



ROTARY INTERNATIONAL
DISTRETTO 2060 ITALIA
Governatore 2012-2013
Alessandro Perolo



ROTARY CLUB TRENTO

Presidente 2012-2013 Fabrizio Lorenz

Total Quality Management Rotarian Fellowship 2010 - "ECCELLENTE"



Bollettino n. 40 del 03-06-2013

Anno Rotariano 2012-2013

Redatto da Alberto Michelotti, Franco Merzliak, Giuseppe Angelini, Mimmo Cecconi

PARTECIPAZIONE

Percentuale presenze : 46,56%

ARGOMENTO DEL GIORNO

“La Maculopatia retinica legata all'età: impatto sanitario e socio-economico”

Relatore: dr Paolo Conci

PROSSIME CONVIVIALI

Sabato 8 giugno

50 anni di gemellaggio RC Trento – RC Innsbruck

Ore 11:00 – Innsbruck

Partenza in pullman ore 8 piazzale Zuffo.

Lunedì 10 giugno - COMPENSATA

Con gemellaggio RC Innsbruck.

Lunedì 17 giugno

Conviviale con Signore

Ore 20:00 - GH Trento

Presentazione del libro "La forza delle idee"

Relatore: l'autore dr Ivo Tarolli

Lunedì 24 giugno

Conviviale con Signore

Ore 20:00 - GH Trento

“Ricordo dell'amico Zane”

Codorico e Merzliak

Lunedì 1 luglio

Conviviale con signore

Festa del “Passaggio di consegne”

Ore 20:00 – Villa Margon

LEGENDA: **G.H.Trento** = Grand Hotel Trento

APPUNTAMENTI

- Si conferma che per i **“50 anni di Gemellaggio RC Trento - RC Innsbruck ”** la partenza è confermata in pullman per sabato 8 giugno ad ore 7:50 dal piazzale Palazzo della Regione – Piazza Dante e alle ore 8:00 in piazzale ex Zuffo. Programma completo riportato in **Allegato**.

COMUNICAZIONI

- In **Allegato** al presente bollettino si trasmette la **lettera di giugno del Governatore** del Distretto 2060.

“La Maculopatia retinica legata all'età: impatto sanitario e socio-economico”

Relatore: dr Paolo Conci

Il Presidente, dopo le comunicazioni ufficiali, presenta il relatore della serata, del dr. Paolo Conci, che ci intratterrà sul tema della maculopatia retinica legata all'età , impatto sanitario e socio-economico.

La degenerazione maculare senile (DMS) è una malattia legata all'età che quindi si manifesta sempre più spesso in considerazione dell'aumento della popolazione anziana. Tale malattia è sostanzialmente una degenerazione della macula che si palesa come una perdita di visione del campo visivo centrale e che si manifesta inizialmente con un sintomo di distorsione delle immagini.

Siccome solo il centro della visione risulta colpito, le persone affette diventano molto raramente cieche a causa di questa malattia. Tuttavia, la DMS può rendere difficoltosa la lettura, la guida o eseguire altre attività quotidiane che richiedano la visione centrale.

La macula è solo una piccola parte della retina e si trova centralmente nella parte posteriore del globo oculare. Essa costituisce la struttura che serve a formare la parte centrale della visione, quella, cioè, più nitida e più dettagliata. Il resto della retina serve invece a formare la parte periferica della immagine, quella meno dettagliata. Pertanto quando la macula si ammala l'occhio non vede più, o non vede più bene, la parte centrale delle immagini, mentre continua a percepire le parti più periferiche, quelle che risultano, appunto, più sfocate. Il danno maculare comporta un'alterata visione dei colori e del contrasto, una deformazione e la sensazione della scomparsa di una zona dell'immagine. Nei casi più gravi si percepisce una vera e propria "macchia nera". La Degenerazione Maculare può colpire un solo occhio o entrambi, anche se ciò potrebbe accadere in tempi diversi.

