

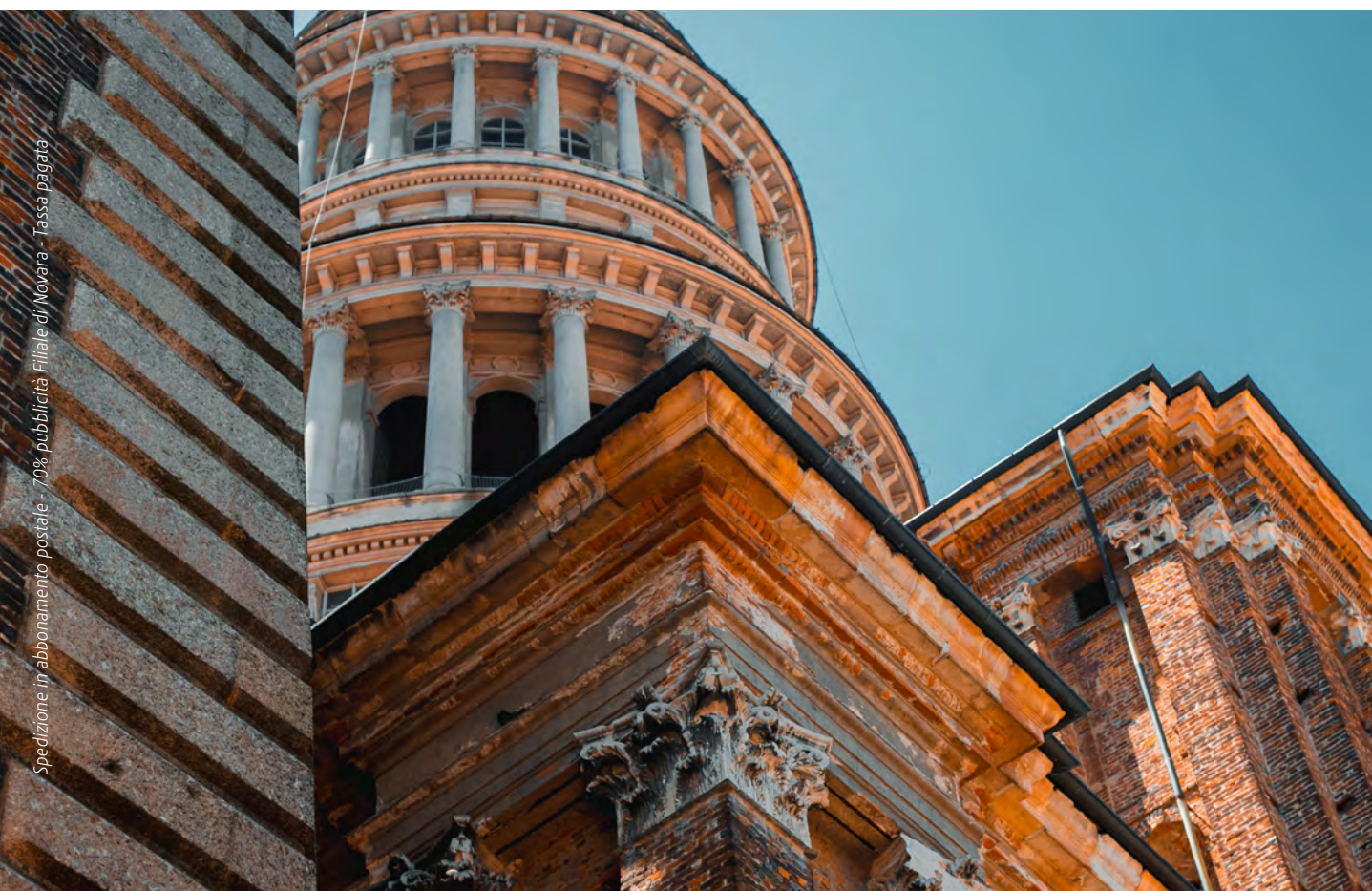
# novara medica

BOLLETTINO  
TRIMESTRALE

anno XXXVI  
numero 2  
Aprile  
2026

*In evidenza:*

*Novara Odontoiatrica N. 2-2026 | pag. 16*



Spedizione in abbonamento postale - 70% pubblicità Filiale di Novara - Tassa pagata

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Novara

sito: [www.ordinemedicinovara.com](http://www.ordinemedicinovara.com)

facebook: **OMCeO Novara**



# LEGGERA PER NATURA



L'ACQUA PIÙ LEGGERA D'EUROPA

Residuo  
fisso  
**14**  
mg/l

Tra tutte le acque d'Europa, solo una è la più leggera. Lauretana è un dono della natura che ha origine in un territorio incontaminato e con un **residuo fisso di soli 14 mg/l**, è particolarmente **indicata per chi conduce uno stile di vita attivo e attento al benessere**. Lauretana, grazie alle sue caratteristiche è **scelta e consigliata dalla Federazione Italiana Fitness**. Le sue proprietà la rendono un'acqua **ideale per i neonati, le donne in gravidanza** e per il benessere di tutta la famiglia.

SCELTA E CONSIGLIATA DA:



# LAURETANA®

L'acqua più leggera d'Europa

*consigliata a chi si vuole bene*

Segui la leggerezza    [www.lauretana.com](http://www.lauretana.com)

# SOMMARIO

● <b>L'Ordine al lavoro</b>	
Dal Consiglio del Direttivo .....	4
Verbale Assemblea Ordinaria .....	6
● <b>News da...</b>	
FNOMCeO .....	9
Notizie varie AOU ASL-NO .....	23
Ministero della Salute .....	26
Regione Piemonte .....	28
AOU .....	29
● <b>Novara Odontoiatrica N. 2-2026</b>	
Giornata mondiale della salute orale .....	16
Protocolli operativi margini profondi .....	17
Gestione odontoiatrica nel percorso materno .....	19
Elezione andi Novara-VCO .....	21
Convegno osteonecrosi dei mascellari .....	22
● <b>Cultura</b>	
Corsi FAD .....	30
● <b>Lavagna</b>	
L'ammollo dei legumi secchi .....	31
● <b>Sostituzioni</b> .....	33

Periodico Trimestrale di informazione medica,  
inviato gratuitamente agli iscritti e a tutti gli Ordini d'Italia.  
Autorizzazione del Tribunale di Novara n. 3/90 del 7 febbraio 1990.

Progetto e realizzazione grafica:  
SGI srl - Società Generale dell'Immagine  
Via Pomaro, 3 - 10136 Torino

Per spazi pubblicitari contattare:  
SGI srl - Società Generale dell'Immagine  
Via Pomaro, 3 - 10136 Torino  
Tel. 011. 359908, Fax 011. 3290679

## CONSIGLIO DIRETTIVO

*Presidente:* Federico D'Andrea  
*Vice Presidente:* Lucio Gatti  
*Segretario:* Marco Degrandi  
*Tesoriere:* Gianluca De Regibus  
*Consiglieri:* Daniele Angioni,  
Pier Giorgio Barberi, Francesco Bonomo,  
Maddalena Brustia,  
Mauro Casella (Cons. Odont. ),  
Maurizio Dugnani,  
Lina Falletta, Cristina Gigli,  
Maurizio Antonio Gugino (Cons. Odont. ),  
Mario Migliario, Giulia Pulselli,  
Andrea Rognoni, Andrea Toso.

## COMMISSIONE ODONTOIATRICA

*Presidente:* Michele Montecucco  
*Vice Presidente:* Maurizio Antonio Gugino  
*Componenti:* Mauro Casella,  
Marco Deriu, Maurizio Marinone.

## COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI

*Presidente:* Mauro Nicola  
*Effettivi:* Emanuele Farina,  
Federico Maggi  
*Supplente:* Matteo Ratti

## DIREZIONE, REDAZIONE, AMMINISTRAZIONE

Via Torelli 31/A - 28100 Novara  
Tel. 0321. 410130  
ordinemediciodontoiatrinovara@gmail.com  
www.ordinemedicinovara.com

## DIRETTORE

Federico D'Andrea

## CO-DIRETTORE

Maurizio Dugnani

## COMITATO DI REDAZIONE

Maurizio Dugnani, Mauro Casella,  
Emanuele Farina, Cristina Gigli,  
Simona Paglino, Ercole Pelizzone.

## SEGRETARIA DI REDAZIONE

Valeria Pini

# DAL CONSIGLIO DIRETTIVO...

## VERBALE RIUNIONE CONSIGLIO 27 GENNAIO 2026

Il giorno 27 Gennaio 2026 alle ore 21 presso la Sede dell'Ordine si riunisce il Consiglio Direttivo.

Sono Presenti: Barberi, Bonomo, D'Andrea, Degrandi, De Regibus, Gatti, Gigli, Gugino, Pulselli, Rognoni ed il revisore Maggi.

Assenti giustificati: Angioni, Brustia, Casella, Dugnani, Falletta, Migliario e Toso.

### 1. *Letture e approvazione verbale seduta precedente*

Viene letto e approvato il verbale della seduta del 10.12.2025

### 2. *Comunicazioni del Presidente*

Il Presidente riferisce in merito al Convegno organizzato dalla SIMG che si terrà il 7 Febbraio presso la nostra Sede sull'Osteoporosi.

