



OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO

6 SETTEMBRE 2016

RASSEGNA STAMPA



L'addetto Stampa
Massimo Bellomo Ugdulena

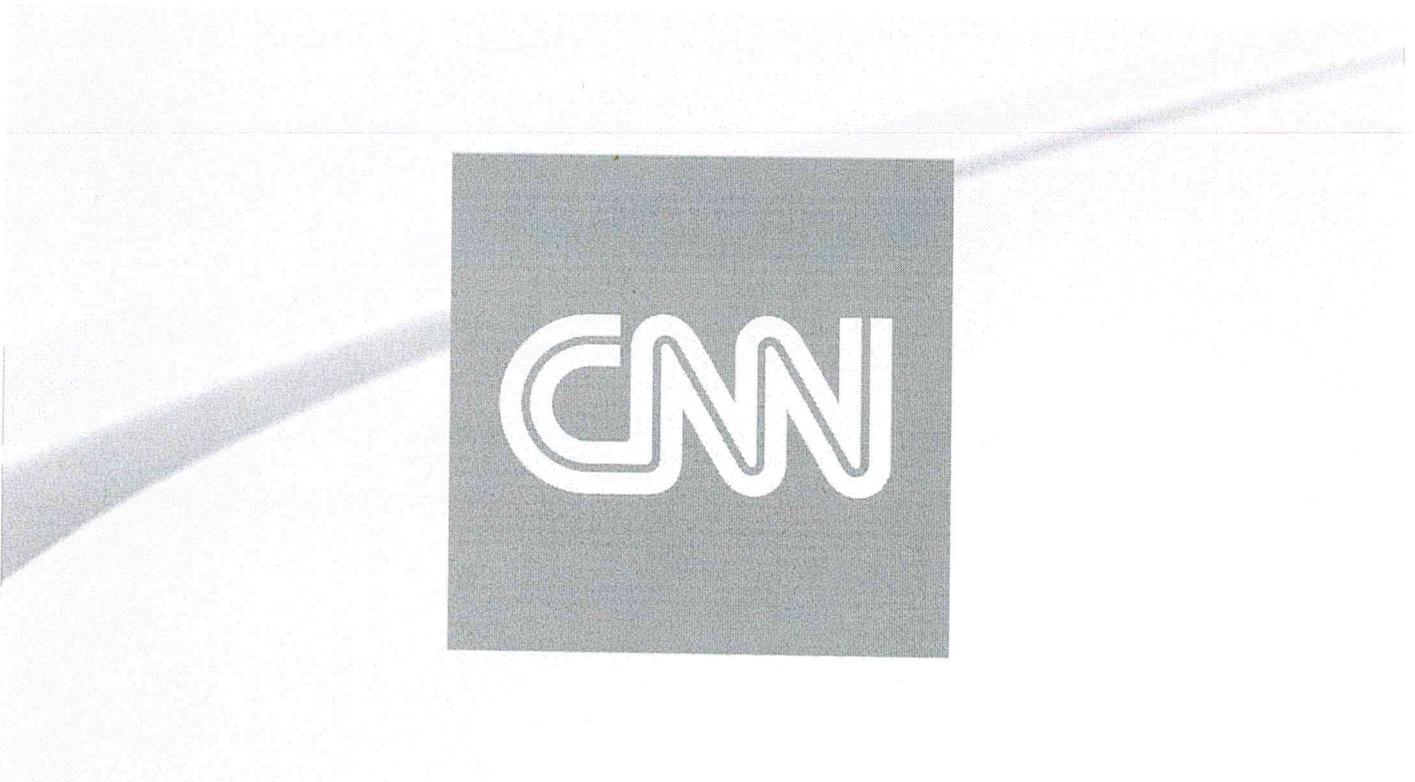
6/9/2016

Eritrean twins born at sea: A migrant mother's story - CNN.com

Twins born at sea: Eritrean mother tells of migrant journey

By Ben Wedeman, CNN

🕒 Updated 0240 GMT (1040 HKT) September 3, 2016



Source: CNN

Migrant twins born at sea 02:19

Home

journey

By Ben Wedeman, CNN

🕒 Updated 0240 GMT (1040 HKT) September 3, 2016



Migrant twins born at sea 02:19

Story highlights

26-year-old Merhawit Tesfamariam gave birth to twins on a rickety boat

They are recovering at an Italian hospital

She tells of her escape from Eritrea and hopes for the future

Palermo, Italy (CNN) — The migrants and refugees fleeing to Europe are often numbers until you meet them. Then they become people, with names and faces and stories of hardship, tragedy and hope. It all came together for me when in Italy I met Merhawit Tesfamariam, a 26-year-old Eritrean who gave birth to twins on board a rickety boat off the Libyan coast in late August.

Her twins, Hiyap (1.6 kilos) and Evenezzer (1.3 kilos), lie in incubators on the second floor of Palermo's Cervello Hospital. They grow more animated when Merhawit visits them, caressing them gently. They raise their legs, move their arms. Smiling with delight, she kisses her fingers and then caresses them some more.

I spent the day with Merhawit in the hospital, trying to learn her story. She speaks only Tigrina, the language of her native Eritrea. We share a few words in common, in English and Arabic, but it was a struggle to glean the details of her story. Through an Eritrean colleague at CNN in London, I learned how she managed to get to Italy.

But first, let's return to the numbers.

So far this year, 3,165 migrants and refugees have died attempting to cross the Mediterranean Sea to Europe, often in overcrowded boats and rafts. More than 110,000 others have arrived in Italy, where another 145,000 wait in reception centers for their statuses to be decided upon.



Merhawit Tesfamariam with her twins in the hospital in Palermo.

Meanwhile, more than 275,000 people are waiting in Libya to attempt the perilous journey, according to the International Organization for Migration.

Merhawit was one of them. Like so many other Eritreans, she fled her country to escape the open-ended mandatory military service that made life in the small East African country unbearable. She served in the military for three years working as a clerk. Fed up, she deserted, but was caught and sentenced to five months in prison. After her release last year, she and her husband paid human traffickers 50,000 nakfa, about \$3,300, to be smuggled across the border into Sudan.

Desertion and illegally leaving the country come at a cost, she explained to me. She left behind her parents, two sisters and a brother, who were visited by the police. They threatened her family with imprisonment but were

satisfied with a bribe, she said.

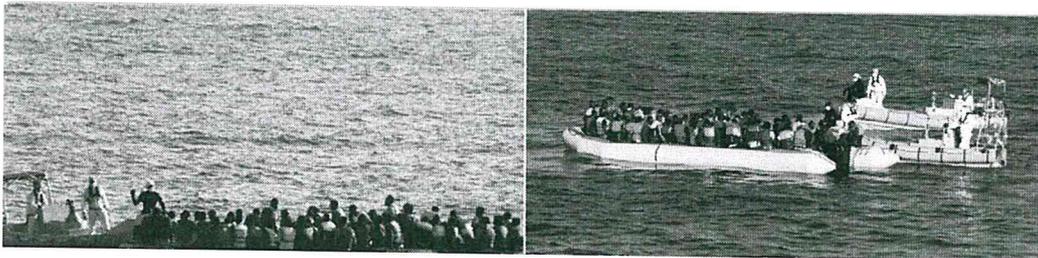
Merhawit and her husband managed to scrape together enough funds, around \$5,000, for her to continue the journey to Libya, but not enough for him to join. He stayed behind in Khartoum, and once more with the dubious assistance of human traffickers, the expectant mother went to Tripoli. There, Merhawit recounted, she stayed for five months in a walled compound, sleeping on the floor of what sounded, according to her description, like a warehouse.

