

## In questo numero ...

### In this issue ...

... la Direzione della *Rassegna* ha dedicato ampio spazio alla documentazione critica dei principali articoli della letteratura internazionale dell'anno 2009, selezionati dai Gruppi di Studio AIPO. È nata così un'apposita rubrica intitolata "Correva l'anno 2009", nella quale i Responsabili dei Gruppi di Studio, singolarmente o in collaborazione con altri Colleghi e in rapporto alla propria specifica competenza, hanno scelto e commentato i lavori ritenuti più significativi della propria area, comparsi sulle principali riviste, realizzando un efficace aggiornamento nelle singole materie e contribuendo al miglioramento delle conoscenze degli pneumologi italiani con un utile elemento alle principali acquisizioni scientifiche. La partecipazione dei vari attori, alla scadenza stabilita, è stata pressoché totale e diligente ma il metodo di presentazione usato è stato differente anche in rapporto alla eterogeneità degli argomenti e degli articoli selezionati. Alcuni infatti hanno presentato gli articoli analizzando di volta in volta gli aspetti salienti, altri hanno preferito suddividere il loro campo di osservazione in capitoli e far seguire in successione i loro commenti. Nel complesso molte sono le informazioni e le osservazioni interessanti sia sul piano scientifico che pratico, molte sono le proposte e le ricadute speculative; se la rubrica riscuoterà il meritato successo potrà essere ripetuta e ancor meglio organizzata negli anni a venire.

Di seguito, il Gruppo di Studio Riabilitazione e Cure Domiciliari "Luciano Pesce" dell'AIPO pubblica un ampio documento di consenso sull'Assistenza Domiciliare Respiratoria (ADR) allo scopo di definire gli standard di riferimento per i soggetti e le organizzazioni che operano nel settore delle cure domiciliari per un'assistenza continuativa o temporanea dell'insufficienza respiratoria cronica, in un'ottica di integrazione fra reparti ospedalieri, servizi territoriali e istituzioni private erogatrici di prodotti e servizi. Il documento, partendo

dall'organizzazione e dagli obiettivi dell'ADR, considera i criteri di eleggibilità e tipologia dei pazienti da reclutare, i livelli e fasce di intensità di cura, la disponibilità di un piano di dimissione e continuità di cure, le competenze e le responsabilità del team assistenziale, i problemi della gestione del rischio e della sicurezza, i criteri per le emergenze, la valutazione ed il controllo di qualità degli interventi e del programma di ADR, la formazione e l'aggiornamento degli operatori, il problema dei costi e del rapporto costo-efficacia, gli aspetti normativi ed etici, le prospettive future per realizzare risultati quali il raggiungimento della soddisfazione del paziente e della famiglia, la riduzione delle ospedalizzazioni, il miglioramento della qualità di vita fino alla sua conclusione, possibilmente la riduzione dei costi. Al testo sono allegate due appendici per le fasce di gravità, le attrezzature, i consumabili e per le competenze e le responsabilità, consultabili nella versione on-line del documento sul sito [www.aiponet.it](http://www.aiponet.it).

Il documento pubblicato riveste notevole importanza per l'evoluzione ed il rilievo raggiunti dalle problematiche dell'ADR; oltre all'interesse delle Società scientifiche internazionali e nazionali negli ultimi anni anche alcune Regioni italiane hanno rivolto la loro attenzione a specifiche Linee Guida. Il testo realizzato dal Gruppo di Studio AIPO "L. Pesce" è meritevole di grande attenzione per l'utile e dettagliata puntualizzazione sui principali problemi dell'ADR.

Il fascicolo si conclude con le ormai classiche rubriche *L'Angolo di ToraX* e *Immagini in Pneumologia interventistica*. Nella prima, Mario Maffessanti, con la consueta chiarezza, prende in esame i vari aspetti che concorrono a formulare algoritmi diagnostici d'imaging "ragionevoli" del nodulo polmonare solitario; si tratta di un argomento molto dibattuto che merita sempre utili aggiornamenti.

In questo fascicolo, in una prima parte dell'articolo, analizza i fattori di rischio e gli



Mario De Palma

*Direttore Emerito  
Rassegna di Patologia  
dell'Apparato Respiratorio*

elementi morfologici e densitometrici statici del nodulo in TC spirale multistrato. La seconda parte dell'articolo, dedicata agli elementi dinamici, studiati con PET e TC, comparirà nel prossimo numero della *Rassegna*. Nella rubrica di Pneumologia interventistica C. Simonassi e Collaboratori presentano un caso clinico di linfoma B ad esordio mediastinico, caratterizzato dalla discor-

danza fra condizioni cliniche iniziali relativamente poco compromesse e quadro broncoscopico ed esofagogoscopico drammatici per estesa necrosi e scompaginamento mediastinico.

Da ricordare in chiusura la recensione a firma di Andrea Rossi dell'interessante libro "Capire l'asma e l'allergia respiratoria" a cura di Gennaro D'Amato.



## **ASSOCIAZIONE ITALIANA PNEUMOLOGI OSPEDALIERI**

**Sede Legale in Via A. Da Recanate, 2 – 20124 Milano  
Codice Fiscale 044225680727**

---

### **AVVISO DI CONVOCAZIONE ASSEMBLEA**

---

Si rende noto che i signori associati sono convocati in assemblea ordinaria per il giorno 14 giugno 2010 alle ore 7.00 in Milano - Via A. da Recanate, 2 in prima convocazione ed occorrendo in seconda convocazione per il giorno **15 giugno 2010 alle ore 19.30 in Bologna presso Royal Hotel Carlton** – Via Montebello nr.8, per discutere e deliberare sul seguente:

### **ORDINE DEL GIORNO**

#### **1. Modifica dello Statuto**

Possono intervenire all'assemblea gli associati in regola con il pagamento della quota associativa annuale.

Il Presidente  
Dr. Franco Falcone

Milano, 18 maggio 2010