In merito al Convegno organizzato dagli Odontoiatri per il 9 Maggio su "Osteonecrosi dei mascellari" è stato richiesto preventivo per l'utilizzo dell'Aula Magna dell'Università. Si valuterà in base alla spesa.

Si terrà sabato 31 p.v. il Convegno sul tema "Dal Reflusso al Barret" presso l'Aula Magna AOU Maggiore della Carità di Novara.

Il 21 Febbraio si terrà il Convegno sul tema Gestione clinica del tromboembolismo venoso.

Sono in programma inoltre 4 Serate Cineforum e precisamente 12.03, 26.03, 09.04 e 23.04 pp.vv.

Interviene il Dott. Bonomo per illustrare le prossime serate di Mettiamo in Ordine le idee che saranno il 25 Febbraio con Massimo Bonelli ricercatore discografico, il 23 marzo con Tiziano Leonardi professore UPO, ci sarà il 21 aprile Gianni Fornara, un incredibile "esploratore" dei nostri tempi, ha raggiunto, sempre in motocicletta, i luoghi più inaccessibili del mondo, e a fine anno si terrà una serata musicale dedicata a Pino Daniele con una collega dott.ssa Elvira Serra.

Il Presidente riferisce di una riunione a Torino nella quale era stata caldeggiata l'idea di non rinnovare la possibilità per i medici stranieri di lavorare nel nostro paese. A livello nazionale tale normativa è stata prorogata al 31.12.2029.

### 3. *Approvazione bilancio consuntivo 2025 e preventivo 2026*

Interviene il Dott. Mauro Nicola Revisore legale il quale illustra il consuntivo 2025 e dichiara la corrispondenza dell'avanzo di amministrazione con quanto giacente sul conto corrente.

Vengono approvati i bilanci consuntivo 2025 (vedi del. N. 1/2026) e preventivo 2026 (vedi del. N.2/2026)

### 4. *Variazioni Albi Professionali*

#### NUOVE ISCRIZIONI ALBO MEDICI CHIRURGHI

Dott. D'AMBROSIO Carla Rosa	Gattico-Veruno	N. 487
Dott. MARCODINI Lorenzo	Borgomanero	N. 4872
Dott. UNGARO Erika	Novara	N. 4874

#### ISCRIZIONE ALBO MEDICI CHIRURGHI PER TRASFERIMENTO

Dott. MAGGI Elisa	da Pavia	N. 4871
Dott. OLIVERO Marco	da Vercelli	N. 4873

#### CANCELLAZIONE ALBO MEDICI CHIRURGHI PER DECESSO

Dott. CASTELLETTA Maurilio	Novara	N. 722
Dott. GIARDINA Giovanni	Varallo Pombia	N. 1916
Dott. MITA Pierluigi	Nebbiuno	N. 3079

#### CANCELLAZIONE ALBO MEDICI CHIRURGHI PER RADIAZIONE

Dott. MURGIA Federico	Inverio	N. 2398
-----------------------	---------	---------

#### NUOVE ISCRIZIONE ALBO ODONTOIATRI

Dott. BOTTA Carlo D.I.	Varazze	N. 616
Dott. MANGINI Irene	Novara	N. 617

#### RICONOSCIMENTO MEDICINE NON CONVENZIONALI

Dott. BURGIO Vincenzo	Vespolate	N. 4164
Dott. VILLANI Valeria Giulia	Trecale	N. 4267

#### RICONOSCIMENTO ATTIVITÀ PSICOTERAPEUTICA

Dott. MASSARA MANZO Silvia	Arona	N. 4467
----------------------------	-------	---------

### 5. *Questioni amministrative*

Viene approvata la delibera dello stanziamento Fondo risorse decentrate per i dipendenti per l'anno 2026 (vedi del. N. 10/2026)

### 6. *Varie ed eventuali*

Il Presidente riferisce in merito a due segnalazioni pervenute all'Ordine. Non ravvisando gli estremi di infrazione al Codice deontologico si decide l'archiviazione.

Viene ratificato il patrocinio rilasciato all'ASLNO per due eventi e precisamente: "Saper fare e far sapere" che si terrà il 10.02.2026 e "Religioni e Bioetica nei trapianti d'organo e nel fine vita" in programma

per l'8.02.2026 che si terranno presso l'Aula Magna dell'Ospedale di Borgomanero.

## VERBALE RIUNIONE CONSIGLIO 24 FEBBRAIO 2026

Il giorno 24 Febbraio 2026 alle ore 20 presso la Sede dell'Ordine si riunisce il Consiglio Direttivo.

Sono Presenti: Angioni, Brustia, Bonomo, D'Andrea, Degrandi, De Regibus, Dugnani, Gatti, Gigli, Gugino, Migliario, Pulselli, Toso ed i revisori Maggi e Ratti.

Assenti giustificati: Barberi, Casella, Falletta e Rognoni.

### 1. *Lettura e approvazione verbale seduta precedente*

Viene letto e approvato il verbale della seduta del 27.01.2026

### 2. *Comunicazioni del Presidente*

È pervenuta lettera da parte del Coordinamento delle professioni infermieristiche contenente la proposta di condivisione di un documento in merito all'esercizio temporaneo delle professioni sanitarie con qualifica conseguita all'estero. Si decide di trasmettere tale comunicazione a tutti i Consiglieri per poi rispondere in merito. Gli altri Ordini del Piemonte condividono i contenuti.

In merito al Convegno organizzato dagli Odontoiatri per il 9 Maggio p.v., visto gli elevati costi per l'utilizzo dell'Aula Magna dell'Università, si è deciso di svolgerlo presso l'Aula Magna dell'Azienda Ospedaliera.

Il Dott. D'Andrea riferisce di essersi recato a Roma al Consiglio Nazionale FNOMCEO. Tra gli argomenti trattati la proposta di legge che permetterebbe agli infermieri di effettuare prescrizioni socio sanitarie e presidi. La FNOMCEO non è d'accordo.

È stato inoltre discusso il caso della Procura di Ravenna che ha aperto un'indagine su sei medici con l'accusa di aver presumibilmente prodotto certificati medici falsi o incompleti per impedire che i migranti finissero nei Centri di Permanenza per il Rimpatrio (CPR).

L'inchiesta, emersa a metà febbraio 2026, ipotizza che i medici abbiano intenzionalmente firmato documenti non veritieri per evitare l'espulsione di cittadini stranieri destinati al rimpatrio.

### 3. *Questioni amministrative*

Viene deciso di inoltrare ai consiglieri per una valutazione i test per la verifica della conoscenza della lingua italiana da sottoporre ai medici e agli odontoiatri che si iscriveranno al nostro Ordine.

### 4. *Variazioni Albi Professionali*

#### **NUOVE ISCRIZIONI ALBO MEDICI CHIRURGHI**

Dott. WOUKING FANKAM Ingrid Angele Bernadette  
Novara N. 4875

#### **CANCELLAZIONE ALBO MEDICI CHIRURGHI PER DECESSO**

Dott. RIGGIO Giuseppe Ghiffa N. 3128  
Dott. LAROTONDA Antonio Novara N. 2640

### 5. *Varie ed eventuali*

Viene rilasciato il patrocinio ai seguenti eventi:  
Convegno sul tema "La metatarsalgia: approccio teorico-pratico Ecografico multidisciplinare" che si terrà a Novara il 28 Marzo p.v;  
Manifestazione sul tema "Topics in clinical nutrition" che si terrà il 9 e 10 Aprile a Baveno;  
Evento "Insieme con Renè alla ricerca della salute cardio renale" che si svolgerà a Borgomanero il 16 Maggio p.v.

Viene fissata una riunione della Commissione Medica per il 10 Marzo p.v.

Il prossimo Consiglio si terrà il 31 Marzo p.v.

ALBO MEDICI  
CHIRURGHI  
N. 2386

ALBO  
ODONTOIATRI  
284 (118 D.I.+166)

ANNOTAZIONE  
PSICOTERAPIA  
N. 90

ALBO S. T. P.  
N. 4

REGISTRO M. N. C.  
N. 51

## VERBALE ASSEMBLEA ORDINARIA DEL 24 FEBBRAIO 2026

Il Presidente Dott. Federico D'Andrea, ringrazia i presenti e constatata la presenza del numero legale, dichiara aperta l'Assemblea.

Cede la parola al Segretario dell'Ordine Dott. Marco Degrandi, per la lettura del verbale della seduta dell'anno scorso 27.02.2025.

Inizia la seduta con la commemorazione dei Colleghi deceduti nell'anno 2025:

Dott.	ALBERA GABRIELE	NOVARA
Dott.	BASSETTI SANDRO	BUGUGGIATE
Dott.ssa	BELTARRE ROBERTA	GARBAGNA NOVARESE
Dott.	BISIACCHI SERGIO	NOVARA
Dott.ssa	BONFIGLIOLI DANIELA	ORTA SAN GIULIO
Dott.	CASTELLETTA MAURILIO	NOVARA
Dott.ssa	CONAGIN MARIA	NOVARA
Dott.	DONDERI MARCELLO	COLAZZA
Dott.	GIARDINA GIOVANNI	VARALLO POMBIA
Dott.	GRASSO GIOVANNI	NOVARA
Dott.	GRAZIANO LUCIANO	NOVARA
Dott.	MESSANA CLEMENTE	NOVARA
Dott.	MITA PIERLUIGI	NEBBIUNO
Dott.	RIGGIO GIUSEPPE	GHIFFA
Dott.ssa	SAVOINI LORENZINA	BORGOMANERO
Dott.	SCARLATA ANTONINO	NOVARA

Segue un minuto di silenzio.