"The water was dirty, dirty," she told me. The only food she and other migrants and refugees there were ever given was pasta.

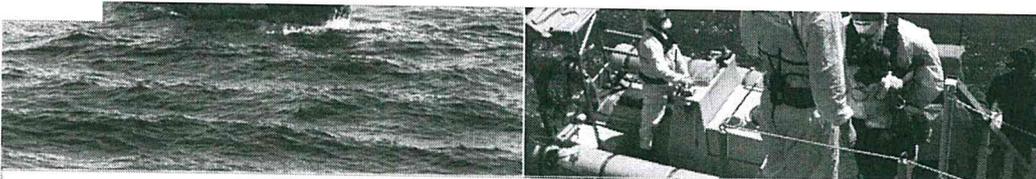
"Did you see a doctor while in Libya?" I asked.

"No," she replied. "No doctor, no medicine."

Eventually, she and the others were herded onto a bus and driven to the Libyan coast, where they boarded a boat. They had no food or water.



Home



StatoMaggioreDifesa

@SM_Difesa

Follow

#SAR grande impegno navi #MarinaMilitare dispositivo
#MareSicuro salvano oltre 2500 #migranti

9:48 PM - 29 Aug 2016

33

40

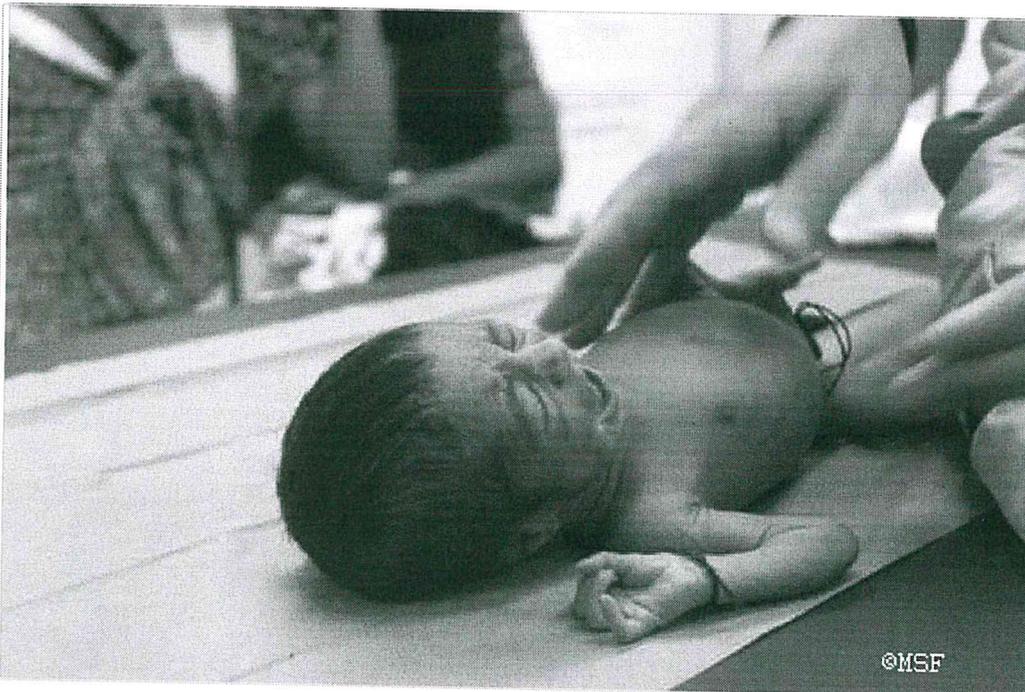
Despite being eight months pregnant, Merhawit assured me she felt no discomfort. But after just two days at sea, labor set in. She was in pain, and her cries drove many of the passengers in the flimsy vessel as far away as they could get.

"I was in such pain I wasn't embarrassed by what was happening to me," she said. Merhawit recalls that women on the boat were supportive through her agony, and helped her deliver her twin boys.

After they were born, however, she was gripped by fear that the infants would die as they drifted aimlessly on the Mediterranean. "I was worried the twins wouldn't survive, that we wouldn't be rescued."

Rescue did arrive, however, when their boat was spotted by the crew of Dignity 1, a vessel operated by Medecins Sans Frontiere (Doctors Without Borders). Merwahit and the twins were soon transferred to the Italian Navy, which helicoptered them to Palermo. The infants were suffering from malnutrition, dehydration and hypothermia, according to doctors at the hospital in Palermo. Merhawit was also suffering from anemia.

Their rescue, and rapid recovery since then is nothing short of miraculous, doctors say. "If they had been on the boat much longer," Dr. Giorgio Sullioti said, "they would have suffered much more than they did."



MSF International
@MSF

Follow

UPDATE: Premature twins rescued by #Dignity1 were airlifted to a hospital in Sicily. Today, both boys are doing well

4:47 PM - 31 Aug 2016

48

81

Merhawit was "very lucky," added Dr. Antonio Perino. "It was a premature delivery of twins in a crowded boat in the Mediterranean. Any complication could have been grave, with the risk of death for both the mother and the twins."

"It's the first time I've seen a premature delivery with such a rapid recovery by both the mother and the babies," said Perino.

Merhawit seems happy and relieved in the hospital in Palermo. She is being pampered by the staff who, despite the language barriers, dote over her and the twins.

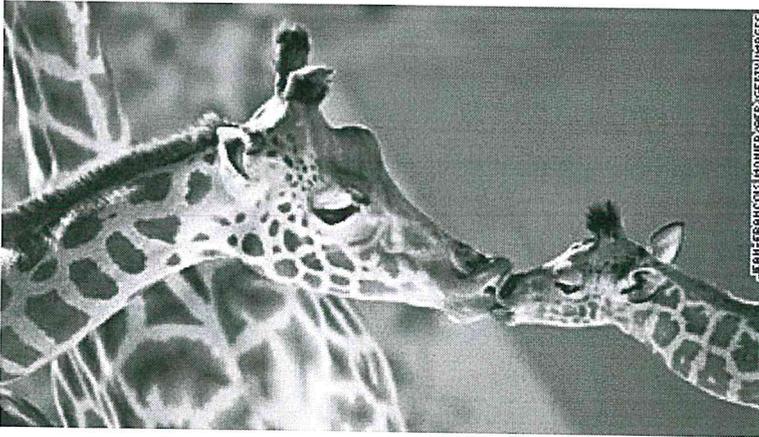
Still, her story is far from over. Once the twins are healthy enough, she will be released from the hospital to a reception center. There she will have to either apply for asylum or seek refuge in another country. She told me

she wants to be reunited with her husband as soon as possible -- how, she doesn't know. Then she would like to move to the United Kingdom or, if she can, to the United States, where she says she has relatives.

