



Via G.C. Vanini 5 – 50129 Firenze  
Tel.055 474330 – Fax 055 461217 – sigg@sigg.it

# Bollettino SIGG

Anno III

numero 4 – aprile 2006

*Direttore Responsabile*

Roberto Bernabei

*A cura di*

Vincenzo Canonico

*Tel. e fax 081 7464297*

*e-mail: vcanonic@unina.it*

## **Sommario**

Editoriale	Pag.	2
Notizie dal VI Congresso dell'Associazione Italiana Psicogeriatrics	"	3
Paziente anziano, Paziente geriatrico, Medicina della Complessità	"	4
Eventi SIGG 2006	"	10
Contempo in Geriatria e Gerontologia	"	11
Summer School SIGG 2006	"	14
Comunicazioni dai Soci	"	18
Recensione Libri	"	19
Congressi e Convegni	"	20



### Editoriale

Si è svolto dal 21 al 23 aprile u.s., a Firenze nel Palazzo dei Congressi, l'International Anti-aging Medicine Symposium & (sic) Exposition. La prima sessione moderata da Umberto Scapagnini e Claudio Cricelli era sull'Anti-aging and quality of life, la seconda era su Biology and basic aging mechanisms, la terza su Brain aging and cellular stress response, la quarta su Cutaneous aging: from biology to medical therapy, la quinta su Endocrinology and anti-aging medicine, la sesta Beyond the Mediterranean diet: the new wellness nutrition... Vi faccio questa lista per raccontare di come si stia tentando di lanciare, giocando tra scienza/pseudoscienza e desideri antichi dell'uomo, una nuova strategia per combattere l'invecchiamento, l'anti-aging medicine. Insomma dobbiamo combattere la scarsa cultura geriatrica del paese, la distanza dei politici e degli amministratori, le gelosie ed i dubbi dei medici... e adesso anche una banda di furbacchioni che pretendono di non far invecchiare! Come?

Utilizzando il dato che dice che l'antiossidazione nel topo ha allungato la vita ti prescrivo un mix di anti ossidanti, spremendo il fatto che il gh (ormone della crescita) ha fatto correre più velocemente il ratto te lo prescrivo, siccome il DHEA nei primati etc etc etc. Poi è anche vero che il resveratrolo (nel vino) forse ha proprietà tali da giustificare il fatto che un po' di vino allunga la vita, che la vitamina D è decisiva in alcune situazioni di metabolismo osseo e fa cadere di meno, che la restrizione calorica...ma insomma: ancora di dimostrato che ritardi l'invecchiamento "per se" non c'è alcunché. Nell'uomo. Ripeto che nell'animale o nelle singole cellule o nei singoli orfanelli cellulari i laboratori di tutto il mondo producono dati spesso addirittura affascinanti e che dobbiamo scrupolosamente registrare, ma mai preparare il nostro personale misto di vitamine, integratori, ormoni e chissà che altro per "prevenire" la vecchiaia.

Il sospetto è che gli americani che hanno iniziato con l'American Academy of Anti Aging Medicine (4As) la strada dei cocktail anti invecchiamento, l'abbiano fatto per scopi che con la scienza e, comunque, la risoluzione del problema, hanno poco a che fare.

Con il coordinamento della FIRI ci riuniremo ai primi di luglio per fare il punto sui dati concreti e riflettere come SIGG su queste tematiche che al Congresso saranno trattate. Chi è interessato, abbia opinioni o domande...batta un colpo!

*Roberto Bernabei*



### Notizie dal VI Congresso dell'Associazione Italiana Psicogeriatria

Il Congresso Nazionale dell'Associazione Italiana Psicogeriatria (AIP) tenuto recentemente a Gardone Riviera, giunto alla VI edizione, è stato come sempre ricco di eventi scientifici, di manifestazioni culturali, di confronti e discussioni tra esperti nelle diverse sessioni, il tutto in un ambiente ed un clima particolarmente favorevoli. E' stata confermata ancora una volta la validità di un modello associativo, fondato in Italia alla fine degli anni 90 dai Proff. Scapicchio e Trabucchi, che ha permesso a geriatri, neurologi e psichiatri in questi anni di confrontarsi in numerose occasioni e lavorare insieme alla cura del paziente anziano con disturbi della sfera neuropsichiatrica. Da Gardone si torna sempre arricchiti culturalmente, riteniamo utile, anche quest'anno, riportare nel nostro Bollettino una sintesi degli avvenimenti più importanti da far conoscere ai Soci SIGG. Per gli argomenti scientifici e culturali trattati nelle letture magistrali, nelle relazioni e durante le sessioni poster rimandiamo al sito dell'associazione ([www.psicogeriatra.it](http://www.psicogeriatra.it)) e ad un report in preparazione dalla segreteria organizzativa, di cui daremo notizia in futuro. Si è insediato il nuovo Consiglio Direttivo dell'AIP, eletto nel dicembre scorso, che ha nominato Presidente per i prossimi anni il Prof. Umberto Senin, dopo la scadenza del mandato del Prof. Scapicchio. E' un impegno gravoso per il neo Presidente condurre l'Associazione dopo la presidenza del Prof. Trabucchi che ha posto le basi culturali e scientifiche dell'AIP selezionando obiettivi e strategie risultate vincenti e dopo la guida del Prof. Scapicchio, che in questi anni ha mantenuto ed incrementato significativamente il livello culturale dell'AIP, favorendo in particolare l'integrazione con i maggiori psichiatri in campo nazionale, di cui gode della stima e di un indiscusso riconoscimento di prestigio e competenza.

Sempre a Gardone durante la Cerimonia Inaugurale è stato presentato ufficialmente il volume "Paziente anziano, Paziente geriatrico, Medicina della complessità" del Prof. Senin e Suoi preziosi Collaboratori. Si tratta della II edizione di un libro che costituì all'epoca della prima uscita un'autentica innovazione per i suoi contenuti e per aver affrontato tematiche complesse con un approccio prettamente geriatrico, molto conosciuto ed apprezzato dai geriatri, dagli specializzandi, dagli studenti e da chiunque si confrontava con il mondo degli anziani. L'edizione attuale, che certamente sarà oggetto di frequente consultazione sia per piacere di lettura, ma anche per aggiornamento o esigenze didattiche, è stata arricchita di nuovi argomenti, modificata ed ampliata alla luce delle evidenze scientifiche internazionali, e contiene un ampio corredo di tabelle, tavole e 250 figure a colori che contribuiscono ad arricchire il volume ed i singoli argomenti. Presentiamo nelle pagine successive, come doveroso riconoscimento all'importanza dell'opera, la presentazione del Prof. Trabucchi inserita nelle prime pagine del volume, e la trascrizione del discorso tenuto dal Prof. Scapicchio durante la cerimonia di Gardone in cui è stato presentato il libro, in un'atmosfera non solo culturale, ma anche di amicizia e stima da parte di tanti colleghi presenti, che conoscono ed apprezzano il Prof. Senin ed il Suo "mondo geriatrico".