*Dott. Degrandi - Segretario, Dott. D'Andrea - Presidente, Dott. De Regibus - Tesoriere*



Vengono inoltre premiati con una medaglia i medici che hanno raggiunto i 50 anni di laurea nel 2025:

Dott.	ANGELI GIOVANNI	NOVARA
Dott.	BARTOCCINI ARCANGELO	OLEGGIO C.
Dott.	BASSO PIERFRANCO	GALLARATE
Dott.ssa	BENEDETTI LENA	NOVARA
Dott.	BERNARDI EZIO MAURIZIO	NOVARA
Dott.	BERTONA PAOLO	NOVARA
Dott.	BIGNOLI LIVIO	NOVARA
Dott.	BOJERI GIANRICO	NOVARA
Dott.ssa	CAMPAILLA MARIATERESA	NOVARA
Dott.	CAMPIOTTI ANGELO ARTURO	MEINA
Dott.	CASCELLA MARCO	PAVIA
Prof.Dott.	CISARI CARLO	NOVARA
Dott.	DE ANGELIS ENRICO	BARENGO
Dott.	DELLORA CARLO	NOVARA
Dott.	DI MATTIA ONOFRIO	OMEGNA
Dott.	FORGIARINI GIOVANNI	NOVARA
Dott.	FRANCHINI ROBERTO	NOVARA
Dott.	GARAMPAZZI PIERTOMASO	PRATO SESIA
Dott.	GATTONI GIOVANNI BATTISTA	GOZZANO
Dott.	IORIO MARIO	CASTELLETTO T.
Dott.ssa	IULITTA ORNELLA	MEZZOMERICO
Dott.	MORELLA ALESSANDRO	IVREA
Dott.ssa	SCHWEIGER KRYSZYNA	PRATOSESIA
Dott.	TORBIONI GUGLIELMO	DORMELLETO
Dott.	VIETTI FELICE	NOVARA
Dott.	VOCI ANDREA	NOVARA
Dott.	ZANETTA MARCO SANTINO	ARONA



La Dottoressa Nataliia Drebit legge il Giuramento



Il libro "La volontà fragile" del dottore Massimo Sartori

Si procede quindi alla lettura del giuramento di Ippocrate che viene effettuato dalla Dott.ssa Nataliia Drebit. Interviene poi il dott. Massimo Sartori per la presentazione del libro "La volontà fragile" che affronta il nodo più delicato del testamento biologico e delle disposizioni anticipate di trattamento (DAT) e indaga il possibile conflitto tra le decisioni espresse "prima" e la vita vissuta "dopo".



## RELAZIONE DEL PRESIDENTE

Il Presidente relaziona poi sull'attività dell'Ordine nell'anno 2025.

Il Consiglio Direttivo si è riunito N.10 volte per discutere di varie problematiche inerenti le varie attività professionali. La Commissione Medica si è riunita 3 volte ed è stato aperto un procedimento disciplinare conclusosi con la pena dell'Avvertimento.

La Commissione Odontoiatrica si è riunita N.7 volte e non è stato aperto alcun procedimento disciplinare.

## TOTALE ISCRITTI AL 31/12/2025

<b>ALBO MEDICI CHIRURGHI</b>	N. 2386	N. 24 in più del 2024
<b>ALBO ODONTOIATRI</b>	N. 282	N. 4 rispetto al 2024
<b>ANNOTAZIONI PSICOTERAPIA</b>	N. 91	N. 2 in più del 2024
<b>ALBO S.T.P.</b>	N. 4	N. 4 uguale al 2024
<b>REGISTRO M.N.C.</b>	N. 49	N. 2 in più del 2024

L'Ordine si è occupato di varie problematiche partecipando a numerosi incontri con l'Assessore alla Sanità della Regione Piemonte, con gli Ordini del Piemonte. La Federazione Regionale di cui fanno parte i Presidenti dei vari Ordini piemontesi ha continuato a riunirsi per discutere dei vari problemi della Sanità Piemontese in primis si è discusso del PSSR che è stato giudicato positivamente

Le osservazioni sottolineate dalla Fromp hanno riguardato in particolare la carenza di medici nel Servizio Sanitario Nazionale. Le cause identificate riguardano: orari sacrificanti, stipendi non adeguati, burocrazia imperante (in particolare per quel che riguarda i medici di base), la sicurezza sul lavoro sempre più gravato dal rischio di aggressioni fisiche e/o verbali.

Le soluzioni ipotizzate dai medici piemontesi?

Deburocratizzazione del lavoro sanitario, adeguamento dei compensi, promozione da parte della Regione di contratti integrativi aziendali differenziati per le diverse specialità a seconda che presentino maggiori o minori possibilità di attività libero-professionale, riconoscimento dello status/ruolo rispetto alle altre professioni. Particolare attenzione è stata posta alla situazione del Vco in relazione all'annosa questione "ospedale unico versus mantenimento di due ospedali". Già in passato la Federazione regionale si era detta favorevole alla soluzione "ospedale unico", appoggiando in toto la presa di posizione dell'Ordine del Vco.

Altro argomento rilevante la problematica dei sanitari stranieri che esercitano la professione sul nostro territorio senza alcun riconoscimento dei titoli da parte dell'Ordine o del Ministero.

L'Ordine ha inoltre assicurato il proprio patrocinio a numerose iniziative culturali dopo averne attentamente vagliato la serietà e l'impegno dei programmi tra cui la Campagna Lilt for Women per la prevenzione dei tumori al seno 2025 organizzata dalla LILT sezione di Novara, la XXVI Edizione del Premio Letterario Internazionale Città di Arona promosso dal Circolo Letterario città di Arona e la settimana Mondiale dell'allattamento 2025 organizzata dall'UPO Novara

Si sono svolti regolarmente i SABATI ECM dell'Ordine : sono stati organizzati nel 2025 N. 9 incontri e N. 5 serate geriatriche utili oltre

all'aggiornamento professionale anche al conseguimento dei crediti formativi.

Di particolare rilevanza anche le serate ...METTIAMO ORDINE LE IDEE... con figure di prestigio Nazionale che nel 2025 sono state N. 5

Novara Medica ha continuato la sua pubblicazione digitale, affiancata dall'invio tramite mail di una Newsletter per una più puntuale informazione agli iscritti.

E' stato tempestivamente aggiornato il nuovo sito internet dell'Ordine con ogni notizia utile alla categoria.

Un sentito ringraziamento a tutti i componenti il Consiglio Direttivo e agli impiegati dell'Ordine, per la loro attiva partecipazione e disponibilità.

Passa poi la parola al Dott. Gianluca De Regibus tesoriere dell'Ordine, per la presentazione del bilancio consuntivo 2025 e preventivo 2026.

Interviene infine il Presidente del Collegio dei Revisori dei Conti Dott. NICOLA Mauro che conferma la regolarità delle scritture contabili e la corrispondenza tra l'avanzo di amministrazione e quanto depositato sul conto dell'Ordine al 31.12.2025.

I bilanci consuntivo 2025 e preventivo 2026 vengono approvati dall'Assemblea all'unanimità.

# comunicazione n. 07

## Legge 2 dicembre 2025, n. 182 - Disposizioni per la semplificazione e la digitalizzazione dei procedimenti in materia di attività economiche e di servizi a favore dei cittadini e delle imprese - Certificato necroscopico - (GU n.281 del 3-12-2025).

Cari Presidenti,

Facendo seguito alla comunicazione n. 108/2025 e ad integrazione della stessa **si riporta la seguente disposizione così come illustrata nel dossier dei Servizi e degli Uffici del Senato della Repubblica e della Camera dei deputati.**

**Articolo 37 (Misure di semplificazione in materia di formazione degli atti di morte da parte dell'Ufficiale di stato civile).** L'articolo 37, introdotto nel corso dell'esame del Senato, dispone in ordine alla redazione e trasmissione in modalità digitale degli atti di morte di competenza dell'ufficiale di stato civile. **A tal fine viene modificato in più punti il DPR 396/2000 recante il regolamento per la revisione e la semplificazione dell'ordinamento dello stato civile.**

**Il comma 1, lett. a),** modifica l'articolo 72, commi 1 e 3, del DPR 396/2000, prevedendo che la dichiarazione di morte possa essere redatta in anche in formato digitale e inviata all'ufficiale dello stato civile mediante PEC e che l'avviso di decesso sia inviato telematicamente se redatto in formato digitale.

**Il comma 1, lett. b),** inserisce un nuovo comma 2-bis all'articolo 73 del DPR 396/2000, che prevede che l'ufficiale dello stato civile rediga l'atto di morte anche sulla base dell'avviso o dell'accertamento del decesso che sia redatto in formato digitale e trasmesso telematicamente dall'autorità sanitaria, e lo inserisca nella parte II Serie B dei registri di morte di cui al Regio decreto 9 luglio 1939, n. 1238.