"And Italy?" I asked. She crinkles her nose and shakes her head. She knows, as do so many others, that there is little opportunity in the country for work. I let her use my phone. She called and spoke with her husband in Sudan and a relative in Germany. She tried to phone her family in Eritrea, but wasn't able to reach them.

For now, her family's future remains in limbo.

Like the many other migrants and refugees, she's not a number. She's a person who left her family and native land because life there became unbearable. Where she, Hiyap and Evenezer will go and eventually settle remains an open question. So it is for Merhwait, and for thousands like her.



The week in 35 photos



Mark Zuckerberg's African tour



Mother Teresa canonized



Pablo Escobar: Monster or loving father?

[Home](#)



 Twitter (<https://twitter.com/intent/text=La+retinopatia+diabetica%2C+per+retinopatia+diabetica+percorsi+diagnostici->



Palermo 5 settembre 2016 – Cos'è la retinopatia diabetica e quali sono i percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali per la presa in carico della persona diabetica. Sono i temi che verranno trattati domani, martedì 6 settembre alle 16 presso il Complesso della Vignicella di via La Loggia a Palermo in occasione della presentazione del volume "Occhio al diabete. Dalla diagnosi alla riabilitazione visiva", curato dall'Aris, l'Associazione retinopatici e ipovedenti siciliani.

La pubblicazione sarà presentata dal Presidente dell'Aris, Rocco Di Lorenzo, da Antonino Candela, Direttore generale dell'Asp di Palermo, da Francesco Paolo La Placa, Presidente dei Comitati consultivi aziendali dell'Asp di Palermo e da Salvatore Requirez, Dirigente del Servizio promozione alla salute del Dipartimento attività sanitarie e osservatorio epidemiologico della Regione.

"Con la realizzazione e la divulgazione di questo volume – sottolinea il Presidente dell'Aris, Rocco Di Lorenzo – ci si propone di rendere i pazienti affetti da tale patologia sempre più informati tanto sugli aspetti fondamentali della stessa quanto sui servizi di cui possono usufruire, nella volontà di far sì che divengano sempre più autonomi e consapevoli rispetto al percorso di cura e assistenza più idoneo da seguire. In tale contesto, l'impegno dell'Aris e le attività dell'equipe del Centro di Ipovisione e Riabilitazione sono finalizzati ad ottimizzare le capacità visive residue del paziente con retinopatia diabetica attraverso

type search term...

l'utilizzo di strategie che comportano l'uso di ausili ottici, elettronici ed informatici atti a migliorare l'autonomia e la sua qualità di vita".



Com. Stam.



http://giornalelora.com/wp-content/uploads/invito_occhioaldiab1.jpg

0 commenti Ordina per **Meno recenti**



Aggiungi un commento...

Facebook Comments Plugin

1 trucco per le vene varicose
Non nascondere più le gambe con questo
trucco semplice e veloce - Scopri trucco!



Per la tua pubblicità sul nostro sito
contatta il numero
3315782464

MARTEDÌ 06 SETTEMBRE 2016

10:27 DALLA SICILIA Camporeale (PA) Scoperta piantagione di

Facebook, YouTube, Twitter, RSS icons and a search bar with the text "Cerca".



PALERMOMANIA.IT

IL GIORNALE DI PALERMO A 360°

Testata Giornalistica registrata al Tribunale di Palermo n° 15 Del 27/04/2011

- CHI SIAMO
 - RASSEGNA STAMPA
 - RUBRICHE
 - INTERVISTE
 - VIDEO
 - AZIENDEMANIA
 - NEWSLETTER
 - FOTO
 - ANNUNCI
 - PUBBLICITÀ
 - CONTATTI
- POLITICA
 - DALLA SICILIA
 - DALL'ITALIA
 - DAL MONDO
 - SCIENZA & TECNOLOGIA
 - SALUTE
 - CULTURA
 - ECONOMIA
 - CALCIO
 - ALTRE NEWS

7

re d'Italia una designer di gioielli

Palermomania.it > COMUNICATI & EVENTI COMUNICATI - EVENTI Castellammare Culture Fest, un

"Occhio al diabete". La retinopatia diabetica, percorsi diagnostici e terapeutici

18:28 SOCIALE & DIRITTO Evasioni, un nuovo progetto di teatro, legalità

Il 6 settembre la presentazione di un volume curato dall'Aris presso il Complesso della Vignicella di via La Loggia a Palermo

di Palermomania.it | Inserito il: 05/09/2016 - 16:03 | Letto 511 volte

Presentazione del Volume:

OCCHIO AL DIABETE!

DALLA DIAGNOSI ALLA RIABILITAZIONE VISIVA

6 Settembre 2016 alle ore 16.00
**Complesso della Vignicella,
 via La Loggia ASP Palermo**

La Retinopatia Diabetica: Cos'è?
 Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale
 Il sostegno multifunzionale alla persona diabetica
 Uno "spazio" di cui prendersi cura

Presentano l'iniziativa:
 Rocco Di Lorenzo, Presidente Aris, Antonino Candela, Direttore ASP, Francesco Paolo La Placa, Presidente Comitato Consuntivi Aziendali dell'ASP di Palermo, Salvatore Requirez, Dirigente del Servizio Sanitario Regionale, Rocco Di Lorenzo, Presidente Aris, Antonino Candela, Direttore ASP, Francesco Paolo La Placa, Presidente Comitato Consuntivi Aziendali dell'ASP di Palermo, Salvatore Requirez, Dirigente del Servizio Sanitario Regionale, Rocco Di Lorenzo, Presidente Aris, Antonino Candela, Direttore ASP, Francesco Paolo La Placa, Presidente Comitato Consuntivi Aziendali dell'ASP di Palermo, Salvatore Requirez, Dirigente del Servizio Sanitario Regionale.

Presenziano:
 Antonino Candela, Direttore ASP, Francesco Paolo La Placa, Presidente Comitato Consuntivi Aziendali dell'ASP di Palermo, Salvatore Requirez, Dirigente del Servizio Sanitario Regionale, Rocco Di Lorenzo, Presidente Aris, Antonino Candela, Direttore ASP, Francesco Paolo La Placa, Presidente Comitato Consuntivi Aziendali dell'ASP di Palermo, Salvatore Requirez, Dirigente del Servizio Sanitario Regionale.

Cos'è la **retinopatia diabetica** e quali sono i **percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali** per la persona diabetica.

Sono i temi che verranno trattati **domani, martedì 6 settembre alle 16 presso il Complesso della Vignicella di via La Loggia a Palermo** in occasione della presentazione del volume "Occhio al diabete". Dalla diagnosi alla riabilitazione visiva", curato dall'Aris, l'Associazione retinopatici e ipovedenti siciliani.

