



Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della provincia di Pesaro e Urbino

## Bollettino Notiziario 3.09

Anno XVIII – MAGGIO/GIUGNO 2009

Poste Italiane S.p.A. - Spedizione in Abbonamento Postale  
D.L. 353/2003 (conv. in L. 27/02/2004 n. 46) Art. 1 Comma 2 e 3  
Commerciale Business Pesaro

Bollettino Notiziario  
Periodico bimestrale  
dell'Ordine dei Medici  
Chirurghi ed  
Odontoiatri della  
Provincia di Pesaro e  
Urbino.

**Direttore Responsabile**  
Dott. Giuliano Albinì R.

**Redazione**  
Battistini Paolo Maria  
Bonafede Giuseppe  
Cesaroni Franco  
Collina Patrizia  
Del Gaiso Giovanni  
Diotallevi Armando  
Falorni Enrico  
Fattori Luciano  
Ferri Orazio  
Gallo Salvatore  
Marchionni Paolo  
Marconi Carlo  
Masetti Annamaria  
Mei Francesco Maria  
Mencarelli Leo  
Pantanelli Silvia  
Ragazzoni Roberto  
Ragni Giorgio  
Rivelli Leonardo  
Santini Giovanni Maria  
Scatolari Gabriele  
Sozzi Gualberto  
Tombari Arnoldo

### In questo numero:

- News
- Agenda
- Pagina Odontoiatrica
- Neoplasie del colon retto
- In ricordo del Dr. Gianfranco Frongia
- Festa del cuore
- Cerco e Offro
- Elenco medici per sostituzioni

Per maggiori informazioni  
visita il nostro sito web:  
[www.omop.it](http://www.omop.it)

Per segnalare un evento  
scrivi alla redazione:  
[info@omop.it](mailto:info@omop.it)

## News

### **Nuova Polizza Sanitaria ENPAM con Unisalute – Scadenza: 31 Luglio 2009**

Per il periodo 01.06.2009 – 31.05.2010 l'ENPAM ha sottoscritto una nuova convenzione per la Polizza Sanitaria, con la compagnia di Assicurazione Unisalute spa (che fa capo ad Unipol gruppo finanziario spa). Pertanto l'Assicurazione con le Generali è scaduta il 31 Maggio 2009. La nuova polizza/convenzione prevede, per tutti gli attuali assicurati, il riconoscimento dell'anzianità di adesione in relazione alle malattie pregresse (cioè conosciute o diagnosticate prima dell'ingresso in polizza). Pertanto Unisalute garantisce le prestazioni della polizza anche per eventi precedenti la data di inizio della convenzione (01.06.2009) purchè la loro insorgenza si sia verificata dopo la data di prima adesione alla polizza ENPAM-GENERALI.

Copia della polizza e del modulo di adesione saranno pubblicati sul "Giornale della Previdenza", sul sito dell'ENPAM e a disposizione presso la segreteria.

### **Contribuzione percentuale 12,50% o 2% sui redditi professionali anno 2008 Scadenza 31 Luglio 2009**

Interessa tutti i medici che esercitano la libera professione.

La scadenza per gli adempimenti relativi alla contribuzione percentuale ENPAM sul reddito

professionale dell'anno 2008 (presentazione dichiarazione, richiesta contribuzione ridotta), è fissata al 31 luglio 2009. L'ENPAM spedisce gli appositi moduli a tutti i medici. Qualora il modulo non pervenisse, gli interessati potranno richiederlo all'Ordine. La contribuzione sarà calcolata dall'ENPAM sul reddito professionale non assoggettato, alla fonte, ad altra ritenuta previdenziale obbligatoria conseguita nel 2008 (Mod. Unico 2009, per l'attività intra-moenia Mod. CUD o altro documento) superiore a €5.212,16 o a €9.625,92 a seconda dell'età dell'interessato e dell'entità del contributo minimo pagato tramite cartella entro dicembre 2008. Per i pensionati ultra65enni, che scelgono di pagare il contributo, su TUTTO il reddito libero professionale.