**Il comma 1, lett. c),** che modifica l'articolo 74 del DPR 396/2000 (sostituendo i commi 2 e 3 ed inserendo i nuovi commi 3-bis e 3-ter, interviene sulla disciplina dell'autorizzazione da parte dell'ufficiale civile alla inumazione, tumulazione e cremazione di un cadavere prevedendo quanto segue:

-l'autorizzazione può essere accordata anche sulla base dell'avviso di morte, scheda ISTAT, certificato necroscopico e ogni ulteriore dato e informazione in possesso trasmessi dalla Direzione sanitaria competente, dal medico curante e dal medico necroscopo o dalla impresa funebre su incarico degli aventi titolo con invio, oltre che in carta semplice, mediante posta elettronica certificata per via telematica;

-le autorizzazioni non possono essere accordate se nella documentazione ricevuta dal medico curante o dal medico necroscopo non risultino esclusi indizi o sospetti di morte dovuta a reato, in tali casi







# Comunicazione n. 09

**Decreto 16 dicembre 2025 - Aggiornamento delle tabelle contenenti l'indicazione delle sostanze stupefacenti e psicotrope, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, e successive modificazioni e integrazioni. Inserimento nella tabella I e nella tabella IV di nuove sostanze psicoattive.**

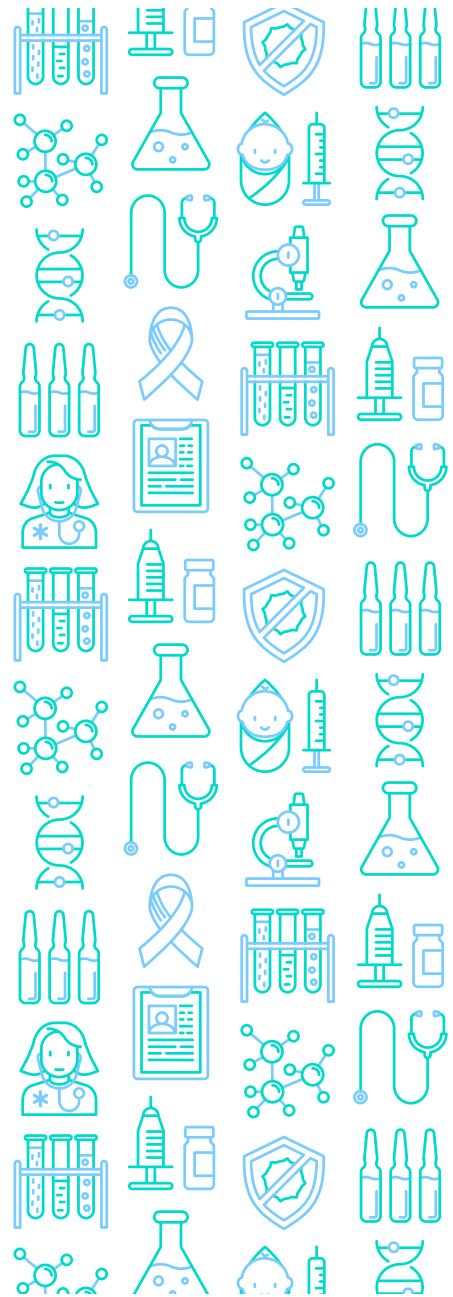
Cari Presidenti,

Si segnala per opportuna conoscenza che sulla Gazzetta Ufficiale n. 300 del 29-12-2025 è stato pubblicato il decreto indicato in oggetto che ha aggiornato le tabelle contenenti l'indicazione delle sostanze stupefacenti e psicotrope, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309 e successive modificazioni e integrazioni, inserendo in particolare nella Tabella I del testo unico le sostanze metidone e 5,6-dicloro desmetilclorfini e la specifica indicazione delle sostanze MPHP; alfa-PCYP; 2-MMC; 4-BMC e nella tabella IV del testo unico la sostanza norfludiazepam.

Con tale decreto il Ministero della salute ha ritenuto di dover procedere all'aggiornamento delle tabelle I e IV del testo unico, a tutela della salute pubblica, in considerazione dei rischi connessi alla diffusione di nuove sostanze psicoattive sul mercato nazionale ed internazionale, riconducibile a sequestri effettuati in Italia e in Europa. In conclusione, si trasmette per opportuna conoscenza il suddetto provvedimento invitando gli Ordini, nell'ambito della propria competenza territoriale, a darne la massima diffusione in considerazione della rilevanza della fattispecie trattata.

Cordiali saluti

*IL PRESIDENTE  
Dott. Filippo Anelli*











# GIORNATA MONDIALE DELLA SALUTE ORALE FDI (WOHD26)

**Obiettivo sensibilizzare sulla correlazione tra vita serena e salute orale. Il presidente nazionale CAO, invece, sposta l'attenzione sul ruolo centrale degli odontoiatri: "sono presidio di salute"**

La Giornata mondiale della salute orale, celebrata ogni anno il 20 marzo, è un momento di sensibilizzazione verso i cittadini e le istituzioni sul peso delle malattie del cavo orale sulla salute in generale e di conseguenza sui sistemi sanitari. La sua finalità è quella divulgare un messaggio comune: prendersi cura della propria bocca è un passo fondamentale per migliorare la qualità della vita e prevenire condizioni ampiamente evitabili attraverso semplici azioni quotidiane e controlli regolari.

L'iniziativa è promossa dalla **FDI World Dental Federation**, per l'edizione **WOHD26**, la FDI porta a compimento il ciclo triennale inaugurato nel 2024, basato sul tema "A Happy Mouth Is...". Scegliendo per quest'anno il messaggio conclusivo "**A Happy Mouth Is a Happy Life**". Con questo messaggio si è voluto sottolineare come il benessere orale accompagni la vita di ciascuno di noi, dall'eruzione dei primi denti fino alla terza età, influenzando non soltanto la salute fisica, ma anche quella emotiva, relazionale e sociale.

La campagna WOHD26 punta a rafforzare il legame tra salute orale e benessere globale, mostrando come la cura della bocca sia un elemento essenziale per vivere con serenità, sicurezza e qualità. Chiamata nell'opera di divulgazione i dentisti e gli igienisti dentali di tutto il mondo. Per fare questo FDI ha messo a disposizione **materiali divulgativi**, strumenti pratici e iniziative comunicative rivolte a professionisti e cittadini (trovate il materiale a questo [link](#)). L'obiettivo è quello di stimolare una partecipazione diffusa, invitando comunità, istituzioni e singoli individui ad aderire alla campagna e a diffondere il messaggio che una bocca sana rappresenta uno dei pilastri fondamentali per vivere una vita piena e soddisfacente. **Gli odontoiatri italiani presidio di salute per milioni di cittadini.**

A scegliere di utilizzare la Giornata non solo per sensibilizzare i cittadini sul valore della prevenzione e della salute orale ma sul ruolo centrale degli odontoiatri è il presidente nazionale CAO **Andrea Senna** attraverso una nota inviata alla stampa.

"La salute orale è parte integrante della salute generale e della qualità della vita delle persone", ricorda il presidente **Senna** ma "dietro questo principio oggi condiviso dalla comunità scientifica internazionale, c'è il lavoro quotidiano di migliaia di Odontoiatri che garantiscono prevenzione, diagnosi e cura. In Italia possiamo contare su una rete capillare di studi odontoiatrici, distribuiti su

tutto il territorio nazionale: una presenza che rappresenta un vero presidio di salute e che si fonda sul rapporto di fiducia tra Odontoiatra e paziente".

"La tutela della salute orale - prosegue il presidente Senna- è un bene pubblico, anche quando viene garantita nell'ambito della libera professione. Per questo è fondamentale riconoscere e valorizzare il ruolo degli Odontoiatri italiani, che ogni giorno contribuiscono in modo concreto alla prevenzione delle malattie del cavo orale e quindi anche alla promozione della salute generale".

"In questa giornata - conclude il presidente Senna- desidero quindi rivolgere un sincero ringraziamento a tutte le colleghe e a tutti i colleghi Odontoiatri italiani per l'impegno, la professionalità e il senso di responsabilità con cui ogni giorno si prendono cura della salute orale dei cittadini, contribuendo positivamente al benessere sociale, migliorando il grado di salute collettiva e riducendo, con la prevenzione di patologie orali e sistemiche, la spesa sanitaria complessiva".

# PROTOCOLLI OPERATIVI PER La GESTIONE DEI MARGINI PROFONDI NEI RESTAURI ADESIVI INDIRETTI

Un lavoro pubblicato su Dental Cadmos porta evidenze cliniche, implicazioni e prospettive. Obiettivo valutare protocolli operativi affidabili per il recupero e la gestione dei margini profondi attraverso tecniche adesive  
Redazione Odontoiatria33

La gestione restaurativa degli elementi posteriori compromessi rappresenta una delle sfide più complesse della pratica odontoiatrica quotidiana. Molte lesioni cariose si estendono in profondità sino a coinvolgere il tessuto pulpare e i tessuti gengivali, richiedendo procedure sequenziali e multidisciplinari che coinvolgono restaurativa, endodonzia, parodontologia e protesi.