La pubblicazione sarà presentata dal Presidente dell'Aris, **Rocco Di Lorenzo**, da Antonino Candela, Direttore generale dell'Asp di Palermo, da Francesco Paolo La Placa, Presidente dei Comitati consuntivi aziendali dell'Asp di Palermo e da Salvatore Requirez, Dirigente del Servizio Sanitario Regionale, Rocco Di Lorenzo, Presidente Aris, Antonino Candela, Direttore ASP, Francesco Paolo La Placa, Presidente Comitato Consuntivi Aziendali dell'ASP di Palermo, Salvatore Requirez, Dirigente del Servizio Sanitario Regionale.

"Con la realizzazione e la divulgazione di questo volume - sottolinea il Presidente dell'Aris, Rocco Di Lorenzo - ci si propone di rendere i pazienti affetti da tale patologia sempre più informati, consapevoli e capaci di prendersi cura della stessa quanto sui servizi di cui possono usufruire, nella volontà di far sì che divengano sempre più autonomi e consapevoli rispetto al percorso di cura e assistenza più idoneo da seguire. In tale contesto, l'impegno dell'Aris e delle attività dell'equipe del Centro di Iprovisione e Riabilitazione sono finalizzati ad ottimizzare le capacità visive residue del paziente con retinopatia diabetica attraverso l'utilizzo di strategie che comportano l'uso di ausili ottici ed informatici atti a migliorare l'autonomia e la sua qualità di vita".

Unisciti al canale **PALERMO MANIA.IT**

Per essere aggiornato sulle ultime notizie in tempo reale!

Scarica **TELEGRAM** su pc, smartphone e tablet e cerca il nostro canale... È gratis!

OFFERTE IMMOBILIARI
 sponsored by **PALERMOMANIA.IT**

TROVA CON NOI **LA CASA DEI TUOI SOGNI**

INFORMATICA **Netizen**
 Formazione e Servizi

- Computer Essentials
- Online Essentials
- Word Processing
- Spreadsheets
- IT Security
- Presentation
- Online collaboration

ECDL, AICA, NUOVA ECDL

TEST CENTER ACCREDITATO AICA

PER MAGGIORI INFORMAZIONI:
 +39 091 688 82 36

LEGGI ALTRE NEWS

05/09 Castellammare Culture Fest, un interscambio attraverso l'arte e il cibo

05/09 Raccolta porta a porta, il sindaco di Petralia Soprana avvisa la comunità

Il racconto

Si risveglia dal coma dopo quattro anni I medici: "Caso unico"

Rosalba Giusti era caduta in stato vegetativo per i danni provocati da un'emorragia cerebrale

GIUSTI SPICA

È una notte come tante all'ospedale per neurolesi Bonino Pulejo di Messina. Nella penombra della grande sala dove dormono i pazienti in coma irreversibile, l'infermiera sta facendo il solito giro di controllo. «Anna, Anna». È un attimo ma quel nome sussurrato due volte rompe la pace surreale della corsia. L'infermiera si volta per vedere chi la chiama. Pensa a una collega da un altro reparto. Comincia ad avere paura. Ci mette qualche minuto per capire che quel sibilo viene dal letto numero 2. Si avvicina e trova due occhi sgranati: «Ciao Anna».

No, non è una notte come tante all'ospedale per neurolesi Bonino Pulejo di Messina. Rosalba Giusti, «Giustina» come la chiamano affettuosamente tutti, si è svegliata. Anzi, è rinata. Di più: è risorta. Rieccola, dopo quasi quattro anni di coma profondo e una diagno-

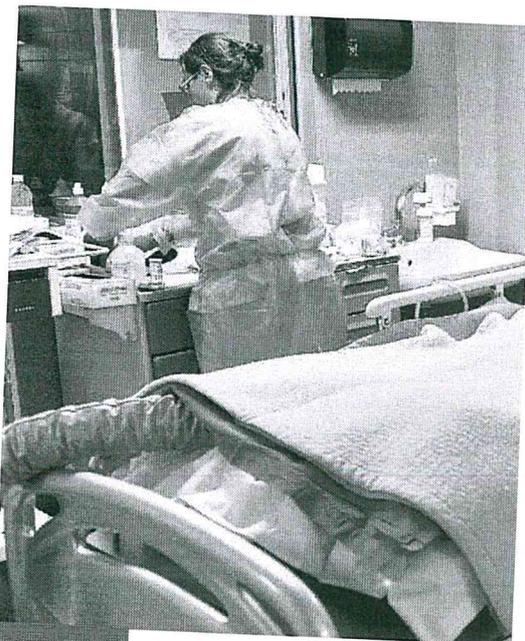
si impietosa di «stato vegetativo». Chiede di Patrizia, la sua dottoressa. Chiede dei suoi cinque figli. «Sono sei — spiega il medico — ma dopotutto è normale che si cominci con il recuperare la memoria più arcaica». Emanuele, 24 anni, il figlio più giovane, l'ha già "per-

La donna, palermitana, è ricoverata a Messina Per recuperare la memoria canta i successi di Baglioni e Ranieri

donata". Non pensava di poter parlare di nuovo con la sua mamma dopo quell'emorragia cerebrale che l'ha tenuta in un limbo per 45 mesi. Non pensava di poter ascoltare di nuovo la sua voce cantare le canzoni anni Settanta che tanto amava. E invece Rosalba, 68 an-

ni da compiere il 20 settembre, palermitana, un passato da parrucchiera, ricorda chi è, che lavoro faceva, i nomi dei suoi ragazzi. E canta. «Canta Ranieri, Baglioni, Iglesias, Adamo», raccontano i figli, mostrando orgogliosi i video girati dagli infermieri.

Rosalba intona "Rose rosse per te" e a fare il tifo per lei ci sono tutti: i medici, gli infermieri, gli psicologi. Per i figli che abitano a Palermo, a due ore e mezza di distanza in auto, sono immagini preziose. È con un video su WhatsApp che la primogenita Rita ha saputo del "miracolo": «Era il 5 dicembre scorso, il sabato prima dell'Immacolata, quando ho ricevuto la chiamata dall'ospedale. I medici ci avevano detto che non c'erano speranze e invece...». Nemmeno loro sanno spiegarselo: «In 25 anni di carriera — racconta la neurologa Patrizia Pollicino — non mi era mai capitato di vedere una paziente in stato vegetativo riacquistare coscienza. La signora non ha so-



LE CURE
Un reparto di rianimazione in alto a destra Rosalba Giusti in una foto scattata poco tempo prima dell'emorragia cerebrale

lo riaperto gli occhi, ma dà risposte coerenti e complesse. Certo, ha perso le funzioni motorie ed è paralizzato. Ha avuto un'emorragia che ha compromesso parte del tronco encefalico. Le porzioni corticali superiori, evidentemente, sono rimaste integre e ha riacquisito la memoria e la parola. Se me lo avessero chiesto un anno fa, avrei risposto che non era possibile». Eppure, per una serie di circostanze fortunate, Rosalba è tornata. E chissà per quanto tempo è rimasta prigioniera del suo

RENATO SCIENZA GUIDA LA NEUROCHIRURGIA DELL'OSPEDALE CIVILE DI PADOVA

«È un evento eccezionale dovrà occuparsene la comunità scientifica»

«È un risveglio eccezionale. Casi come quello di Rosalba si contano sulle dita di una mano». Parola di Renato Scienza, uno dei più noti neurochirurghi italiani, direttore del reparto di Neurochirurgia dell'ospedale Civile dell'Università di Padova e presidente dell'Istituto di formazione Brain House.

