

SIUMB – Sezione di Studio di Ecografia in Geriatria e Toracica

Marcello Romano - *presidente*
Gaspere D'Anneo - *segretario*
Francesco Cipollini - *consigliere*
Maurizio Soresi - *consigliere*

Newsletter Ecoger 1-2011

SOMMARIO

1. Azzeramento iscrizioni sezioni di studio
2. Re-iscrizione Sezione Ecografia in Geriatria e Toracica
3. Svolgimento sessione congressuale 2010
4. Studi geriatrici presentati al congresso 2010
5. Studi multicentrici
6. Rinnovo iscrizione Siumb entro marzo
7. Congresso Nazionale Siumb: Roma 19-22 novembre 2011

Appendice

- Modulo iscrizione Sezione di studio 2011
- Protocollo Studio osservazionale ETNA

1. AZZERAMENTO ELENCHI ISCRITTI SEZIONI DI STUDIO

A dicembre 2010, il Consiglio direttivo SIUMB ha deliberato l'azzeramento degli Elenchi degli Iscritti alle sezioni di studio, allo scopo di verificare la persistenza d'interesse dei Soci, che dovranno procedere ad una nuova domanda di iscrizione.

Inoltre, da quest'anno l'iscrizione è gratuita per una sola sezione; oltre la prima, viene richiesta un quota di € 10 per ogni ulteriore sezione.

Sebbene la nostra sezione conti circa 250 soci (non pochi ma inferiori ai 500 di altre), sorge una minima preoccupazione in quanto si ventila la soppressione delle sezioni meno partecipate; se così fosse, dobbiamo esprimere una forte perplessità su eventuali criteri legati alla "numerosità" dei soci. E' ovvio, infatti, che alcune sezioni siano più corpose in quanto attinenti ad argomenti di generale interesse; queste, però, per lo stesso motivo, finiscono per identificarsi con l'attività "scientifico-istituzionale" propria della Siumb; mentre andrebbero favorite le sezioni di aree innovative (almeno per la Siumb) come quella geriatrica, pediatrica, toracica, ecc., prevenendo la "fuga ecografica" in società scientifiche specialistiche.

2. RE-ISCRIZIONE SEZIONE ECOGRAFIA IN GERIATRIA E TORACICA

Per quanto al punto precedente, tutti i Soci sono invitati a rinnovare l'iscrizione alla nostra Sezione.

Le modalità per rinnovare l'iscrizione sono le seguenti:

A) On-line (www.siumb.it) al momento del rinnovo della quota associativa per l'anno 2011

oppure

B) Compilando il modulo in calce alla presente newsletter, barrando la casella della nostra sezione e inviandolo al fax 06.32803279

Il rinnovo dell'iscrizione alla nostra sezione assume un particolare significato in assenza di una sezione di studio di Medicina interna, specialità ormai ampiamente orientata proprio all'utenza anziana polipatologica.

3. SVOLGIMENTO SESSIONE CONGRESSUALE 2010

Nel corso del congresso nazionale Siumb 2010 a Torino, la nostra Sezione ha curato una Sessione ben partecipata sulla Patologia addominale nei pazienti anziani.

Al termine della sessione è stata lanciata l'idea di un protocollo di studio sul ruolo diagnostico dell'ecografia nelle neoplasie intestinali dell'anziano (vedi punto 5).

4. STUDI GERIATRICI PRESENTATI AL CONGRESSO 2010

Due comunicazioni sono state presentate al congresso Siumb 2010 dal gruppo internistico-geriatrico di Catania che si sta occupando di rene senile:

- *Parametri ecografici renali predittivi di insufficienza renale occulta negli anziani*
- *L'indice eco-Doppler di resistenza arteriosa parenchimale è predittivo di insufficienza renale occulta nell'anziano ?*

Per chi non disponesse dell'Abstract-Book del congresso, gli abs delle due comunicazioni saranno resi disponibili sul sito www.medinterna.net.

I Soci della sezione sono invitati a trasmettere gli abstract di propri studi per renderne informati gli altri iscritti, anche se presentati a congresso o rivista non Siumb.

5. STUDI MULTICENTRICI

Prosegue lo studio multicentrico proposto dal collega Marco Sperandeo "L'esame ecografico pleuro-polmonare nei pazienti allettati vs radiografia tradizionale"; lo studio, il cui protocollo è stato presentato nella newsletter 2-2010, è ancora aperto.