L'obiettivo del lavoro pubblicato su **Dental Cadmos** è stato valutare protocolli operativi affidabili per il **recupero e la gestione dei margini profondi** attraverso tecniche adesive, in particolare la **rilocazione coronale del margine**, e definire le condizioni cliniche in cui tali protocolli permettono una prognosi prevedibile a breve, medio e lungo termine.

Come sottolinea l'autore, il dott. **Alessandro Pezzana**, "il clinico deve garantire una perfetta chiusura cervicale, un corretto profilo di emergenza e una corretta posizione dell'area di contatto", condizioni imprescindibili per assicurare longevità restaurativa.

## Metodologia

Il lavoro analizzato descrive un approccio clinico basato su una sequenza operativa altamente standardizzata.

Il protocollo parte dal posizionamento della diga, prosegue con la completa detersione della cavità e l'eventuale trattamento endodontico, quindi con la **rilocazione coronale del margine**, seguita dalla preparazione protesica fino alla fase di impronta e alla cementazione finale del restauro indiretto.

La metodologia prevede un'attenzione particolare alla selezione e gestione delle matrici metalliche rigide (circonferenziali, tofflemire o matrici customizzate), al fine di ottenere un sigillo cervicale predicibile e un profilo di emergenza appropriato, senza interventi meccanici successivi sulla rilocazione.

Nelle situazioni in cui la profondità o la conformazione concava

del margine impediscono l'ottenimento di un profilo corretto, è indicato procedere con un'esposizione chirurgica del margine o un allungamento di corona clinica.

La ricerca include inoltre tre casi clinici dettagliati che illustrano concretamente l'applicazione del protocollo e i risultati a follow-up.

## Risultati

risultati clinici ottenuti sono pienamente in accordo con la letteratura più moderna. L'approccio endodontico-restaurativo-protetico associato alla rilocazione coronale del margine consente di ottenere un'eccellente predicibilità, soprattutto nei casi in cui:

- è presente una quota significativa di smalto periferico residuo,
- gli elementi sono gravemente compromessi ma recuperabili,
- il paziente presenta un habitat orale favorevole (età giovane, basso DMFT, dentatura completa).

"Il recupero del margine profondo -rileva nel lavoro il dott. Pezzana- permette una prognosi migliore, risparmiando il più possibile tessuto dentale sano e garantendo protezione cuspidale paragonabile a restauri più invasivi come le corone complete".

L'analisi dei casi clinici mostra restauri stabili nel tempo, con eccellente chiusura cervicale, profili di emergenza corretti e condizioni parodontali favorevoli anche nei controlli a medio-lungo termine. In alcune situazioni, piccoli difetti parodontali residui sono stati gestiti con successo in tempi successivi al restauro, dimostrando che una corretta rilocazione è compatibile con interventi parodontali differiti.

### Implicazioni cliniche

Le implicazioni operative emerse dalla ricerca sono numerose e centrali per la pratica quotidiana.

Innanzitutto, la rilocazione coronale del margine non determina la tipologia finale di restauro, ma rappresenta un atto tecnico imprescindibile in presenza di margini profondi.

Da essa possono derivare:

- restauri diretti;
- restauri adesivi indiretti (onlay/overlay);
- corone complete su preparazione verticale.

È cruciale comprendere che la qualità del sigillo cervicale e del profilo di emergenza è determinante per decidere se procedere o optare per un intervento parodontale preliminare. Inoltre, la scelta del materiale protesico (composito stratificato, composito ibrido, disilicato o zirconia) deve essere calibrata sulla quantità di smalto residuo, sulla qualità strutturale del dente e sull'habitat funzionale del paziente.

Un messaggio chiave, per il dott. Pezzana, è che "invertire l'ordine degli addendi fa risparmiare tempo e permette di lavorare in modo più pulito e predicibile": ciò significa anticipare la fase di rilocazione del margine prima di concludere i trattamenti endodontici e protesici, ottenendo un campo più stabile e controllato.

### Conclusioni

La rilocazione coronale del margine rappresenta oggi una strategia conservativa ad alta efficacia per il recupero di elementi posteriori gravemente compromessi. La combinazione di corretta detersione cavitaria, isolamento impeccabile, utilizzo di matrici adeguate e gestione interdisciplinare consente di ottenere risultati predicibili e di lungo periodo, minimizzando la necessità di chirurgia parodontale.

"Questo approccio -conclude l'autore- se eseguito nelle giuste condizioni biologiche e operative, è in grado di garantire risultati uguali o superiori a quelli ottenuti con tecniche più invasive".

La rilocazione del margine si conferma dunque una procedura centrale nell'odontoiatria restaurativa moderna, in grado di integrare estetica, funzione e conservazione dei tessuti.



# GESTIONE ODONTOIATRICA NEL PERCORSO MATERNO: DALLE BASI BIOLOGICHE ALLE INDICAZIONI CLINICHE

Un'analisi sistematica della letteratura volta a delineare raccomandazioni unificate per diagnosi, farmacologia e trattamenti orali nelle diverse fasi dalla pre-concezione al post-partum.

Redazione Odontoiatria33

L'articolo originale oggetto di questa rassegna analizza in modo sistematico la letteratura disponibile fino al 2025 per delineare strategie cliniche sicure ed efficaci per la gestione delle malattie orali nel periodo che va dal pre-concezione all'allattamento, colmando un vuoto importante nella standardizzazione delle procedure odontoiatriche in questa fase della vita della donna.

I ricercatori sottolineano che "la crescente prevalenza di malattie orali correlate alla gravidanza e l'assenza di protocolli universalmente standardizzati rendono urgente la definizione di linee guida cliniche basate sull'evidenza".

## METODI

La revisione ha utilizzato una ricerca estesa su PubMed e Web of Science includendo articoli relativi a "preconception", "pregnancy", "lactation" e ai principali quadri patologici odontoiatrici associati. L'analisi ha consentito di identificare i disturbi più comuni nelle diverse fasi e di valutare criticamente la sicurezza e l'efficacia di diagnostica, farmaci e trattamenti odontoiatrici attraverso criteri aggiornati, incluse le normative FDA/PLLR e le raccomandazioni ADA e ACOG.

## RISULTATI

### Malattie del parodonto

La gengivite gravidica rappresenta la condizione più frequente, con un'incidenza compresa tra il 60% e il 75%. L'elevazione dei livelli di estrogeni e progesterone amplifica la risposta infiammatoria alla placca e aumenta la permeabilità vascolare. Quando non controllata, la gengivite può evolvere in epulide gravidica o parodontite, quest'ultima associata a esiti avversi della gravidanza come

pre-eclampsia, parto pretermine e basso peso alla nascita.

Come osservano i ricercatori, "il trattamento parodontale nei primi due trimestri è non solo sicuro, ma contribuisce a ridurre in modo significativo il rischio di complicanze gestazionali".

### Caries progression e infezioni pulpari

La carie è favorita da vomito ricorrente, variazioni del pH orale, aumento dell'assunzione di carboidrati fermentabili e riduzione della qualità dell'igiene orale a causa di nausea e affaticamento. Le lesioni non trattate tendono a evolvere verso pulpiti acute, talvolta correlate a esiti avversi come parto prematuro o aborto spontaneo. La revisione raccomanda valutazioni odontoiatriche almeno sei mesi prima del concepimento per intercettare e trattare le lesioni cariose prima dell'insorgenza della gravidanza.

### Pericoronite del terzo molare

La pericoronite, già diffusa nella popolazione generale tra i 18 e i 30 anni, risulta più severa in gravidanza per la maggiore risposta infiammatoria ai patogeni locali. I ricercatori ribadiscono che "la visita preconcezionale rappresenta un'opportunità cruciale per valutare lo stato dei terzi molari e prevenire episodi acuti durante la gestazione".

### **Diagnostica radiologica con dosi ampiamente sicure**

Una parte sostanziale dello studio è dedicata alla sicurezza delle radiografie dentali. La dose media di un'endorale (0,005 mSv) o di una panoramica (0,026 mSv) risulta drammaticamente inferiore rispetto ai limiti di rischio embrio-fetale.

Gli autori ricordano che "con l'uso di grembiuli piombati e collimazione adeguata, la dose assorbita dal feto si riduce allo 0,002% della dose materna", confermando la sicurezza delle indagini quando clinicamente necessarie in ogni fase.

### **Farmaci: aggiornamento ai criteri PLLR**

L'articolo analizza nel dettaglio farmaci e anestetici consentiti. Viene confermata la sicurezza di lidocaina, amoxicillina e cefalosporine, mentre tetracicline, arsenico, paraformaldeide e diversi disinfettanti iodati sono sconsigliati o da evitare. È sottolineato l'uso prudente del metronidazolo sistemico nel primo trimestre, con preferenza per formulazioni topiche.

### **Trattamenti odontoiatrici: cosa fare e quando farli**

Il secondo trimestre viene confermato come finestra ideale per la maggior parte delle procedure odontoiatriche. Nei trimestri estremi la terapia deve concentrarsi sulla gestione del dolore e del rischio infettivo, rimandando gli interventi complessi.

### **Sono considerate sicure:**

- Terapia parodontale di base.
- Scaling e levigatura.
- Carie removal con agenti chemomeccanici come Carisolv.
- Restauri con compositi o cementi vetroionomerici.
- Pulpotomie d'urgenza per controllo del dolore.
- Medicazioni intracanalari con idrossido di calcio o Vitapex.

