



FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO
COMITATO REGIONALE CAMPANIA

FIN - Campania
lunedì, 01 febbraio 2021

FIN - Campania
lunedì, 01 febbraio 2021

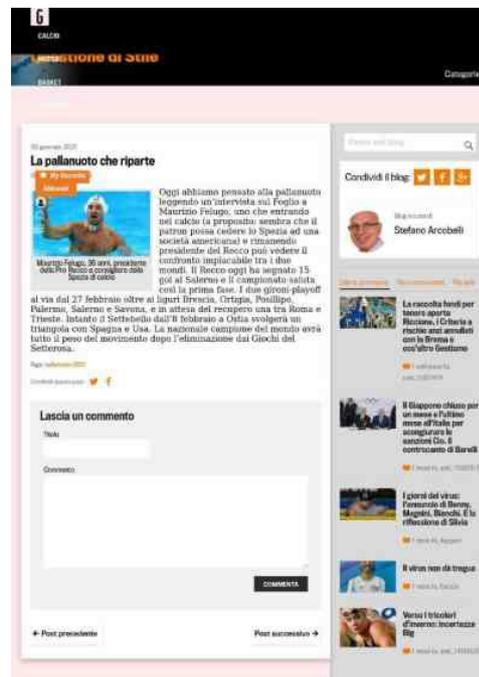
FIN - Campania

30/01/2021	questionedistile.gazzetta.it	<i>Stefano Arcobelli</i>	3
<hr/>			
01/02/2021	Roma Pagina 29		4
<hr/>			
01/02/2021	Roma Pagina 29		5
<hr/>			
01/02/2021	Roma Pagina 6		6
<hr/>			
01/02/2021	La Repubblica (ed. Napoli) Pagina 9		7
<hr/>			

La pallanuoto che riparte

Oggi abbiamo pensato alla pallanuoto leggendo un'intervista sul Foglio a Maurizio Felugo, uno che entrando nel calcio (a proposito: sembra che il patron possa cedere lo Spezia ad una società americana) e rimanendo presidente del Recco può vedere il confronto implacabile tra i due mondi. Il Recco oggi ha segnato 15 gol al Salerno e il campionato saluta così la prima fase. I due gironi-playoff al via dal 27 febbraio oltre ai liguri Brescia, Ortigia, Posillipo, Palermo, Salerno e Savona, e in attesa del recupero una tra Roma e Trieste. Intanto il Settebello dall'8 febbraio a Ostia svolgerà un triangolo con Spagna e Usa. La nazionale campione del mondo avrà tutto il peso del movimento dopo l'eliminazione dai Giochi del Setterosa.

Stefano Arcobelli



Roma

FIN - Campania

PALLANUOTO - SERIE A2 Ai biancazzurri la sfida campana

Acquachiera, prima gioia: l' Arechi si deve inchinare

NAPOLI. L' Aktis Acquachiera conquista i primi tre punti stagionali superando 9-5 la Rari Nantes Arechi nel derby campano. Gara condotta fin dall' inizio dalla formazione allenata da Mauro Occhiello che poi dilaga nell' ultimo tempo. In evidenza Briganti, tre gol, e capitano Tozzi, autore di una doppietta. 9-5 (4-2, 1-1, 0-1, 4-1) **AKTIS ACQUACHIERA:** Rossa, Pellerano, Musacchio, Araki 1, Occhiello 1, Aiello E. 1, Occhiello M., Aiello M. 1, Lanfranco, Tozzi 2, Mauro, Briganti 3, Alvino. **All. Occhiello ARECHI:** Vettone, Malandrino, Polichetti, Buonocore 1, Pasca 1, Ragosta 1, Milone, Gregorio 1, Carrella 1, Monetti, Iannicelli, Apicella, Cardoni. **All. Silipo ARBITRO:** Rotunno e Rovandi **NOTE:** nel secondo tempo Rossa (Ac) ha parato un tiro di rigore a Gregorio (Ar); nel quarto tempo Vettone (Ar) ha un parato un tiro di rigore a Briganti (Ac).

The image shows a page from a sports newspaper, likely 'L'Espresso' or similar, with a focus on basketball. The main headline is 'Napoli sul velluto con l'Eurobasket' and 'Muri Antichi ok di misura'. There are several sub-articles, including one about 'Scafati, è tutto facile: la Stella Azzurra va ko' and another about 'Spertudo regala il derby a Sant'Antimo'. The page also contains various tables, possibly league standings or player statistics, and smaller news snippets. The layout is typical of a newspaper page with multiple columns and varied text sizes.

