



ROTARY CLUB

MILANO PORTA VERCELLINA

BOLLETTINO DEL CLUB

Bollettino n° 20 - 2006/2007
Conviviale dell'18 dicembre 2006

Presidente	Giuliano Schiraldi (3472215264)
Segretario	Carlo Cerutti (3482652685)
Prefetto	Mirella Motta (335.274261)

Tema: *“Storia naturale, epidemiologia e prospettive future dell’ipertensione arteriosa”*

Relatore: *PROF. ROBERTO FOGARI*

Presenti: Allamprese (10)= Allegrini (13)= Bana (16)= Barrow (4)= Bertani (7)= Bertele' (8)= Bertolli (10)= Brioschi (4)= Candiani (13)= Carlesi Manusardi (15)= Cassina (17)= Cerutti (19+1)= Collavo (18+1)= Costa (14+1)= Fogari (6)= Forti (15)= Galimberti Faussonne (13+4)= Lucchetti (3)= Magri (14)= Massone (19+1)= Melodia (17)= Menafoglio (14)= Molteni Corbellini (19)= Motta (19)= Pansarella (10+1)= Pennisi (12+1)= Pezzano (10)= Pluda (9)= Poretti (15)= Prestini (10)= Sambri (7)= Schiraldi (19+3)= Soddu (2)= Strigelli (9)= Venturino (6)= Vertua (18)= Visentin (16+1)= Zanoccoli (15).

Percentuale presenza: 48%
N° presenti: 39

Soci Onorari presenti

Peter Carter Console Generale di Gran Bretagna

Hanno gentilmente avvertito dell'assenza:

Aletti (11)= Fossati Bellani (4+2)= Galimberti (12+1)= Targetti Lenti (12)= Volpes (3).

Nostri soci presso altri Club:

Pennisi il 5 dicembre ha partecipato alla conviviale del R.C. Milano Duomo
Paris l'8 dicembre ha partecipato alla conviviale del R.C. Bombay Central

Soci in congedo: Gera, Maternini.

Compleanni mese di Gennaio 2007

Motta (1) = Galimberti Faussonne (2) = Prestini (18) = Schiraldi (18) = Rovatti (19) = Bracchi (27) = Maternini (31).

SINTESI DELLA CONVIVIALE

Nella storia della medicina fu Richard Bright per primo a trovare correlazioni fra l'*ipertensione e i reni*, nel 1836: dopo un esame post mortem di pazienti morti con "urine dense", infatti diagnosticò un danno nelle funzioni renali. Allo stesso tempo notò anche un ingrossamento del ventricolo sinistro e un'ipertrofia della parete, di cui non era riscontrabile nessuna origine organica (ad esempio una lesione valvolare).

Nel 1871, poi Traube suggerì che l'ipertensione fosse una risposta omeostatica a un problema nella funzionalità escretoria del rene, affermando che "la diminuzione del liquido rimosso dal circolo arterioso per escrezione renale... causa un aumento nella pressione arteriosa."

Queste ipotesi anticiparono di circa 100 anni quelle di Fahr, Borst, Borst de Gues e Guyton; riguardo il fatto che l'ipertensione sia un meccanismo compensatorio per ovviare a una riduzione nell'escrezione.

Negli ultimi 40 anni poi si sono accumulate ulteriori prove, tramite modelli animali, che confermano come ci possa essere una correlazione fra l'aumento di pressione e una escrezione salina "difettosa", in particolare del sodio.

Fu probabilmente la scoperta che il sale era in grado di conservare gli alimenti a farne aumentare l'assunzione nella dieta, il sale fu infatti preziosissimo per secoli, per questa caratteristica, tanto da divenire moneta di scambio presso numerosi popoli.

E' probabile, che il consumo di cibi conservati, molto salati, facesse sembrare senza sapore i cibi freschi, facendone aumentare il consumo, come "insaporitore", che è poi l'uso che ne facciamo anche oggi.

