

Sommaro Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
	Rubrica REUMARETE - Bari, 2 marzo 2020			
	Milanofinanza.it	06/03/2020	<i>REUMARETE, LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE</i>	2
5	Il Quotidiano di Foggia	03/03/2020	<i>BREVI - 'REUMARETE': "LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE"</i>	4
5	Quotidiano di Bari	03/03/2020	<i>BREVI - 'REUMARETE': "LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE"</i>	5
	247.libero.it	02/03/2020	<i>BARI - 'REUMARETE': "LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE"</i>	6
	Salutedomani.com	05/03/2020	<i>REUMARETE: LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE</i>	8
	Saluteh24.com	05/03/2020	<i>REUMARETE: LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE</i>	9
	Baritoday.it	02/03/2020	<i>ARTRITE REUMATOIDE, CIRCA 40MILA PUGLIESI NE SOFFRONO: NELLA NOSTRA REGIONE DIAGNOSI SEMPRE PIU' PRE</i>	11
	Giornaledipuglia.com	02/03/2020	<i>REUMARETE: "LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE"</i>	13
	It.geosnews.com	02/03/2020	<i>ARTRITE REUMATOIDE, CIRCA 40MILA PUGLIESI NE SOFFRONO: NELLA NOSTRA REGIONE DIAGNOSI SEMPRE PIU' PRE</i>	14
	It.geosnews.com	02/03/2020	<i>REUMARETE: "LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE"</i>	15
	Le-ultime-notizie.eu	02/03/2020	<i>ARTRITE REUMATOIDE, CIRCA 40MILA PUGLIESI NE SOFFRONO: NELLA NOSTRA REGIONE DIAGNOSI SEMPRE PIU' PRE</i>	17
	Puglialive.net	02/03/2020	<i>BARI - REUMARETE: LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE</i>	18
	TWNEWS.IT	02/03/2020	<i>'REUMARETE': "LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE"</i>	19
	Virgilio.it	02/03/2020	<i>BARI - 'REUMARETE': "LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE"</i>	21

6SHFLDOH & RURQDY LUXV

1HZV LQ WHPSR UHDOH H PDSSD GHO FRQW DJLR

1HZ

%XVLQ...&ODVV &1

&ODVV &1

35(0.80 &217(1

7877(/ (1 (:6

5HXPDUHWH OD EHVW SUDFWLWFH SX

6RQR FLUFD PLOD L FLWWDGLQL SXJOLHVL FKH VRIIURQR GL TXHVWD F
FRQ XQ WUDWWD PHQWR FKH XWLOLJJD DQFKH L UHFHQWL IDU
GL ODUFR %LRQGL

WHPSR GL OHWWXUD

3UHPLXP &R...5HXPDUHWH OD EHVW SUDFWLWFH SXJOLHVL LQ DUWULWH UHXPDWRLCH

h H H (

1 (:6 &255(/\$7(

YHGL &XWW

)DUH LO SXQWR D
GDOO·DWWLYD]LR
5HWH 5HXPDWRRJL
VXL ULVXOWDWL
SURFHVVR ULRUJ
4XHVWR O·RELHWWL
GL ODYRUR 5HXPDU
UHXPDWRRJLFD
SXJOLHVH RUJDC

5HXPDUHWH OD
SUDFWLWFH SXJOL
DUWULWH UHXPDW

1XRYL FROORFDPHQ
%QO

7UXPS FKLHGH DOOD
GL SL» H SUHSDUD U
SRYHUL

ORWRUH 6DQLWj LQ FROODERUD]LRQH FRQ 5HJL
LQFRQGL]LRQDWR GL %ULVWRO 0\HUV 6TXLEE , FLWW
VRQR FLUFD PLOD FRQ XQD SUHVD LQ FDULFR VHPSI
XWLOLJJD DQFKH L UHFHQWL IDUPDFL LQQRDYLWLYL
SHUPHWRQR D SDULWj GL HILFDFLD XQ ULVSDUPLR HFRQRPLFR SHU XQ UHLPSLH
XQD SUHFRFH DVVXQ]LRQH UHJLRQDOH GHOH WHUDSLH LQQRDYLWLYH DWXWLDOL H I
5HWL GL DVVLVWHQJD VSHFLDOLVWLFD VWD GLYHQHQGR XQD HVLJHQJD VHPSUH SL
VDQLWDUL HG q SRVWD WUD OH SULRULWj GHO SURJ
YDQWDJL GL XQD 5HWH 5HXPDWRRORJLFD 5HJLRQD
O·LQWHJUD]LRQH GHL SHUFUUL DVVLVWHQJLDOL WUD
WHUULWRULR O·DYLR GL SHUFUUL SHU OD GLDJQRVL
DOOH WHUDSLH DG DOWR FRVWR 8Q VLVWHPD 5HWH
YDOXWD]LRQH GHJOL RXWFRPH GHOH WHUDSLH H T>
DSSDUH QHFHVVDULR FKH OD 5HWH VLD FRPSOHWDWD GD
OD 5HWH 5HXPDWRRORJLFD 3XJOLHVH VL q GRWDWD GL UI
SXEEOLFJLRQL VFLHQWLILFKHµ KD GLFKLDUDWR)O
8QLYHUVLWj GL %DUL &RRUGLQDWRUH &RPLWDWR 6FLHC

7RVFDQD FRQ WUH
%QO

3HVFDWL QHOOD UH

1(3.0 / (77(

)WVHOLE IXWXUH
RSHUDWLYL SHU
PDUJR

2UVL 7RUL

1R GHOOD 5XVVLDK
H[WUD LO SUH]]RLOI
FUROOD

/D PHGLFLQD PRGHUQD YD VHPSUH SL· GLVFRVWDQGRVL
FKH q VWDWD XWLOLJJDWD LQ SDVVDWR /D VSHUVRQDOI
OD EUXWWD DELWXGLQH GL LGHQWLILFDUH LO SD]LHQ
ODVFLDQGR VSD]LR D QXRYH SUDWLFKH QRQ VROR SL·
PD DQFKH SL· HILFDFL VXD SLDQR SUDWLFR /D
SHUVRQDOLJJDWD UDSSUHVHQWD XQD GHOH PHWRGRORJLH SL· DOO·DYDQJXDU
ULFRQRVVFHQGR D RJQL SD]LHQWH OD SURSULD XQLFLV
GHYH HVVHUH O·DSSURFFLR GHO PHGLFR FKH GHYH