Siamo all'inizio della stagione degli eventi formativi SIGG. Ogni mese fino alla pausa estiva ne abbiamo uno importante che merita la massima attenzione, vista la qualità degli argomenti trattati. Si comincia con il Contempo in Geriatria e Gerontologia tra qualche giorno a Roma e si continua con le due edizioni di Summer School. Ottimo il numero dei crediti ECM ottenuto, indicato nella pagina degli eventi. La segreteria di Firenze è a disposizione per iscrizioni ed informazioni.

*Vincenzo Canonico*



## **Presentazione del volume: Paziente anziano, Paziente geriatrico, Medicina della complessità**

“Io e l’anziano fragile”: il titolo della lezione inaugurale tenuta da Umberto Senin al 50° Congresso Nazionale della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria esprime meglio di altre parole il rapporto forte che si è creato nel pensiero e nell’elaborazione dell’illustre collega tra la scienza e l’esperienza, tra la formalizzazione teorica ed il vissuto del grande medico. Questo volume, del quale mi è stato fatto l’onore di scrivere la presentazione, è il frutto più maturo ed avanzato di un modello interpretativo della medicina dell’anziano fragile che ha trovato nell’ultimo decennio in Senin uno studioso attento, volto alla ricerca e all’innovazione, coraggioso nell’affrontare dibattiti non facili pur di difendere le sue posizioni.

Il professor Senin ha rappresentato un punto fermo nel traghettare la geriatria da scienza generosa ma intuitiva, ad assieme di conoscenze fondate su dati ottenuti attraverso studi controllati. Il percorso è però ancora difficile e lungo, perché la definizione di una cultura geriatrica che accetti la complessità, ma allo stesso tempo sia in grado di affrontare analiticamente i problemi clinici dell’anziano richiede impegno, studi, sperimentazioni. Fino ad oggi una parte non piccola del metodo geriatrico è fondata su premesse “ideologiche”; il futuro di analisi e ricerche deve mirare ad un allargamento delle conoscenze scientifiche che consentano l’armonica sintesi tra complessità e specificità.

Questo volume sarà utilissimo per i medici che con ruoli diversi si devono confrontare con l’anziano fragile. Certamente aiuterà coloro che sono formalmente geriatri, ma anche quelli che hanno compreso che le evidenze demografiche ed epidemiologiche impongono un approccio al vecchio ammalato che non può essere il semplice adattamento di nozioni e di prassi valide per il giovane e per l’adulto. L’allargamento del numero dei medici attenti alla cultura geriatrica è un aspetto particolarmente delicato; infatti, da una parte viviamo con orgoglio la diffusione di idee da noi coltivate, difese ed affinate in anni di difficile lavoro, dall’altra non possiamo nascondere il rischio di una banalizzazione di modelli interpretativi ed operativi. In quest’ottica il volume di Senin è particolarmente importante, perché nulla concede al di fuori dell’“ortodossia geriatrica”. Vi si trovano inoltre molte informazioni necessarie per la pratica clinica, assieme agli strumenti per approfondire le conoscenze, percorrendo un itinerario formativo personale. Quindi un libro davvero importante, anche se non facile (non tanto per lo stile sempre chiaro e didascalico, ma per il peso di affermazioni talvolta controcorrente in modo radicale!).

Il volume di Senin e dei suoi allievi (non voglio dimenticarmi di loro, non solo per il contributo importante dato alla preparazione del volume, ma soprattutto perché sono la testimonianza più concreta di una scuola che, attorno ad idee forti, ha raccolto medici e studiosi di notevole valore) avrà certamente successo. L’augurio mio personale e della geriatria italiana non è però rivolto al volume, che non ne ha bisogno, ma alle idee che difende e diffonde: quelle di una medicina in grado di affrontare i problemi dell’anziano assicurandogli -grazie ad una cultura rinnovata- risultati di salute migliori di quanto non era possibile fino a pochi anni or sono. La sfida che abbiamo davanti è enorme, anche se non ci facciamo impressionare dall’“epidemiologia negativa”; ma, se la nostra cultura ci assicura che sono sempre possibili piccoli passi in avanti nella qualità dei processi di cura, cercando di mettere in rete le conoscenze biologiche con quelle cliniche ed organizzative, allora è possibile guardare con ottimismo al futuro. E questo volume si inserisce in un filone di ottimismo, perché leggendolo si comprende che abbiamo già molte chiavi interpretative della realtà umana e clinica delle persone che invecchiano. Inoltre il progresso continua in modo rapido; lo stesso confronto tra la prima e questa edizione del libro permette di capire che gli avanzamenti sono stati importanti, sebbene occorra una cultura allenata per la stessa comprensione delle aree di avanzamento. Anche il lettore



dotato di sensibilità geriatrica, se compie un'analisi accurata del proprio atteggiamento di cura, ritroverà le tracce di un continuo progresso; chi scrive riconosce che ogni anno il contenuto dei suoi atti di cura è divenuto più maturo, sereno, e certamente più efficace. Nulla però arriva per caso ed anche la possibilità di una lettura ottimistica della propria collocazione di medici di fronte a compiti apparentemente molto difficili è frutto di studi, di impegno, di sperimentazioni, della continua ricerca di modalità per affinare metodi e strumenti. A questo proposito mi permetto di richiamare l'attenzione del lettore sul dovere di compiere studi che si fondino allo stesso tempo su grandi data base e sull'analisi del singolo caso. Questa duplicità è la migliore esemplificazione del fondamento culturale della geriatria: creare un ponte tra la grande differenziazione individuale (costruita dagli anni e dalla storia umana e clinica) e le condizioni generali, la cui definizione origina dall'epidemiologia, integrata dagli studi di intervento.

Qualcuno sostiene che noi siamo impotenti come Sisifo e disperatamente ingenui come don Chisciotte: io invece ritengo che la passione per il metodo geriatrico continui ad aprire nuove porte, con importanti ed indiscutibili progressi clinici. Quindi non combattiamo contro i mulini a vento, ma contro una realtà che vogliamo e possiamo cambiare, quella che vorrebbe indurci a considerare la vecchiaia un momento senza speranza. Il volume del mio fraterno amico Umberto offre grandi speranze in questa direzione.

*Marco Trabucchi*

Senin ha compiuto veramente un'operazione geniale a chiamarmi a presentare il suo libro, non avrebbe dovuto chiamare nessun altro a meno che fosse un "non geriatra", come sono io, e ritengo un atto di intelligenza dire ad un "non geriatra": "presenta un libro di geriatria", perché questo ci permette di vedere quel libro con occhi più autentici, con occhi più disincantati, con occhi non coinvolti da essere parte di ciò che è contenuto in quel libro.

