modo è responsabile della deformità elastica della cartilagine stessa), ammortizza i condrociti e controlla la diffusione di soluti influenzando così le funzioni cellulari tramite l'interazione con specifici recettori.

In presenza di **osteoartrosi** l'acido ialuronico, presente nell'ambiente articolare, subisce delle modificazioni che consistono in una riduzione della sua concentrazione e in una diminuzione del suo peso molecolare medio. Tali modificazioni determinano: nel liquido sinoviale una riduzione delle sue proprietà viscoelastiche e nella cartilagine una riduzione della quantità di proteoglicani (nella matrice extracellulare) con

conseguente perdita delle proprietà meccaniche.

Con il termine di **viscosupplementazione si intende l'iniezione intrarticolare di acido ialuronico esogeno**. Per essere "ideale" l'acido ialuronico iniettato dovrebbe avere una lunga emivita e presentare caratteristiche simili all'acido ialuronico fisiologico.

Gli acidi ialuronici in commercio sono numerosi e possono essere prodotti o tramite estrazione dalla cresta di gallo o tramite processi fermentativi batterici. Distinguiamo fondamentalmente due tipi di **acidi ialuronici: LINEARI** a basso peso molecolare e a medio peso molecolare. In genere hanno un'efficacia clinica di 6 mesi e quelli a basso peso molecolare necessitano di cicli di 5 infiltrazioni settimanali, mentre quelli a peso medio necessitano cicli di 3 infiltrazioni settimanali. **CROSS-LINKATI** sottoposti a processo tecnologico per cui si creano delle catene di acido ialuronico più grandi con la proprietà di avere una maggiore permanenza in articolazione.

L'efficacia dell'acido ialuronico nel trattamento dell'osteoartrosi è riconducibile sia a proprietà reologico-meccaniche **di lubrificazione e di protezione delle terminazioni nervose** (legate di conseguenza al tempo di permanenza in articolazione, quindi limitate nel tempo e più accentuate nei prodotti cross-linkati) **che a proprietà biologiche di viscoinduzione** (ossia stimolo alla sintesi endogena di acido ialuronico a livello dei sinoviociti) con inibizione delle metalloproteasi (gli enzimi deputati alla degradazione cartilaginea) e inibizione dei mediatori dell'infiammazione; tali proprietà sembrano ottenersi solo con pesi molecolari bassi e medi compresi tra 0,5 e 4 Mda.

L'efficacia clinica della terapia infiltrativa con acido ialuronico è ovviamente legata all'accuratezza del sito di iniezione, più semplicemente e ovviamente **l'acido ialuronico funzionerà solo se l'infiltrazione viene fatta in articolazione**. La terapia infiltrativa "alla cieca", che utilizza cioè dei punti di rèpere anatomici, ha una elevata percentuale di inaccuratezza che, da dati di letteratura, può andare dal 30% per articolazioni più semplici da infiltrare come il ginocchio, fino al 70-80% per articolazioni anatomicamente più difficili come l'anca.

Per queste ragioni negli ultimi anni si sta sviluppando l'utilizzo dell'ecografia come guida alla terapia infiltrativa; in altre parole **con l'ecografo è possibile seguire "in diretta" il percorso dell'ago fino al sito da iniettare ed essere pertanto sicuri che il preparato farmacologico (sia esso acido ialuronico o altro) vada realmente nel sito articolare o tendineo da trattare**.

È pertanto evidente l'importanza che il medico infiltratore utilizzi la guida ecografica per questo tipo di procedure.

Dr. Filippo Luccioli

- Specialista in reumatologia
- Operatore procedure di ecografia interventistica osteoarticolare Centro Medico Polispecialistico Delta Implants
- Responsabile del servizio di ecografia osteoarticolare diagnostica ed interventistica della S.S. di Reumatologia dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Perugia.

Attualmente in tale struttura vengono effettuate circa 4.000 procedure di ecografia interventistica osteoarticolare all'anno.

Biesse Medica

SISTEMI E PRODOTTI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Società Leader nella distribuzione di apparecchiature e materiali di consumo nel settore medicale, è in grado di offrire numerose soluzioni in campo diagnostico attraverso una struttura che garantisce elevati standard di qualità, sicurezza e professionalità.

Le nostre prestazioni e i nostri prodotti sono scelti da sempre da strutture sanitarie pubbliche, cliniche private e studi medici.

www.biessemedica.it

I nostri Partner

AGFA HealthCare · IMS · sirona · Rayence · PHILIPS · GMM · SONY

Via Inzago, 48 00135 **Roma** Tel 06 3090901 Fax 06 3096796 info@biessemedica.it

EVENTI E PROMOZIONI

SEGUICI
SUI NOSTRI SITI
INTERNET
E SOCIAL
PER TENERTI
AGGIORNATO E
AVERE
INFORMAZIONI
PIÙ DETTAGLIATE

SETTIMANA DEDICATA COMPLETAMENTE ALLA DONNA, al suo benessere e alle sue patologie. Sarà possibile effettuare visite per la **prevenzione senologica**, per la prevenzione **ostetrico-ginecologica**, per la prevenzione dell'**osteoporosi**, visite **nutrizionali** per il periodo perimenopausale, menopausale e per la **gravidanza**, visite di **medicina estetica** e di **riabilitazione** per le patologie del **pavimento pelvico.**

OPEN DAY
CON **VISITE GRATUITE**

Nasce

PIANETA TERZA ETÀ

Un servizio sanitario medico e infermieristico dedicato interamente ai problemi dell'anziano

Delta Implants
CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

ATTIVAZIONE PROSSIMI SERVIZI AMBULATORIALI

- GERIATRIA
- OCULISTICA
- OMEOPATIA
- PNEUMOLOGIA

Delta Implants
CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

Brugnoni Group Sanità

CHIROFISIOGEN center
www.chirofisiogen.it

Delta Implants
CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO
www.deltaimplants.it

PROTOS
CENTRO DIAGNOSTICO
www.protossrl.it

foto: Andrea Baldoni www.andreabaldoni.com

Pian Grande – Castelluccio di Norcia

Per non dimenticare ...