A metà del 1800 il sale ormai non costava più molto in Europa, ne derivò un largo uso e un livello di quasi 20 grammi al giorno, nei decenni successivi, poi l'avvento della refrigerazione ne fece limitare l'uso come conservante, tuttavia, nelle popolazioni occidentali, il consumo è spesso ancora troppo alto.

Popolazioni primitive di diverse parti del mondo, che non introducono sodio "in più" nella dieta, non soffrono di ipertensione, né la loro pressione aumenta con l'età come avviene nelle popolazioni industrializzate.

Se le stesse popolazioni adottano stili di vita occidentali anche la loro pressione sanguigna aumenta e appare l'ipertensione.

I medici distinguono due tipi di ipertensione arteriosa: una detta "essenziale" e l'altra denominata "secondaria". Si parla di ipertensione secondaria quando la causa della condizione è nota e questo si verifica nel 5-10% dei casi. L'ipertensione può essere una conseguenza di patologie endocrine, di difetti enzimatici surrenali, di problemi vascolari, come una stenosi, cioè un restringimento dell'aorta, e di patologie renali. La terapia per questo tipo di ipertensione si basa sulla valutazione e sulla risoluzione della causa, che talvolta può essere anche chirurgica. Nella maggior parte dei casi l'ipertensione secondaria viene guarita dopo che la causa è stata scoperta e risolta.

L'ipertensione detta essenziale ha un'origine sconosciuta ed è molto frequente: più del 90% degli ipertesi soffre di questo tipo di malattia. Numerosi fattori sono certamente importanti nella manifestazione dell'ipertensione essenziale, per esempio l'ereditarietà, la razza, la dieta, lo stile di vita, l'età. Spesso l'invecchiamento è accompagnato da ipertensione anche nei soggetti che non hanno mai presentato precedentemente il problema o che addirittura in gioventù avevano il problema opposto.

Ad ogni modo non se ne conoscono ancora a fondo le cause, pertanto per quest'ultimo tipo di ipertensione arteriosa sono due le ipotesi causali che godono di maggior attenzione: l'alimentazione scorretta e lo stress psico-emotivo.

L'ipertensione essenziale può manifestarsi con un aumento più o meno spiccato della pressione arteriosa non accompagnato da sintomi, tanto che il paziente può non accusare nessun disturbo e non accorgersene. Importante, quindi, è la misurazione della pressione periodicamente, specialmente ad una certa età oppure quando si manifestano i primi leggeri sintomi di cefalea, astenia, cioè stanchezza fisica e intellettuale, nervosismo, insonnia, vertigini, ronzii. Con il tempo e quando non è curata, l'ipertensione può causare problemi al cuore (angina, infarto, scompenso cardiaco), insufficienza vascolare cerebrale o renale con anomalie ematiche rilevabili in laboratorio, offuscamento della vista (da retinopatia), aneurisma dell'aorta.

L'ipertensione essenziale può essere curata, ma non guarita. La terapia medica è molto efficace, se seguita con attenzione e costanza, e riduce significativamente il problema ed eventuali complicazioni mantenendo la pressione a livelli accettabili, ma se si sospendono i medicinali l'ipertensione tende inevitabilmente a ripresentarsi. Si deve prendere in considerazione l'età, il sesso, il fumo, il diabete, il colesterolo, la storia familiare, pregresse malattie cardiovascolari o renali in età precoce, il danno d'organo.

L'ipertensione arteriosa è una problematica sanitaria quantitativamente importante: si calcola che nel mondo occidentale ne sia interessato il 15-30% della popolazione adulta. Molte volte però chi è iperteso lo scopre occasionalmente in una visita medica senza sapere magari di esserlo da tempo. Inoltre non sempre è facile per il medico decidere quando occorre intervenire farmacologicamente e quali medicine somministrare. Infatti sono molti i farmaci anti-ipertensivi, numerose le possibili associazioni fra loro e, di grande importanza per l'adesione o meno del malato alla terapia, frequenti gli effetti collaterali negativi che questi possono dare.