0LODQR LQ SURIRQG
3U\VPDQ NR

8EV a XQ SR SUHVQ
FRPSUDUH D]LRQL=8]
ERQG OHJDWL DOOL

63(&.\$/

163930

UHDJLVFH DOOD SURSULD SDWRORJLD VLD GDO SXQW
GLYHUVR H GHYH WHQHU FRQWR DQFKH GHOO-DPELHQW
FKH FRQGXFH 6ROR LQWHJUDQGR WUD ORUR WXWWF
FDUDWWHULVWLFKH XQLFKH GL SDWRORJLH FRPSOH
SUDWLFD OD PHGLFLQD GL SUHFLVLRQH VL SURSRQH GI
H DO PRPHQWR JLXVWR 1RQ SL• WHQWDWLYL LQXW
/DSDGXOD SUHVLGHQWH GHQ *UXSSR ,WDOLDQR GL 6W>

SA
LI
RA
LC
JL>
JH
LW

I Ž B

h H H (

&HHWUXV ,WDO\
ODQFLDQR &HHW\
,QQRYDWLRQ XQ
SLDWDIRUPD GL
SHU WDOHQWL H

&((7586 ,7\$/< (32/,+8% \$ &\$&&,\$ ', 7
67\$5783

\$/75(1(:6 '(//\$ 6(=,21(6\$/87

(QL SUHVHQWD O
+3& LO FDWDOL
WUDVIRUPD O^HQ
LQ TXHOOD GL GI

+3& 6+\$3,1* 7+((1(5*< 2) 7+()878

(QHO ULQQRYDE
SL» DO FHQWUR
VWUDWHJLD

)2&86 (1/

9HQHJLD ULQDVF
LO UHVWDXUR L '

)2&86 \$66.&85\$=,21, *(1(5\$/,

163930

'Reumarete': "La best practice pugliese in artrite reumatoide"

Fare il punto, a 5 anni dall'attivazione della Rete Reumatologica Pugliese, sui risultati ottenuti dal processo riorganizzativo. Questo lo scopo del tavolo di lavoro 'reumarete. la rete reumatologica pugliese', organizzato da Motore Sanità, in collaborazione con Regione Puglia ed AReSS, con il contributo incondizionato di Bristol-Myers Squibb. I cittadini pugliesi affetti dall'artrite reumatoide sono circa 40.000 con una presa in carico sempre più precoce e con un trattamento che utilizza anche i recenti farmaci innovativi e i biosimilari che adeguatamente utilizzati permettono a parità di efficacia un risparmio economico per un reimpiego delle risorse per una precoce assunzione regionale delle terapie innovative attuali e future. "L'istituzione delle Reti di assistenza specialistica sta divenendo una esigenza sempre più pressante nei sistemi sanitari ed è posta tra le priorità del programma dallo stesso Ministero della Salute. I vantaggi di una Rete Reumatologica Regionale sono intuitivi consentendo, infatti, l'integrazione dei percorsi assistenziali tra Ospedale e Territorio e nell'ambito dello stesso territorio, l'avvio di percorsi per la diagnosi precoce, l'appropriatezza delle cure e l'accesso alle terapie ad alto costo. Un sistema Rete siffatto è però carente degli strumenti per la valutazione degli "outcome" delle terapie e, quindi della sostenibilità delle cure. A tal fine appare necessario che la Rete sia completata da un registro per la raccolta dei dati. A tal fine, la Rete Reumatologica Pugliese si è dotata di registro (Biopure) che ha prodotto numerose pubblicazioni scientifiche", ha dichiarato Firenze Iannone, Professore Ordinario di Reumatologia, Università di Bari, Coordinatore Comitato Scientifico Gisea. "La medicina moderna va sempre più discostandosi dalla logica dei protocolli di trattamento che è stata utilizzata in passato. La spersonalizzazione del rapporto con le persone malate e la brutta abitudine di identificare il paziente semplicemente con la sua patologia ("l'artrite del letto 1" o "la gastrite del 2") stanno lasciando spazio a nuove pratiche, non solo più adatte alla comunicazione fra esseri umani, ma anche più efficaci sul piano pratico. La medicina di precisione e la medicina "personalizzata" rappresenta una delle metodologie più all'avanguardia in questo ambito, riconoscendo a ogni paziente la propria unicità. Ogni persona è diversa dall'altra e diverso deve essere l'approccio del medico che deve considerare che il modo in cui ciascuno reagisce alla propria patologia, sia dal punto di vista fisico che psicologico è sicuramente diverso e deve tener conto anche dell'ambiente in cui il

paziente è immerso e al tipo di vita che conduce. Solo integrando tra loro tutte le informazioni si possono comprendere le caratteristiche uniche di patologie complesse, per poi curarle in maniera più mirata. In pratica, la medicina di precisione si propone di trovare la terapia giusta per il paziente giusto e al momento giusto. Non più tentativi inutili, ma cure intelligenti", ha detto Giovanni Lapadula, Presidente del Gruppo Italiano di Studio sulla Early Arthritis Gisea.



'Reumarete': "La best practice pugliese in artrite reumatoide"

Fare il punto, a 5 anni dall'attivazione della Rete Reumatologica Pugliese, sui risultati ottenuti dal processo riorganizzativo. Questo lo scopo del tavolo di lavoro 'reumarete. la rete reumatologica pugliese', organizzato da Motore Sanità, in collaborazione con Regione Puglia ed AReSS, con il contributo incondizionato di Bristol-Myers Squibb. I cittadini pugliesi affetti dall'artrite reumatoide sono circa 40.000 con una presa in carico sempre più precoce e con un trattamento che utilizza anche i recenti farmaci innovativi e i biosimilari che adeguatamente utilizzati permettono a parità di efficacia un risparmio economico per un reimpiego delle risorse per una precoce assunzione regionale delle terapie innovative attuali e future. "Istituzione delle Reti di assistenza specialistica sta divenendo una esigenza sempre più pressante nei sistemi sanitari ed è posta tra le priorità del programma dallo stesso Ministero della Salute. I vantaggi di una Rete Reumatologica Regionale sono intuitivi consentendo, infatti, l'integrazione dei percorsi assistenziali tra Ospedale e Territorio e nell'ambito dello stesso territorio, l'avvio di percorsi per la diagnosi precoce, l'appropriatezza delle cure e l'accesso alle terapie ad alto costo. Un sistema Rete siffatto è però carente degli strumenti per la valutazione degli "outcome" delle terapie e, quindi della sostenibilità delle cure. A tal fine appare necessario che la Rete sia completata da un registro per la raccolta dei dati. A tal fine, la Rete Reumatologica Pugliese si è dotata di registro (Biopure) che ha prodotto numerose pubblicazioni scientifiche", ha dichiarato Florenzo Iannone, Professore Ordinario di Reumatologia, Università di Bari, Coordinatore Comitato Scientifico Gisea. "La medicina moderna va sempre più discostandosi dalla logica dei protocolli di trattamento che è stata utilizzata in passato. La spersonalizzazione del rapporto con le persone malate e la brutta abitudine di identificare il paziente semplicemente con la sua patologia ("l'artrite del letto 1" o "la gastrite del 2") stanno lasciando spazio a nuove pratiche, non solo più adatte alla comunicazione fra esseri umani, ma anche più efficaci sul piano pratico. La medicina di precisione e la medicina "personalizzata" rappresenta una delle metodologie più all'avanguardia in questo ambito, riconoscendo a ogni paziente la propria unicità. Ogni persona è diversa dall'altra e diverso deve essere l'approccio del medico che deve considerare che il modo in cui ciascuno reagisce alla propria patologia, sia dal punto di vista fisico che psicologico è sicuramente diverso e deve tener conto anche dell'ambiente in cui il