Roma

FIN - Campania

I GIALLOORSSI In Sicilia non basta la tripletta di Tkac

Canottieri, trasferta amara: Muri Antichi ok di misura

CATANIA. Dopo il successo nel derby con l' Acquachiera arriva la prima sconfitta per la Canottieri di Massa. Ai giallorossi non basta la tripletta di Tkac, a Catania vince 11-9 il Muri Antichi. Classifica Girone Sud: Nuoto Catania 6, Aktis Acquachiera, Canottieri Napoli e Muri Antichi 3, Arechi e Unime 1. **MURI ANTICHI - CANOTTIERI NAPOLI: 11 - 9 (3-4, 4-1, 2-3, 2-1) COPRAL MURI ANTICHI: P. Ruggieri, A. Schiliro', V. Nicolosi, D. Zovko, G. Polifemo, M. Marangolo, S. Camilleri 3, A. Tringali 5, I. Castagna, V. Bel fiore, L. Muscuso 2, F. Basile 1, P. Lazzara. All. Scorza CANOTTIERI NAPOLI: G. Cappuccio, A. Zizza, D. Cerchiara 2, L. Baldi 2, G. Confuorto, V. Raia, G. Massa, M. Tkac 3, L. Orlando, Florena, B. Borrelli 2, F. Travaglini, F. Alto mare. All. Massa ARBITRI: Lo dico e Centineo.**

The image shows a page from a sports newspaper, likely 'L'Espresso' or similar, featuring several articles and tables. The main headline is 'Napoli sul velluto con l'Eurobasket' in large, bold letters. Below it, there's a sub-headline 'FALLENBORG: Giovane vittoria a PabianZano Scafati, è tutto facile: la Stella Azzurra va ko'. To the right, there's a table with columns for 'PUNTI', 'RIPETIZIONI', 'RISULTATO', and 'MARGINI'. Below the table, there are several short articles with sub-headlines like 'SERIE B: L'ultimo segreto di Tkac e gli altri successi, nulla da fare per la Virtus Pozzilli' and 'Sperduto regala il derby a Sant'Antimo'. The page is filled with text, images, and small graphics, typical of a sports news page.

Roma

FIN - Campania

LE MISURE Solo cinque le regioni arancioni, ma preoccupa l'allentamento, il ministro richiama tutti

«Giallo non è scampato pericolo»

L' Rt sceso ancora, ma l' imprudenza potrebbe provocare una nuova risalita

ROMA. Inizio febbraio in prevalenza giallo, ma il mood rimane sempre lo stesso: vietato abbassare la guardia. Da oggi infatti quasi tutta Italia si risveglierà nella fascia di rischio più moderato, ad eccezione di cinque Regioni: Umbria, Puglia, Sardegna, Sicilia e Provincia autonoma di Bolzano. L' invito di scienziati ed esecutivo 8 però quello di rimanere attentissimi alla diffusione del Covid, soprattutto in un momento in cui l' immunizzazione dei vaccini sembra ancora lontana mesi. «Zona gialla non significa scampato pericolo. Serve ancora la massima prudenza se non vogliamo tornare indietro rispetto ai passi avanti delle ultime settimane», ha spiegato il ministro della Salute, Roberto Speranza (nella foto), con l' indice Rt di contagio sceso a 0.84. Ma cosa cambia davvero per i cittadini tornare in zona gialla? Rimane per tutti il coprifuoco dalla 22 alle 5 del mattino, fascia nella quale ci si può spostare solo per esigenze lavorative, situazioni di necessità o motivi di salute. La novità più importante riguarda la ristorazione. Sarà infatti possibile consumare cibi e bevande all' interno dei bar, dei ristoranti e delle altre attività di ristorazione, dalle 5 alle 18, con vendite senza restrizioni. Asporto consentito fino alle 22, la consegna a domicilio 8 autorizzata senza limiti di orario. Palestre e piscine restano chiuse, mentre la zona gialla consente il ritorno alla didattica in presenza fino al 75 per cento per le scuole superiori, e al 100 per cento per quanto riguarda le scuole medie. Qui però le Regioni vanno in ordine sparso: ritornano in classe gli studenti delle superiori della Puglia, Calabria, Basilicata, Sardegna, Veneto, Friuli Venezia Giulia, Campania. La Lombardia ha confermato la didattica in presenza per il 50 per cento alle scuole superiori, così come Veneto, Puglia e Calabria. Secondo il Dpcm i musei potranno aprire nei giorni infrasettimanali e con ingressi contingentati, nel rispetto delle altre normative anti contagio. I poli museali saranno invece chiusi durante il weekend. Ancora disco rosso per cinema, teatri e sale concerto, che dovranno attendere almeno la cosiddetta zona bianca per riaprire i battenti. Da domani 8 inoltre consentito recarsi presso centri e circoli sportivi, per svolgere esclusivamente all' aperto l' attività sportiva di base, ovviamente nel rispetto delle norme di distanziamento sociale e senza alcun assembramento. Ma attenzione, nessun apertura agli assembramenti. Si può fare visita una sola volta al giorno ad amici e parenti, entro i confini regionali, per massimo due persone a eccezione di figli minori di 14 anni o disabili a carico.