A me sembra, proprio da "non geriatra", un vero libro di geriatria. In effetti che cos'è un vero libro di geriatria? Io ne ho visti tanti di trattati e di manuali geriatrici perché "chi va con lo zoppo" inevitabilmente "impara" a zoppiare. Arrivano sul mio tavolo libri di geriatria da ogni parte, e per la prima volta mi rendo conto che, scorrendo l'indice, atto sostanziale per giudicare a prima vista un libro, non trovo nulla di medicina interna applicata al vecchio. Qui non trovate il capitolo sul diabete, il capitolo sull'ipertensione, qui trovate la geriatria vera; state un po' a sentire i titoli di alcuni capitoli di questo libro: "sensazione di sbandamento", un altro capitolo "fratture", un altro "lesioni cancerose della pelle", un altro "incontinenza urinaria", un altro "depressione", vorrei continuare ma poi c'è la neurologia, la psichiatria, l'ortopedia, l'urologia, la dermatologia, c'è il vecchio in una parola, il distacco culturale della medicina interna che si occupa del paziente anziano dalla geriatria vera, come questo libro finalmente testimonia e manifesta, è abissale. Tenete presente che dietro questa divaricazione, che non è di poco conto per chi finalmente legge un libro organico sull'anziano, il mondo che Senin descrive è quel mondo della complessità a cui ci stiamo riferendo da stamattina. Non ho capito perché in copertina non sia apparso il terzo elemento del titolo che era proprio quello riguardante la medicina di complessità, sospettavo pesantemente dell'intelligenza dei grafici e degli editori, cosa che poi mi è stata confermata dall'autore, o per meglio dire dagli autori perché è giusto dare plauso a tutta la sua scuola che l'ha accompagnato in questa fatica a quattro alla quale so che ne seguiranno delle altre.

Mi ha confermato Umberto che i furbissimi grafici della casa editrice hanno stabilito che una terza riga di titolo non era esteticamente accettabile e tra le tre, dovendo lasciare per forza di traino commerciale la parola "geriatrico", la parola "anziano", è sparita questa parola "complessità" che avrebbe reso invece conto e ragione di tutto ciò che ha scritto nel suo libro perché è un libro non



soltanto da consultare, non solo da leggere. E' appassionante il modo nel quale scorrono le righe, con il quale si riesce facilmente ad acquisirne il contenuto, poi Umberto è stato estremamente bravo a porci gran parte dei suoi contenuti in riassunti, in schemi, in tabelle. C'è da saccheggiarlo dal punto di vista iconografico per preparare diapositive, per cercare di trovare riferimenti sintetici, tutta una serie di espressioni che, se affidate alla sola parola, sarebbero comunque ridondanti. E' un libro che non parla solo di clinica, non parla solo di dimensioni complesse come quelle che da sempre siamo abituati a considerare, ma è un libro che non finisce negli scaffali, l'idea dell'acquisto non è promozionale, ecco noi potremmo anche sembrare degli imbonitori ma è forse la prima volta che, oltre a vedere un vero libro di geriatria, io mi accorgo di vedere un libro che posso leggere, che posso tenere sul tavolo e non isolare in uno scaffale.

Questo mi sembra sia il miglior pregio che io possa trovare nell'ambito di una produzione abbondante come quella che contraddistingue il nostro ambito professionale ed è un titolo di merito anche essere uscito dall'anonimato, essere uscito dalla massa della produzione di queste opere per trovarsi su un ruolo diverso.

Vedete che non sto assolutamente colorando la realtà per essere obiettivo nei confronti di un amico, è un dato reale che i non geriatri colgono immediatamente ma che i geriatri, grazie al "geriatric pride" come ha ricordato Marco Trabucchi, probabilmente rinforzeranno.

C'è orgoglio geriatrico, però c'è orgoglio anche psicogeriatrico perché queste cose i geriatri ce le hanno insegnate, noi con fatica le abbiamo fatte nostre perché si trattava di modificare l'orientamento culturale ormai reiterato nell'ambito dell'alta disciplina alla quale appartengo ma penso di poter parlare anche per i neurologi, alla fine questo insegnamento è passato, è filtrato attraverso le barriere dell'isolamento nozionistico perché è diventato cultura e ha praticamente travolto ogni argine, ogni mediazione frenante rispetto alla posizione di tutto ciò che lui ci descrive, una chiave di lettura, una cifra, è un libro nostro, ecco mi dispiacerebbe che qui a Gardone potessimo pensare che Marco ed io abbiamo presentato un libro di geriatria, niente affatto, questo è un grande libro dell'anziano, è un libro nostro che accomuna i neuropsicogeriatrici nella collocazione culturale a ciò che lui ci rappresenta e di questo allora non devono essere orgogliosi solo i geriatri, ma devono essere orgogliosi tutti quelli che qui a Gardone da sei anni stanno costruendo una cultura alternativa a quella dominante che ci ha un po' soffocato per tanti anni.

*Pier Luigi Scapicchio*



## Indice sintetico degli argomenti trattati nel volume

### Capitolo 1 Invecchiamento della popolazione e suo impatto sul sistema socio-sanitario

- 1.1 Demografia dell'invecchiamento nel XXI secolo
- 1.2 Italia: il paese più vecchio del mondo
- 1.3 Epidemiologia dell'invecchiamento
- 1.4 L'invecchiamento al femminile
- 1.5 Invecchiamento della popolazione in Italia: una emergenza

### Capitolo 2 Invecchiamento della popolazione e medicina della complessità

- 2.1 La crisi della medicina "tradizionale"
- 2.2 L'inadeguatezza della formazione
- 2.3 L'inadeguatezza della medicina basata sull'evidenza (EBM) nel paziente anziano
- 2.4 Impatto della razionalizzazione della spesa sanitaria sul paziente anziano
- 2.5 L'inadeguatezza nel paziente anziano del sistema di pagamento del ricovero ospedaliero basato sui DRG
- 2.6 Il ruolo della medicina geriatrica

### Capitolo 3 Biologia dell'invecchiamento

- 3.1 Definizione e significato dell'invecchiamento
- 3.2 Caratteristiche generali dell'invecchiamento
- 3.3 Classificazione dell'invecchiamento
- 3.4 Invecchiamento tra genetica e ambiente
- 3.5 Meccanismi dell'invecchiamento
- 3.6 Fattori responsabili della differente aspettativa di vita tra i due sessi
- 3.7 Espressioni dell'invecchiamento

### Capitolo 4 Fisiologia dell'invecchiamento

- 4.1 Norma e normalità in gerontologia
- 4.2 L'omeostasi nell'invecchiamento
- 4.3 Invecchiamento ed apparato tegumentario
- 4.4 Invecchiamento ed organi di senso: occhio
- 4.5 Invecchiamento ed organi di senso: orecchio
- 4.6 Invecchiamento e muscolo scheletrico (sarcopenia)
- 4.7 Invecchiamento e tessuto osseo
- 4.8 Invecchiamento e cartilagine articolare
- 4.9 Invecchiamento e cuore
- 4.10 Invecchiamento e sistema vascolare
- 4.11 Invecchiamento ed apparato respiratorio
- 4.12 Invecchiamento ed apparato urinario
- 4.13 Invecchiamento ed apparato gastrointestinale
- 4.14 Invecchiamento e cervello
- 4.15 Invecchiamento e sistema endocrino
- 4.16 Invecchiamento e sistema immunitario