Quante possibilità di salvarsi ha un paziente con rottura dell'aneurisma alla base?
«La mortalità è altissima. Chi viene operato prima della rottura ha poche speranze di risvegliarsi. Per questo un risveglio a così grande distanza di tempo è ancora più sorprendente».

Casi del genere mettono in crisi un sistema di conoscenze consolidato?

«Certamente si riapre il dibattito nel mondo scientifico. Ci sono dei parametri ben precisi per dichiarare un paziente in stato vegetativo, ma evidentemente a volte qualcosa ci sfugge. Il caso della signora deve essere oggetto di studio».

È possibile il risveglio da un giorno all'altro?

«Da quanto si apprende, la signora è rientrata a contatto con la realtà gradualmente. Mentre era in coma, ha cominciato a percepire qualcosa dell'ambiente esterno, tanto che ha memorizzato i nomi degli operatori. Se fosse accaduto in un reparto di Rianimazione, dove ci sono strumenti diversi, forse gli operatori avrebbero registrato prima questi progressi».

Ha memoria di altri casi simili?

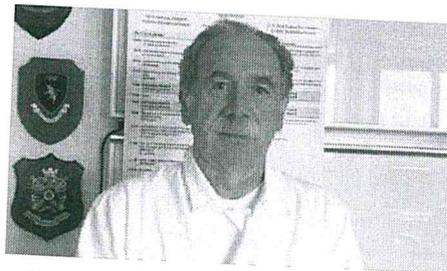
«Nel mondo si registra un ca-

so ogni cinque anni. Le possibilità maggiori le hanno i bambini sotto i due-tre anni, il cui cervello è dotato di quella che in gergo si chiama neuroplasticità, ovvero la capacità di creare nuove connessioni. Per le persone avanti con l'età è molto più difficile. Casi come questo stimolano gli operatori a non mollare mai e danno una speranza ai parenti, sempre a patto di non abbandonarsi all'irrazionalità».

Ci sono ancora margini di recupero per Rosalba?

“

SORPRESA
Esistono parametri precisi per lo stato vegetativo ma evidentemente qualcosa ci sfugge



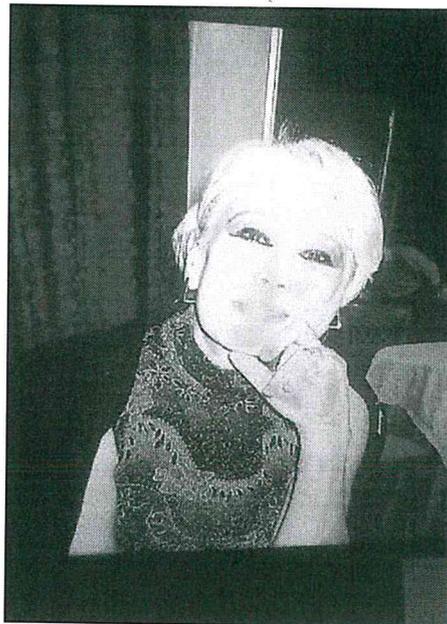
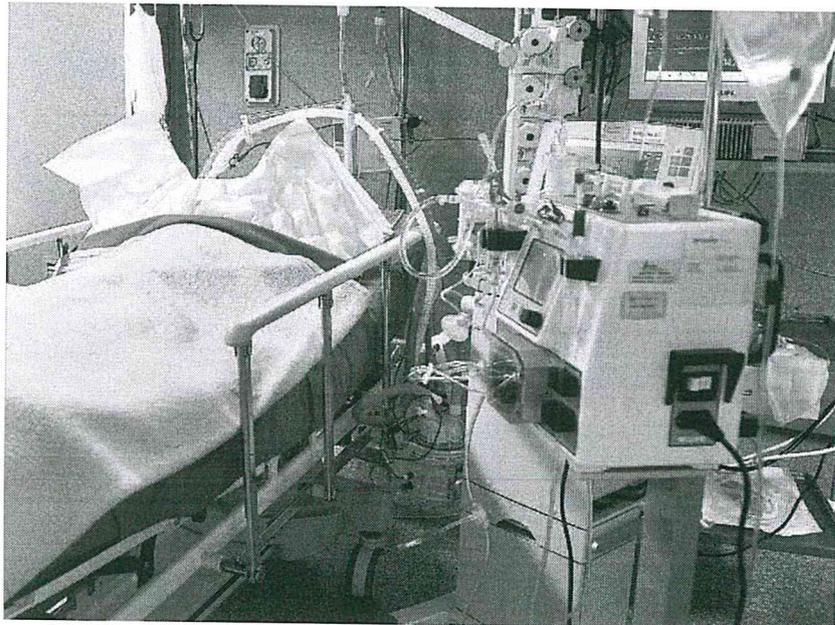
«Il recupero dal punto di vista motorio è molto improbabile per i danni riportati al tronco encefalico. Ma dal punto di vista cognitivo qualche margine c'è. Non mi stupisce che la signora abbia cominciato a recuperare la memoria atavica, i ricordi d'infanzia. Le Neurorianimazioni stanno puntando a potenziare le tecniche e i sistemi tecnologici per un'assistenza più efficace».

LUMINARE
Renato Scienza, direttore della Neurochirurgia dell'Ospedale Civile dell'Università di Padova e presidente dell'Istituto di formazione Brain House

g.sp.

© RIPRODUZIONE RISERVATA

PER SAPERNE DI PIÙ
www.salute.gov.it
www.palermo.repubblica.it



INUMERI

1

IL MALORE
Il 6 marzo del 2012 Rosalba Giusti, 64 anni, si sente male nella sua casa di Palermo in zona Malaspina per la rottura di un aneurisma al Cervello

2

L'INTERVENTO
I medici dell'ospedale Civico iniziano l'osservazione per morte cerebrale, ma il neurochirurgo si accorge che ancora c'è un minimo di attività e decide di operare

3

IL RISVEGLIO
Per quasi quattro anni è rimasta ricoverata in centro per neurolesi Bonino Pulejo di Messina in stato vegetativo. Il 5 dicembre del 2015 Rosalba Giusti si risveglia e chiede dei suoi figli

corpo: «Si chiama sindrome di Locked in — spigano i medici — percepisci quello che ti sta intorno ma non dai segni esterni». Mentre sembrava che dormisse, Rosalba memorizzava i nomi di tutti. Con lei anche i figli si sono «risvegliati» da un incubo: «Non dimenticherò mai il volto dell'operatore che, dietro le porte della Rianimazione dell'ospedale Civico, ci chiese il consenso per la donazione degli organi». I medici del Civico iniziarono l'osservazione per la morte cerebrale, ma il neu-

rochirurgo registrò dei piccoli movimenti. E decise di provare l'impossibile per ridurre l'idrocefalo provocato dall'emorragia.