Nonostante l'intensa campagna di informazione, la percezione del problema "ipertensione" non è però ancora ottimale: mentre la consapevolezza di cosa vuol dire avere la pressione alta ha raggiunto infatti percentuali soddisfacenti, l'adeguatezza del controllo pressorio non è ancora soddisfacente (anche se possiamo dire che la situazione italiana è tra le migliori al mondo).

Interventi: Pezzano, Forti, Bertani, Vertua.

Notizie dal Club

PREMIO DI LAUREA PER L'INNOVAZIONE.

Anche per quest'anno il nostro Club ha istituito il Premio di Laurea per l'Innovazione. Il premio di € 2500 premierà la tesi di laurea discussa presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore nel settore dell'innovazione con riferimento all'aspetto specifico degli impatti sociali, umani e comunicativi dell'information technology sull'organizzazione aziendale. Il premio verrà assegnato entro il prossimo mese di giugno. A **Giovanna Galimberti** un particolare ringraziamento per il suo fondamentale supporto. Il allegato trovate la locandina del bando in distribuzione presso l'Università.

SITO WEB DEL CLUB.

Il progetto di costruire il sito web del Porta Vercellina è stato già avviato. Una società specializzata ci sta lavorando: la struttura del sito sarà articolata su due aree principali.

- Area accessibile a tutti

1. Scopo del Rotary
2. Carta Costitutiva
3. Stemma del Club
4. Come contattarci
5. Il territorio
6. Programma delle riunioni con piantina
7. Iniziative del Club
8. Archivio Progetti realizzati
9. Storia del Club

10. Statuto e Regolamento
11. Bollettino
12. Archivio Bollettini e verbali
13. Prenotazioni alle conviviali
14. NEWS dal Distretto e RI
15. Rotaract

- Area protetta da password

1. Consiglio Direttivo e Commissioni
2. Elenco soci con foto
3. Indirizzi, n. telefono ed e-mail

Saranno inoltre inseriti dei collegamenti istituzionali:

- Links:

1. Distretto 2040
2. Rotary International
3. ICR

Sollecitiamo suggerimenti ed idee da parte dei soci per realizzare un sito bello, ma soprattutto utile e funzionale. Chi avesse materiale "storico" del Club (cartaceo, informatico, foto, etc.) può

metterlo a disposizione. Fare riferimento a **Valerio Vertua**, che sta seguendo in prima persona il progetto.

Segnaliamo anche la possibilità di inserire "banners" pubblicitari da parte di sponsor, per contribuire alle spese di mantenimento del sito.

CONSIGLIO DIRETTIVO

Il Consiglio Direttivo è convocato per lunedì 15 gennaio alle ore 19,00 (prima della conviviale) presso la Società del Giardino con il seguente ordine del giorno:

1. Destinazione in beneficenza dei soldi raccolti durante la Natalizia.
2. Situazione soci assenteisti e morosi.
3. Bilancio contabile primo semestre.
4. Rimborsi costo delle conviviali e addebiti per visitatori rotariani.
5. Dimissioni Reverdini.
6. Serata dei Consoli.
7. Sito web del Club.

Allegati al Bollettino

Premio di Laurea per l'Innovazione

PROGRAMMA DELLE PROSSIME RIUNIONI

Sede: Società del Giardino – Via San Paolo 10 – Milano

Gennaio 2007

Lunedì 1 gennaio 2007 – ore 12.45

Riunione soppressa

Lunedì 8 gennaio 2007 – ore 12.45

DOTT. PAOLO PERFUMI -Dirigente Unità Bonifiche ARPA Lombardia

“Suolo, Acqua e Aria: lo stato di salute dell'ambiente milanese in funzione della qualità della vita”



Lunedì 15 gennaio 2007 – ore 19.45 Con coniugi
Interclub con il R.C. San Donato Milanese (Distretto 2050)

PROF. CELESTINO SODDU - Socio del R.C. Milano Porta Vercellina

“Copyright in Cina: cloni, chimere, argenie.”