paziente è immerso e al tipo di vita che conduce. Solo integrando tra loro tutte le informazioni si possono comprendere le caratteristiche uniche di patologie complesse, per poi curarle in maniera più mirata. In pratica, la medicina di precisione si propone di trovare la terapia giusta per il paziente giusto e al momento giusto. Non più tentativi inutili, ma cure intelligenti", ha detto Giovanni Lapadula, Presidente del Gruppo Italiano di Studio sulla Early Arthritis Gisea.



/, % (5 2 , 7

| 0 \$. / | 1 (: 6 | 6 3 2 5 7 | 9 . ' (2 | & 2 0 0 8 1 . 7 1 & , 7 7 - \$ / 7 5 2

\$, 8 7 2

& (5 & \$ 1 2 7 , = , (

* U L J O L D L P H O L Q H D I R

3 U L P D S E

% D U L 5 (8 0 \$ 5 (7 (/ D E H V W S U D I
D U W U L W H U H X P D W R L G H

3 X J O L D / L Y H

0 \ H U V 6 T X L E E , F L W W D G L Q L S X J O L H V L D I I H W W L G D O O D U W U L W H U H
F L U F D F R Q X Q D S U H V D L Q F D U L F R V H P S U H S L • S U H F R F H H F R Q
W U D W W D P H Q W R F K H X W L O L]] D D Q F K H L U H F H Q W L I D U P D F L L Q Q R Y D W L
E L R V L P L O D U L F K H D G H J X D W D P H Q W H X W L O L]] D W L
/ H J J L O D Q R W L] L D

3 H U V R Q H Y D Q Q L O O S I S O P D L D Q Q R Q H
2 U J D Q L]] D J L R Q L U H X P D W R O R H I U R L W R J Q R H V H
3 U R G R W W I H
/ X R J K E D E U L V W R O
7 D J V S U D F W L W H U H X P D W R L G H

& 2 1 ' , 9 , ' , 4 8 (6 7 \$ 3 \$ * , 1 \$ 6 8

) D F H E R R A Z L W W H R R J O H , Q Y L D 5 6 6
O L S L D , V F U I S H U W Y H G H U H F R V D
D P L F L

7 H U P L Q L H F R Q G L] R Q L G X V R

& R Q R V F L / L E H U

6 D L F K H / L E H U R W L
J U D W L V F R Q * % G L
V X Z H E F H O O X O D U

6 F R S U L G L S L •

& , 7 7 \$

0 L O D Q R 3 D O H U P R 3 H U X J L D
5 R P D) L U H Q J H & D J O L D U L
1 D S R O L * H Q R Y D 7 U H Q W R
% R O R J Q D & D W D Q] D U R W H Q] D
9 H Q H] L D \$ Q F R Q D & D P S R E D V
7 R U L Q R 7 U L H V W H \$ R V W D
% D U L / \$ T X L O D

\$ O W U H

) 2 7 2

% D U L 5 (8 0 \$ 5 (7 (/ D E H V W S U D I
E H V W S U D F W L F H
L Q D U W U L W H U H
3 X J O L D / L Y H

G L

* O L D U W L F R O L V R Q R V W D W L V H O H] L R Q D W L H S R V L F L U R D B W L D L G D T W H Y W D X S D J L J D D W H Q V R R I G R H O U L W F R O W L D F R P R P H Q W R L Q F X L



L O Q R V W R Q H W Z R U N

/ , % (5 2 3 \$ * , 1 (% , \$ 1 & + (3 \$ * , 1 (* , \$ / (6 8 3 (5 (9 \$ 7 8 7 7 2 & , 7 7 - 9 , 5 * , / , 2

, W D O L D R Q X V L Q R H R W H O H J L R Q D W L H S R V L F L U R D B W L D L G D T W H Y W D X S D J L J D D W H Q V R R I G R H O U L W F R O W L D F R P R P H Q W R L Q F X L

163930

/, % (5 2 , 7

0,7\$/,\$21/,1(3 ,9\$

REUMARETE: LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE

Fare il punto, a 5 anni dall'attivazione della Rete Reumatologica Pugliese, sui risultati ottenuti dal processo riorganizzativo. Questo lo scopo del tavolo di lavoro

'REUMARETE. LA RETE REUMATOLOGICA PUGLIESE', organizzato da Motore Sanità, in collaborazione con Regione Puglia ed AReSS, con il contributo incondizionato di Bristol-Myers Squibb. I cittadini pugliesi affetti dall'artrite reumatoide sono circa 40.000 con una presa in carico sempre più precoce e con un trattamento che utilizza anche i recenti

farmaci innovativi e i biosimilari che adeguatamente utilizzati permettono a parità di efficacia un risparmio economico per un reimpiego delle risorse per una precoce assunzione regionale delle terapie innovative attuali e future. "L'istituzione delle Reti

di assistenza specialistica sta divenendo una esigenza sempre più pressante nei sistemi sanitari ed è posta tra le priorità del programma dallo stesso Ministero della Salute. I vantaggi di una Rete Reumatologica Regionale sono intuitivi consentendo, infatti, l'integrazione dei percorsi assistenziali tra Ospedale e Territorio e nell'ambito dello stesso territorio, l'avvio di percorsi per la diagnosi precoce, l'appropriatezza delle cure e l'accesso alle terapie ad alto costo. Un sistema Rete siffatto è però carente degli strumenti per la valutazione degli "outcome" delle terapie e, quindi della sostenibilità delle cure.