Negli ultimi giorni i figli si sono messi alla ricerca di quel chirurgo. E lo hanno trovato. Si chiama Giancarlo Perra e mentre guarda il video della signora che sorride e risponde alle domande, non crede ai suoi occhi: «Quando arrivò — racconta — era già in coma e la Tac mostrava il cervello inondato di sangue per la rottura di un aneurisma alla basilare. Decisi

di operare lo stesso». Oggi quell'operazione non sarebbe più possibile: «I protocolli sono cambiati e su un paziente così non si interviene più in modo tradizionale». L'intervento tecnicamente riuscì ma la signora non si svegliò. Dopo un mese fu trasferita a Messina con diagnosi di stato vegetativo. Per lei adesso inizia una nuova battaglia. «Chiediamo alle istituzioni di trovare una sistemazione più vicino a casa», è l'appello dei figli Rita, Vincenzo, Giusi, Piero, Tony ed Emanuele che

ringraziano il personale dell'istituto. «Ritorniamo ad andarci solo una volta a settimana a turno. A Palermo non ci sono altri centri in grado di ospitarla». La signora ha infatti bisogno di una riabilitazione specifica e si nutre artificialmente: «Ma la terapia dell'affetto — conferma la dottoressa Pollicino — è fondamentale. È assurdo che in Sicilia non sia possibile garantire a chi è nelle condizioni di Rosalba un'assistenza domiciliare adeguata».

RIAPPROPRIAZIONE RESISTIVA

Pochi centri per i pazienti in coma I familiari: "Per noi è un'odissea"

Al Bonino Pulejo di Messina il maggior numero di persone in terapia

Nella struttura peloritana arrivano da tutte le province della Sicilia

IL CASO
GIORGIO RUTA

Da dieci anni vive a Messina, da quando suo figlio cadde dal balcone mentre lavorava. Nonostante l'età, la signora Laura, ottanta anni, non vuole lasciarlo solo. Mario, 47 anni, era un ottimo fabbro a Bagheria, adesso giace su un letto del reparto di neuroriabilitazione del Bonino Pulejo di Messina.

Laura a volte incrocia lo sguardo di Mohamed, cingalese, da una vita a Catania. Nello stesso reparto c'è sua moglie, entrata in coma quattro anni fa dopo aver partorito la loro figlia. Viaggia ogni giorno in treno o in pullman per vedere la donna, "addormentata" sul letto. La donna che non ha mai visto la sua bambina, mandata in Sri Lanka dai parenti.

Ci sono tanti Mohamed e Laura in giro per la Sicilia: nell'Isola c'è soltanto una struttura specializzata in grado di ospitare chi ha subito gravi lesioni cerebrali, il centro neurolesi del Bonino Pulejo di Messina. Ma ad offrire il servizio ci sono anche il San Raffaele Giglio di Cefalù, che ha sei posti letto e i presidi di Mistretta e Sciacca della fon-



IL CENTRO
Il Bonino Pulejo di Messina cura i pazienti in stato vegetativo

dazione Maugeri che hanno la disponibilità di una trentina di posti.

«È una situazione drammatica per tante famiglie costrette a viaggiare ogni giorno per poter vedere i loro cari. O per chi, soltanto per una visita ambulatoriale, è costretto a fare migliaia di chilometri a settimana», dice Angelo Aliquò, direttore del Bonino Pulejo di Messina. Qui ci sono 82 posti letto, ma la lista d'attesa conta 150 pazienti.

Per fortuna c'è qualche buona notizia. Nei primi giorni di ottobre saranno aperti dei reparti

a Salemi e a Caltanissetta, grazie a una convenzione con l'istituto di ricerca di Messina. Il Bonino Pulejo darà macchinari e medici per poter curare direttamente i pazienti.

«È un'operazione che fa risparmiare le Aziende sanitarie provinciali interessate, noi abbiamo lanciato questa proposta a tutte le strutture, speriamo di coinvolgere più aziende», dice Aliquò. In effetti, il risparmio ci sarebbe. L'Asp di Trapani, per esempio, spende circa 8 milioni e mezzo all'anno per far curare i propri pazienti in altre struttu-

Da ottobre nuovi reparti a Caltanissetta e a Salemi
L'assessore alla Salute: "Presto nell'Isola una rete di strutture"

re che hanno reparti di neuroriabilitazione, con la convenzione — secondo una prima stima — spenderà 5 milioni e ne ricaverà 6 milioni e mezzo.

«Ho chiesto l'autorizzazione, e l'ho ottenuta, al ministero della Salute per poter creare una rete di strutture che possa occu-

parsi di chi ha bisogno di questo tipo di cure. Ho proposto a tutte le aziende sanitarie dell'Isola di stipulare dei protocolli con il Bonino Pulejo. Adesso partiranno Trapani e Caltanissetta, ma io spero di avere almeno un altro centro nel Sud Est della regione», dice l'assessore regionale alla Salute Baldo Gucciardi.

Proprio ieri il direttore generale dell'Asp di Palermo Antonio Candela è stato al centro di alta specializzazione di Villa delle Ginestre dove potrebbe essere applicata la convenzione con l'istituto di ricerca di Messina: «Stiamo lavorando al protocollo, cerchiamo di adeguarlo alle necessità della nostra struttura», assicura Candela.

Intanto, continuano i viaggi di tante famiglie, costrette a percorrere chilometri per poter assistere i propri cari. Come l'architetto palermitano Salvo Maniscalco che il martedì e il venerdì va a Messina per far visitare il figlio di 10 anni. Mille chilometri a settimana per una terapia ambulatoria. «È impressionante quello che dobbiamo fare: i sacrifici di mio figlio a scuola, quelli miei al lavoro. Si accumula una grande stanchezza», dice il padre. Per ottenere dei miglioramenti, il bambino deve essere seguito e «qualche risultato c'è, adesso, dopo un anno di terapia, va in bici».

Le aperture dei centri di Trapani e Caltanissetta lasciano ben sperare l'architetto Maniscalco, ma c'è una domanda che si fa ogni giorno: «Perché a Palermo, nel capoluogo siciliano, non c'è un centro con i macchinari necessari per mio figlio?».