### Capitolo 5 Il paziente anziano

- 5.1 Considerazioni generali
- 5.2 Elementi di specificità
- 5.3 La valutazione clinica del paziente anziano

### Capitolo 6 L'anziano fragile

- 6.1 L'anziano fragile: una nuova entità clinica
- 6.2 La dimensione epidemiologica
- 6.3 Fisiopatologia della fragilità
- 6.4 Clinica della fragilità
- 6.5 La VDM nell'anziano fragile
- 6.6 Proposte terapeutiche per l'anziano fragile
- 6.7 L'assistenza all'anziano fragile



## Capitolo 7 La sindrome geriatrica

- 7.1 Definizione
- 7.2 L'approccio clinico

## Capitolo 8 Sensazione di sbandamento, instabilità e vertigini

- 8.1 Introduzione
- 8.2 Sensazione di sbandamento
- 8.3 Instabilità posturale
- 8.4 Vertigine (capogiro)
- Bibliografia

## Capitolo 9 Cadute e fratture

- 9.1 Epidemiologia delle cadute nell'anziano
- 9.2 Fisiopatologia
- 9.3 Conseguenze
- 9.4 Traumi cerebrali
- 9.5 Fratture
- 9.6 Valutazione dell'anziano con storia di cadute
- 9.7 Prevenzione delle cadute a domicilio
- 9.8 Prevenzione delle cadute in residenza
- Bibliografia

## Capitolo 10 Immobilità e sindrome da immobilizzazione

- 10.1 Introduzione
- 10.2 Epidemiologia
- 10.3 Elementi di fisiopatologia
- 10.4 La sindrome da immobilizzazione

## Capitolo 11 Incontinenza urinaria

- 11.1 Introduzione
- 11.2 Anatomia e fisiologia della minzione
- 11.3 Effetti dell'invecchiamento sull'apparato urinario
- 11.4 Classificazione fisiopatologica
- 11.5 Diagnosi
- 11.6 Terapia

## Capitolo 12 Deterioramento mentale e demenze

- 12.1 Introduzione
- 12.2 Declino cognitivo associato all'invecchiamento: fra normalità e patologia
- 12.3 Le demenze nell'anziano
- 12.4 Classificazione delle demenze
- 12.5 L'approccio clinico all'anziano con disturbi cognitivi

## Capitolo 13 Depressione

- 13.1 Introduzione
- 13.2 Inquadramento nosografico
- 13.3 Epidemiologia
- 13.4 Eziopatogenesi
- 13.5 Problematiche diagnostiche
- 13.6 Depressione e comorbilità
- 13.7 Depressione e disabilità
- 13.8 Depressione e mortalità
- 13.9 Strategie di prevenzione
- 13.10 Principi di terapia

## Capitolo 14 Delirium

- 14.1 Inquadramento nosografico
- 14.2 Epidemiologia
- 14.3 Eziopatogenesi
- 14.4 Fattori predisponenti e fattori precipitanti
- 14.5 Significato prognostico
- 14.6 Delirium e demenza





- 14.7 Diagnosi
- 14.8 Principi di prevenzione
- 14.9 Principi di terapia

#### Capitolo 15 Scompenso cardiaco

- 15.1 Epidemiologia
- 15.2 Eziologia e fattori precipitanti
- 15.3 Quadro clinico
- 15.4 Approccio diagnostico
- 15.5 Approccio terapeutico
- 15.6 Scompenso cardiaco refrattario

#### Capitolo 16 Scompenso terminale (failure to thrive)

##### Capitolo 17 Il farmaco come causa di malattia nell'anziano

- 17.1 Introduzione
- 17.2 Epidemiologia
- 17.3 Fattori causali
- 17.4 Fattori causali nell'anziano
- 17.5 Prescrizione non ottimale
- 17.6 Non aderenza alla terapia
- 17.7 Prevenzione delle ADE/ADR

##### Capitolo 18 Problemi clinici ricorrenti in medicina geriatrica

- 18.1 Sincope
- 18.2 Sindrome del malato eutiroideo
- 18.3 Impatto della temperatura ambientale sull'anziano fragile
- 18.4 Disidratazione ed altri disturbi idro-elettrolitici
- 18.5 Lesioni precancerose e cancerose della pelle nell'anziano

##### Capitolo 19 La riabilitazione in geriatria

- 19.1 La riabilitazione
- 19.2 Riabilitazione aspecifica
- 19.3 Riabilitazione specifica

##### Capitolo 20 Dilemmi etici in geriatria

- 20.1 L'etica e i suoi principi
- 20.2 Il consenso informato in geriatria
- 20.3 La contenzione nell'assistenza all'anziano
- 20.4 Problemi di fine vita

#### Appendici

- 1 Principi di comportamento in medicina geriatrica
- 2 La metodologia assistenziale geriatrica. Evidenze di efficacia
- 2 La valutazione multidimensionale geriatrica. Strumenti
- 3 La utilizzazione della valutazione multidimensionale per l'anziano fragile nella rete dei servizi. Linee-guida
- 4 L'unità geriatrica per acuti (UGA) nella rete dei servizi
- 5 Le residenze sanitarie assistenziali. Linee-guida della Società Italiana di Gerontologia e Geriatria
- 7 Carta dei diritti degli anziani non autosufficienti



## Eventi SIGG 2006

### **CONTEMPO 2006 (CREDITI ECM N. 7)**

“Contempo in geriatria e gerontologia”

*Roma, 15-16 maggio 2006*

Centro Congressi Europa dell'UCSC

### **SUMMER SCHOOL 2006**

“Good practices in geriatrics”

*San Giovanni Rotondo, 25-29 giugno 2006 (CREDITI ECM N. 19)*

“I Fondamenti della Geriatria”

*Folgaria, 2-6 luglio 2006 (CREDITI ECM N. 31)*

### **FESTA DEL NONNO**

*2 ottobre 2006*

### **INCONTRO CON GLI SPECIALIZZANDI IN GERIATRIA DEL 3° ANNO**

*Roma, 27-28 ottobre 2006*

### **51° CONGRESSO NAZIONALE (Dead-line invio abstract 15 giugno 2006)**

“La longevità del Paese: risorsa e problema”

*Firenze, 29 novembre-3 dicembre 2006*

#### **7° Corso Multiprofessionale di Nursing**

“Il nursing geriatrico: un approccio centrato sulla persona”

*30 novembre-2 dicembre 2006*

#### **5° Corso di Riabilitazione Cognitiva**

“Terapie non farmacologiche nella malattia di Alzheimer”

*30 novembre-1° dicembre 2006*

#### **2° Corso per Psicologi**

“Invecchiare nel 3° millennio: vissuti fisiologici e psicopatologia”

*1-2 dicembre 2006*

#### **1° Corso per Assistenti Sociali**

“Il servizio sociale professionale nel processo d'aiuto con la persona anziana”