### **38° Campionato Italiano Tennis Medici**

Si svolgerà a Milano Marittima (RA) dal 22 al 29 agosto 2009 il 38° Campionato Nazionale di tennis per medici e odontoiatri italiani. Le iscrizioni al torneo dovranno pervenire (via posta o via fax) entro il 14 agosto 2009 alla Segreteria del Torneo presso il New Country Club - Via Acqua Acetosa Anagnina, 2 - 00044 Frascati (RM) tel e fax 06.9409243 - 06.9409244. Per l'iscrizione e la convenzionata prenotazione alberghiera online è possibile consultare il sito

[www.tennismedici.com](http://www.tennismedici.com)

### **Centro antiviolenza provinciale "Parla con noi"**

Il Centro effettua il seguente orario di apertura:  
Mercoledì mattina dalle 8,30 alle 12,30 – accoglienza telefonica e colloqui su appuntamento saranno presenti i seguenti operatori:  
n. 1 Assistente sociale  
n. 1 Psicologa + Psicologa volontaria dell'Associazione di volontariato "Percorso Donna"  
Giovedì pomeriggio: dalle 14,00 alle 16,00 – lavoro di equipe  
dalle 16,00 alle 18,00 – accoglienza telefonica e colloqui su appuntamento saranno presenti le operatrici dell'Associazione di volontariato "Percorso Donna" composta da Avvocatesse e Psicologhe e contattabile al seguente indirizzo e-mail: [percorsodonna@gmail.com](mailto:percorsodonna@gmail.com)  
La psicologa sarà inoltre disponibile a colloqui con l'utenza su appuntamento nei pomeriggi di chiusura del Centro Benessere Organizzativo (presso cui è situato il Centro antiviolenza). Nei giorni di chiusura del Centro è attiva una segreteria telefonica in funzione 24 ore su 24. Il numero telefonico del Centro 0721/639014 è collegato anche con il numero nazionale 1522.  
Per le comunicazioni di servizio, le operatrici rispondono invece al numero 0721/359235

## Agenda

### **Corso Sicure "Sicurezza del paziente e gestione del rischio clinico" anno 2009**

La Commissione Nazionale ECM ha prorogato per tutto il corrente anno la vigenza del Corso Sicure su "Sicurezza del paziente e gestione del rischio clinico" come evento realizzato in modalità residenziale e organizzato dagli Ordini Provinciali.

Il corso da diritto a 20 crediti per l'anno 2009. (Naturalmente chi ha già partecipato al corso nell'anno 2008 non può ripeterlo).

Chi fosse interessato può scaricare dal sito della FNOMCEO il volume cliccando in basso a destra della Homepage su icona "Corso Sicure ecco il manuale".

Successivamente i medici potranno ritirare il test all'Ordine che dovrà essere restituito all'Ordine per la correzione.

Chi fosse interessato può contattare la segreteria dell'Ordine allo 0721/30133 o tramite e.mail: [omop@abanet.it](mailto:omop@abanet.it)

### **Corso di Formazione Permanente**

Organizzato dall'Accademia Medica Chirurgica del Piceno per il biennio 2009-2010; realizzato da colleghi esperti nell'ambito della Medicina Interna Generale e Specialistica.

Il corso è rivolto ai Medici di Medicina Generale, ai Medici Ospedalieri e agli Amministratori della Salute.

Nove seminari in nove diverse sedi regionali; il prossimo si terrà il **12 o 13 settembre p.v.** a Civitanova Marche ed avrà per argomento l'Oncologia medica. Per informazioni: C.S.C. srl – Tel. 075/5730617 [www.csccongressi.it](http://www.csccongressi.it)

