



## Un saluto ed un augurio pasquale a tutti coloro che operano nella nostra Casa di cura da parte del Presidente del C.d.A..

Ricordo che il termine Pasqua proviene dall'aramaico: "pasha", il cui significato generico è: "passare oltre". E' stato dato anche il significato di "passaggio" ed in questo caso rappresenta il transito del popolo ebraico attraverso il Mar Rosso, dalla schiavitù alla salvezza.

Applicata a Cristo, detta etimologia suggerisce il suo passaggio dal mondo terreno al Padre. La Pasqua è la festa liturgica più importante per il cristianesimo perché i tre momenti fondamentali della nostra religione sono: la passione, la morte e la resurrezione di Gesù. La nostra fede poggia essenzialmente sulla resurrezione: senza la resurrezione, dice S. Paolo, la nostra fede sarebbe vana. Se non credessi nella resurrezione il mio appartenere al cristianesimo sarebbe ridicolo!

Il significato e la tradizione delle uova. In tutto il mondo, ormai, l'uovo è il simbolo della Pasqua. Da sempre le uova sono il simbolo della vita che nasce, ma anche del mistero, quasi della sacralità. Nel paganesimo, in alcune credenze, il Cielo e la terra venivano concepiti come due metà dello stesso uovo. Greci, Cinesi e Persiani usavano scambiarsi uova di gallina come doni per le feste Primaverili, così come nell'antico Egitto le uova decorate erano regalate

all'equinozio di primavera. Con l'avvento del Cristianesimo, l'uovo si legò all'immagine della rinascita non solo della natura ma dell'uomo stesso, e di Cristo. Ancora oggi, in Germania e in Francia, vengono nascoste le uova nei giardini per poi invitare i bambini a trovarle. Nei Paesi Scandinavi le uova sono oggetto di giochi d'abilità ed assumono valenze particolari (andare in chiesa con in tasca un uovo nato il Giovedì Santo aiuterebbe a smascherare le streghe). In occasione della ricorrenza dei morti, celebrata il venerdì successivo al giorno di Pasqua, gli ortodossi usano ancora colorare le uova di rosso e metterle sopra le tombe, quale augurio per la vita ultraterrena. Pare che questa tradizione sia legata ad una leggenda su Maria. Si narra che la Madonna facesse giocare Gesù Bambino con delle uova colorate. Si racconta, anche, che Maria Maddalena si presentasse all'imperatore Tiberio per regalargli un uovo dal guscio rosso, testimonianza della Resurrezione di Gesù e che Maria, Madre del Cristo, portasse in omaggio a Ponzio Pilato un cesto dorato pieno di uova per implorare la liberazione del Figlio.

Tra le più celebri uova sono sicuramente quelle che il maestro orafo Peter Carl Fabergè ricevette nel 1883 dallo zar Alessandro, commissione per la creazione di un dono speciale per la zarina Maria.

Cristo viene rappresentato come un agnello. La Chiesa ne fa di questo simbolo lo stemma di Cristo.

Spesso le grandi famiglie, nobili e potenti, pongono nei loro stemmi degli animali feroci come leoni o orsi oppure rapaci come l'aquila, a indicare la loro forza e potenza. La Chiesa invece ha scelto l'agnello, un

animale che è esattamente l'opposto. Appunto per indicare la sua intima filosofia: il debole e l'umile saranno innalzati e i potenti dispersi nei loro pensieri di grandezza. Debole ed umile il Gesù come un agnello ma pieno d'amore per coloro che lo vogliono condurre al patibolo. Grande è il linguaggio di Gesù mentre riceve il bacio di Giuda, nell'orto degli ulivi:

"Amico, con un bacio tradisci il Figlio dell'uomo" ?

Questo è il vero senso della nostra fede: sentire la parola "amico" pronunciata da Cristo. Lui sempre ci perdona, non vuole la nostra disperazione anche quando ci rivoltiamo contro di Lui, anche quando lo rinneghiamo o lo bestemmiamo. Per Lui tutti noi siamo e resteremo sempre "amici". Buona Pasqua a tutti voi e alle vostre famiglie.

Il Presidente  
Franco Pellegrini



## SOLUZIONI CHIRURGICHE PER L'OBSITÀ'

L'obesità è una malattia grave con conseguenze dirette sia sullo stato di salute che con con risvolti sociali e di autostima.

E'nozione comune il fatto che sia ormai una vera e propria epidemia globale (globesity).

Il trattamento chirurgico, nelle forme di obesità gravi e nei superobesi, è l'unico che consente una guarigione duratura in una percentuale elevata dei casi.

L'indice più importante è il BMI, acronimo inglese per indicare l'indice di massa corporea, che viene calcolato dividendo il peso (in Kg) per l'altezza (in metri) al quadrato. Ad esempio: 120/kg/1,7m=BMI 42.