A tal fine appare necessario che la Rete sia completata da un registro per la raccolta dei dati. A tal fine, la Rete Reumatologica Pugliese si è dotata di registro (BIOPURE) che ha prodotto numerose pubblicazioni scientifiche", ha dichiarato Florenzo Iannone, Professore Ordinario di Reumatologia, Università di Bari, Coordinatore Comitato Scientifico GISEA "La medicina moderna va sempre più discostandosi dalla logica dei protocolli di trattamento che è stata utilizzata in passato. La spersonalizzazione del rapporto con le persone malate e la brutta abitudine di identificare il paziente semplicemente con la sua patologia ("l'artrite del letto 1" o "la gastrite del 2") stanno lasciando spazio a nuove pratiche, non solo più adatte alla comunicazione fra esseri umani, ma anche più efficaci sul piano pratico. La medicina di precisione e la medicina "personalizzata" rappresenta una delle metodologie più all'avanguardia in questo ambito, riconoscendo a ogni paziente la propria unicità. Ogni persona è diversa dall'altra e diverso deve essere l'approccio

del medico che deve considerare che il modo in cui ciascuno reagisce alla propria patologia, sia dal punto di vista fisico che psicologico è sicuramente diverso e deve tener conto anche dell'ambiente in cui il paziente è immerso e al tipo di vita che conduce. Solo integrando tra loro tutte le informazioni si possono comprendere le caratteristiche uniche di patologie complesse, per poi curarle in maniera più mirata. In pratica, la medicina di precisione si propone di trovare la terapia giusta per il paziente giusto e al momento giusto. Non più tentativi inutili, ma cure intelligenti", ha detto Giovanni Lapadula, Presidente del Gruppo Italiano di Studio sulla Early Arthritis GISEA undefined Facebook Twitter

[REUMARETE: LA BEST PRACTICE PUGLIESE IN ARTRITE REUMATOIDE]



6DOXWH

127,=,(,1 \$17(35,0\$ (6(035(*5\$7,6

© 9LGHR &RURQDYLUXV &RQWH H \$]]JROLQD VXOOD FKL3UUXQFL

)5((1(:6/(77(5

μ5(80\$5(7(¶ ³/D EHVW SUDFWLFLH
UHXPDWRLGH´

,QVHUW \RXU HPDLO
VSDFH (YHU\ PRUQLC
UHFHLYH WKH KHDOW
WRSLFV ,16(5,6&
10\$ / 1/10 00\$ 0 1 0/1

)DUH LO SXQWR D DQQL GDOO¶DUWULYD]LRQH GHOO
RWWHQXWL GDO SURFHVVUR ULRUJDQL]]DWLYR 4XHVWR
/\$ 5(7(5(80\$72/2*,&\$ 38*/,(6(¶ RUJDQL]]DWR GD 0RWRUH 6
FRQ 5HJLRQH 3XJOLD HG \$5H66 FRQ LO FRQWULEXWR LQF

,VFULYLWL D TXHVWR \

, FLWWDGLQL SXJOLHVL DIIHWWL GDOO¶DUWULWH UHXP
VHPSUH SL• SUHFRFH H FRQ XQ WUDWWDHPHQWR FKH XW
ELRVLPLODUL FKH DGHJXDWDHPHQWH XWLOL]]DWL SHU
HFRQRPLFR SHU XQ UHLP SLHJR GHOOH ULVRUVH SHU
WHUDSLH LQQRYDWLYH DWXWDXL H IXWXUH

<RXU HPDLO DGGUHVV

*HW HPDLO
3RZHUHQ]GHEG%OLW]

³/¶LVWLWX]LRQH GHOOH 5HWL GL DVVLVWHQ]D VSHFLDOI
SUHVVDQWH QHL VLVWHPL VDQLWDUL HG q SRVWD V
0LQLVWHUR GHOO 6DOXWH , YDQWDJL GL XQD 5HW
FRQVHQWHQGR LQIDWWL O¶LQWHJUD]LRQH GH SHUF
QHOO¶DPELWR GHOR VWHVVUR WHUULWRULR O¶
O¶DSSURSULDWH]]D GHOOH FXUH H O¶DFFHVVUR DOOH WH
SHUR FDUHQWH GHJOL VWUXPHQWL SHU OD YDOXWD]LRQ
VRVWHQLELQW] GHOOH FXUH

6XEVFULEH LQ D UHDXG

163930



6DOXWH

\$UWULWH UHXPDWRLGH FLU
VRIIURQR QHOOD QRVWUD
VHPSUH SL» SUHFRFL H IDU

(TXDQWR HPHUVR GDO WDYROR GL ODYRUR RUJDQLJJD
5HJLRQH 3XJOLD H \$5H66 SHU IDUH LO SXQWR VXL ULV
5HWH 5HXPDWRRORJLFD 3XJOLHVH

5HGDJLRQH
PDUJR

), SL¹ OHWWL GL RJJL
) DUH LO SXDQWR GDOO•DWWLYDJLRQH GHOOD 5HWH 5HXPDWRRORJLFD
3XJOLHVH ULVXOWDWL RWWHQXWL GDO SURFHVVR LQFRPLDOLJLWLYR
VFRSR GHO WDYROR GL ODYRUR •5HXPDUHWH /D UHWH UHXPDWRRORJLFD :
RUJDQLJJDWR GD 0RWRUH 6DQLWu LQ FROODERUDJLRQH FRQ 5HJLRQH 3X
FRQ LO FRQWULEXWR LQFRQGLJLRQDWR GL %ULVWRO C 10V6XLEE EO TXLI
&RURQDYLUXV LQ

, FLWWDGLQL SXJOLHVL DIIHWWL GDOO•DUWBROH UHXPDWRLGH VRQR FLU
XQDUHVD LQ FDULFR VHPSUH SL{ SUHFRFH H FRQ XQ WUDWVDFPHWR FRH
DQFKH L UHFHQWL IDUHFLELQFLYDULFKH DGHJXDWDPHQW
XWLOLJJDWL SHUPHWWRQR D SDULWu GL HIILDFLD XQ ILVSDUPLR HFRRQ
UHLPSLHJR GHOOH ULVRUVH SHU XQD SUHFRFH DVVXQJLRQH LQFRPLDOLJLWLYR
LQQRWDWLYH DWWXDOL H IXWXUH