## Pagina Odontoiatrica

### **Attività parlamentare sulle Medicine non Convenzionali**

Dopo il Congresso di Terni del 2002, dove la Fnomceo riconobbe la "dignità medica" delle Medicine non convenzionali, si attendeva una legge, già esistente nei maggiori paesi europei sulle Medicine complementari, riconosciute e sostenute anche dall'OMS. Attualmente è in discussione in sede referente della Commissione Igiene e Sanità del Senato il disegno di legge del sen. Daniele Bosone (PD) che fa presente che in Italia manca ancora una normativa organica, a fronte di 50.000 medici che esercitano tali discipline e 11 milioni di italiani che si rivolgono ad esse. La Regione Toscana, al passo con i tempi, ha già inserito nei LEA l'Omeopatia, l'Agopuntura e la Fitoterapia, nel Piano Sanitario regionale 2005-2007, con la legge 9/2007, impugnata in un primo momento dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri. In data 16 maggio 2007 il Consiglio Regionale Toscano ha promulgato un nuovo testo modificato, facendo cessare la materia del contendere, presso la Corte Costituzionale. La legge stabilisce che gli Ordini sanitari devono istituire dei registri, o elenchi, dei professionisti esercenti, sulla base di requisiti definiti da un'apposita Commissione regionale per la Formazione in medicine non convenzionali. La Commissione definisce, altresì, i criteri di Accreditamento e verifica gli Istituti o Scuole di Formazione. In provincia di Grosseto, per la cronaca, è già stato realizzato un Centro ospedaliero esclusivamente di Medicina Integrata. L'obiettivo è di garantire il principio di libertà di scelta del paziente e di libertà di cura del medico, come contemplato negli art 27 cap. II e art 13 cap. IV del Codice Deontologico. Il sottosegretario Fazio, in rappresentanza del Governo, ha manifestato la sua contrarietà al riconoscimento di quei trattamenti la cui efficacia non sia supportata da evidenze scientifiche. Grazie anche all'opera di convincimento del presidente della Fnomceo, dott. Amedeo Bianco, il vice ministro Fazio si è comunemente dichiarato favorevole a supportare le sperimentazioni volte a verificare l'eventuale efficacia scientificamente provata di tali trattamenti. In seguito a queste dichiarazioni, la Fnomceo si è affrettata a ripristinare l'apposita Commissione interna, alla quale sono stato chiamato a partecipare, sotto il coordinamento del dott. Chiriaco, presidente dell'Ordine di Rieti.

Aspettando che si legiferi e si istituiscano i Corsi di laurea o di specializzazione, ricordo che la Finanziaria del 2007 (governo Prodi) aveva già approvato il Corso di laurea in Chiropratica, legge a tutti gli effetti, in attesa dei decreti attuativi. Nel frattempo, finalmente, con un anno di ritardo, partirà il Corso di Formazione in Medicina manuale, Osteopatia e Chiropratica, per medici e odontoiatri, organizzato dall'Ordine e l'Università di Urbino (Facoltà di Scienze Motorie). Il programma e le relative informazioni sono disponibili sul sito dell'Ordine dei medici di Pesaro. Per contatti diretti telefonare al sottoscritto 3356068255.

A tutti coloro che hanno già dato l'adesione verrà inviata l'intera documentazione, previo avviso telefonico. Questo primo Corso di 90 ore, per il quale si prevede un cospicuo numero di Crediti ECM, ha lo scopo di fornire le basi per una diagnosi completa e sicura delle patologie dell'apparato muscolo-scheletrico, per una valida valutazione posturale chiropratica e per il trattamento osteopatico dell'articolazione temporo-mandibolare (ATM). Seguirà il prossimo anno il secondo Corso finalizzato alla terapia delle patologie descritte.

Le iscrizioni si ricevono presso la segreteria dell'Ordine dei medici.

Buone Vacanze

Il Presidente CAO  
Dott. Giovanni Del Gaiso

### **Bando di Borsa di Studio "Ivano Casartelli" della Ass.ne Amici di Brugg**

L'Associazione Amici di Brugg bandisce, in memoria del proprio Consigliere Dott. Ivano Casartelli, una borsa di studio di € 30.000 da utilizzarsi per un Corso Clinico Universitario di Scienza Odontostomatologica della durata di tre anni, a decorrere dal 1° settembre 2010 presso l'Università di Ginevra. Le lezioni si svolgeranno in lingua francese.

Il concorso è riservato a cittadini italiani di età inferiore ai trent'anni al momento della presentazione della domanda che negli anni accademici 2005/2006, 2006/2007 e 2007/2008 abbiano conseguito il diploma di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria riportando la votazione finale di 105 su 110 o superiore e che possiedano una ottima conoscenza parlata e scritta della lingua francese.

Le domande di partecipazione dovranno pervenire, corredate della documentazione attestante i requisiti necessari, entro e non oltre il 15 dicembre 2009 presso la Segreteria Organizzativa. Segreteria organizzativa: Dott. Mario Iorio - Via Barberis 1 - 28053 Castelletto Ticino - Tel. 0331.973311 - e.mail: [mario.iorio@amicidibrugg.it](mailto:mario.iorio@amicidibrugg.it)

## Agenda

### Attualità in Pediatria: flussi migratori e patologie correlate

Si terrà a Gradara – Loc. Fanano presso l'Hotel Villa Matarazzo il **26 settembre 2009**.

