



Mod. MLV

**MINISTERO DELLA DIFESA**  
**DIPARTIMENTO MILITARE DI MEDICINA LEGALE**  
**ROMA**  
(Ente Sanitario)

**SESTA COMMISSIONE MEDICA OSPEDALIERA**

VERBALE MODELLO MLV - N. A61115406 IN DATA (1) 06/12/2011

A RICHIESTA DI ASL ROMA B UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI MEDICINA LEGALE INVALIDI CIVILI-  
PROTESICA E DELLA RIABILITAZIONE UNITA' OPERATIVA LEGGE 210/92

CON LETTERA N° 35006 DI PROTOCOLLO, DATATA 28/09/11

La sottoscritta commissione si è riunita per (\*)

sottoporre a visita medica;

esaminare la pratica relativa a:

cognome \_\_\_\_\_

nome: \_\_\_\_\_

nato il: \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_\_) deceduto il \_\_\_\_\_

residente a: ROMA via: \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento PATENTE

N° \_\_\_\_\_ rilasciato \_\_\_\_\_

da: MCTC di Roma

in data: 19/09/2002

allo scopo di esprimere il giudizio sanitario per il diritto all'indennizzo di cui alla legge 24 febbraio 1992, n. 210

**ESAME CLINICO**

VISITA MEDICA ESEGUITA IN DATA

06/12/2011

ANAMNESI (4):

CON DOMANDA AGLI ATTI DEL 23/09/11 L'INTERESSATO CHIEDE I BENEFICI DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE 210/92 IN QUANTO AFFETTO DA EPATOPATIA DA SOMMINISTRAZIONE DI EMOderivati. DALLA DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI EMERGE CHE IL DANTE CAUSA IN DATA 04/08/82 RICEVEVA SIEROPROFILASSI ANTITETANICA C/O IL P.S. DELL'OSPEDALE DI FOGGIA A SEGUITO DI EVENTO ACUTO. DATA RILIEVO SIEROLOGICO HBSAG 23/05/09.

STATO ATTUALE (5)

IL PZ. RIFERISCE ALLO STATO ATTUALE BENESSERE PSICOFISICO.

ESAME OBIETTIVO

L'esame obiettivo è riportato nella pagina seguente

PRONTO SOCCORSO DELL' OSPEDALE DI FOGGIA 04/08/82 DA CUI SI EVINCE: "HA ESEGUITO SIEROPROFILASSI ANTITETANICA ...".

ECO ADDOME DEL 12/05/2011 PRESSO ASL RMA: "FEGATO DEBORDANTE DALL'ARCATA COSTALE A MARGINI REGOLARI ED ECOSTRUTTURA DISUNIFORMEMENTE BRIGHT A TIPO STEATOSICO EPATOPATICO...FORMAZIONE IPERECOGENA DI 8 MM POSTA AL 7 SEGMENTO...COMPATIBILE CON FORMAZIONE CALCIFICA...ALTERAZIONI FOCALIVBI E VBP E PORTA NEI LIMITI...".

ESAME EMATOCHIMICO DEL 13/09/11 PRESSO ASL RMB: "GOT 65, GPT 78, GGT 125...".

ESAME EMATOCHIMICO DEL 23/05/09 PRESSO ASL RMB: "HBSAG PRESENTE, HBCAB PRESENTI, ABSAB MINORE 20".

GIUDIZIO DIAGNOSTICO  
EPATOPATIA HBV CORRELATA CON LIEVE AUMENTO DEGLI INDICI BIOUMORALI DI DANNO EPATICO.

---

Si da atto che e' **No** presente il MEDICO DI FIDUCIA: DO  
iscrizione Ordine dei Medici N.                      Provincia di                      , che (\*)                      ha formulato osservazioni(8)

---

CONSIDERAZIONI MEDICO LEGALI

Considerando, che alla luce delle attuali conoscenze scientifiche, a causa del pre-trattamento a caldo (60°) o dell'estrazione a freddo, l'albumina risulta essere priva di rischio per la trasmissione di agenti infettivi conosciuti (Harrison – Principi di medicina interna), questa CMO ritiene che verosimilmente

## QUADRO A

### 1) GIUDIZIO SUL NESSO CAUSALE

(\*) NO esiste nesso causale tra (\*\*):-

- VACCINAZIONE     TRASFUSIONE     SOMMINISTRAZIONE DI EMODERIVATI  
 CONTATTO CON IL SANGUE E DERIVATI IN OCCASIONE DI ATTIVITA' DI SERVIZIO     TALIDOMIDE

con la/e infermità (3) Vedi giudizio diagnostico

### 2) GIUDIZIO DI AGGRAVAMENTO

La infermità o morte (3)

costituisce (\*) AGGRAVAMENTO dell'infermità o lesione:

già riconosciuta con VERBALE N. .... in data ..... del(4) .....  
di

### 3) GIUDIZIO DI TEMPESTIVITA' DELLA DOMANDA

La domanda (\*) SI è stata presentata nei termini di legge.