'/.LVWLWXJLRQH GHOOH 5HWL GL DVVLVWHQJD VSHFLDOLVWLFD VWD GLYH
VHPSUH SL{ SUHVVDQWH QHL VLVWHPL VDQLWDUL HG v SRVWD WUD OH S
SURJUDPPD GDOOR VWHVVR 0LQLVWHUR GHOOD 6DOXWH , YDQWDJJL GL :
5HXPDWRRORJLFD 5HJLRQDOH VRQR LQWXLWLYL FRQVHQWHQGR LQIDWWL
SHUFRUVL DVVLVWHQJLDOL WUD 2VSHGDOH H 7HUULWRULR H QHOO•DPELV
WHUULWRULR O•DYCLR GL SHUFRUVL SHU OD GLDJQRVL SUHFRFH O•DSS
FXUH H O•DFFHVVR DOOH WHUDSLH DG DOWR FRVWR 8Q VLVWHPD 5HWH \
FDUHQWH GHJOL VWUXPHQWL SHU OD YDOXWDJLRQH GHJOL 'RXWFRPH" GH
TXLQGL GHOOD VRVWHQLELQWu GHOOH FXUH \$ WDO ILQH DSSDUH QHFH
FRPSOHWDWD GD XQ UHJLVWR SHU OD UDFFRWD GHL GDWL \$ WDO ILQ
5HXPDWRRORJLFD 3XJOLHVH VL v GRWDWD GL UHJLVWR %,2385(FKH KD
QXPHURVH SXEOLFDDJLRQL VFLHQWLILFKH" KD GLFKLDUDWR)ORUHQJR ,C
3URIHVVRUH 2UGLQDULR GL 5HXPDWRRORJLD 8QLYHUVLWu GL %DUL &RRU
&RPLDWR 6FLHQWLILFR *,6(\$

'/D PHGLFLQD PRGHUQD YD VHPSUH SL{ GLVFRVWDQGRVL GDOOD ORJLFD

163930

%\$5,72'\$ < ,7 :(%

GL WUDWWDPHQWR FKH v VWDWD XWLOL]]DWD LQ SDVVDWR /D VSHUVRQI
UDSSRUWR FRQ OH SHUVRQH PDODWH H OD EUXWWD DELWXGLQH GL LGHC
VHPSOLFHPHQWH FRQ OD VXD SDWRORJLD 'O•DUWULWH GHO OHWWR “ R
VWDQQR ODVFLDQGR VSD]LR D QXRYH SUDWLFKH QRQ VROR SL{ DGDWWH
FRPXQLFD]LRQH IUD HVVHUL XPDQL PD DQFKH SL{ HIILDFDL VXO SLDQR ;
PHGLFLQD GL SUHFLVLRQH H OD PHGLFLQD 'SHUVRQDOL]]DWD“ UDSSUHVH
PHWRGRORJLH SL{ DOO•DYDQJXDUGLD LQ TXHVWR DPFLWR ULFRQRVVFHQG
SD]LHQWH OD SURSULD XQLFLWu 2JQL SHUVRQD v GLYHUVD GDOO•DOWUL
HVVHUH O•DSSURFFLR GHO PHGLFR FKH GHYH FRQVLGHUDUH FKH LO PRG
FLDVFXQR UHDLVLFH DOOD SURSULD SDWRORJLD VLD GDO SXQWR GL YL
SVLFRORJLFR v VLFXUDPHQWH GLYHUVR H GHYH WHQHU FRQWR DQFKH GH
FXL LO SD]LHQWH v LPPHUVR H DO WLSR GL YLWD FKH FRQGXFH 6ROR LG
WXWWH OH LQIRUPD]LRQL VL SRVVRQR FRPSUHQQGHUH OH FDUDWWHULVW
SDWRORJLH FRPSOHVVH SHU SRL FXUDUOH LQ PDQLHUD SL{ PLUDWD ,Q
PHGLFLQD GL SUHFLVLRQH VL SURSRQH GL WURYDUH OD WHUDSLD JLXVW
JLXVWR H DO PRPHQWR JLXVWR 1RQ SL{ WHQWDWLYL LQXWLOL PD FXUH
GHWWR *LRYDQQL /DSDGXOD 3UHVLGHQWH GHO *UXSSR ,WDOLDQR GL 6W
\$UWKULWLWV *,6(\$

\$UJRPHQWUHVVDQLWj

,Q (YLGHQJD

3URYRFD HUH]L/DQXGLHVWLYD&RFRWSDO GUH OHH SDHQDWRVHU
RUH SRL OD PRDWHLFKHOH LQDORQWIDFFKLHROLDQLQH LQ
RFFKLR DO YHO/DQRHWR LO 6EOWKDDWR DGXHGPHWISSTXHG
5DJQR GHOOHS&DQLDSDHVL GDQIDOOELELOL 3XJOLHVH LF
3XWLJQDQR LPPRUWDOL G
FRPSOHWDPHQWH GHV SDHVL GH
VFDYDWR QHOOD URFFLD

3RWUHEEH LQWHUHVVDUWL

, SL¹ OHWWL GHOOD VHWLDPDQD

&RURQDYLUXV F^a LO SD]LHQWH LQ 3XJOL \$ 6DQWD &DWHULQD DSUH LO QXRYR 3DUFR &
LVRODPHQWR LQ RVSHGDOH O LQDXJXUD]LRQH GHV SULPL PD[L VWRUH

1XRYR FDVR GL &RURQDYLUXV LQ 3XJOLD &RURQDYLUXV SHUPDQHJD GRPLFLOLDUH S
3D]LHQWH L FDVL LQ 3XJOLD VRQR WUH

&LQTXH FDVL VRYUDSSRQLELOL DO FRURQDY 8OWLPD RUD GRQQD SRVLWLYD DO WHVW &R
DUULYD GDOOH UHJLRQL GHO FRQWDJLR 3XJOLD

&\$1\$/, \$336 62&,\$/

&URQDFD &RQVLJOL \$
6SRUW &RVD IDUH L

163930

Giornale di Puglia

'Reumarete': "La best practice pugliese in artrite reumatoide"

3/02/2020 09:00:00 AM | Bari, Salute e benessere



BARI – Fare il punto, a 5 anni dall'attivazione della Rete Reumatologica Pugliese, sui risultati ottenuti dal processo riorganizzativo. Questo lo scopo del tavolo di lavoro 'Reumarete. La Rete reumatologica pugliese', organizzato da Motore Sanità, in collaborazione con Regione Puglia ed ARESS, con il contributo incondizionato di Bristol-Myers Squibb.

I cittadini pugliesi affetti dall'artrite reumatoide sono circa 40.000 con una presa in carico sempre più precoce e con un trattamento che utilizza anche i recenti farmaci innovativi e i biosimilari che adeguatamente utilizzati permettono a parità di efficacia un risparmio economico per un reimpiego delle risorse per una precoce assunzione regionale delle terapie innovative attuali e future.