L'evento è rivolto agli specialisti in pediatria. Segreteria organizzativa: Prex s.p.a. Tel. 02/67972215 – Fax 02/67972300 – e.mail francesca.zenesini@prex.it

### Corso di Medicina Manuale, Osteopatia e Chiropratica

Questo primo Corso, che partirà il prossimo mese di **settembre**, organizzato dall'Università di Urbino in collaborazione con l'Ordine dei Medici di Pesaro, si prefigge la finalità di fornire ai medici e agli odontoiatri le basi per una diagnosi completa delle patologie dell'apparato muscolo-scheletrico, per una valutazione posturale chiropratica e per il trattamento osteopatico dell'articolazione temporo-mandibolare.

Le materie di ambito biomedico e clinico, correlate a quelle di ambito chiropratico e osteopatico, hanno lo scopo di distinguere le indicazioni e le controindicazioni delle metodiche e delle pratiche terapeutiche delle discipline non convenzionali, contemplato molto chiaramente negli articoli del Codice di Deontologia medica.

Il programma e le relative informazioni sono disponibili sul nostro sito.

Per contatti diretti telefonare al Dott. Del Gaiso al n. 335/6068255.

## Neoplasie del colon retto

Nell'ambito del ciclo d'incontri "Conoscere per prevenire", promosso dal Cif, presieduto da Maria Pia Mulazzani, il dott. Graziano Piccinini, direttore dell'U. O. di Medicina Interna dell'Ospedale privato "Casa di cura" prof. E. Montanari di Morciano di Romagna, ha trattato il tema "Neoplasie del colon-retto".

Ogni Stato investe molto nei programmi di screening, di prevenzione di varie patologie, quali il tumore della mammella e del colon-retto, l'onere delle cui terapie pone a repentaglio il proprio apparato socio-economico per le negative conseguenze, sia di mortalità, sia d'invalidità. Il cancro del colon retto rappresenta nel mondo la quarta causa di morte e per la sua incidenza si attesta al terzo posto, con una percentuale pressoché simile nei due sessi. Nel nostro paese, dopo il cancro del polmone nel maschio e della mammella nella femmina, costituisce la seconda causa di morte. I rischi di essere colpiti da questa patologia sono correlati all'ambiente, all'età, alle malattie pregresse del colon, ai fattori genetici. L'incidenza, in Italia, varia da regione a regione, è maggiore al Nord ed al centro (è particolarmente elevata a Trieste). La dieta ad alto contenuto in grassi e proteine è ritenuta un fattore di rischio, in considerazione della sua associazione con l'elevato contenuto d'acidi biliari. Possono incidere pure la carenza di calcio e la scarsa acidità delle feci. Con il crescere dell'età, aumenta la possibilità di rischio di tale patologia che, oltre i cinquant'anni è del 4 x 1000 per i maschi e del 5 x 1000 per le femmine. Malattie preesistenti, quali il morbo di Crohn (rischio 5,10%), la colite ulcerosa, i polipi adenomatosi, non trattate o curate in modo inadeguato, possono degenerare in forme neoplastiche. Esistono, infine, alterazioni genetiche, come le poliposi famigliari giovanili, con rischio assai elevato, altrettanto i discendenti di soggetti con neoplasie del colon retto incorrono in rischi maggiori. Va precisato che nel 75% di tali patologie si ha uno sviluppo casuale, non se ne conosce il motivo (il 18% è d'origine familiare, nel 5% la causa è genetica). La prevenzione primaria riguarda l'attuazione di tutte quelle misure che hanno il fine di prevenire l'insorgere di tale patologia. Quanto alla citata dieta, poiché l'elevata concentrazione d'acidi grassi è un fattore determinante della cancerogenesi del colon, i medesimi vanno ridotti sotto il 30% delle calorie totali. È consigliabile introdurre nella dieta quotidiana frutta e verdure ricche di fibre, moderare il consumo d'alcolici, mantenere il peso corporeo nella norma con una regolare attività fisica, introdurre l'apporto di 30 - 35 g di fibre, limitare il consumo di cibi molto salati, conservati od affumicati. L'uso moderato del caffè, per la sua azione antiossidante, riduce il rischio d'insorgenza dei tumori del colon. La prevenzione secondaria consiste nell'individuazione più precoce possibile di soggetti affetti da polipi adenomatosi e da forme di cancro. Esistono vari stadi evolutivi (A, B, C, D), identificati da Dukes, secondo la gravità dell'estensione dell'infiltrazione, se interessi solo l'ambito della mucosa interna del colon o abbia già invaso gli organi vicini o le stazioni linfatiche o sia addirittura diffuso a distanza, manifestando metastasi in altri organi. In genere, vi è l'assenza o la manifestazione tardiva di sintomi che possono far sospettare la presenza di un tumore, quali una rettorraggia franca od occulta o i cambiamenti delle abitudini dell'alvo. Gli esami dello screening sono costituiti dalla ricerca del sangue nelle feci, dall'endoscopia e dalla radiologia del colon retto. I polipi ed i cancri sanguinano più facilmente rispetto la mucosa normale, quindi, la presenza ematica rappresenta un elemento di diagnosi in una fase abbastanza precoce. È un test di facile esecuzione, economico ed agevolmente ripetibile. La rettoscopia colonscopica consente non solo la visualizzazione diretta della presenza della patologia, pure la pratica della biopsia e dell'asportazione nelle favorevoli evenienze. È necessaria una preliminare adeguata pulizia del colon e l'impiego di una sedazione vigile che è sufficiente nel 90% dei casi, negli altri si ricorre all'anestesia. Il clisma opaco che permette l'esame di tutto il colon è anch'esso invasivo e richiede sempre una preliminare adeguata preparazione, ma presenta una ridotta specifica sensibilità (non è in grado di effettuare una diagnosi differenziale con l'eventuale presenza di feci). Esiste pure, da poco tempo, la colongrafia virtuale o tac colonscopia, ma sempre con qualche limitazione. Circa gli esiti di un'indagine sperimentale territoriale, nell'area di Fano, relativamente a tale patologia, i tumori diagnosticati sono stati pari al 7 x 1000 e gli adenomi in stadio avanzato del 22 x 1000. I pazienti affetti da tale patologia vanno poi sottoposti a regolari controlli, la cui cadenza è correlata allo stato di gravità. Sono stati visionati pure dei filmati che hanno mostrato la strumentazione idonea e la tecnica atta ad eseguire l'asportazione di polipi, aghi per iniettare soluzioni allo scopo di sollevare il polipo, rendendo così più agevole l'asportazione o adrenalina al fine di arrestare un'emorragia, anse che stringendosi a cappio, agiscono al pari di bisturi elettrici, endoclip metalliche che suturano le breccie e sono eliminate spontaneamente. Sono seguite domande dell'uditorio che hanno fornito ulteriori delucidazioni. In una seduta chirurgica si possono asportare al massimo 8 - 10 polipi di dimensioni variabili attorno al centimetro (da tenere presente che il colon è soggetto a movimenti continui), all'occorrenza si ripete la seduta dopo circa sei mesi. Polipi carcinomatosi di una certa dimensione richiedono l'intervento chirurgico tradizionale. La preparazione è effettuata bevendo liquidi detergenti in quantità di circa 4 litri. L'uso della video capsula provvista di telecamera che registra le immagini vale solo per l'intestino tenue, non per l'intestino crasso. È, d'altro canto, costosa perché monouso; esiste pure un nuovo modello per la colonscopia assai sottile, ma serve solo a scopo diagnostico ed è sempre a perdere.