Gli autori precisano che "la devitalizzazione completa può essere svolta nel secondo trimestre o differita al post-partum in funzione della stabilità clinica".

### **Salute orale dalla fase pre-concezione all'allattamento**

La revisione propone un approccio progressivo:

- **Fase pre-concezione:** prevenzione attiva, bonifica del cavo orale e gestione dei terzi molari a rischio.
- **Gravidanza:** controllo dei sintomi, riduzione del carico infettivo, massima sicurezza di farmaci e diagnostica.
- **Allattamento:** continuità terapeutica senza limitazioni significative per farmaci e radiografie.

## **IMPLICAZIONI CLINICHE**

Questo studio fornisce un quadro completo e attuabile per la gestione delle condizioni orali nel periodo perinatale. Le principali ricadute nella pratica clinica sono chiare: La salute orale materna ha effetti diretti e indiretti sull'esito della gravidanza e sullo sviluppo del bambino. La maggior parte delle procedure odontoiatriche è sicura anche durante la gravidanza, se correttamente pianificata. Le radiografie dentali, spesso temute, hanno un profilo di sicurezza elevatissimo. La collaborazione multidisciplinare con ginecologi e medici di base è cruciale. L'approccio educativo e preventivo è fondamentale già prima del concepimento. Il messaggio centrale,

ribadito dagli autori, è che "evitare le cure odontoiatriche in gravidanza non solo è ingiustificato, ma espone la donna e il feto a rischi maggiori".

## **CONCLUSIONI**

La gestione delle patologie parodontali e dentali nel periodo che va dal pre-concepimento all'allattamento risulta complessivamente sicura e non associata ad aumenti nel rischio di esiti avversi. Al contrario, il controllo efficace delle infezioni orali migliora la salute materna e contribuisce positivamente al benessere fetale. Questa revisione fornisce un quadro chiaro, aggiornato e fondato sulle evidenze per orientare il clinico nel trattamento della donna in gravidanza o in fase pre-concezionale. Il passaggio da una gestione frammentata a un approccio continuo, basato su linee guida funzionali e adattabili, rappresenta un avanzamento significativo nella tutela della salute orale perinatale.

# ANDI NOVARA ELEGGE PRESIDENTE FENG XIAO ZHOU ALL'INSEGNA DELLA CONTINUITÀ

20 Marzo 2026

La Sezione ANDI Novara-Verbano-Cusio-Ossola ha completato la tornata elettorale che ha dato un risultato in linea con la continuità del gruppo dirigente precedente. Presidente, Dott. Feng Xiao Zhou, Vicepresidente, Dott. Maurizio Antonio Gugino, Segretario sindacale, Dott. Mauro Casella, Segretario culturale, Dott. Davide Fabio Castro, Tesoriere, Dott.ssa Margherita Rossi, Segretario provinciale, Dott.ssa Chiara Maria Montecucco.

Completano il gruppo eletto i Consiglieri: Dott. Andrea Alessandri, Dott. Gabriele Mancin, Dott. Maurizio Marinone e Dott. Michele Montecucco.

Nella nostra provincia si è candidata un'unica lista, nella quale i Soci hanno riposto la massima fiducia nel segno della continuità – **dichiara il Presidente Feng Xiao Zhou** –, grazie alla sinergia con il Vicepresidente, Maurizio Gugino, con tutto l'Esecutivo e con

il Consiglio. A tutti va un sentito ringraziamento per il lavoro che svolgono quotidianamente. Un ulteriore grazie ai moltissimi Soci che hanno risposto in modo positivo, partecipando numerosi all'Assemblea elettiva. Adesso riprendiamo a lavorare, senza perdere di vista le priorità, prima tra tutte, il passaggio generazionale, cercando di coinvolgere ancora di più i giovani e trasferendo loro l'importanza dell'associazionismo. ANDI è forte perché alla base ci sono i Soci; senza di loro noi non saremmo assolutamente in grado di confrontarci con le istituzioni con altrettanta forza.

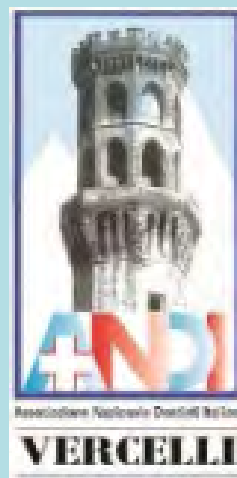


# OSTEONECROSI DEI MASCELLARI:

Dai bifosfonati ai più recenti  
antiriassorbitivi ossei.  
Quale gestione del paziente?

Sabato 9 Maggio 2026 dalle 8.00 alle 15:15  
Corso Mazzini 18 - Novara Aula Magna  
A.O.U. Maggiore della Carità di Novara

- 8.00 - 8.15 **Registrazione dei partecipanti**
- 8.15 - 8.30 Inaugurazione e Saluti delle Autorità.
- 8.30 - 8.45 Presentazione di argomenti e Relatori.  
**Prof. Mario Migliario**  
Direttore SCU Odontoiatria e Stomatologia AOU  
Maggiore di Novara.
- 8.45 - 10.00 Storia della "nascita" della osteonecrosi delle  
ossa mascellari da farmaci. Prime osservazioni.  
**Dr. Vittorio Fusco**
- 10.00 - 11.15 Misure di prevenzione (riduzione del rischio)  
della malattia **Prof. Paolo Vescovi**
- 11.15 - 11.45 Coffee break
- 11.45 - 13.00 Nuove emergenze epidemiologiche ed evoluzione  
della definizione. **Dr. Vittorio Fusco**
- 13.00 - 14.00 Gestione del paziente a rischio e terapia della ma-  
lattia conclamata. **Prof. Paolo Vescovi**
- 14.00 - 14.30 Protocolli operativi in essere presso l'AOU Maggio-  
re di Novara. **Prof. Matteo Brucoli**
- 14.30 - 14.45 Discussione e Conclusioni **Prof. Mario Migliario**
- 15.00 - 15.15 Questionario ECM



**Ordine Provinciale  
dei Medici Chirurghi  
e degli Odontoiatri  
Di Novara**

**ISCRIZIONE GRATUITA ENTRO  
IL 02.05.2026**  
Disponibili 100 posti

**PROVIDER E SEGRETERIA  
ORGANIZZATIVA:**  
Ordine dei Medici di Novara  
Corso Mazzini 18 - Novara  
Tel. 0321.410130  
Fax 0321.410068  
ordinemediciodontoiatrinovara@gmail.com

**CREDITI E.C.M. 5**

# NOTIZIE VARIE

## CHIRURGIA ORTOPEDICA COMPUTER ASSISTITA ALL'OSPEDALE DI BORGOMANERO

L'Ospedale di Borgomanero compie un passo decisivo verso il futuro della chirurgia ortopedica.

Da gennaio 2026 l'équipe di Ortopedia Traumatologia, diretta dal dott. Mauro Porta, ha eseguito con successo tre interventi di protesi totale di ginocchio con tecnologia computer-assistita, introducendo nel territorio una metodica capace di aumentare precisione e sicurezza. Le operazioni, realizzate grazie all'impiego di sistemi digitali avanzati, hanno permesso ai chirurghi di pianificare e monitorare ogni fase dell'impianto in tempo reale.

Il supporto informatico ha garantito una precisione millimetrica nel posizionamento della protesi, riducendo al minimo l'invasività e contribuendo a un recupero post-operatorio più rapido per i pazienti. La tecnologia utilizzata, come dichiarato dal team

ortopedico, consente di garantire l'allineamento e la stabilità dell'impianto, fattori determinanti per la funzionalità della protesi e per la qualità di vita post-intervento. L'adozione di questi strumenti digitali rappresenta inoltre un valore aggiunto nella prevenzione di complicanze e nella personalizzazione della procedura chirurgica.



## SANITÀ PIÙ SOSTENIBILE: STUDIO ALL'AOU DI NOVARA

Ridurre oltre il 75% dei rifiuti e risparmiare più di 60.000 euro l'anno intervenendo su esami e prelievi: si può fare. È quanto dimostra uno studio dell'Azienda ospedaliero-universitaria di Novara, che quantifica per la prima volta l'impatto ambientale della diagnostica di laboratorio e individua azioni concrete per ridurlo. La medicina



di laboratorio rappresenta oggi uno degli strumenti diagnostici più utilizzati nella pratica clinica. Questa attività, fondamentale per la tutela della salute dei cittadini, comporta tuttavia anche un impatto ambientale rilevante, legato all'impiego di materiali monouso, al consumo di reagenti e alla produzione di rifiuti sanitari. In questo contesto si inserisce lo studio coordinato dalla prof.ssa Roberta Rolla, con il contributo dei collaboratori del Laboratorio di Biochimica Clinica, diretto dal prof. Umberto Dianzani. La ricerca, pubblicata sulla rivista internazionale *Clinical Chemistry and Laboratory Medicine* e basata sui dati reali del 2024, ha analizzato in modo sistematico e quantitativo l'impatto ambientale ed economico di tre fattori: ripetizione non appropriata di esami, duplicazione di provette, eccesso di prelievi. Lo studio individua tre ambiti di intervento: l'appropriatezza degli esami, che riduce le ripetizioni non necessarie; l'utilizzo di una sola provetta per più analisi; la riduzione del volume di sangue prelevato, adeguandolo alle reali esigenze analitiche. L'adozione combinata di queste misure consente una riduzione complessiva superiore a 40 tonnellate di rifiuti all'anno.