*30 novembre-1° dicembre 2006*



**Corso Residenziale**  
**“Contempo in geriatria e gerontologia”**  
 Centro Congressi Europa, Roma, 15-16 maggio 2006

*Lunedì 15 maggio 2006*

**“Contempo negli stili di vita”**

*Presiede: Roberto Bernabei*

- |       |  |                        |
|-------|--|------------------------|
| 9.00  | Arrivano i baby boomers: tsunami geriatrico??<br><i>discussione</i>    | <i>Antonio Golini</i>  |
| 10.00 | Sessualità in andropausa: Viagra per tutti?<br><i>discussione</i>      | <i>Giorgio Valenti</i> |
| 11.00 | <i>Intervallo</i>  |                        |
| 11.30 | Attività fisica, benessere, morbilità, mortalità<br><i>discussione</i> | <i>Antonio Sgadari</i> |
| 12.30 | Closing remarks  | <i>Richard Besdine</i> |
| 13.00 | <i>Pausa pranzo</i>  |                        |

**“Contempo in gerontologia”**

*Presiede: Pierugo Carbonin*

- |       |  |                         |
|-------|--|-------------------------|
| 14.00 | La misurazione dei markers infiammatori:<br>quando, cosa e che farcene<br><i>discussione</i> | <i>Stefano Volpato</i>  |
| 15.00 | Stem cells e rigenerazione: vero e falso<br><i>discussione</i>                               | <i>Ugo Testa</i>        |
| 16.00 | Le sindromi progeroidi<br><i>discussione</i>   | <i>Giuseppe Novelli</i> |
| 17.00 | Restrizione calorica e longevità<br><i>discussione</i>                                       | <i>Pasquale Abete</i>   |
| 18.00 | Chiusura dei lavori  |                         |

*Martedì 16 maggio 2006*

**“Contempo nella valutazione”**

*Presiede: Marco Trabucchi*

- |       |   |                          |
|-------|---|--------------------------|
| 9.00  | VMD e test di performance: misurano l'immisurabile?<br><i>discussione</i>   | <i>Matteo Cesari</i>     |
| 10.00 | I criteri per il trattamento del paziente neoplastico<br><i>discussione</i> | <i>Lazzaro Repetto</i>   |
| 11.00 | <i>Intervallo</i>   |                          |
| 11.30 | Le misure nell'ambito delle cure palliative<br><i>discussione</i>           | <i>Giovanni Gambassi</i> |
| 12.30 | Closing remarks   | <i>Terrie Wetle</i>      |
| 13.00 | <i>Pausa pranzo</i>   |                          |



### “Contempo nelle incertezze”

*Presiede:* Niccolò Marchionni

14.00	MCI <i>discussione</i>	<i>Marco Trabucchi</i>
15.00	Distiroidismi subclinici: quando trattarli <i>discussione</i>	<i>Alfredo Pontecorvi</i>
16.00	Quando operare una neoplasia della prostata <i>discussione</i>	<i>Pierfrancesco Bassi</i>
17.00	Cosa prevengo, quando prevengo <i>discussione</i>	<i>Giuseppe Zuccalà</i>
18.00	Chiusura dei lavori	

### INFORMAZIONI GENERALI

**Rivolto a:** medici specialisti in geriatria, medicina interna, medicina generale, endocrinologia e altre discipline coinvolte nella gestione del paziente anziano

**Direttori:**

**Roberto Bernabei**, Istituto di Medicina Interna e Geriatria, Cattedra di Gerontologia, Università Cattolica del "Sacro Cuore" - Policlinico Gemelli, Roma

**Marco Trabucchi**, Cattedra di Neuropsicofarmacologia, II Università di Tor Vergata, Roma

**Sede:** Centro Congressi Europa - Università Cattolica del Sacro Cuore, Largo Francesco Vito 1, Roma

**Modalità di iscrizione:** Riservato ad un numero limitato di partecipanti. La quota di partecipazione di **150,00 euro (100,00 euro** per i Soci della SIGG con età inferiore ai 35 anni e specializzandi), e la scheda di iscrizione, debitamente compilata anche nel caso in cui l'iscrizione sia offerta da un'azienda farmaceutica, dovrà pervenire all'ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA, Via Martin Piaggio 17/6 - 16122 Genova o tramite fax al numero 01083794260. Il pagamento della quota potrà essere effettuato mediante: assegno bancario non trasferibile intestato all'ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA; bonifico bancario intestato all'ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA c/c n° 000001490880, Banca Carige, Ag. n° 1, Via Cesarea 60 R, Genova, ABI 6175 - CAB 01401- CIN F – IBAN IT43 F 06175 01401 000001490880 (specificando nella causale la dicitura "Iscrizione del Dott./Dott.ssa al Corso 06RE0293); carta di credito: MasterCard, Visa, EuroCard. L'invio della scheda e della quota confermano l'iscrizione, salvo diverse indicazioni della segreteria. Qualora non venga raggiunto il numero minimo di iscritti necessario alla realizzazione del Corso, la Segreteria dell'Accademia si riserva di inviare una comunicazione scritta e il rimborso totale della quota. In caso di rinuncia si prega di inviare una **comunicazione scritta** alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre dieci giorni prima della realizzazione del corso. La quota versata verrà restituita con la detrazione del 30%. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non avranno diritto ad alcun rimborso. I pagamenti dei rimborsi verranno effettuati entro un mese dalla chiusura dell'evento. La quota di iscrizione non comprende i coffee break e le colazioni di lavoro. **E' possibile iscriversi "on line" all'indirizzo [www.accmed.org](http://www.accmed.org)**



**Prenotazioni alberghiere: HAPPY TOUR**

Tel. 010 5955864 - Fax 010 540479 - E-mail: happycongress@happytour.it

**Promosso da: ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA (Sezione di Geriatria),**

**Project Manager:** Elida Pagni Via Martin Piaggio 17/6 - 16122 Genova - Tel 010

83794241 - Fax 010 83794260 - E-mail: [traverso@accmed.org](mailto:traverso@accmed.org)

Scheda di iscrizione 06RE0293 "CONTEMPO IN GERIATRIA E GERONTOLOGIA"	
Cognome.....	Nome..... Qualifica.....
.....	
<b>Luogo e data di nascita.....Cod.</b>	
<b>Fiscale.....</b>	
<b>Professione*.....Disciplina/Specializz.....</b>	
....	
Lab./Div.....	Ente.....
....	
Ind. Ente.....	Cap.....
Città.....	
Tel.....	Fax..... Cell..... E-
<b>mail.....@.....</b>	
<b>Ind. Abitazione.....</b>	<b>Cap..... Città.....Tel.</b>
ab.....	
<b>Intestare la fattura</b>	
<b>a:.....C.F./P.Iva.....</b>	
<b>Ind.....</b>	<b>Cap..... Città.....</b>
....	
Modalità di pagamento: assegno ? bonifico (all. fotocopia) ? MasterCard ? Visa ? EuroCard ?	
Nome intestatario.....Data di	
nascita.....	
N° Carta (16 cifre).....	
Validità.....	<b>Firma.....</b>
<i>I campi in grassetto sono obbligatori per ricevere i crediti ECM. * specificare: medico, infermiere, tecnico lab. etc.</i>	
<i>Per l'elenco completo consultare il sito <a href="http://ecm.sanita.it">http://ecm.sanita.it</a> alla sezione Operatori della Sanità</i>	