E' possibile programmare un trattamento chirurgico quando il BMI supera il valore di 40 (obesità grave), o in presenza di diabete, ipertensione, apnee notturne ed altre condizioni che possano giovare di un calo ponderale, di un BMI di 35.

L'età deve essere poi compresa tra i 18 ed i 65 anni ed il paziente deve aver già fatto tentativi dietetici con personale dedicato.

In Casa di Cura gli interventi di scelta sono:

1. bendaggio gastrico regolabile: consiste nel posizionare un anello di silicone nella parte alta dello stomaco, creando così una piccola tasca gastrica superiore che limita la quantità di cibo ingeribile e la velocità di passaggio del cibo. Il sistema è regolabile, può essere cioè ristretto tramite un serbatoio situato sotto la pelle dell'addome, sino a raggiungere l'equilibrio desiderato.
2. sleeve gastrectomy : ( asportazione dell'80% dello stomaco non reversibile) agisce non solo restringendo il volume gastrico, ma eliminando la produzione di un ormone "grelina" responsabile della sensazione di fame e velocizzando i tempi di vuotamento gastrico e quindi di arrivo del cibo nell'intestino e stimolando la sazietà precoce. Può essere il primo tempo di un trattamento sequenziale nei superobesi per essere poi completata in bypass. Tutti gli interventi vengono normalmente effettuati in chirurgia mini invasiva video laparoscopica, cioè sotto la guida di una telecamera e di strumenti inseriti in addome tramite alcune incisioni (tra 4 e 6) di 1 cm. Circa, in anestesia generale, e prevedono un ricovero di alcuni giorni a carico del SSN. Dopo ogni intervento è previsto un regime dietetico e controlli clinici per valutare l'andamento e prevenire complicanze.
3. Mini bypass gastrico: è una variazione

tecnica introdotta da un chirurgo statunitense (Dr. Rutledge) nel 1997, allo scopo di semplificare e possibilmente diminuire i rischi di un intervento di bypass gastrico alla Roux, mantenendo gli stessi risultati ottimali in termini di calo ponderale, con una reversibilità o conversione ad altra metodica, più semplice.

Le differenze principali con il bypass gastrico "classico", che rimane il più utilizzato e comprovato nel mondo, sono la creazione di un tubolo (senatorio) gastrico verticale lungo e di una sola anastomosi (connessione) tra stomaco sezionato ed intestino stesso.

Questo allo scopo di ridurre le manovre chirurgiche necessarie e prevedibilmente le possibili complicanze ad esse legate.

4. Un discorso a parte merita il pallone intragastrico, che viene posizionato nello stomaco per via endoscopica (gastroscopia), il cui significato ed utilizzo principale è di ottenere un calo di peso negli obesi gravi e superobesi pre-intervento allo scopo di diminuire i rischi degli interventi chirurgici e talvolta utile per orientare, in base all'efficacia del pallone stesso, la scelta dell'intervento successivo. ■

Dr. Antonio Susa  
Chirurgo dell'Obesità



## Medicina Manuale : Diagnosi, terapia e prevenzione del “Mal di schiena”

La Medicina Manuale è una branca della Medicina Riabilitativa che si occupa in particolare della diagnosi, terapia e prevenzione delle affezioni del rachide (mal di schiena).

In sintesi, gli aspetti peculiari di questa disciplina sono:

1. Una diagnosi precisa, mediante una semeiotica chiara e ripetibile, basata sulla ricerca del dolore evocato, e non, su una ipotetica e mai dimostrata malposizione, sublussazione o lesione vertebrale da ricercarsi con la palpazione;
2. La ricerca con un metodo semplice ed efficace dei fenomeni metamerici di dolore riferito di origine vertebrale (Sindrome Cellulo Periosteale-Mialgica, S.C.P.M.);
3. La descrizione delle manovre kinesiaterapiche non in ordine alla supposta lesione che dovrebbero correggere, ma su base cinesiologica obiettiva;
4. La applicazione di una regola precisa (del NON DOLORE E DEL MOVIMENTO CONTRARIO) nella esecuzione delle manovre terapeutiche, sulla base dei segni derivanti dall' esame semeiotico.

Il trattamento cinesiaterapico manuale ha evidenti finalità terapeutiche esclusive per l'apparato muscolo scheletrico in generale e per il rachide in particolare; i criteri di applicazione della disciplina, infatti, presuppongono una circostanziata osservazione clinica, una precisa ricerca anatomo-patologica, una ampia ricerca bibliografica, al fine di poter inquadrare con rigorosa scientificità i fenomeni osservati. La novità peculiare rappresentata dalla Medicina Manuale risiede soprattutto nella valutazione clinica longitudinale del paziente rachialgico attraverso una fattività presa in carico.