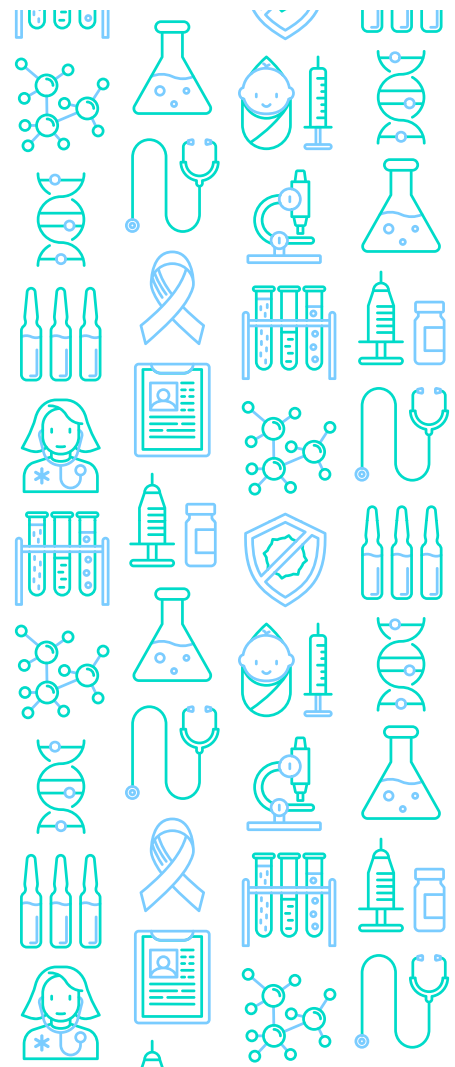


*Il professore Umberto Dianzani*

## CISA OVEST TICINO: NUOVE SEDI DEI PUNTI UNICI DI ACCESSO A BIANDRATE E A TRECATE

Il Consorzio intercomunale per la gestione dei Servizi socio-assistenziali dell'Ovest Ticino (Cisa) grazie alla collaborazione con l'Asl Novara ha individuato nuove sedi dei Punti unici di accesso a Biandrate e Trecate, ospitati dalle Case di Comunità del territorio: i cittadini potranno accedere direttamente e rivolgersi all'operatore qui presente per richiedere supporto e orientamento e informazione per l'accesso ai servizi dedicati alla non-autosufficienza, alla disabilità, all'integrazione socio-sanitaria, alla valutazione dei bisogni con la conseguente presa in carico e l'attivazione di percorsi assistenziali da parte del Consorzio. Per i Comuni di Biandrate, Borgolavezzaro, Caltignaga, Casaleggio, Casalino, Casalvolone, Castellazzo Novarese, Garbagna Novarese, Granozzo con Monticello, Landiona, Mandello Vitta, Nibbiola, Recetto, San Pietro Mosezzo, Sillavengo, Terdobbiato, Tornaco e Vespolate il servizio sarà attivato dal prossimo 31 marzo nei locali dell'Asl Novara (via Vassalli n. 1) a Biandrate ogni martedì su appuntamento (preventivamente telefonando al numero 335.7680478) dalle 9 alle 10 e con accesso diretto il martedì dalle 10 alle 13.

Per i Comuni di Cameri, Cerano, Galliate, Romentino, Sozzago e Trecate il Pua sarà invece attivato dal prossimo 1° aprile nella Casa di Comunità di Trecate (via Rugiada n. 20) su appuntamento (preventivamente telefonando al numero 333.9513088) il mercoledì dalle 9 alle 10 e con accesso diretto il mercoledì dalle 10 alle 13.







Il richiamato art. 15, dunque, sembrerebbe limitare l'accesso al FSE da parte dei MMG/PLS ai soli loro assistiti, non consentendogli di accedere ai FSE dei pazienti che possono prendere in cura in continuità assistenziale o nell'ambito dell'attività sanitaria prestata al di fuori del ruolo di medico di medicina generale o di pediatra di libera scelta.

Infatti, ai sensi dell'articolo 8, comma 1, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni, l'Accordo collettivo nazionale (ACN) regola sotto il profilo economico e giuridico l'esercizio delle attività professionali tra i medici di medicina generale convenzionati e le Aziende sanitarie, per lo svolgimento, nell'ambito e nell'interesse del S.S.N., dei compiti e delle seguenti attività:

- a. ruolo unico di assistenza primaria;
- b. medicina dei servizi territoriali;
- c. emergenza sanitaria territoriale;
- d. assistenza negli istituti penitenziari.

In particolare, il medico del ruolo unico di assistenza primaria, in attuazione dell'ACN, eroga assistenza sia ai cittadini iscritti nella sua lista, secondo il principio del rapporto fiduciario, in qualità dell'incarico MMG/PLS, sia agli assistiti nell'ambito dell'organizzazione prevista dalla Regione al fine di assicurare la continuità dell'assistenza (art. 43 comma 1 dell'ACN) in qualità di incarico temporaneo in continuità assistenziale (CA) o attività nell'ambito di Unità complesse di cure primarie (UCCP) e/o aggregazione funzionale territoriale (AFT). Inoltre, l'ACN per il medico del ruolo unico di assistenza primaria regolamenta altresì altre forme di assistenza erogabile a turisti e visite occasionali (art. 46), libera professione (art.28), incaricato di emergenza sanitaria (art.62) operando di norma nelle sottoelencate sedi di lavoro:

- a. centrali operative;
- b. postazioni fisse o mobili, di soccorso avanzato e punti di primo intervento;
- c. P.S./D.E.A.

Tanto premesso, con la presente, in relazione all'accesso al FSE da parte dei MMG/PLS nelle ipotesi in cui svolgono attività

professionali indicate nelle predette lettere, si rende noto che nelle more della realizzazione tecnica e normativa di profili di accesso autonomi e collegati agli incarichi di medico del territorio che opera in ambiti organizzativi, come le aggregazioni funzionali territoriale (AFT), le Case della comunità e gli Ospedali della comunità, in linea con gli obiettivi del PNRR e del decreto del Ministero della salute 23 maggio 2022, n. 77, concernente "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale", è consentito ai suddetti professionisti di accedere ai FSE dei loro assistiti, ai sensi della lettera a) del citato articolo 15, comma 3, quando operano come MMG/PLS, e di accedere ai FSE anche di altri pazienti, previa dichiarazione - e assunzione della relativa responsabilità ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 - che è in atto il processo di cura, ai sensi della lettera b) del medesimo comma, nei casi in cui operano come medici negli altri contesti assistenziali previsti dalla normativa vigente. Resta in ogni caso esclusa la consultazione del FSE da parte dei soggetti operanti in ambito sanitario che non perseguono finalità di cura (quali, a titolo meramente esemplificativo e non esaustivo, i periti e il personale medico nell'esercizio di attività medico legale quale quella per l'accertamento dell'idoneità lavorativa o per il rilascio di certificazioni necessarie al conferimento di permessi o abilitazioni), secondo quanto previsto dall'articolo 15, comma 4 decreto 7 settembre 2023.



# S.C.D.O DIREZIONE medica DEI PRESIDI OSPEDALIERI

## Dosaggi singoli di ormoni Luteotropina, Follitropina e Corticotropina presso il centro prelievi dell' AOU "Maggiore della Carità".

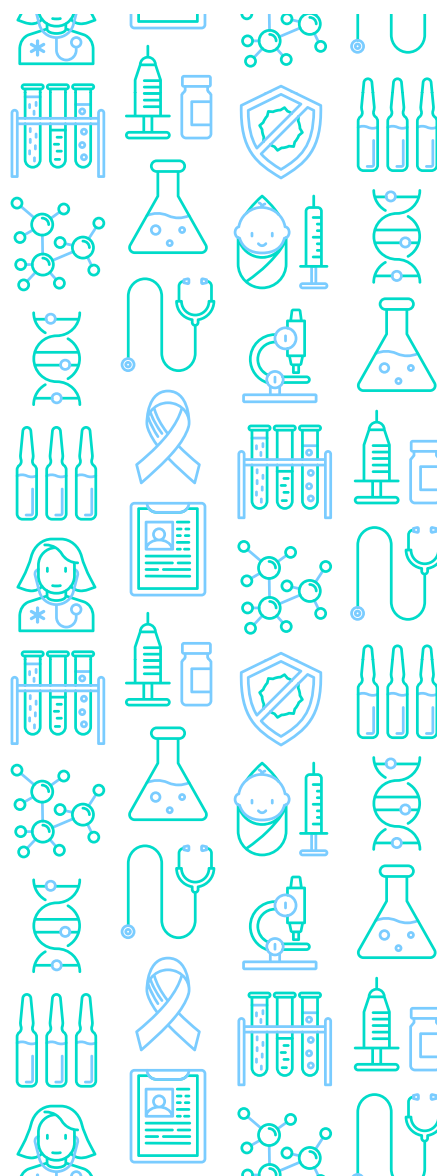
Si informano le SS.VV. che i codici del nomenclatore corretti per le richieste in oggetto sono i seguenti:

Dosaggio singolo			Quantità
Luteotropina	(LH)	90.32.3	1
Follitropina	(FSH)	90.23.3	1
Corticotropina	(ACTH)	90.15.2	1

I dosaggi seriatì delle prestazioni ni oggetto non vengono eseguiti presso il Centro Prelievi, ma sono di competenza dei relativi reparti specialistici.