"L'istituzione delle Reti di assistenza specialistica sta divenendo una esigenza sempre più pressante nei sistemi sanitari ed è posta tra le priorità del programma dallo stesso Ministero della Salute. I vantaggi di una Rete Reumatologica Regionale sono intuitivi consentendo, infatti, l'integrazione dei percorsi assistenziali tra Ospedale e Territorio e nell'ambito dello stesso territorio, l'avvio di percorsi per la diagnosi precoce, l'appropriatezza delle cure e l'accesso alle terapie ad alto costo. Un sistema Rete siffatto è però carente degli strumenti per la valutazione degli "outcome" delle terapie e, quindi della sostenibilità delle cure. A tal fine appare necessario che la Rete sia completata da un registro per la raccolta dei dati. A tal fine, la Rete Reumatologica Pugliese si è dotata di registro (BIOPURE) che ha prodotto numerose pubblicazioni scientifiche", ha dichiarato Firenze Iannone, Professore Ordinario di Reumatologia, Università di Bari, Coordinatore Comitato Scientifico GISEA

"La medicina moderna va sempre più discostandosi dalla logica dei protocolli di trattamento che è stata utilizzata in passato. La spersonalizzazione del rapporto con le persone malate e la brutta abitudine di identificare il paziente semplicemente con la sua patologia ("l'artrite del letto" o "la gastrite del 2") stanno lasciando spazio a nuove pratiche, non solo più adatte alla comunicazione fra esseri umani, ma anche più efficaci sul piano pratico. La medicina di precisione e la medicina "personalizzata" rappresenta una delle metodologie più all'avanguardia in questo ambito, riconoscendo a ogni paziente la propria unicità. Ogni persona è diversa dall'altra e diverso deve essere l'approccio del medico che deve considerare che il modo in cui ciascuno reagisce alla propria patologia, sia dal punto di vista fisico che psicologico è sicuramente diverso e deve tener conto anche dell'ambiente in cui il paziente è immerso e al tipo di vita che conduce. Solo integrando tra loro tutte le informazioni si possono comprendere le caratteristiche uniche di patologie complesse, per poi curarle in maniera più mirata. In pratica, la medicina di precisione si propone di trovare la terapia giusta per il paziente giusto e al momento giusto. Non più tentativi inutili, ma cure intelligenti", ha detto Giovanni Lapadula, Presidente del Gruppo Italiano di Studio sulla Early Arthritis GISEA.

SEGUICI SU FACEBOOK



I PIÙ LETTI

- Torna il pericolo della processionaria, occhio a bambini nei parchi e cani
- Assolto vigile che timbrava cartellino in mutande
- Auto di un tifoso del Melfi investe e uccide ultrà di squadra rivale: arrestate 25 persone
- Coronavirus: nuovo caso in Puglia, è un barese
- Cagliari-Roma 3-4: poker giallorosso nel segno di Kalinic

ANSA VIDEO

Follow @GiornalePuglia 11.1K followers

Artrite reumatoide, circa 40mila pugliesi ne soffrono: nella nostra regione diagnosi sempre più precoci e farmaci innovativi

B Bari Today 3 ore fa 📍 Notizie da: Città di Bari



Fonte immagine: Bari Today - [link](#)

E' quanto emerso dal tavolo di lavoro organizzato da Motore Sanità, in collaborazione con Regione Puglia e ARESS, per fare il punto sui risultati a cinque anni dall'attivazione della Rete Reumatologica Pugliese

Leggi la notizia integrale su: [Bari Today](#)

Il post dal titolo: «Artrite reumatoide, circa 40mila pugliesi ne soffrono: nella nostra regione diagnosi sempre più precoci e farmaci innovativi» è apparso 3 ore fa sul quotidiano online *Bari Today* dove ogni giorno puoi trovare le ultime notizie dell'area geografica relativa a Bari.



FACEBOOK



TWITTER



LINKEDIN



TUMBLR



PINTEREST

,7 *(261(:6 &20

q F È â

+QOG4GIKQPG 2WINKC OCTGVGÆ .C DGUV RTCEVKEG RWINKGUG KP CTVTKVG TGWOC

±/ ï7 'l b&ï 7ï y 32y
7 ï y b

*KQTPCNG FK 2WINKC VVKIKGFK QPG 2WINKC

%, \$5, ±)DUH LO SXQWR D DQQL GDOO DWWLYD]LRQH GHOOD 5HWH 5HXPDW R
4XHVWR OR VFRSR GHO WDYROR GL ODYRUR μ5HXPDUHWH /D 5HWH UHXPDWROF
5HJLRQH 3XJOLD HG \$5H66 FRQ LO FRQWULEXWR LQFRQGL]LRQDWR GL %ULVW
VRQR FLUFD FRQ XQD SUHVD LQ FDULFR VHPSUH SL• SUHFRFH H FRQ XQ V
ELRVLPLODUL FKH DGHJXDWDPHQWH XWLOL]D]DWL SHUPHWR

/HJJL OD QRWL]LDLROWBODGH 3XJOLD

,O SRVW GDO WLWROR ©μ5HXPDUHWH /D EHVW SUDFRVLH/XDS TXRVLVHGH DQURDODLGR3XH SPJ
JLRUQR SXRL WURYDUH OH XOWLPH QRWL]LH GHOO DUHD JHRJUDILFD UHODWLYD D 3XJOLD

,O ULVSHWR GHOOD W QRVWUD SULRULWj

1RL H L QRVWUL SDUWQHU XWLOL]LDPR WHFQRORJLH TXDOL
GDWL SHUVRQDOL TXDOL JOL LQGLUL]L ,3 H JOL LGHQWLILF
DQQXQFL H L FRQWHQXWL LQ EDVH DL WXRL LQWHUHVL PL'
FRQWHQXWL H ULFDYDUH LQIRUPD]LRQL VXO SXEEOLFR FKH I
FRQWHQXWL)DL FOLF VRWR SHU DFFRQVHQWLUH DOO XWL

