



**Civico Di Cristina Benfratelli**  
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione



Regione Siciliana  
*Assessorato della Salute*

**Centro Regionale Trapianti**  
Sicilia

## **RASSEGNA STAMPA**

**3 Agosto 2023**

**A CURA DELL'ADDETTO STAMPA CRT SICILIA**

**MARIELLA QUINCI**



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione



Regione Siciliana  
Assessorato della Salute

**Centro Regionale Trapianti**  
Sicilia

## Performance in Sanità, Asp di Siracusa prima in Sicilia su tre indicatori

*"Le rilevazioni statistiche evidenziano che un intervento tempestivo riduce gli eventi avversi, a tutto beneficio dei pazienti", commenta il commissario straordinario Ficarra.*

3 Agosto 2023 - di [Redazione](#)

**L'ASP di Siracusa** per il secondo anno consecutivo è risultata prima in Sicilia nel 2022 su tre obiettivi del Piano nazionale "Esiti" condotto da **AGENAS** per conto del Ministero della Salute, ai fini della valutazione delle performance delle Aziende sanitarie. Nel panorama regionale l'Asp di Siracusa si è classificata al primo posto nell'**infarto miocardico acuto** trattato tempestivamente con angioplastica coronarica con un tasso del 91,63%, nella tempestività di esecuzione di intervento chirurgico a seguito di **frattura del collo del femore** nell'anziano entro le 48 ore dal ricovero con una percentuale del 98,75%, nella degenza post operatoria inferiore a tre giorni negli interventi di **colecistectomia laparoscopica** in regime ordinario con una percentuale del 97,30%. «Si tratta di obiettivi assegnati in virtù delle rilevazioni statistiche che evidenziano che un intervento tempestivo riduce gli eventi avversi a tutto beneficio dei pazienti, a dispetto di chi non fa altro che dispensare critiche non costruttive- dichiara il commissario straordinario dell'Asp di Siracusa **Salvatore Lucio Ficarra**– È un riconoscimento, attestato da un Organismo terzo, della bontà e della eccellenza delle pratiche in uso negli ospedali della provincia di Siracusa e della professionalità del personale sanitario che si occupa delle tipologie di intervento oggetto del monitoraggio ministeriale». **Inoltre, Ficarra sottolinea:** «Un risultato del genere, per di più conseguito in un periodo in cui l'emergenza covid-19 ha fortemente impattato sulle performance di tutte le Aziende sanitarie, da solo è sufficiente a ripagare la fiducia che gli utenti ripongono su questa Azienda e non soltanto in quei **campi di eccellenza** attestati da AGENAS ma su tutti i reparti nei quali operano **professionisti** di grande esperienza e competenza nei confronti dei quali va **il plauso** di questa direzione aziendale con un particolare ringraziamento ai **direttori delle Unità operative** interessate Marco Contarini, Giovanni Licciardello, Paolo Costa, Vincenzo Crisci, Giovanni Trombatore, Antonino Trovatiello, Salvatore Caruso, Riccardo Maglito, Salvatore Piccione e alle loro equipe che hanno permesso il raggiungimento di questo prestigioso risultato. Ora l'intera Azienda sta lavorando per eliminare le difficoltà dei **Pronto Soccorso** nella speranza che i nuovi concorsi per reperire medici non vadano deserti».



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione



Regione Siciliana  
Assessorato della Salute

**Centro Regionale Trapianti**  
Sicilia



## Malattie intestinali e tumore al colon, la scoperta di una start-up siciliana

*Technology Scientific, attiva nello sviluppo di integratori ad alta biodisponibilità, ha brevettato Milc e Milc-L.*