Giuliano Albini Riccioli

## Bacheca

-> OFFRO

Affitto studio medico  
posizione centrale a  
Pesaro.

Per informazioni: Tel.  
335/6817013

Offro consulenze o  
collaborazioni  
odontoiatriche in  
conservativa, endodonzia,  
protesi, chirurgia.  
Tel. 338/6092120

Medico chirurgo  
odontoiatra con esperienza  
ventennale offre la propria  
collaborazione presso studi  
odontoiatrici privati per  
conservativa, igiene e  
piccola chirurgia.  
Dott.ssa Laura Portelli –Tel.  
0532/67185 –  
340/6008702

Vendo o affitto studio  
dentistico in provincia di  
Pesaro con avviamento  
30ennale, composto da 3  
sale operative ed un ufficio  
con predisposizione per  
una eventuale quarta sala  
operativa, reception, sala  
attesa, 2 bagni (1 per i  
pazienti a norma e 1 per il  
personale) sala  
sterilizzazione, sala  
macchine, ripostiglio e  
spogliatoio per un totale di  
115 mq., provvisto di tutte  
le autorizzazioni e in più  
con accreditamento  
Regione Marche.  
Lo studio è situato al  
secondo piano di un centro  
commerciale con ampio  
ascensore e senza alcuna  
barriera architettonica; risc.  
aut. ed ampio parcheggio.  
No perditempo - Tel.  
333/4933777

Medico vende  
elettrocardiografo cardioline  
delta 3 plus a tre canali  
poco usato, ben  
funzionante, completo di  
accessori a €800 con  
fattura. Tel. 333/5719538

## In ricordo del Dr. Gianfranco Frongia

Il giorno 16.06.2009 è mancato il Dr. Gianfranco Frongia.