RIAPPROPRIAZIONE RESISTIVA

I CONSIGLI DEI MEDICI OLIO D'OLIVA SUPERSTAR A TAVOLA

di Monica Diliberti

DIETA, MOVIMENTO E VACCINAZIONE: ANZIANI, LE REGOLE PER UN BUON INVERNO



Una dieta equilibrata, movimento e socializzazione: sono alcuni dei consigli dei medici agli anziani

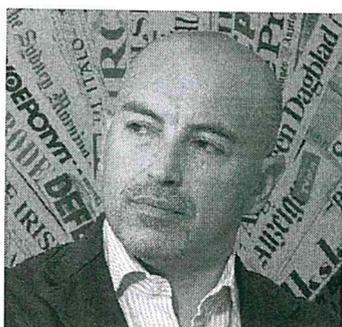
«Chi beve birra campa cent'anni». «Chi mangia patate non muore mai». «A tavola non si invecchia». Espressioni comuni, che si tramandano da generazioni e che sembrano soltanto esorcizzare una paura che ci rende tutti uguali: quella di invecchiare. Sembrano solo slogan di pubblicità d'altri tempi o modi di dire delle nonne di ogni epoca. Eppure, gli studi scientifici che documentano il legame tra ciò che mettiamo in tavola e l'aspettativa di vita si stanno moltiplicando. Ese, da un lato, i toni sono decisamente allarmistici, dall'altro aprono scenari incoraggianti.

Uno degli ultimi di questa serie arriva dagli Stati Uniti e, per i cultori della dieta mediterranea, è veramente una buona notizia: l'olio è un magnifico prodotto per garantirsi una vecchiaia in salute. Ovviamente - manco a dirlo - il re indiscusso è quello extravergine d'oliva (soprattutto se consumato a crudo), ma pare che anche quello di semi - in particolare di girasole - sia altrettanto benefico. Se poi si accoppiano altri cibi tipo la frutta secca, pesci come il salmone, o la soia, la longevità è (quasi) garantita.

In generale, la ricerca condotta all'Harvard Chan School, insieme al Brigham and women's hospital, pubblicata su «Jama internal medicine», ha preso in considerazione i grassi insaturi «buoni» (quelli per lo più vegetali) e quelli cattivi (lardo, burro, grasso della carne e così via). Lo studio ha coinvolto 126mila persone il cui stato di salute è stato monitorato per ben 32 anni. Gli scienziati sono giunti alla conclusione che chi consumava olio e altri prodotti ricchi di grassi vegetali andava incontro ad una riduzione dell'11-19 per cento di mortalità per tutte le cause. Quindi, viveva di più. Viceversa, mangiando alimenti con grassi «cattivi» si aveva un aumento del 16 per cento del rischio di morte prematura.

Insomma, olio extravergine d'oliva superstar se si desidera diventare arzilli vecchietti. «In Giappone lo considerano davvero un elisir di lunga vita e ha prezzi da «oro verde», spiega Marco Magheri, direttore di Happy Ageing, l'alleanza italiana per l'invecchiamento in salute nata nel 2014. L'Italia sta cercando di difendere la sua qualità. È un patrimonio culturale e di tradizioni e la Sicilia ha un'ottima produzione».

Il consiglio dunque è di utilizzarlo ogni giorno. È un suggerimento rivolto a chiunque, ma in particolare modo agli anziani. Il cambio di stagione si avvicina: meglio rinforzarsi in vista dell'inverno. Ma non solo: in estate anche i nonni sono inclini a concedersi qualche vizio in più: ora bisogna rientrare nei ranghi. «Questo non vale solo per chi ha qualche patologia, ad esempio il diabete - ammonisce Mario Barbagallo, ordinario di Geriatria all'università di Palermo - , ma per tutti: vanno prediletti i cibi freschi, i carboidrati, le



In alto, il professor Carmelo Barbagallo, geriatra, e qui sopra Marco Magheri, direttore di Happy Ageing

verdure, che in questo periodo sono buonissime. Ma non si devono dimenticare le proteine che sono molto importanti per gli anziani. Da evitare gli alimenti grassi e confezionati».

La sana alimentazione è uno dei pilastri di Happy Ageing, alleanza che raggruppa diverse istituzioni (sindacati di pensionati, Società di igiene, quella di Medicina fisica e riabilitativa, Società di geriatria e gerontologia, Acli, Federazione Ancì) che come scopo

ha la promozione dell'invecchiamento in salute. «Abbiamo diversi progetti su questo tema - commenta Magheri - , per favorire tra gli anziani l'alimentazione corretta e con gusto, senza dimenticare la sostenibilità economica ed ecologica».

Molti i suggerimenti. «Non trascurare la dieta mediterranea - aggiunge l'esperto -, scegliere prodotti stagionali invece delle primizie, ridurre il sale, consumare una modica quantità di vino rosso, imporsi di bere sempre. E poi non dimenticare la convivialità, lo stare insieme».

Un aspetto fondamentale, non c'è che dire. Ma che non a tutti gli over 65 è garantito: la solitudine può essere un sentimento molto comune, specialmente in estate. «Per gli anziani il ritorno alla routine può anche essere piacevole, è un momento atteso - chiarisce il professor Barbagallo -. Dal punto di vista psicologico, a settembre non hanno lo stress da lavoro. Quelli che non hanno fatto vacanze magari possono aver sofferto per la partenza dei figli o le città vuote. Al contrario, alcuni hanno ricevuto la visita dei familiari che stanno fuori e che poi se ne vanno: il distacco può non essere semplice».

In autunno, con il ritorno alla vita di ogni giorno, anche gli anziani devono pensare ad un po' di movimento che, complice il caldo, potrebbe essere stato trascurato nei mesi estivi. «Mezz'ora di passeggiata al giorno è indicata a chiunque», spiega il geriatra. «Dev'essere un'attività fisica adattata - fa eco Magheri -, ovvero coerente con lo stato di salute e le proprie abilità. Tra l'altro, è una straordinaria occasione di socializzazione: l'anziano solo può andare incontro a depressione e veder peggiorare la propria condizione». La cosa da non dimenticare è che è sempre bene chiedere al proprio medico quale attività scegliere.

È a proposito di consigli medici, settembre può anche essere l'occasione per un check up. «Un cambiamento importante può riguardare la pressione arteriosa - conferma Barbagallo -. D'estate è più bassa, quindi l'assunzione dei farmaci potrebbe essere stata modificata dal medico. Meglio far controllare la pressione e rimodulare la terapia».

E anche se mancano diversi mesi all'influenza (tanto che ancora non si sa neppure quali saranno i ceppi che disturberanno il nostro inverno), è meglio iniziare a pensare alla vaccinazione. Dopo una campagna disastrosa nel 2014, sembra che lo scorso anno, in Sicilia, sia andata un po' meglio, anche grazie ad un potentissimo battage delle istituzioni sanitarie dell'Isola. «È un altro dei nostri capisaldi - spiega il direttore di Happy Ageing -, anzi è il primo obiettivo che ci siamo posti. La Sicilia ha un'offerta molto valida, sia per l'antinfluenzale sia per l'antipneumococco. Un'occasione da non perdere». (MDD)

CRONACHE DELLA SALUTE

Oggi dalle 14 sul sito www.gds.it (il sito web del «Giornale di Sicilia» le curiosità, le scoperte scientifiche, le ricerche e i fatti di cronaca legati al mondo della salute, di cui anticipiamo alcuni titoli).