Sebbene la DMS possa verificarsi in età media, essa appare più frequente al crescere dell'età. Oltre al dato anagrafico, vi sono altri fattori di rischio per la DMS: Sesso: le donne sembrano più a rischio degli uomini; Fumo: il fumo accresce il rischio; Familiarità: persone con parenti affetti da DMS sembrano essere più a rischio di contrarre la malattia; Colesterolo: accresce il rischio.

Non esistono metodi per prevenire la DMS ma esistono degli accorgimenti che aiutano a diminuirne il rischio di insorgenza. Si deve evitare il fumo, non esporsi a luce solare intensa ed impiegare dei validi



occhiali da sole, utilizzare diete multivariate ricche di antiossidanti e, soprattutto, dopo i 40-50 anni di età, sottoporsi a controlli medici periodici, in particolare se in famiglia risultano persone che hanno sviluppato DMS.

Esistono diversi esami mirati a fare la corretta diagnosi di DMsS e ad individuare lo stadio di avanzamento in cui la malattia si trova. Uno dei primi esami è l'esame oftalmoscopico. Con l'aiuto di un apposito strumento, senza che le crei dolore alcuno, il suo Oculista esaminerà il fondo dell'occhio e la macula. Se lo riterrà opportuno potrà anche fare un esame angiografico che studia la circolazione dell'occhio grazie ad alcuni coloranti. Servirà a mettere in evidenza se si sono formati dei nuovi vasellini e a valutare se e quando essi dovranno essere trattati. Molto utile e rivoluzionario è l'OCT (tomografia ottica a luce coerente) che può evidenziare i capillari neoformati o misurare lo spessore della retina. In questo modo è possibile mettere in risalto, per la forma umida, un eventuale "gonfiore" (edema) causato dalla patologia, oppure, per la forma secca, un assottigliamento (atrofia).

Per la forma secca di DMS non esiste ancora una terapia specifica, recenti studi hanno dimostrato l'utilità dell'impiego di preparati vitaminici ed antiossidanti nel rallentare l'evoluzione che è generalmente lenta negli anni.

Alcuni casi della forma umida possono essere trattati con il laser se i vasi sanguigni anomali si sono sviluppati lontano dalla fovea, la zona centrale della macula. Anche i vasi vicini alla fovea possono essere trattati con una relativamente nuova terapia, detta fotodinamica, che consiste nel colpire con una particolare radiazione laser i vasi anomali colorati da una particolare sostanza, la verteroporfina. Tale



trattamento non è però purtroppo efficace in tutti i casi, e necessita sovente di ritrattamenti. Altra terapia è quella effettuata tramite l'iniezione di farmaci dentro la cavità vitreale (=all'interno dell'occhio) appartenenti alla classe degli antiVEGF, che agiscono bloccando la proliferazione dei capillari neoformati, alla base del danno della maculopatia umida. Anche in questo caso sono necessari cicli di trattamento, da effettuarsi in ambiente sterile (sala operatoria) per il rischio infettivo. E' inoltre importante sottolineare che la terapia laser o iniettiva non è una cura, ma

solo un metodo per fermare ulteriori perdite visive. Sono procedure efficaci specialmente nel limitare il peggioramento della malattia e, per questo, devono essere eseguite più tempestivamente possibile. Nei casi con visione molto compromessa, possono essere di ausilio particolari lenti o sistemi videoingranditori elettronici. Molte ricerche sono in corso in tutto il mondo per scoprire nuovi metodi di cura e prevenzione della DMS; tra queste alcune indicano che supplementi di antiossidanti e zinco riducano significativamente il rischio di sviluppare la malattia.

Serata molto piacevole condotta con perizia dal dr Paolo Conci, fratello del nostro socio, al termine della quale, dopo le domande poste da Eccher Claudio, Iannuzzi, Radice e Benassi il Presidente ringrazia calorosamente l'oratore.