***Il programma di Contempo 2006 è particolarmente ricco. Gli argomenti sono "caldi", rilevanti per la cultura geriatrica, gestiti da esperti veri, conclusi da Besdine e Wetle in sabbatico dopo la presidenza, rispettivamente, dell'American Geriatrics Society e della Gerontological Society of America. Ci terrei molto che, visto il basso***



*costo e la data (metà maggio a Roma è stagione strepitosa...), veniate in tanti a discutere in modo approfondito e rilassato di tematiche importanti.*

*Roberto Bernabei*



**SUMMER SCHOOL SIGG 2006 - II edizione**  
**“GOOD PRACTICES IN GERIATRICS”**  
**San Giovanni Rotondo, 25-29 giugno 2006**  
 Casa Sollievo della Sofferenza

**PROGRAMMA**

**Domenica 25 giugno 2006**

17.00 Registrazione dei Corsisti

18.00 Saluto e introduzione al Corso

**Lettura L'impiego dei farmaci nell'anziano tra rischi e benefici**  
*P.U. Carbonin (Roma)*

**Lunedì 26 giugno 2006**

**“I FARMACI E L'ANZIANO: ISTRUZIONI PER L'USO”**

*Lecture*

09.00 **Aspetti di farmacologia clinica nell'anziano**

*M. Tonini (Pavia)*

10.00 **Aspetti di farmaco-epidemiologia nell'anziano**

*G. Onder (Roma)*

11.00 **Reazioni avverse ai farmaci nell'anziano: le strategie di prevenzione**

*A. Pilotto (San Giovanni Rotondo)*

12.00 *Discussione*

12.30 *Pausa*

**I farmaci nell'anziano: il problema delle interazioni farmacologiche**

14.30 *Discussione casi clinici a piccoli gruppi*

16.30 *Discussione plenaria*

17.30 *Conclusioni*

**Martedì 27 giugno 2006**

**“I PROBLEMI GASTROINTES TINALI DELL'ANZIANO”**

*Lecture*

09.00 **Il trattamento delle emorragie digestive nell'anziano**

*A. Andriulli (San Giovanni Rotondo)*

10.00 **Inquadramento diagnostico-terapeutico delle diarree nell'anziano**

*V. Annese (San Giovanni Rotondo)*

11.00 **Il trattamento della stipsi e incontinenza nell'anziano**

*G. Spinzi (Como)*

12.00 *Discussione*

12.30 *Pausa*



### **L'uso razionale degli strumenti diagnostici nell'anziano**

- 14.30 Esercitazioni pratiche a piccoli gruppi con tutors
- 16.30 Discussione plenaria
- 17.30 Conclusioni

Mercoledì 28 giugno 2006

### **“LA RIABILITAZIONE NEL PAZIENTE ANZIANO”**

*Lecture*

- 09.00 **I fattori determinanti la riabilitazione del paziente geriatrico**  
*D. Intiso (San Giovanni Rotondo)*
- 10.00 **Comorbilità e outcome riabilitativo nel paziente geriatrico**  
*G. Bellelli (Cremona)*
- 11.00 **Protocolli riabilitativi e trattamento personalizzato nel paziente geriatrico**  
*B. Bernardini (Genova)*
- 12.00 Discussione
- 12.30 Pausa

### **La valutazione multidimensionale e le disabilità dell'anziano**

- 14.30 *Esercitazioni pratiche a piccoli gruppi con tutors*
- 16.30 Discussione plenaria
- 17.30 Conclusioni

Giovedì 29 giugno 2006

### **“IL TRATTAMENTO DELLA DEPRESSIONE NELL'ANZIANO”**

*Lecture*

- 09.00 **Inquadramento diagnostico della depressione nell'anziano**  
*A. Bianchetti (Brescia)*
- 10.00 **Comorbilità e depressione nell'anziano**  
*N. Marchionni (Firenze)*
- 11.00 **Il trattamento farmacologico della depressione dell'anziano**  
*P. Scapicchio (Roma)*
- 12.00 Discussione
- 13.00 Conclusioni





**SUMMER SCHOOL SIGG 2006 - III edizione**  
**“I FONDAMENTI DELLA GERIATRIA”**  
**Folgaria (Tn), 2 – 6 luglio 2006**

**PROGRAMMA**

**Domenica 2 luglio 2006**

ore 18,00

R. Bernabei:  
*“Introduzione al Corso”*

**Lunedì 3 luglio 2006**

Ore 9,00

**EPIDEMIOLOGIA GERIATRICA**

S. Volpato (Ferrara):  
*“Principi di epidemiologia geriatrica: la specificità nell’analisi e nella interpretazione dei dati”*

Ore 14,00

M. Di Bari (Firenze):  
*“Farmaco-epidemiologia geriatrica: trial clinici e studi osservazionali”*

**Martedì 4 luglio 2006**

Ore 9,00

**BPCO NELL’ANZIANO**

R. Antonelli Incalzi (Roma):  
 “Fase 1: terapia della BPCO in fase di stabilità  
 Fase 2: terapia della BPCO in fase di riacutizzazione”

Ore 14,00

M. Calabrò (Montebelluna - Treviso):  
*“Affaticamento muscolare e BPCO ”*

**Mercoledì 5 luglio 2006**

Ore 9,00

**IL DIABETE NELL’ANZIANO**

E. Mannucci (Firenze):  
*“Meccanismi fisiopatologici peculiari e determinanti prognostici”*

Ore 14,00

G. Paolisso (Napoli):  
*“Principi di trattamento, alla luce delle linee-guida europee sul diabete nell’anziano”*

**Giovedì 6 luglio 2006**

Ore 9,00

**MODELLI ASSISTENZIALI INTEGRATI**

A. Cester (Dolo - Venezia):  
*“Il Dipartimento di Geriatria”*

Ore 14,00

G. Zuccalà (Roma):  
*“L’anziano fratturato: quale approccio chirurgico?”*  
 C. Barillaro (Roma):  
*“L’unità ortogeriatrica”*

Ore 17,00

Chiusura del Corso



## **MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE AI DUE SEMINARI ESTIVI**

La S.I.G.G. ripropone, come attività di formazione innovativa, la formula della Summer School dedicata a giovani medici, iscritti SIGG, che non abbiano superato i 30 anni di età.

Gli interessati dovranno inviare alla SIGG, tramite e-mail ([sigg@sigg.it](mailto:sigg@sigg.it)), un breve curriculum, l'indicazione del seminario al quale intendono prendere parte ed uno scritto di due cartelle motivando il loro desiderio di partecipazione.

Verranno selezionati solo 20 partecipanti per ciascun seminario.

### **Dead line 15 maggio 2006**

La SIGG offrirà l'iscrizione e l'ospitalità completa; i partecipanti dovranno provvedere in proprio alle spese di viaggio.

Per questi eventi verrà richiesto l'accREDITAMENTO al programma nazionale di Educazione Continua in Medicina.