Riabilitazione respiratoria in tempo di Covid-19

Tra i settori di eccellenza della moderna Casa di Cura di Castel Morrone le terapie di recupero dalle sequele della sindrome acuta SARS-COV-2

VILLA DELLE MAGNOLIE è l' unica struttura della provincia di Caserta abilitata al ricovero, a carico del Servizio Sanitario Regionale, per la riabilitazione delle patologie post- acute ortopediche, neurologiche, cardiache e respiratorie. La Casa di Cura effettua ricoveri per Riabilitazione Intensiva (codice 56) in una logica di continuità assistenziale: fondata nel 1986 ed immersa nel verde a pochi chilometri da Caserta e dai principali assi autostradali, è dotata di 177 posti letto ed eroga prestazioni sia in regime di degenza ordinaria che di cura a ciclo diurno (Day Hospital). Villa delle Magnolie è dotata di personale altamente qualificato, di attrezzature specialistiche e di laboratori e servizi a supporto delle attività cliniche, diagnostiche, valutative e riabilitative. Tali attività vengono espletate seguendo dei criteri tracciati nei protocolli validati dalla letteratura scientifica internazionale. Villa delle Magnolie dal 2002 è una struttura certificata secondo la norma UNI EN ISO9001-2000. Sviluppata su tre moderni fabbricati collegati tra loro, è contornata da un ampio parco ed è dotata di spazi per parcheggio auto. Nella Casa di Cura sono attivi Laboratorio d' Analisi, Radiologia ed Ecografia. La diagnostica e la riabilitazione si avvalgono di équipes sanitarie polispecialistiche e delle più avanzate strumentazioni quali Onde d' urto, Mineralometria ossea computerizzata (Moc), Isocinetica, Elettroencefalogramma, Elettromiografia e potenziali evocati, Monitoraggio ossimetrico h24, Spirometria, Emogasanalisi, Ecocolordoppler, Elettrocardiografia dinamica (Holter), ventilazione automatica. Sono presenti oltre 20 palestre e piscine per la riabilitazione dotate delle attrezzature più moderne per la realizzazione, in regime di massima privacy, dei protocolli riabilitativi messi a punto dai team specialistici interni. L' accesso ai servizi di Villa delle Magnolie può avvenire in: regime di ricovero ordinario con oneri a carico del del SSN; regime di ricovero diurno (Day Hospital) con oneri a carico del SSN; regime di ricovero privato con utilizzo di polizze sanitarie; regime completamente privato. E' possibile prenotare, in regime privatistico, visite ed esami radiografici, ecografici e di laboratorio di analisi. RIABILITAZIONE ORTOPEDICA L' Area Funzionale di Riabilitazione Ortopedica prende in carico pazienti post- acuti che abbiano subito gravi traumi fratturativi trattati chirurgicamente con mezzi di sintesi o protesi, protesizzati per grave artrosi, politraumi fratturativi, amputati di arto inferiore. Inoltre



La Repubblica (ed. Napoli)