Pertanto, qualora il paziente presentasse su di una stessa impegnativa sia dosaggi seriatì di LH, FSH o ACTH sia altre prestazioni, per far seguito alle prestazioni eseguibili, il personale escluderà dall'impegnativa medica i dosaggi seriatì.

*Il Direttore Medico di Presidio f.f.  
Dr. Fabrizio Leigheb*



# CORSI FAD

Centro Regionale Farmacovigilanza - Progetto COSisiFA

**Progetto COSisiFA:**

## REVISIONE DELLA TERAPIA e RIDUZIONE DEI FARMACI NELL'ANZIANO

(corso FAD, 14 ECM).

- Destinatari: Il corso si rivolge a tutti gli operatori sanitari.
- Iscrizione: Disponibile fino al 31 dicembre 2026
- Quota di iscrizione: gratuita

## USO APPROPRIATO DEGLI ANTIBIOTICI (CON APPROFONDIMENTI EBM)

(corso FAD, 12 ECM).

- Destinatari: Il corso si rivolge a tutti gli operatori sanitari.
- Iscrizione: Disponibile fino al 31 dicembre 2026
- Quota di iscrizione: gratuita

## VACCINARE BIMBI e BIMBE: Una SCELTA CONSAPEVOLE

(corso FAO, NO ECM).

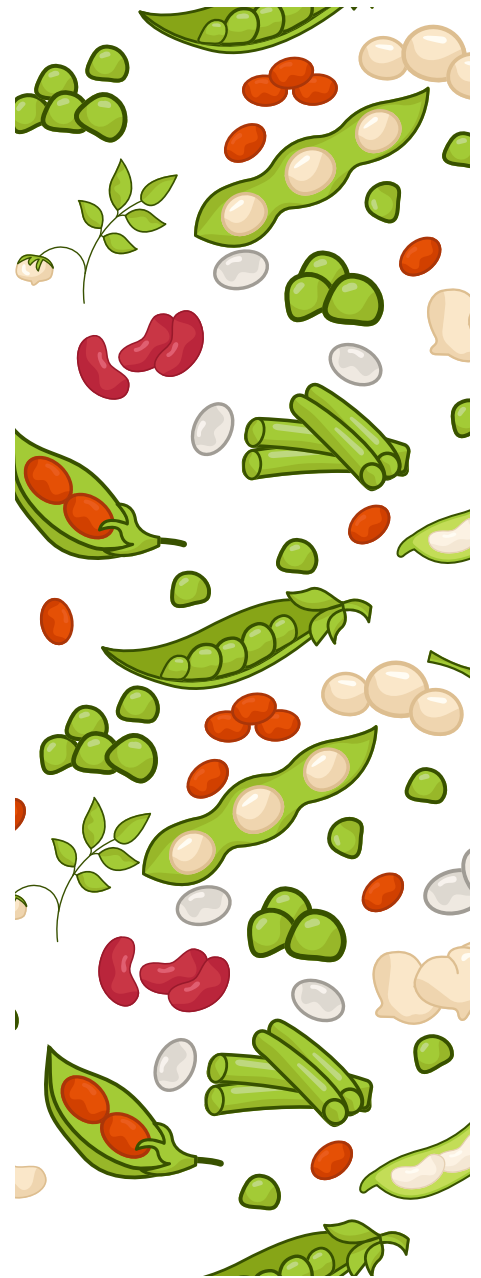
- Destinatari: Il corso si rivolge a tutti i cittadini e gli operatori sanitari.
- Iscrizione: Disponibile fino al 31 dicembre 2026
- Quota di iscrizione: gratuita

Informazioni al Link: <https://infarmaco.it/formazione/>

# L'ammollo DEI LEGUMI SECCHI

## La procedura libera i nutrienti... perché ?

Gli antinutrienti, propriamente detti, sono sostanze che legano alcuni nutrienti presenti nei cibi, limitandone l'assorbimento. Sono presenti negli organismi vegetali, dove svolgono un ruolo di difesa contro eventuali predatori: sono i "fitati", che legando i minerali (calcio, zinco, rame, ferro, magnesio), ne inibiscono l'assorbimento e quindi la biodisponibilità, (sono presenti nella crusca dei cereali e nei legumi). I legumi contengono inibitori della "pepsina" gastrica, necessaria per la digestione delle proteine alimentari. Una procedura pratica da attuare con i legumi secchi è appunto l'ammollo. L'acido fitico viene eliminato con l'ammollo prolungato, che consente l'idratazione e successiva cottura del legume. Infatti l'acido fitico, legato ai minerali forma i fitati, i quali possono essere scomposti solo grazie ad un enzima: la "fitasi". Tale enzima, anch'esso presente nei legumi, si attiva con il processo di germinazione, che si ottiene con presenza di acqua e ambiente acido, che innescato, appunto, durante l'ammollo, libera i minerali e il fosforo dall'acido fitico. Acidificare l'ambiente con la vitamina "C", può essere utile, per inibire il legame fra fitati e minerali (ferro in particolare). Ecco che risulta utile, per assorbire meglio il ferro, consumare a fine pasto un frutto ricco di vitamina "C" (kiwi, arance, fragole, ciliegie, albicocche ... etc). L'assorbimento del ferro detto "EME", presente nella emoglobina e mioglobina di qualsiasi alimento di natura animale e ittica, costituisce il 40/50% del totale, è indipendente dalla composizione della dieta, poiché l'intera molecola, passa intatta dal lume alla cellula intestinale, senza ostacolo da parte di alcun nutriente. Il ferro organico, ferro EME, come già detto, viene assorbito, senza ostacoli nel tratto prossimale dell'intestino tenue. Il ferro inorganico, invece viene assorbito esclusivamente in forma bivalente  $FE^{++}$ . Durante il transito nello stomaco, l'acidità dell'ambiente gastrico, favorisce la riduzione del  $FE^{+++}$ , presente in natura, in ferro bivalente  $FE^{++}$  insieme alla pepsina dello stomaco, libera anche il ferro legato alle proteine. Ecco spiegato il motivo per cui la riduzione della fisiologica acidità gastrica (uso prolungato degli antiacidi inibitori di pompa), può compromettere l'assorbimento del ferro  $FE^{++}$ . Da qui l'utilità di aggiungere vitamina "C" durante e dopo il pasto, con vegetali prima e frutta poi. I latticini inibiscono la fitasi in ambiente gastrico, per cui sarebbe utile non associare latticini ai legumi, migliorando la funzione digestiva. Ma per quale ragione, in natura, una sostanza antinutriente come l'acido fitico, presenta effetti negativi sul piano nutrizionale ?





Finalisticamente, per l' uomo, non avrebbe alcun senso ...e invece, oggi sappiamo che la ragione sta nella natura stessa della sostanza. L' acido fitico, é chimicamente acido "mio-inositol-esafosforico ", la principale forma di deposito di fosforo del mondo vegetale. L' acido e i fitati, non sono digeribili per gli esseri umani. Ingeriti come tali, senza preventivo trattamento e se mangiati direttamente non costituiscono una fonte di inositolo e fosfato. Inoltre "chelano", cioé legano micronutrienti come zinco, ferro, rame e in misura minore, macroelementi come calcio e magnesio L'ammollo, la cottura e l'enzima fitasi,riducono questa azione, facendo svolgere dai fitati anche una azione positiva contro i radicali liberi. L'ammollo dei legumi, per avere effetti benefici, va pero' fatto in modo corretto.

Nei legumi i tempi di ammollo sono diversi e possono variare dalle 12 alle 24 ore, con una lieve acidità dell'acqua, ottenibile con del semplice succo di limone (sufficienti due cucchiaini di succo per Kg di prodotto secco). Eseguito con acqua tiepida 40/45° e con pH leggermente acido, l'ammollo consente l'abbattimento quasi completo dei fitati. Esperimenti fatti a 16 ore hanno abbattuto il 100% del raffinoso e l'85% de chitosio (due oligosaccaridi dei legumi, responsabili della flatulenza e del gonfiore lamentato con il loro consumo).Inoltre, il rilascio dell'enzima fitasi consente la liberazione del fosforo e dell' inositolo nel duodeno, L' inositolo é classificato come vitamina "B-7", sintetizzata anche dal nostro organismo. Entrando, come componente principale in tutte le membrane cellulari, come "fosfatidilinositolo", consente il funzionamento dei neurotrasmettitori cerebrali (serotonina, acetilcolina...) con provati

effetti positivi sulla sindrome depressiva, sugli attacchi di panico, sul controllo della insufficienza epatica, nella sindrome dell'ovaio policistico con insulino resistenza, con ,in parte, il ripristino della regolare ovulazione.

*Dott. Flavio Dusio  
Medico Chirurgo  
Spec. in Igiene e Medicina Preventiva  
Spec. in Scienza della Alimentazione  
e Dietologia  
Accademico della Cucina Italiana - Novara*