Nato a Nuoro nel 1927, si laureò in medicina e chirurgia il 01.07.1955 presso l'Università di Modena, nella stessa Università conseguì la specializzazione in radiologia e terapia fisica nel 1959 e successivamente nel 1971 si specializzò in fisiochinesiterapia ortopedica presso l'Università di Parma.

Nell'agosto 1957 cominciò la sua carriera ospedaliera nel reparto di radiologia dell'Ospedale di Fano prima come assistente poi come aiuto, con incarico di organizzatore e supervisore dei servizi di radiologia degli ospedali di Mondolfo, Mondavio e Ostra.

Nei primi anni di lavoro fece anche una breve esperienza come radiologo presso un ospedale dello Yemen. Dal 01.02.1969 divenne primario del servizio di radiologia dell'ospedale di Sassocorvaro. La sua capacità organizzativa e professionale, gli fece ricoprire anche il ruolo, prima di direttore sanitario, poi coordinatore sanitario e infine capo del secondo servizio sanitario della USL n. 2.

Del "suo" Ospedale divenne colonna portante contribuendo con entusiasmo alla crescita e alla qualificazione della struttura, divenuta nel tempo punto di riferimento non solo della vallata ma di tutta la Provincia. Ad essa dedicò tutta la sua professionalità fino alla sua pensione.

Gli amministratori, i colleghi, il personale, gli amici, gli abitanti di Sassocorvaro, ma soprattutto i suoi pazienti, lo hanno stimato e gli hanno voluto bene.

Chi lo conobbe ricorderà la sua serietà, la sua umanità, la sua disponibilità, il suo carattere gioviale, amichevole, sempre pronto alla battuta scherzosa.

Il suo lavoro, la sua famiglia, le sue origini sarde sono state i suoi massimi impegni.

Da parte dell'Ordine un abbraccio alle vedova e ai figli

## 9<sup>a</sup> edizione della "Festa del cuore"

Nella 9<sup>a</sup> edizione della "Festa del cuore", organizzata dalla Fondazione per la lotta contro l'infarto, presieduta dal Prof. Ernesto Sgarbi, oltre agli esami gratuiti alla popolazione per valutare il rischio cardiovascolare, all'intrattenimento "i bimbi e la musica", al concerto notturno "Rosso colore", si è svolto pure il momento culturale, dedicato alla frequenza del battito cardiaco, con gli interventi – dialogo degli specialisti Ernesto Sgarbi e Paolo Bocconcelli, direttore della Cardiologia nel nostro Ospedale San Salvatore.

Occorre mettere in memoria l'arte di vivere per crearsi il piacere di vivere. Si sta bene, nella maggior parte dei casi, se ci s'impegna a farlo quotidianamente. Al "Centro di prevenzione malattie cardiovascolari", creato e gestito da tale Fondazione, sono stati visitati ed esaminati nel 2008 più di 2000 soggetti ed i risultati, dopo 10 anni, sono piuttosto confortanti: mediamente il valore della colesterolemia si è ridotto da 226 mg% a 196 mg%, rientrando, quindi, nella norma, con una significativa diminuzione del colesterolo cattivo LDL; è riscontrabile un miglioramento nei valori della pressione arteriosa; non si è modificata, invece, la condizione d'obesità/sovrappeso corporeo.

E' stato, altresì, avviato il progetto "Cuore/Scuola", sostenuto dal Rotary Club, in cui sono stati esaminati 1640 giovani. Esiste un certo numero di casi, in cui si manifesta un rischio cardiovascolare: non esercitano alcuno sport il 52%; sono obesi il 4%, in sovrappeso il 15%; hanno elevati valori di colesterolo e di pressione arteriosa; rispettivamente il 15% ed il 30%; abusano dell'alcool il 14%, del fumo il 22%; con prevalenza nelle ragazze, fenomeno che sembra in crescita. Il numero di cittadini che si interessa della propria salute e si impegna in proposito sta aumentando. Lo scopo della "Festa del Cuore" è proprio di verificare questo impegno a vivere con intelligenza ed amore per mettere in salute il nostro cuore, organo che vive tutte le condizioni e le emozioni del nostro corpo.

Dott. Giuliano Albini Ricciòli

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri  
della provincia di Pesaro e Urbino

Galleria Roma, scala D - tel. 0721.30133 - 34311 / fax 0721.370029