Come accennato al punto 3, nel corso della sessione di ecografia geriatrica al congresso Siumb di Torino, è stato proposto uno studio multicentrico sull'ecografia delle neoplasie intestinali nei pazienti anziani, particolarmente nei casi di difficile esecuzione di procedure endoscopiche.

A tal fine è stato elaborato il procollo dello studio osservazionale ETNA (Ecografia Transaddominale vs Endoscopia nelle Neoplasie intestinali dell'Anziano), destinato al Comitato etico dell'ARNAS Garibaldi di Catania e riportato in fondo alla presente newsletter.

Quanti tra i Soci della sezione sono interessati a partecipare allo studio ETNA, possono darne comunicazione all'indirizzo medger@virgilio.it.

6. RINNOVO ISCRIZIONE SIUMB ENTRO IL 31 MARZO

Si ricorda di provvedere al versamento della quota annuale di iscrizione alla Siumb ENTRO IL 31 MARZO.

Con il rinnovo entro tale data si hanno tre principali vantaggi :

- diritto all'iscrizione gratuita al congresso (da richiedere comunque qualche mese prima);
- risparmio della quota aggiuntiva annuale;
- sconti ai corsi, base e avanzati.

7. CONGRESSO NAZIONALE SIUMB – ROMA 19-22 NOVEMBRE

Conviene appuntare data e sede del congresso 2011. Provvedendo per tempo, il costo dei voli A/R si aggira mediamente sui 100 €. Anche le soluzioni alberghiere sono più agevoli. La sede congressuale è quella tradizionale del Rome-Cavalieri in Via Cadlolo (Monte Mario, ex Hilton).

Per non dover correre gli ultimi giorni, si ricorda che il termine per presentare gli abstract di comunicazioni al congresso è generalmente Maggio.

*
* *
*

Un cordiale saluto a nome personale e dei Colleghi del Comitato della Sezione (Francesco Cipollini, Gaspare D'Anneo, Maurizio Soresi).



**SEZIONI DI STUDIO
DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO 2011**

Il presente modulo compilato in tutte le sue voci, possibilmente in stampatello, deve essere inoltrato alla Segreteria Nazionale. (segreteria@siumb.it – Fax 06 32803279)

Il/La sottoscritto/a Prof./Dr. _____

Data e luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____

Indirizzo Residenza _____

Città _____

Provincia _____

CAP _____

Indirizzo a cui inviare la
posta
(se diverso dalla residenza) _____

Recapiti telefonici privati _____

Indirizzo E- Mail _____

Istituto/ Ospedale di
appartenenza _____

Indirizzo e recapito
telefonico lavorativi _____

Specializzazione/i
(conseguite o in corso) _____

Qualifica professionale
(es. dirigente I livello, dirigente II livello, specializzando, volontario, libero professionista, medico di
medicina generale, professore ordinario, professore associato, contrattista, etc.....)

chiede di essere iscritto a:

Per iscriversi, barrare con una X la casella della Sezione/i di interesse.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ecografia Addominale e Gastroenterologica | <input type="checkbox"/> Ecografia in Ostetricia e Ginecologia |
| <input type="checkbox"/> Ecografia in Chirurgia | <input type="checkbox"/> Ecografia Pediatrica |
| <input type="checkbox"/> Ecografia in Endocrinologia | <input type="checkbox"/> Ecografia in Senologia |
| <input type="checkbox"/> Ecografia in Epatologia | <input type="checkbox"/> Ecografia d'Urgenza ed Emergenza |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ecografia in Geriatria e Toracica | <input type="checkbox"/> Ecografia Uro-andrologica |
| <input type="checkbox"/> Ecografia Interventistica | <input type="checkbox"/> Ecografia Vascolare |
| <input type="checkbox"/> Ecografia in Malattie Infettive | <input type="checkbox"/> Ecografia Veterinaria |
| <input type="checkbox"/> Ecografia in Medicina Generale | <input type="checkbox"/> Gestione delle Risorse ed Economia Sanitaria
in Ecografia |
| <input type="checkbox"/> Ecografia Muscolo-scheletrica | <input type="checkbox"/> Mezzi di Contrasto in Ecografia |
| <input type="checkbox"/> Ecografia in Nefrologia | |



**SOCIETA' ITALIANA
DI ULTRASONOLOGIA
IN MEDICINA E BIOLOGIA**

Segreteria Nazionale S.I.U.M.B.
Via Attilio Regolo, 19 - 00192 Roma
Tel. 06.32803222 - 32803297 - Fax: 06.32803279
E-Mail: segreteria@siumb.it - www.siumb.it

E' possibile iscriversi, **GRATUITAMENTE**, ad **una sola Sezione di Studio**; dalle successive, la quota di iscrizione è di € 10,00 cad.