PALERMO. Previene le **malattie infiammatorie intestinali** e fa regredire il **tumore al colon**. Questi gli importanti risultati raggiunti da **Technology Scientific**, una start-up innovativa siciliana attiva nello sviluppo di integratori ad alta biodisponibilità, con due brevetti: **Milc e Milc-L**. Della start-up fanno parte Mariano Licciardi, docente ordinario di Tecnologia Farmaceutica Applicata dell'università degli studi di Palermo; Francesco Montalbano, Ceo di Technology Scientific; Mario Monte, responsabile della gestione amministrativa. **Dopo oltre 5 anni di studio** nei laboratori di Palermo, il via libera ottenuto dall'Ufficio italiano brevetti e marchi. «Milc, con una speciale formulazione e trasformato in polvere micronizzata- spiega **Mariano Licciardi**- è più di un integratore. È un vero e proprio alimento attivo, completamente naturale e senza alcun componente chimico, che riesce a trattare particolari patologie. La sua formula riesce ad aumentare l'assorbimento intestinale e quindi aumenta l'efficacia delle molecole naturali farmacologicamente attive, che altrimenti non riuscirebbero a esplicare l'azione farmacologica. Nei nostri studi, abbiamo verificato la prevenzione delle malattie infiammatorie intestinali, ma soprattutto la prevenzione e regressione del tumore al colon». Milc, acronimo di "Micro Intelligent Lite Carrier", è un sistema innovativo di rilascio per integratori capace di unire la tecnologia farmaceutica con la genuinità degli ingredienti. «Molte molecole naturali hanno un grande potenziale terapeutico- spiega **Francesco Montalbano** – ma soffrono di un problema di efficacia vera e propria. Questo perché le molecole non vengono assorbite bene dal corpo umano. La nostra tecnologia protegge il **potenziale terapeutico** delle molecole naturali, che non vengono degradate dai succhi gastrici dello stomaco e che, realmente, poi vengono assorbite. Ciò viene ottenuto grazie alle proteine di origine naturale, come ad esempio **l'alfa-lattoglobulina**, una molecola proveniente dal latte che aumenta la biodisponibilità delle molecole». In sostanza, Milc "veicola" i principi naturali, li protegge dall'attacco degli acidi gastrici e promuove l'assorbimento nella membrana intestinale. E quindi aumentano i benefici per il paziente. «Questi due brevetti sono un traguardo importante per la nostra start-up- aggiunge **Mario Monte** – Ci sono voluti cinque anni di studi, impegno e sacrifici. Milc, adesso, punta a



**Civico Di Cristina Benfratelli**  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione



Regione Siciliana  
*Assessorato della Salute*

**Centro Regionale Trapianti**  
Sicilia

trasformare i benefici terapeutici delle molecole naturali da potenziali a reali, aumentando i vantaggi salutistici per la comunità che sempre più spesso ricorre all'uso degli integratori per il controllo e mantenimento del proprio benessere».Milc, dunque, risolve il problema di scarsa efficacia di molti degli integratori in commercio, aumentando la **biodisponibilità** delle molecole naturali, con chiare ripercussioni benefiche sulla qualità della vita di consumatori e pazienti.



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione



Regione Siciliana  
Assessorato della Salute

**Centro Regionale Trapianti**  
Sicilia



## Bassa riserva ovarica? In alcune donne la causa è genetica

*Lo studio pubblicato su JBRA Assisted Reproduction, condotto dal ricercatore e ginecologo Antonio Simone Laganà per l'Università di Palermo.*

Alla base di una **bassa riserva ovarica** presente in alcune donne c'è una **causa genetica**. È quanto emerge da uno studio pubblicato su **JBRA Assisted Reproduction**, condotto dal ricercatore e ginecologo **Antonio Simone Laganà** (nella foto) per l'Università di Palermo, in collaborazione con altri medici di una prestigiosa Università brasiliana. È stato messo in luce l'effetto delle **varianti** a singolo nucleotide e TDRD3 sulla riserva ovarica. Il target finale, tra qualche anno, sarà fornire una **medicina di precisione** basando le terapie per infertilità e il loro dosaggio sulla base del corredo genetico della paziente.

**La causa di una bassa riserva ovarica, in alcune donne, è genetica. È quanto emerge dallo studio da lei condotto. Questo significa che in futuro ci sarà un nuovo approccio farmacogenomico?**

«Il numero di follicoli presenti nell'ovaio è responsabile della durata della vita riproduttiva e determina l'età in cui una donna entrerà in **menopausa** a causa dell'esaurimento follicolare. Ogni donna possiede un proprio **patrimonio follicolare** ben definito: alla nascita, in genere, contiene intorno a 1-2 milioni di follicoli, al momento della pubertà questo numero si riduce a circa 300-500 mila follicoli e decresce progressivamente fino quasi ad azzerarsi con l'instaurarsi della menopausa. Il numero di follicoli, che definisce la riserva ovarica, è per questo motivo già determinato alla nascita e può solo progressivamente decrescere. Per misurare la riserva ovarica oggi abbiamo due strategie: il dosaggio dell'ormone anti-Mülleriano (mediante un prelievo ematico) e la conta dei follicoli antrali (mediante ecografia). **In alcune donne**, la riserva ovarica purtroppo si esaurisce precocemente, determinando un quadro di Premature Ovarian Failure (POF) e questo preclude, di fatto, la capacità riproduttiva. In atto gli sforzi dei ricercatori sono mirati a comprendere le cause genetiche che possono sottendere una bassa riserva ovarica. In un recente lavoro pubblicato su JBRA Assisted Reproduction, ad esempio, abbiamo messo in luce l'effetto delle varianti a **singolo nucleotide** (Single Nucleotide Variants) SYCP2L (rs2153157:G>A) e TDRD3 (rs4886238:G>A) sulla riserva ovarica. Nonostante questi test non siano