••• ARRESTI CARDIACI E PREVENZIONE, GLI ESPERTI: «DEFIBRILLATORI PURE NELLE SCUOLE»

••• SI DIMEZZA IL LIMITE DEL COLESTEROLO CATTIVO, NON DEVE SUPERARE I 100

••• MALATTIE CARDIACHE KILLER D'EUROPA, DUE MILIONI DI MORTI OGNI ANNO

••• OPERATORI SOCIALI E CAMIONISTI, ECCO LE DUE CATEGORIE DAL CUORE PIÙ A RISCHIO

••• TUMORI, SCOPERTO RUOLO CHIAVE DI UN GENE PER IL CANCRO AL POLMONE

••• TROVATA NEL NASO L'ARMA PER COMBATTERE I SUPER BATTERI

••• CARDIOPATIA DOPPO LA CHEMIO, A NAPOLI TRAPIANTO DI CUORE PER UNA BAMBINA DI 4 ANNI

••• NO A TROPPE PROTEINE, SÌ AL LATTE VACCINO: LE DITTE PER I PIÙ PICCOLI

••• STUDIOSI: «LA VERA DIETA MEDITERRANEA FA VIVERE CENT'ANNI»

••• CIBO «SPAZZATURA» E ZUCCHERI, A RISCHIO IL FEGATO DEI BAMBINI

••• IL SUCCESSO DI UNA DIETA? DIPENDE DAI GENI DI OGNI INDIVIDUO

••• IL PESCE? TOCCASANA PER LA MENTE DEGLI ANZIANI

••• LA PASTA NON FA INGRASSARE, ESPERTI ITALIANI SPIEGANO PERCHÉ

••• LA RICERCA: BERE TÈ AIUTA A MANTENERE OSSA FORTI

LA SALUTE IN BREVE

● **False cure sul web**
Occhio alle bufale, arriva un sito con consigli medici

••• Diagnosi facili, pseudo cure miracolose a portata di mouse e ciarlatani che si professano medici. Per il cittadino che cerca sul web risposte immediate contro malattie e disturbi, le insidie sono numerose ed estremamente pericolose: per questo, col titolo emblematico di «Attenti alle bufale», gli Ordini dei medici scendono in campo e lo fanno con un sito che partirà entro un paio di mesi mirato ad informare, creando un filo diretto con specialisti ed esperti di fama.

● **No alla sedentarietà**
Bimbi asmatici, lo sport fa bene anche a loro

••• L'asma non è una controindicazione all'attività sportiva: se la patologia (che colpisce il 5-10% dei bambini) è tenuta sotto controllo, lo sport è infatti benefico per la salute e può essere praticato persino a livello agonistico. Ad affermarlo è la Società Italiana di Allergologia e Immunologia Pediatrica. L'attività fisica «migliora l'efficienza cardio-respiratoria e previene l'insorgenza di sovrappeso o obesità; ansie e paure dei genitori non dovrebbero dunque porre inutili limitazioni alla pratica sportiva, il vero rischio è la sedentarietà».



● **Scoperta**
Ulcera, ecco come il virus «cannoda» il Dna

••• Colonizzare l'ambiente acido dello stomaco dell'uomo senza essere preda della risposta immunitaria dell'ospite non è impresa facile. Ci riesce molto bene *Helicobacter pylori*, il batterio responsabile dell'ulcera e del tumore gastrico. A spiegare come sia possibile una nuova ricerca, del dipartimento di Farmacia e Biotecnologie dell'Università di Bologna che ha rivelato che il patogeno è in grado di «sentire» la concentrazione di alcuni ioni metallici e, formando una sorta di «nodo» sul Dna, regola la sopravvivenza in ambiente acido.

● **Negli Stati Uniti**
Al bando vendita di saponi antibatterici

••• Stop dalla Food and Drug Administration alla vendita negli Stati Uniti di saponi antibatterici per il lavaggio di mani e corpo, contenenti triclosano e altre 18 sostanze. Pubblicizzati come strumento per prevenire malattie e il diffondersi di infezioni, più efficaci del semplice lavarsi le mani con acqua e sapone, in realtà, dice l'Agenzia Usa che regola i farmaci, per queste sostanze non è stata dimostrata la sicurezza a lungo termine di un uso giornaliero, né che sono più efficaci di acqua e normale sapone.

DAL GOVERNO

Nomine manager sanità, in Gazzetta ufficiale il decreto con i nuovi criteri

È stato pubblicato sulla Gazzetta ufficiale di sabato 3 settembre il decreto che rivede i provvedimenti di nomina dei direttori generali delle aziende sanitarie locali, delle



aziende ospedaliere e degli altri enti del Servizio sanitario nazionale. Il dlgs 4 agosto 2016 n. 171 era stato approvato il 28



Conto alla rovescia per il debutto della rivoluzione della dirigenza sanitaria, dove norme per la nomina di direttori di Asl, Ospedali, enti della sanità pubblica. A partire dal 18 settembre entra in vigore il decreto legislativo che recepisce l'art. 11 della Riforma Madia della Sanità. Il testo, che prevede un elenco nazionale in cui sono indicati i candidati in possesso dei requisiti, è stato pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 206 del 3 settembre 2016.

5 set
2016

SEGNALIBRO | ☆

FACEBOOK | f

TWITTER | 🐦 **e meritocrazia**

L'indicazione di chi sarà alla guida di aziende sanitarie e ospedaliere, e dunque responsabile di scelte che ricadono sulla salute pubblica, non sarà più appannaggio della politica o di consorterie locali, bensì individuato tra i più idonei a ricoprire l'incarico. Il primo dei nove articoli del provvedimento prevede che alla nomina di direttore generale di un'azienda sanitaria (così come di direttore sanitario o amministrativo), si acceda mediante avviso pubblico di selezione per titoli, dunque sulla base di determinati requisiti ed esperienza pregressa nel settore. La scelta verrà fatta da Commissioni regionali sulla base di nomi indicati su un elenco nazionale, aggiornato ogni due anni e controllato da una Commissione costituita presso il ministero della Salute.

I manager, a distanza di due anni dalla nomina, dovranno inoltre rendere conto del loro operato. Quella che era già stata battezzata dal ministro della Salute Beatrice Lorenzin come «una vera rivoluzione» basata su «professionalità e merito» prevede, infatti, la decadenza da direttore generale in caso di «gravi e comprovati motivi, o se la gestione presenta una situazione di grave disavanzo».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

CORRELATI

SENTENZE

01 Settembre 2015

Danno iatrogeno inesistente, scatta il risarcimento per ospedale e medico

SENTENZE

07 Gennaio 2016

La legge di stabilità mette ordine dopo la pronuncia del Tar contro le scelte dell'Aifa



27 Novembre 2015

Manovra 2016: «Altri 8 mld di tagli, rischio Lea, contratti e farmaci. No ai mega ospedali con le Università». I conti dell'Ufficio parlamentare di bilancio

5 set
2016

SEGNALIBRO | ☆

FACEBOOK | f

TWITTER | 🐦

[Privacy policy](#) | [Informativa estesa sull'utilizzo dei cookie](#)