Informativa Art. 13 D.Lvo 196/2003

"La informiamo che in relazione al D.Lvo 196/2003 il trattamento dei Suoi dati personali, sarà improntato sui principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti".

I dati da Lei forniti verranno trattati solo ed esclusivamente per finalità istituzionali; il trattamento sarà effettuato con modalità informatiche.

**Società Italiana di Ultrasonologia
In Medicina e Biologia**

Atto di consenso

"Acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del D. Lvo 196/2003 art. 23, l'interessato: presta per il suo consenso al trattamento dei dati per i fini indicati nella suddetta informativa".

Data _____

Firma _____

Studio ETNA

(Ecografia Transaddominale vs Endoscopia nelle Neoplasie intestinali dell'Anziano)

Promotore	Unità Operativa Complessa di Geriatria (Direttore: M. Romano) Azienda di Rilievo Nazionale e Alta Specializzazione "Garibaldi" – Catania
Conduttore dello Studio	Marcello Romano <i>- Direttore UO Geriatria ARNAS Garibaldi – Catania</i> <i>- Specialista in Medicina Interna, Cardiologia, Reumatologia</i> <i>- Docente Scuola di Specializzazione in Geriatria – Università di Catania</i> <i>- Coordinatore Scuola medica Ospedaliera di Ecografia – Catania</i> <i>- Presidente Sezione Ecografia in Geriatria della SIUMB (Società Italiana Ultrasonologia)</i>
Tipo di studio	Studio no-profit, osservazionale, diagnostico (neoplasie intestinali), incruento.
Aspetti etici	<p>La ricerca verrà condotta in conformità alle normative vigenti, alla Dichiarazione di Helsinki e successive modificazioni, e verrà presentata all'attenzione del Comitato Etico del Centro Promotore.</p> <p>Ciascun paziente invitato a partecipare allo studio sarà informato sulla natura e gli scopi del progetto e dovrà esprimere il proprio consenso.</p> <p>Lo studio è di natura osservazionale, in pazienti con segni o sintomi sospetti per neoplasia intestinale, come tali con indicazione ad ecografia transaddominale (ETA) ed endoscopia digestiva (ESD): esofagogastrodueodenoscopia (EGDS) e/o rettocolonscopia (RCS)</p>
Titolo	Studio ETNA (Ecografia Transaddominale vs Endoscopia nelle Neoplasie intestinali dell'Anziano): studio osservazionale sulla accuratezza diagnostica dell'ecografia transaddominale per la diagnosi di neoplasia intestinale nei pazienti anziani
Disegno dello studio	Studio prospettico di confronto fra ETA ed ESD negli anziani con sospetta neoplasia intestinale, ricoverati presso l'UO Geriatria dell'ARNAS Garibaldi di Catania (e presso eventuali altri centri successivamente aderenti allo studio)

**Razionale
ed
obiettivo
dello studio**

I tumori del tratto intestinale, retto-colon in particolare, hanno un picco di prevalenza nella popolazione anziana, nel cui ambito le procedure endoscopiche sono spesso non eseguibili o relativamente attendibili (difficoltà ad ottenere un adeguato consenso informato, ad effettuare una adeguata preparazione con lassativi e carico idrico per os, limitazioni alla sedazione, problemi cardio-respiratori, frequenza di residui fecali, rischio iatrogeno correlato ad ipotrofia parietale del tratto digerente e diverticolosi/diverticolite, intolleranza all'insufflazione di aria), rendendo auspicabile la disponibilità di procedure diagnostiche non invasive, ben accettabili dal paziente, prive di rischio iatrogeno e dotate di buona accuratezza diagnostica.

In tal senso l'ecografia transaddominale (ETA) risponde a requisiti di compliance e di basso rischio iatrogeno, ma il suo impiego per la diagnosi di neoplasie del tratto intestinale nella popolazione anziana non è stato adeguatamente valutato.