Da questo bagaglio di conoscenze e di esperienze scaturisce anche l' importanza delle prevenzioni del mal di schiena basata sulla educazione e sulla kinesiaterapia di mobilitazione per una corretta manutenzione della colonna. Ancora più rilevante è questo contributo nell' ambito della prevenzione degli infortuni sul lavoro o di sviluppo di dolore lombare in seguito ad attività lavorative che comportano la movimentazione di carichi eseguite in modo non corretto o di posture scorrette mantenute per lungo tempo. **A questo proposito sarà presentato a tutto il personale della Casa di Cura Santa Maria Maddalena un corso formativo e pratico mirato alla prevenzione del mal di schiena occasionabile dalle attività lavorative.** Il corso verrà condotto nel mese di Ottobre p.v. dai Medici e Fisioterapisti della Unità Operativa di Medicina Riabilitativa. ■

Dr. Primo Bacciglieri

## ECCELLENZA IN CASA DI CURA

### Prima in assoluto per i referti online

Per il ritiro dei referti radiologici la Casa di Cura di Santa Maria Maddalena ha sviluppato un prototipo di software che consentirà di consegnare immediatamente al paziente il CD con le immagini dell'esame eseguito.

Un gruppo di lavoro multidisciplinare composto dal responsabile del servizio di radiologia, Dottor Paolo Colamussi, dal fisico Dottor Francesco

Sisini e dai tecnici informatici Ingegnere Rosario Russo, Dottor Gabriele Bertaglia e Ingegnere Daniele Palara, Casa di Cura ha messo in atto un servizio moderno ed efficiente al servizio del paziente.

Con il nuovo servizio informatico il paziente viene avvisato da un sms che il referto è pronto. Inserendo il CD delle immagini, con installato il software, in un qualsiasi computer collegato a Internet, il paziente può accedere automaticamente al referto dell'esame radiologico e può stamparlo o salvarlo sul proprio computer. Per garantire la massima sicurezza durante l'accesso a Internet il software è stato sviluppato utilizzando le più avanzate tecnologie per la protezione dei dati. ■

## CORSI ECM 2009

### SALUTE E SICUREZZA SUL LAVORO IN AMBIENTE OSPEDALIERO

(4 crediti ECM)

1° Edizione	03 febbraio 2009	dalle 14-18
2° Edizione	17 febbraio 2009	dalle 14-18
3° Edizione	03 marzo 2009	dalle 14-18
4° Edizione	17 marzo 2008	dalle 14-18

### RISCHIO INCENDIO: IL PIANO DI EMERGENZA

(5 crediti ECM)

1° Edizione	24 marzo 2009	dalle 14-18
2° Edizione	14 aprile 2009	dalle 14-18
3° Edizione	28 aprile 2009	dalle 14-18
4° Edizione	12 maggio 2009	dalle 14-18



### IL PROGRAMMA REGIONALE DI AUTORIZZAZIONE E ACCREDITAMENTO. L'ATTUAZIONE DELLA L.R. 22/2002 IN CASA DI CURA.

(5 crediti ECM)

1° Edizione	2 aprile 2009	dalle 14-18
2° Edizione	6 maggio 2009	dalle 14-18

### PREVENZIONE DEGLI INFORTUNI ORIGINATI DA MOVIMENTAZIONE DI CARICHI CON PARTICOLARE RIFERIMENTO A PAZIENTI CON DISABILITÀ MOTORIA COMPLETA ED INCOMPLETA ( LEGGE 81 / 2008 )

(in corso di accreditamento)

1° Edizione	6 Ottobre 2009	dalle 14-18
2° Edizione	10 novembre 2009	dalle 14-18

### LA GESTIONE DEL DIABETE MELLITO NEL PAZIENTE RICOVERATO

(in corso di accreditamento)

1° Edizione	23 maggio 2009	dalle 09-13
2° Edizione	17 ottobre 2009	dalle 09-13

I CORSI IN ROSSO SONO OBBLIGATORI

I CORSI IN VERDE SONO FACOLTATIVI

*Prossima uscita Giugno 2009*

“CASADICURANotizie” ha bisogno del contributo di tutti, dipendenti e collaboratori. Perciò attendiamo le “tue notizie”. Grazie

### Casa di Cura S. Maria Maddalena

Accreditata con l'Azienda ULSS 18 - Rovigo

Via Gorizia, 2 - S. Maria Maddalena - 45030 Occhiobello (RO)

Tel.: 0425 768 411 - Fax: 0425 768 460 - web: www.casadicura.it - e-mail: info@casadicura.it