FIN - Campania

nella stessa Area è presente il Servizio per la Riabilitazione del pavimento pelvico. La Riabilitazione Ortopedica si pone come obiettivo il recupero psico- fisico del paziente perché possa reintegrarsi in maniera ottimale nelle sue attività quotidiane, lavorative e sociali. Si avvale di: Palestre per la Fisiocinesiterapia; Terapia Occupazionale; Terapia fisica strumentale analgica (elettroterapia, ionoforesi, magnetoterapia, laserterapia, raggi ultravioletti, raggi infrarossi, ultrasuonoterapia, tecarterapia) e di elettrostimolazione; Idrochinesiterapia; Isocinetica; Posturologia; Trainig autogeno; F. S. M.C.E. ; Psicoterapia. RIABILITAZIONE NEUROLOGICA L' Unità di Riabilitazione Neurologica punta al massimo recupero di una o più funzioni lese derivanti da patologia neurologica acuta, per rendere il paziente il più autonomo e autosufficiente possibile, nei limiti derivanti dalla complessità del quadro clinico generale e delle competenze funzionali residuali. Le principali patologie verso cui è orientato l' intervento sono: Ictus ischemici - Ictus emorragici; ESA - Ematomi subdurali - ematomi cerebrali post- traumatici; Encefalopatie acute - Mieliti - Disciti con interessamento mielo-radicolare; Malattie demielinizzanti - Poliradicolonevrite - Neuropatie periferiche; Microlesioni - Lesioni Midollari post- traumatiche - chirurgia oncologica cerebrale o midollare; Atassie - Trattamento focale della spasticità con tossina botulinica. L' Unità Operativa di Neuroriabilitazione è composta da una équipe multidisciplinare formata da medici, infermieri, operatori socio sanitari, fisioterapisti, psicologi, logopedisti che con il loro intervento integrato lavorano con la finalità di raggiungere l' obiettivo riabilitativo formulato all' atto del ricovero. L' Unità è dotata di palestre attrezzate per fisioterapia, spazi attrezzati per terapia fisica strumentale, vasche per idrokinesiterapia, laboratori di terapia occupazionale, aree di screening neuropsicologico e di trattamento cognitivo e logopedico. RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA L' Unità di Riabilitazione Cardiologica assiste i pazienti in fase post- acuta, cui occorre assicurare assistenza terapeutica multi- fattoriale e continuativa a lungo termine, al fine di contrastare l' evoluzione della patologia, di migliorare la prognosi e la qualità di vita. Gli interventi dell' Unità di Cardiologia Riabilitativa si rivolgono principalmente a: pazienti dopo interventi cardiocirurgici di rivascularizzazione miocardica per patologia ischemica; pazienti dopo interventi cardiocirurgici per patologia valvolare; pazienti dopo interventi di rivascularizzazione miocardica percutanea; pazienti nella fase post- acuta dell' infarto miocardico; pazienti sottoposti a TAVR; pazienti sottoposti a Mitraclip; pazienti affetti da insufficienza cardiaca, nella fase post- acuta dello scompenso; pazienti nella fase successiva a trapianto cardiaco. RIABILITAZIONE RESPIRATORIA La grave sindrome respiratoria acuta SARS- COV-2 ha causato una pandemia con milioni di casi nel mondo. Le manifestazioni cliniche variano da forme asintomatiche, a lievi, moderate,

La Repubblica (ed. Napoli)

FIN - Campania

severe e critiche. I dati provenienti dalla Cina, primo paese colpito dalla pandemia, dimostrano che il 18,5% dei casi sono severi o critici, da ricovero in terapia intensiva; tra questi la mortalità è del 21%. La malattia provoca, nei casi severi o critici che esitano in guarigione: sequele respiratorie: gli studi sulla precedente pandemia di CoV SARS dimostrano che una significativa percentuale di soggetti ha, alle prove funzionali, un pattern restrittivo per interessamento dei muscoli respiratori, e una ridotta capacità di esercizio, dimostrata dal 6MWT (test del cammino dei 6 minuti), che persiste dopo un anno; decondizionamento: dimostrato anche in questo caso dal 6MWT, si associa invariabilmente alla prolungata immobilità legata alle forme più gravi, ma si verifica anche nelle forme moderate in soggetti anziani e in quelli con preesistenti disabilità; sequele psichiatriche/psicologiche: ansia, depressione, paura, sintomi comuni a chi è stato degente in terapia intensiva, come a chi ha trascorso lunghi periodi in isolamento; tra chi è stato in terapia intensiva può verificarsi anche un deficit cognitivo; sequele cardiache: aritmie e lesioni miocardiche, più frequenti nei pazienti che avevano bisogno di supporto ventilatorio. La medicina riabilitativa ha un ruolo chiave nel recupero dalle sequele della malattia, e a fine maggio 2020 è stato pubblicato "The Stanford Hall consensus statement for post- COVID-19 rehabilitation", che fissa i punti chiave per il recupero funzionale dei pazienti affetti da COVID-19. La riabilitazione respiratoria è indicata per quasi tutte le patologie dell'apparato respiratorio, da sola o in associazione ad altri trattamenti terapeutico-farmacologici. Il Centro applica una logica multidisciplinare, che combina in modo integrato assistenza medica ed infermieristica, terapia farmacologica, terapia riabilitativa, supporto psico-nutrizionale, percorsi comportamentali ed educazionali, programmi di prevenzione. Gli interventi dell' Unità si rivolgono principalmente a pazienti affetti da: patologie pneumologiche acute o sub- acute; sindromi disfunzionali di tipo ostruttivo (Broncopneumopatia Cronica Ostruttiva - BPCO, asma bronchiale, bronchiectasie, fibrosi cistica, insufficienza respiratoria cronica); disturbi respiratori di tipo restrittivo (patologia interstiziale del polmone con insufficienza respiratoria cronica, patologia respiratoria secondaria a malattie neuromuscolari o della gabbia toracica, esiti da TBC pregressa); deficit respiratorio da interventi chirurgici (neoplasie polmonari e mediastiniche, trapianto del polmone).