### **Comunicazioni dai Soci**

#### **ODONTOGERIATRIA**

Nel mese di aprile presso la USL 11 di Empoli è stato attivato il primo Ambulatorio di Odontogeriatría.

Questo servizio è attivo nell'ambito del dipartimento delle cure primarie diretto dal Dott. P. Salvadori. Si tratta del primo ambulatorio in Italia di Odontogeriatría, con estensione domiciliare, nei confronti degli anziani fragili istituzionalizzati.

Il servizio nasce dalla collaborazione da tempo instaurata tra la U.O.S. di Geriatria diretta dal sottoscritto, l'odontoiatra Dott.ssa C. Perra ed il Dott. M. Giovanetti, direttore dell'U.O.C. OSSB del Valdarno. Precedenti esperienze e sperimentazioni nella USL 11 hanno dimostrato la bontà dell'integrazione specialistica tra geriatra, medico del distretto ed odontoiatra nell'affrontare in modo integrato i problemi odontoiatrici della persone anziane.

La novità del servizio consiste nella possibilità di valutazione domiciliare del paziente istituzionalizzato che consente di selezionare chi in effetti potrà avvalersi delle cure in ambulatorio, rispetto a coloro per i quali è inutile lo stress del trasporto e dell'invio allo stesso.

*Vincenzo Vismara*



### Recensione Libri

#### **Paziente Anziano Paziente Geriatrico e Medicina della Complessità**

Umberto Senin, Antonio Cherubini, Dario Maggio, Patrizia Mecocci  
EdiSES 2006 - Napoli

Questo libro è stato scritto con l'orgoglio di chi ha fatto la propria scelta professionale senza incertezze né remore. La scelta di farsi carico delle aspettative di salute e di assistenza della popolazione anziana e soprattutto di quella più anziana nella piena consapevolezza di lavorare in un settore difficile, un vero e proprio campo minato. Esso è indirizzato *a chi* ancora oggi continua a negare la specificità culturale della medicina geriatrica esprimendo scetticismo sulla necessità di una sua significativa presenza nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale; *a chi*, pur essendo geriatra, non vuole pienamente identificarsi nel ruolo che alla geriatria oggi compete; *a chi*, consapevolmente od inconsapevolmente, è responsabile o vittima del diffuso "ageismo" che paradossalmente permea la società in cui viviamo; *a chi*, rifiutando l'ineludibilità ed il valore della vecchiaia, assolutezza i valori della giovinezza e quindi dell'efficientismo e della bellezza; *a chi* ha assistito con rassegnazione al progressivo deteriorarsi nel corpo e nella mente del proprio anziano convinto che non ci fosse nulla di più da fare; *a chi* invece ha assistito con rabbia e frustrazione lo stesso anziano per quanto non veniva fatto ma avrebbe potuto e dovuto essere fatto; ma anche *a chi* vuole avere una preparazione medica adeguata ai nuovi bisogni sanitari. Perché il paziente che il geriatra è chiamato elettivamente a curare – scrive Hazzard - è "quello più complesso, che ha scarse risorse, che ha ridotte capacità di recupero, che vive sul filo del rasoio tra l'autosufficienza ed il rischio di essere travolto da una tragica cascata di malattie, disabilità e complicanze, che troppo spesso diventa irreversibile". Paziente questo che ha bisogno di tutte le capacità e competenze del geriatra, intrise non solo di conoscenza scientifica e tecnologia, ma anche di umanità. Una sfida tremenda quella che pone l'anziano fragile. Una sfida che personalmente ho accolto con passione ed impegno via via crescenti, dopo un percorso culturale e professionale pluridecennale, che mi ha insegnato come in questo campo non possono esistere né compromessi né scorciatoie.

Questo è quanto ho cercato di trasmettere anche ai miei allievi. E questo è quanto i miei allievi hanno fatto proprio, anch'essi senza incertezze né remore, dimostrandolo con il loro impegno professionale quotidiano, così come nell'entusiasmo di contribuire alla realizzazione dell'opera che, nella sua 2<sup>a</sup> edizione, si presenta profondamente ampliata, rinnovata nei contenuti e nella veste editoriale. Il mio, il nostro augurio, è che essa trovi la stessa favorevole accoglienza della precedente edizione.

#### **Scienza Innovazione e Sviluppo**

a cura di Maurizio Gallucci

Editore CMP – Roma pagg 370

Spiccano nel volume tematiche di interesse geriatrico come la malattia di Alzheimer, la polifarmacia per pazienti con polipatologia, la proposta di approcci statistici nuovi per cogliere la ricchezza che la complessità geriatrica offre senza rischiare di perdere preziosi "frammenti" di verità.

Il libro è volutamente interdisciplinare trattando di medicina e di scienza da diversi punti di vista. Ogni saggio può essere letto indipendentemente dagli altri; esiste, comunque, un duplice filo conduttore che li unisce. Da una parte la maggioranza dei saggi suggerisce l'introduzione di un sapere più quantitativo e formalizzato nella biologia ed in medicina, volto a cogliere la complessità dei sistemi viventi; dall'altra, scopo del volume è mostrare come la Scienza sia intimamente legata, non solo alle applicazioni tecnologiche, ma anche alla vita, al lavoro ed al benessere della collettività.



## CONGRESSI/CONVEGNI

**ISTITUTI MILANESI MARTINOTTI E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO  
LE MALATTIE METABOLICHE DELL'OSSO NELLA PRATICA CLINICA:  
VOCE AGLI SPECIALISTI**

*Milano 6 Maggio 2006*

Segreteria Scientifica ed organizzativa: Massimo Monti, Ivana Santi

Tel. 02.4029572, 02.4029418-527 Fax: 02.4029592

e-mail: [monti.massimo@tin.it](mailto:monti.massimo@tin.it) [sez.zonda@pioalbergotrivulzio.it](mailto:sez.zonda@pioalbergotrivulzio.it)

**ASSOCIAZIONE GERIATRI EXTRAOSPEDALIERI 3° CONGRESSO NAZIONALE  
IL GERIATRA TERRITORIALE ED IL 3° MILLENNIO:  
TENDENZE PER UNA NUOVA CULTURA**

*Selva di Fasano (Brindisi) 11-14 maggio 2006*

Segreteria Scientifica: Cataldo Corallo Clelia Volpe

Segreteria Organizzativa: Concerto Napoli

tel. 081-19569195 fax 081-2140448

e-mail: [info@concertosrl.net](mailto:info@concertosrl.net) - [www.assoziazionegeriatri.it/3congresso](http://www.assoziazionegeriatri.it/3congresso)

**UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE, ROMA ISTITUTO DI BIOETICA,  
FONDAZIONE ITALIANA RICERCA SULL'INVECCHIAMENTO, IRCCS CASA SOLLIEVO  
DELLA SOFFERENZA UNITÀ OPERATIVA GERIATRIA, SAN GIOVANNI ROTONDO  
LE NUOVE FRONTIERE DELLA GERIATRIA: ETICA E RICERCA PER UNA  
EDUCAZIONE ALLA TERZA ETÀ'**