*Allegato*

Programma 50 anni di Gemellaggio RC Trento – RC Innsbruck Sabato 8 giugno - Innsbruck

Programma

Ore 11:00 **Cerimonia, Hotel Europa | Sala del Barocco**

Benvenuto Presidente RC Innsbruck Herbert Weissenböck
 Presidente RC Trento Fabrizio Lorenz

Discorso festivo Prof. Dr. Josef Riedmann
 „Trento – Innsbruck: una vicinanza coniata dalla storia“

Rassegna Prof. Giulio Antonio Venzo
 „Trentini e Tirolesi“

Indirizzi di saluto Rappresentante del Governatore Rotary | di Rotary International
 Sindaco di Trento Alessandro Andreatta
 Sindaca di Innsbruck Christine Oppitz-Plörer

Pranzo conviviale

Ore 15:00 **Visita del Museo Bergisel | Il gigantesco dipinto
circolare** Eventualmente anche visita della Trampolino di salto

Finale Ristorante Panorama Berg Isel

Per ospiti con pernottamento: Programma serale

Anmeldung bis spätestens 29. Mai mit beigefügter Anmeldekarte oder per Telefon, Fax oder E-mail. | Registrazione fino al 29 maggio per via del documento registrazione in allegato oppure via telefono, fax o e-mail.

Ansprechpartnerin | contatto: Frau | signora Ursula Haller, Tel. 0043 512 57 43 45 114, Fax 0043 512 57 98 65, E-Mail: u.haller@marsoner.at



*Allegato: Lettera del Governatore*

ROTARY INTERNATIONAL

DISTRETTO 2060 ITALIA

VENETO – FRIULI VENEZIA GIULIA – TRENTINO ALTO ADIGE / SUDTIROL

ALESSANDRO PEROLO

Governatore

2012 – 2013

Treviso, 1 giugno 2013

Care Amiche e Cari Amici,

giungiamo alla fine della nostra annata e ripercorrendo a ritroso gli incontri nei Club e gli eventi distrettuali, cerchiamo di fare un bilancio dei risultati che avremmo voluto realizzare e dei progetti che non sono stati portati a termine.

Nelle lettere che ogni mese ho inviato e che spero siano state lette e magari anche condivise, ho evidenziato situazioni e proposte che non sono mai state dettate da mie scelte, ma solamente da indicazioni o direttive del Rotary International. Avevo sperato che alcune prese di posizione di qualche Club trovassero una convinta ricerca di adeguamento agli indirizzi della nostra associazione internazionale, ma in questi ultimi giorni ha avuto testimonianza, con amarezza, che la caparbia resistenza a istanze di revisione e di aggiornamento negli intenti di alcuni rotariani, continua a persistere, anche se da parte di pochi soci che determinano le scelte della compagine associativa.

Un malinteso senso di autonomia non dovrebbe trovare riscontro nell'azione e nella programmazione dei rotariani. Durante il Seminario di maggio per i Nuovi Soci, abbiamo accennato alle priorità e ai valori fondamentali, così nominati dallo stesso Rotary International, che devono costituire la guida per la programmazione delle attività e delle scelte dei Club. Il Piano Strategico del Rotary, pubblicato nelle prime pagine dell'organigramma distrettuale e oggetto di analisi durante il SIPE dei presidenti nel lontano marzo 2012, sarà anche presente nella relazione finale del Congresso di sabato 15 giugno p.v. Vedremo assieme quanto siamo stati capaci di realizzare e cosa non è stato possibile portare a termine. E' opportuno che i progetti siano anche ambiziosi, ma è doveroso che con umiltà siano elencate le cause della mancata realizzazione e se ne ricerchino le ragioni.

E' trascorso esattamente un anno dall'Assemblea di Treviso, dove abbiamo dato avvio all'annata programmando alcune attività distrettuali che verranno presentate al Congresso. Sono grato ai Presidenti che con spirito collaborativo hanno risposto anche con entusiasmo alle mie proposte, riuscendo a fare, tutti assieme, un "unicum" del nostro Distretto, ricco di progetti rivolti alle nostre comunità.

Nella speranza di incontrare al Congresso tutti i "miei" Presidenti, accompagnati dai loro Consigli Direttivi, per un forte abbraccio collettivo,

invio molti cari saluti a tutti Voi.

SEGRETERIA DISTRETTUALE:

Via IV Novembre 82/B – 31100 Treviso – Tel. +39 0422 590575 – Fax +39 0422 548560

e-mail: segreteria2012-2013@rotary2060.eu - <http://www.rotary2060.eu>