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione



Regione Siciliana  
Assessorato della Salute

**Centro Regionale Trapianti**  
Sicilia

immediatamente applicabili nella pratica clinica e non siano commercialmente disponibili nei comuni laboratori, i dati possono indirizzare verso futuri orizzonti di **medicina personalizzata** per le pazienti da sottoporre a procreazione medicalmente assistita, modificando la posologia dei farmaci da utilizzare sulla base del corredo genetico della paziente».

### Quali sono le principali cause di infertilità?

«Tra le più importanti abbiamo quelle **endocrine** (anovulatorietà da causa ipotalamica, ipofisaria, ovarica; alterata funzione del corpo luteo; iperprolattinemia, iperandrogenismo, disfunzioni tiroidee), **tubarico-pelviche** (alterazioni strutturali/morfologiche o ostruzioni delle tube di Falloppio date da cause infettive, endometriosi o aderenze post-chirurgiche), **uterine** (malformazioni uterine, polipi endometriali, miomi, sindromi aderenziali intrauterine, endometrite cronica), **cervicali** (malformazioni, stenosi, alterazioni quantitative/qualitative del muco cervicale), vaginali (malformazioni, vaginismo) ed **esaurimento precoce** della riserva ovarica (per cause genetiche o in seguito a chemio/radioterapia). **Tra le cause maschili** di infertilità abbiamo quelle ormonali (causa ipotalamica, ipofisaria, testicolare), alterata produzione e/o maturazione degli spermatozoi (sterilità secretoria), alterato trasporto degli spermatozoi per cause congenite, infiammatorie o traumatiche (sterilità escretoria) e, infine, come possibile esito in seguito a chemio/radioterapia».

### Quando si ricorre alla procreazione medicalmente assistita?

«Il percorso terapeutico della coppia infertile deve rispettare alcuni parametri fondamentali: ripristinare la **fertilità spontanea** ogniqualvolta sia possibile; consigliare un **tempo “di attesa”** (massimo 6-12 mesi) quando la probabilità statistica di un concepimento naturale è ancora relativamente elevata; scegliere il trattamento considerato “ottimale” in base a criteri di minima invasività, gradualità, efficacia e rischi minori; sconsigliare di accedere al percorso terapeutico in presenza di condizioni tali da rendere ogni trattamento oggi disponibile ad elevato rischio di insuccesso.

### A quali tecniche si può ricorrere?

Usualmente, in caso di **pervietà tubarica** (verificata solitamente mediante sonoisterosalpingografia, metodica ambulatoriale non invasiva), fattore maschile di grado lieve, buona riserva ovarica si può considerare l'**inseminazione intrauterina** (in genere per 3-6 cicli). Nel caso di occlusione o alterazione tubarica



**Civico Di Cristina Benfratelli**  
Azienda di Rilevo Nazionale ad Alta Specializzazione



Regione Siciliana  
Assessorato della Salute

**Centro Regionale Trapianti**  
Sicilia

bilaterale, fattore maschile moderato, bassa riserva ovarica, e precedenti cicli di inseminazione intrauterina falliti, si può considerare l'utilizzo della **Fecondazione in Vitro** ed Embryo-Transfer (FIVET). Nel caso in cui ci sia un fattore maschile severo, la tecnica di riferimento è l'**iniezione intracitoplasmatica** dello spermatozoo (ICSI), in cui il biologo seleziona il gamete maschile migliore sulla base delle caratteristiche morfologiche e di motilità, per inserirlo direttamente all'interno dell'ovocita da fecondare. Nel caso in cui la riserva ovarica sia pressoché esaurita, si potrà considerare l'**ovodonazione**, cioè la donazione di ovociti da parte di una donatrice. Parimenti, nel caso in cui il fattore maschile sia particolarmente grave (azoospermia) potrà essere valutata una **biopsia testicolare** per il potenziale recupero degli spermatozoi, oppure la donazione di gamete maschile da parte di un donatore».