163930

,7 *(261(:6 &20

WUDWWDPHQWR GHX WXRL GDWL SHUVRQDOL SHU TXHVWH IL
OH WXH RSJLRQL VXO FRQVHQVR LQ TXDOVLDVL PRPHQWR UL

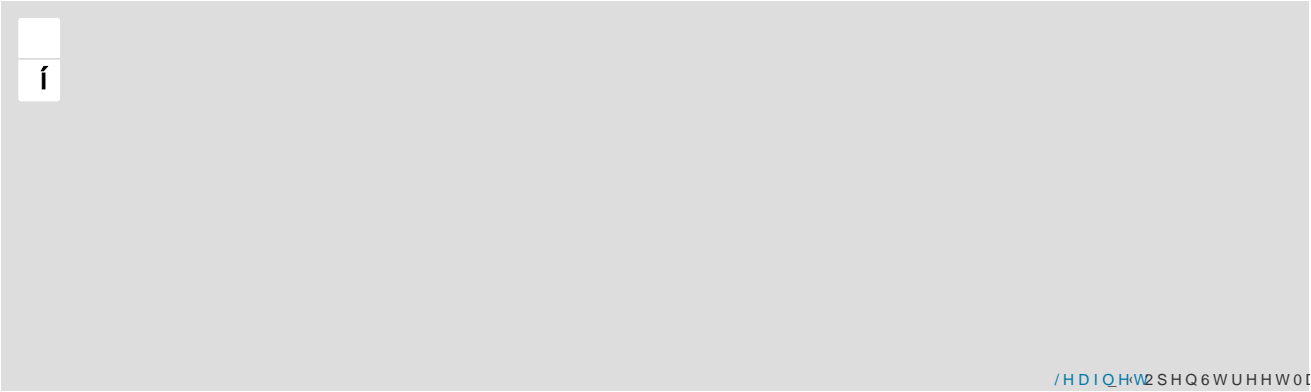
3, Ô 23 = , 21 ,

\$ & (7 7 2

ORVWUD |LQDQXWQLJJD L IRUQLWRUL
211HUWR GD

7 ß y y ï73 ß ß 2 ï2 7 ß y y

+ï ï / 3y ß . 32yï

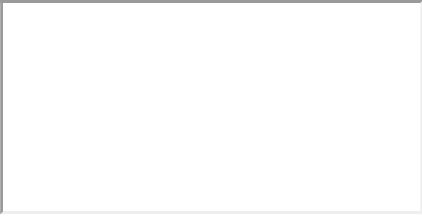


/HDIQH2SHQ6WUHHW0I

+ 0 8& + / 90 8

+QOG RCIG ,O VHUYLJLR GL RUJDQLJJDJLRQH GHOOH QHZV GL [REDACTED] R RFFXSD GL SRV
 *GQU0GYU JHRJUDILFDPHQWH OH QRWLJLH H OH IRQWL G1LQ - [REDACTED] FLDOL R LQGLS
 &QU ¥ *GQU0GYU QRVWUR RELHWWLYR q DLXWDUH L OHWWRUL D F [REDACTED] HJJD H IDFLOLW
 &QOG HWP\KQPC³DFDGRQR OH FRVH' \$LXWLDPR H VXSSRUWLDPR L JLRUQDOL ORFDOL RQOLQH
 &QPVCVCEK SDJLQH H JUXSSL GHX VRFLDO QHWZRUN H JUDQGL H SLFFROH FRPXQLWj GL FLW
 5WIIGTKUEK WP WYVQELR GHOOH LQIRUPDJLRQL WUD ORUR H FRQ LO UHVWR GHQ ORQGR 7XWWR
 JUDWXLWD PQHQW H WXWWR

3ULYD&RRNLHWWD FRPSOHWD QRWLJLH
 *HRV1HZV FRP



163930

/(8/7,0(127,=((8

OE 8OWLPL aJL

/H XOWLPH C

\$UWULWH UHXPDWRLGH FL
VRIIURQR QHOOD QRVWUD
VHPSUH SL• SUHFRFL H IDU

8OWLPH QRWLJLH D %D XJ

2JLJL , VRWWHUUDQHL GHOD JJC
7ULJJLDQR W

+RPH© 1RWLJLH©%DUL 7RGD\

\$UWULWH UHXPDWRLC
2JLJL SXJOLHVL QH VRIIURQ
UHJLRQH GLDJQRVL V
H IDUPDFL LQQRYDWL

(TXDQWR HPHUVR GDO WDYROR GL ODYRUR RUJD
FROODERUDJLRQH FRQ 5HJLRQH 3XJOLD H \$5H66 SHU
FLQTXH DQQL GDOO¶DWWLYDJLRQH GHOOD 5HWH 5HXPDV

2JLJL 9LVLWD JXLGDWD %DUL 2LWJ
OWD

, FLWWDGLQL GL VDO
2JLJL UDFPROJRQR OH ILUP

)DUH LO SXQWR D DQQL GDOO¶DWWLYDJLRQH GHOOD
RWWHQXWL GDO SURFHVVR ULRUJDQLJJDWLYR 4XHVWR C
UHWU UHXPDWRRORJLFD SXJOLHVH¶ RUJDQLJJDWR GD ORW
3XJOLD HG \$5H66 FRQ LO FRQWULEXWR LQFRQGLJLRQDWR

8OWLPH QRWLJLH D %D XJ

&DUDELQLHUH XFFLVR
2JLJL 9DUDQR FKLHVWD OD
SVLFKLDWULFD VXOO RQ XC

, FLWWDGLQL SXJOLHVL DIIHWWL GDOO¶DUWULWH UHXPD
VHPSUH SL•
OD SURYHQLHQJD RGD\

2JLJL , VRWWHUUDQHL GHOD
7ULJJLDQR

2JLJL

\$UWULWH UHXPDWRLC
2JLJL SXJOLHVL QH VRIIURQ
UHJLRQH GLDJQRVL V
H IDUPDFL LQQRYDWL

&RURQDYLUXV 5HJLRQH /RPEDUGLD
PLVXUH LQ WXWWL L WHUULWRUL SHU XQ¶DOWUD VHWWLF
QRVWUD SURSRVWD D JRYHUQR'

3DVVLRQH YLQWDJH I VW

8OWLPH QRWLJLH D ,W

\$G RJL OD 5HJLRQH /RPEDUGLD KD UHJLVWUDWR FDVL
GLUHWWRUH GL ODODWWLH LQIHWWLYH GHO 6DFFR 1HL
RFFXSDWL GD TXHVWD SDWRORJLD H DOFXQL RVSHGDOL V
IXRUL GD L JXDL 1RQ q XQD VLWXDJLRQH IDFLOH VFRUGL
&RQWH VXOOH VFXROH \$JLURQDQPHQR ILQR D GRPDQL
,O)DWWR 4XRWLGLDQR

2JLJL +XDZHL ODQFLD OH VRHUS
* (UD SHU O¶DUFKLYL JUDG

2JLJL &RURQDYLUXV O LUUI
WHPSL GHOOH FULVL F

&ODVVLILFD 6HULH \$ 7RUR VHPSUH S

2JLJL 7HUURULVPR /LELD
O ,WDOLD QHO UDSSR

9LQFHQGR D FRQWUR LO 7RULQR LO 1DSROL VDOH D PH
6HULH \$ ODOH LO 7RULQR FKH ULVFKLD GL YHGHUH ULGR
VHJXLWR OD FODVVLILFD DJLURQDWD DO QHWWR GHOOH