Si prega prenotare presso il Prefetto Mirella Motta (tel. 0248022501) e-mail: mglori@tin.it

Professore di Composizione Architettonica al Politecnico di Milano, VI Facoltà di Ingegneria/Architettura
Direttore del Laboratorio di Progettazione Generativa, Dipartimento di Architettura e Pianificazione del Politecnico di Milano
Presidente dei Convegni Internazionali Annuali Generative Art.
Coordinatore del Progetto ASIA-Link finanziato dalla Commissione Europea: Euro-China Exchange: Technology and Culture of Generative Design Approach e del network di Laboratori di Design generativi a Eindhoven, Kassel, Shanghai, Tianjin e Milano.
Professore di Progettazione dell'Identità Urbana all'Università di Shanghai.
Professore Onorario all'Università di Architettura e Tecnologia a Xi'an.

Già Direttore del centro multimediale dell'Università di Reggio Calabria
Già Esperto del Ministero degli Affari Esteri in Somalia

Si dedica interamente all'attività didattica e di ricerca comunicandola internazionalmente in numerose conferenze internazionali e con mostre personali di lavori di architettura e design al Museo di Hong Kong, al International Finance Centre di Hong Kong, al Pacific Design Centre di Los Angeles, al Centro Culturale della Banca Mondiale di Washington D.C., all'Ambasciata Italiana a Pechino, alla Camera di Commercio (Palazzo dei Mercanti) a Milano ed altre in tutto il mondo. Negli ultimi anni è stato invitato come speaker ed ha presentato i suoi lavori a Hong Kong, Pechino, Shanghai, Macao, Los Angeles, San Francisco, Santa Fe, Virginia Tech. University, Chicago, New York, Boston, Kassel, Gmuend, Copenhagen, Roma, Ivrea, Milano, Washington DC, Alexandria, Muncie (Indianapolis), Vienna, Urbino, Napoli, Los Angeles, Macau,



Singapore, Nagoya, San Paolo, Porto Alegre, Madrid, Delft, Eindhoven, Xi'an, Changsha, Tianjin, Università' del Colorado a Boulder.

Direttore del Laboratorio di Progettazione Generativa del DIAP, Politecnico di Milano dal 1996
Coordinatore del Programma Asia-link n. 10 (2002-2005) "Euro-China exchange, technology and culture of Generative Design approach"

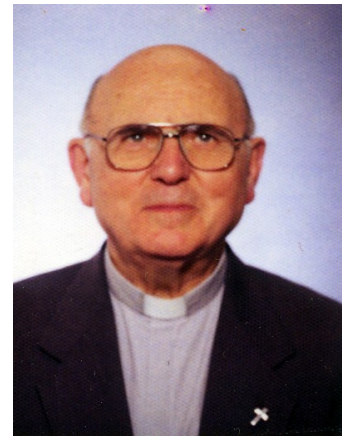
Autore di numerosi libri, articoli su riviste internazionali

Lunedì 22 gennaio 2007 – ore 12.45

MONS. ATTILIO CAVALLI

“La lotta perenne – Il Nemico e il Trionfatore”

Ordinato sacerdote nel Duomo di Milano il 26 giugno 1955.
Educatore nei Seminari Arcivescovili Milanese.
Perfezionamento negli studi teologici (tesi su “I beni del Matrimonio in Sant’Agostino”) e letterali (tesi su “Il culto degli Angeli nei papiri”).
Parroco, prima a Varese (centro città dal 1974 al 1986), poi a Milano (Santa Maria della Passione/presso il Conservatorio dal 1986 al 1996).
Dal settembre 1996:
 Canonico del Duomo
 Penitenziere Maggiore
 Esorcista



Lunedì 29 gennaio 2007 – ore 19.45 (attenzione all’orario)
Interclub con il R. C. Milano Naviglio Grande S. Carlo

PROF. ANTONIO PEZZANO - Socio del R.C. Milano Porta Vercellina
Primario Emerito Azienda Ospedaliera Niguarda Ca' Granda Milano

“Medico, paziente e tecnologia.”



Si prega prenotare presso il Prefetto Mirella Motta (tel. 0248022501) e-mail: mglori@tin.it