*San Giovanni Rotondo (FG) 19 maggio 2006*

Segreteria scientifica: Unità Operativa Geriatria,

Tel 0882.410467-fax 0882.410.271 e-mail: [geriatria@operapadrepio.it](mailto:geriatria@operapadrepio.it)

Segreteria organizzativa: Regia Congressi Firenze

Tel.055271171, Fax 0552711780, e-mail [info@regiacongressi.it](mailto:info@regiacongressi.it)

**GRUPPO GERIATRICO GENOVESE  
LA VECCHIAIA OGGI: IL RUOLO E LE RESPONSABILITÀ DELLO PSICOLOGO**

*Genova 19-20 maggio 2006*

G G G - Genova

Tel 010255107; cell.3475767367

e-mail: [claiva@libero.it](mailto:claiva@libero.it)

**GRUPPO GERIATRICO GENOVESE  
LA VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DELL'ANZIANO**

*Campoligure 20 e 27 maggio 2006*

Segreteria Organizzativa: GGG Genova

Tel 010255107 cell.3477569654

e-mail: [claiva@libero.it](mailto:claiva@libero.it);



**CONGRESSO DELLA  
FEDERAZIONE ARGENTINA DI GERIATRIA E GERONTOLOGIA ( FAGG)**

*Rosario 23-25 maggio 2006*

Per informazioni: [fagg\\_ar@lycos.com](mailto:fagg_ar@lycos.com)

**INTERNATIONAL ASSOCIATION OF HOMES AND SERVICES FOR THE AGEING  
MULTICULTURALISM IN EUROPEAN AGED CARE:  
CONSUMER, PROVIDER, WORKFORCE, AND TECHNOLOGICAL PERSPECTIVES**

*Brussels, Belgium 29-30 May 2006*

[www.iahsa.net/brussels](http://www.iahsa.net/brussels)

**8TH GLOBAL CONFERENCE ON AGEING (IFA)**

*Copenhagen 30 maggio-2 giugno 2006*

ICS A/S Copenhagen

tel. +45 7023 50 56 Fax: +45 7023 5057

e-mail: [ifa2006@ics.dk](mailto:ifa2006@ics.dk)

GRUPPO GERIATRICO GENOVESE

**LESIONI DA PRESSIONE: L'INTERVENTO MULTIDISCIPLINARE**

*Genova 30 maggio-6 giugno 2006*

Segreteria Organizzativa: GGG Genova

Tel 010255107; cell.3477255197 o cell.3477569654

e-mail: [claiva@libero.it](mailto:claiva@libero.it) - [ivan.santoro@fastwebnet.it](mailto:ivan.santoro@fastwebnet.it)

**AFFECTIVE, BEHAVIORAL AND COGNITIVE DISORDERS IN THE ELDERLY  
ABCDE**

*Bologna 15-17 giugno 2006*

Segreteria Scientifica: ABCDE Tel: 339 6316166 Fax: 051 63 62262

Segreteria Organizzativa: G&G International Congress Roma

Tel: 06 519511 - Fax: 06 5033071

e-mail: [congressi@gegcongressi.com](mailto:congressi@gegcongressi.com) - [www.gegcongressi.com](http://www.gegcongressi.com)

**4TH CONGRESS OF THE EUROPEAN UNION GERIATRIC MEDICINE SOCIETY**

*Ginevra 23-26 Agosto 2006*

MCI Suisse SA Ginevra

Phone +41(0)22 33 99 586 Fax +41(0)22 33 99 631

[www.eugms2006.org](http://www.eugms2006.org)

e-mail [eugms2006@mci-group.com](mailto:eugms2006@mci-group.com)

**BRITISH SOCIETY OF GERONTOLOGY 35TH ANNUAL SCIENTIFIC MEETING  
THE AGEING JIGSAW: INTERDISCIPLINARY APPROACHES TO OLD AGE**

University of Wales, Bangor 7th-9th September 2006

<http://www.bangor.ac.uk/csprd/bsg2006.html>



ASSOCIAZIONE ITALIANA PSICOGERIATRIA  
**FOURTH ANNUAL MEETING ON BRAIN AGING AND DEMENTIA.  
 FROM SUCCESSFUL AGING TO SEVERE DEMENTIA**

*Perugia 14-16 settembre 2006*

Segreteria Scientifica: Patrizia Mecocci

Segreteria Organizzativa: G&G Congressi Roma

Tel. 06 519511 - Fax 065033071 -

[congressi@gegcongressi.com](mailto:congressi@gegcongressi.com) - [www.gegcongressi.com](http://www.gegcongressi.com)

**5TH EUROPEAN CONGRESS OF BIOGERONTOLOGY**

*Istanbul 16-20 Settembre 2006*

President: Serif Akman Tel: +90 312 304 3306 Fax: +90 312 304 3300

email: [sakman@gata.edu.tr](mailto:sakman@gata.edu.tr) - [www.biogerontology2006.org](http://www.biogerontology2006.org)

SOCIETÀ ITALIANA DI GERONTOLOGIA E GERIATRIA

**51° CONGRESSO NAZIONALE SIGG**

*Firenze 29 novembre-3 dicembre 2006*

**7° CORSO MULTIPROFESSIONALE DI NURSING**

*Firenze 30 novembre-2 dicembre 2006*

**5° CORSO DI RIABILITAZIONE COGNITIVA**

*Firenze 30 novembre-1 dicembre 2006*

**2° CORSO PER PSICOLOGI**

*Firenze 1-2 dicembre 2006*

**1° CORSO PER ASSISTENTI SOCIALI**

*Firenze 30 novembre-1 dicembre 2006*

Segreteria Scientifica: SIGG -Via G.C. Vanini 5 – 50129 Firenze

Tel.055 474330 – Fax 055 461217 - e-mail: [sigg@sigg.it](mailto:sigg@sigg.it) - [www.sigg.it](http://www.sigg.it)

Segreteria Organizzativa: Zeroseicongressi - Roma

Tel. 06 8416681 - Fax 06 85352882 e-mail: [info@zeroseicongressi.it](mailto:info@zeroseicongressi.it)

THE IAHSA 7TH INTERNATIONAL CONFERENCE  
**THE GLOBAL AGEING NETWORK: LEADING CHANGE, SHARING INNOVATION,  
 ENHANCING LIFE**

*St. Julian's, Malta 18 -20 June 2007*

[iahsa@aahsa.org](mailto:iahsa@aahsa.org)

<http://www.iahsa.net/>

**VI<sup>th</sup> EUROPEAN CONGRESS of GERONTOLOGY**

*Saint Petersburg, Russia July 5 - 8, 2007*

Organizing Secretariat

St. Petersburg Institute of Bioregulation and Gerontology

3, Dynamo Prospect, 197110 St. Petersburg, Russia

[www.gerontology.ru/congress2007](http://www.gerontology.ru/congress2007) - E-mail: [congress2007@gerontology.ru](mailto:congress2007@gerontology.ru)