2JLJL 8VD VHJD %XWWL
FRPSDWWDQR VX %LGI WD C
WUHPD D JRC

/DJLR -XYHQWXV

7RULQR *UDQDWD ,HUL

7URYD QRWLJLH GDOO
)DFHERRN

/D /DJLR FDSROLVWD VHPSUH SL• GD
VWULVFH SRVLWLYH LQ 6HULH \$

/H 8OWLPH 1RWLJLH

&RQ L VXRL ULVXOWDWL XWLOL FRQVHFXYWLYL LQ FDP SLRQDWR OD /DJLR KD VWDELOLWF
(¶ WRUQDWD DO SULPR SRVWR LQ FODVVLILFD D DQQL GDOO¶XOWLPD YROWD 'LYHQ
GHO

163930

, FRRNLH FL DLXWDQR D IRUQLUH L QRVWUL VHUYLJL 8WLOLJ]DQGR WDCOWHURULJLQDRUFDJLRQO X +R &DSL G



+RPH_ \$UFKLYLR\$SSXQWDPHQ5WEULFKHWHWULQBHGJ]LRQI&ROODERUDWBNV &RQWDWWL
5HGDJ]LRQH GL %DUL &HUFQD QH [] DW [] 2

%DUL μ5(80\$5(7(¶ ³/D EHVW SUDFWLWFH SXJOLHVH LQ DUWULWH UHXPDWRLGH´

%DUL PDUJR ±)DUH LO SXQWR D DQQL GDOO¶DWWLYD]LRQH GHOOD 5HWH 5HXPDWRRORJ]
3XJOLHVH VXL ULVXOWDWL RWWHQXWL GDO SURFHVVUR ULRUJDQL]DWLYR 4XHVWR OR VFRSR
WDYROR GL ODYRUR μ5(80\$5(7(/\$ 5(7(5(80\$72/2*,&\$ 38*/,(6(¶ RUJDQL]DWR GD
ORWRUH 6DQLWj LQ FROODERUD]LRQH FRQ 5HJLRQH 3XJOLD HG \$5H66 FRQ LO FRQWULEXWR
LQFRQGL]LRQDWR GL %ULVWRO 0\HUV 6TXLEE

, FLWWDGLQL SXJOLHVL DIIHWWL GDOO¶DUWULWH UHXPDWRLGH VRQR FLUFD FRQ XQD SUH
FDULFR VHPSUH SL• SUHFRFH H FRQ XQ WUDWWDWPHQWR FKH XWLOL]D DQFKH L UHFHQWL IDUPD
DGHJXDWDWPHQWH XWLOL]DWL SHUPHWWRQR D SDULWj GL HIILFDLD XQ ULVSDUPLR HFRQRPLF
XQD SUHFRFH DVVXQ]LRQH UHJLRQDOH GHOOH WHUDSLH LQQRDYLWLYH DWXWDDOL H IXWXUH
³/D LVWLWX]LRQH GHOOH 5HWH GL DVVLVWHQ]D VSHFDOLVWLFV WVD GLYHQHQGR XQD HVLJHQ
VDQLWDUL HG q SRVWD WUD OH SULRULWj GHO SURJUDPPD GDOOR VWHVVR 0LQLVWHUR GHOOR

, YDQWDJL GL XQD 5HWH 5HXPDWRRORJLFD 5HJLRQDOH VRQR LQWXLWLYL FRQVHQWHQGR LQID
DVVLVWHQ]LDOL WUD 2VSHGDOH H 7HUULWRULR H QHOO¶DPELWR GHOOR VWHVVR WHUULWRULF
O¶DSSURSULDWH]D GHOOH FXUH H O¶DFFHVVR DOOH WHUDSLH DG DOWR FRVWR 8Q VLVWHPD
VWUXPHQWL SHU OD YDOXW]LRQH GHJOL ³RXWFRPH´ GHOOH WHUDSLH H TXLQGL GHOOD VRVA
QHFFVVDUL FKH OD 5HWH VLD FRPSOHWDWD GD XQ UHJLVWR SHU OD UDFFRWD GHL GDWL
VL q GRWDWD GL UHJLVWR %,2385(FKH KD SURGRWWR QXPHURVH SXEOLF]LRQL VFLHQWL
,DQQRQH 3URIHVVURH 2UGLQDULR GL 5HXPDWRRORJLD 8QLYHUVLWj GL %DUL &RRUGLQDWRUH
³/D PHGLFLQD PRGHUQD YD VHPSUH SL• GLVFRVWQGRVL GDOOD ORJLFD GHL SURWRFRROL GL
SDVVWR /D VSHUVRQDOL]D]LRQH GHO UDSSRUWR FRQ OH SHUVRQH PDODWH H OD EUXWWD
VHPSOLFHPHQWH FRQ OD VXD SDWRORJLD ³O¶DUWULWH GHO OHWWR ´ R ³OD DVWULWH GHO
SUDWLFKH QRQ VROR SL• DGDWWH DOOD FRPXLFD]LRQH IUD HVVHUL XPDQL PD DQFKH SL• HI

/D PHGLFLQD GL SUHFLVLRQH H OD PHGLFLQD ³SHUVRQDOL]D]DW´ UDSSUHVVHQWD XQD GHOOH
TXHVWR DPELWR ULFRQRVVFHQGR D RJQL SD]LHQWH OD SURSULD XQLFLWj 2JQL SHUVRQD q G
HVVHUH O¶DSSURFFLR GHO PHGLFR FKH GHYH FRQLGHUHUH FKH LO PRGR LQ FXL FLDVFXQR U
SXQR GL YLVWD ILVLFV FKH SVLFRORJLFR q VLFXUDPHQWH GLYHUVR H GHYH WHQHU FRQR I
LPPHUVR H DO WLSR GL YLWD FKH FRQGXFH 6ROR LQWHJUDQGR WUD ORUR WXWWH OH LQIRUP
FDUDWWHULVWLFKH XQLFKH GL SDWRORJLH FRPSOHVVH SHU SRL FXUDUOH LQ PDQLHUD SL• PL
SUHFLVLRQH VL SURSRQH GL WURYDUH OD WHUDSLD JLXVWD SHU LO SD]LHQWH JLXVWR H DO P
PD FXUH LQWHUOLJHQWL´ KD GHWWR *LRYDQQL /DSDGXOD 3UHVLGHQWH GHO *UXSSR ,WDOLDG

7HVWDWD JLRUQDOLVWLFV 3XJOLDOLYH QHW 5HJ Q GHO 7ULEXQDOH G
'LUHWWRUH 5HVSQRVDELOH 1LFRD 0RULFR
(GLWRUH \$VVRFLD]LRQH &XOWXUDOH 3XJOLD/LYH FRGLFH ILVFDH Q 5HJ
3RZHUHQWXGLRODPPD