In Letteratura, la sensibilità dell'ETA per tumori dello stomaco, previo riempimento idrico gastrico è riportata intorno al 77% (*Tous F, Busto M, J Clin Ultrasound 1998*), mentre per tumori del retto-colon mostra valori oscillanti tra 31 e 96% (*Rutgeerts LJ, J Belge Radiol 1991; Limberg B, NEJM 1992; Shirahama M, J Clin Ultrasound 1994; Richardson NG, Br J Surg 2003*), migliore negli stadi T3-T4 (*Macheiner P, Ultraschall in Med 2007*) e per il tratto colico rispetto al retto (*Martinez-Ares D, Rev Esper Enferm Dig 2005*).

Sul piano metodologico l'approccio diagnostico-ecografico è fondato sulla ricerca di ispessimento parietale segmentario a carico dei vari tratti del tubo intestinale, ossia spessore parietale ≥ 10 mm per lo stomaco (*Lim JH, AJR 1994*) e ≥ 4 mm per gli altri tratti (*Fleischer AC, AJR 1981*): tale segno ecografico, anche se aspecifico (in quanto associato a presenza di neoplasia o flogosi o ischemia) è indicativo di neoplasia in presenza di alcuni aspetti quali: brusca demarcazione tra tratto ispessito e tratto normale; dislocazione eccentrica del lume; profilo parietale irregolare; perdita della stratificazione parietale; rigidità del tratto ispessito (scarsa comprimibilità e assenza di peristalsi); brevità del tratto interessato; presenza di segnali arteriosi intraliesionali con alto indice di resistenza (*Romano M e al: Apparato digerente: tumori. In AA.VV. Ecografia addominale, Idelson ed., 2001*).

Scopo dello studio è quello di valutare negli Anziani l'accuratezza diagnostica dell'ETA nella diagnosi di neoplasia intestinale; altresì, di valutare la sensibilità diagnostica dell'associazione metodologica ETA del colon-retto più endoscopia rettale (rettoscopia, RS) per le neoplasie del colon-retto.

Ove disponibili riscontri istologici (endoscopia e/o chirurgia) e/o topografici computerizzati, sarà anche valutata la correlazione tra rilievi ecografici, istotipo e stadio della neoplasia.

L'eventuale riscontro di una buona accuratezza diagnostica dell'ecografia e/o dell'ecografia associata a rettoscopia (ETA+RS), aprirebbe la strada a un percorso diagnostico non invasivo o mini-invasivo nei pazienti anziani, particolarmente quelli fragili, con sospetta neoplasia colon-rettale.

Inoltre, la correlazione tra riscontro diagnostico e segni o sintomi che pongono indicazione all'esame ETA+RS, consentirebbe di definire la tipologia dei pazienti da candidare elettivamente a tale procedura diagnostica.

Pazienti e criteri di inclusione	Pazienti anziani (età uguale o superiore a 65 anni), consecutivi, afferenti all'Unità Operativa in regime di ricovero ordinario o DH, con indicazione a ETA e/o ESGD, previo consenso informato, con sintomi, segni o alterazioni biumorali sospetti per neoplasia intestinale, variamente presenti o associati, quali: dolore addominale non altrimenti definito, enterorragia (ematemesi e/o melena, e/o rettorragia e/o positività per sangue occulto fecale), anemia sideropenica non altrimenti definita, subocclusione intestinale, persistenti irregolarità dell'alvo (marcata stipsi e/o diarrea) di recente insorgenza o aggravamento non altrimenti inquadrato, vomito ripetuto o persistente non altrimenti inquadrato, incremento onco-marcatore sierici, anamnesi di pregressa neoplasia del tubo digestivo o di familiarità. Numero di pazienti da includere nello studio: alla fine dello studio minimo 300 (150 EGDS, 150 RCS), massimo 600 (300 EGDS, 300 RCS) .
Criteri di esclusione	Consenso informato non disponibile Controindicazioni alla EGDS o alla RCS Malattia terminale nota
Trattamenti terapeutici in studio	Nessuno
Procedure di studio	EGDS e/o RCS, ecografia transaddominale con valutazione del tratto intestinale; quest'ultima viene effettuata scorrendo la sonda sull'addome, previa interposizione di gel inerte, lungo il decorso del tubo intestinale.
Durata dello studio	Due anni dalla data di approvazione/tacito assenso del Comitato etico
Analisi statistica	I dati risultanti saranno valutati tramite regressione lineare e test T di Student per significatività statistica, analisi della varianza per le variabili continue, chi quadro per le variabili categoriche, test di Spearman per le correlazioni, altri eventuali tests statistici ove ritenuti più adeguati in corso di elaborazione matematica dei risultati

ARNAS Garibaldi – Catania - Unità Operativa Complessa di Geriatria (Direttore: M.Romano)