---

## QUADRO C

### 1) GIUDIZIO DI ASCRIVIBILITA' TABELLARE:

Dalla/e infermità o lesione/i di cui ai punti 1) o 2) del precedente QUADRO A è derivata la seguente MENOMAZIONE PERMANENTE DELL'INTEGRITA' PSICOFISICA (5):

Vedi giudizio diagnostico

ASCRIVIBILE ALLA ..... N.C. CATEGORIA della tabella A, allegata al D.P.R. 30 dicembre 1981, n. 834.

---

## QUADRO G

### ALTRI GIUDIZI MEDICO LEGALI (6)

(\*) Si o No (n). (\*\*) Barrare la casella che interessa

IL GIUDIZIO DI CUI AI QUADRI (7)

A	C						

sono stati espressi ad UNANIMITA' di voti

sono stati espressi a MAGGIORANZA di voti

(8)

### LA COMMISSIONE

SPECIALISTA (con voto consultivo)

Ten. Col. Me. spe Michele VALENTE (Membro) in Col. Me spe G. Franco TABACCHINI (Membro)

Ten. Col. me. spe. Vincenzo TRUSIANI (Presidente)

(\*) Si o No.

(\*) (\*): Barrare la casella che interessa

#### NOTE PER LA COMPILAZIONE

- (1) Deve essere indicata la data di definizione del verbale.
- (2) Allegare eventuali osservazioni formulate dal medico di fiducia debitamente sottoscritte dallo stesso.
- (3) Indicare le infermità causa del decesso.
- (4) C.M.O. ed Ente Sanitario Militare o U.M.L. (Ufficio Medico Legale) del Ministero della Sanità, che ha riconosciuto il nesso di causalità.
- (5) Indicare la menomazione permanente dell'integrità psico-fisica: in assenza di menomazione ovvero nel caso in cui la stessa sia giudicata "NON ASCRIBIBILE" riportare tale dicitura ed annullare il successivo spazio relativo all'indicazione della categoria.
- (6) Impiegare per ogni altro giudizio medico-legale richiesto, per il quale non è consentito utilizzare i precedenti quadri.
- (7) Riportare le lettere dei quadri compilati.
- (8) Riportare la motivazione del membro dissenziente e/o i motivi per i quali la commissione non ha condiviso le eventuali osservazioni formulate dal medico di fiducia.



6 OTT. 1995

MOD. 21

MINISTERO DELLA SANITÀ

500.U.S.1AG/3/2375

00161 Roma - 5 OTT. 1995

VIALE REGINA ELENA, 299  
TELEGRAMMI: ISTISAN-ROMA  
TELEX: 610071  
TELEFAX: 4469938



Istituto Superiore di Sanità

N. 022111/BCL 12 VIR IMM

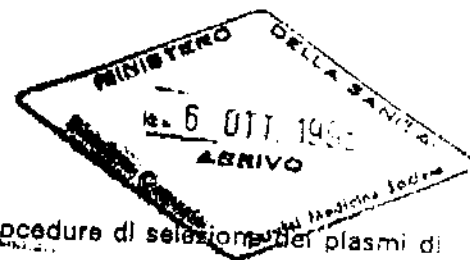
Risposta al Foglio del 08/06/95

N. 500.U.S./L.210/AG/3/1799

Allegati

Ministero della Sanità  
Dir. Gen. Serv. Med. Soc.  
Ufficio Speciale L. 210/92  
ROMA

OGGETTO: Richiesta parere. Legge 25 Febbraio 1992 n° 210.



Per la preparazione di plasmaderivati sicuri sono previste sia procedure di selezione dei plasmi di partenza, sia, durante il ciclo di produzione, procedure di inattivazione virale che non influenzino significativamente l'attività biologica delle proteine plasmatiche. Sono altresì previste procedure di validazione di tali processi.

Per quanto concerne l'albumina umana il trattamento al calore in soluzione acquosa a 60°C per 10h (pasteurizzazione) ha finora garantito la sicurezza da trasmissione virale.

La preparazione delle immunoglobuline con il metodo di frazionamento del plasma in etanolo freddo è in grado di determinare una riduzione del titolo di HBV-DNA e di HCV RNA, eventualmente presente nel plasma di partenza, e di inattivare il virus HIV. Inoltre, durante il processo di produzione è frequentemente previsto più di un trattamento di inattivazione/rimozione virale quali il frazionamento con polietilene glicole, la cromatografia e scambio ionico, il trattamento a pH4, il trattamento con il metodo solvente/detergente e trattamenti al calore. Ciascun trattamento contribuisce alla inattivazione/rimozione di eventuali virus contaminanti.

In conclusione è possibile affermare, in base allo stato attuale delle conoscenze sulle caratteristiche biologiche dei differenti virus, che dopo la recente introduzione di multipli trattamenti di inattivazione, le immunoglobuline in commercio, a somministrazione intramuscolare ed endovenosa, sono ragionevolmente sicure. Tuttavia casi di trasmissioni di virus HBV ed HCV sono stati descritti per alcune preparazioni prima dell'applicazione di trattamenti di inattivazione/rimozione virale multipli. Inoltre la natura stessa dei meccanismi e processi biologici non permette in nessun caso di affermare l'assoluta nullità del rischio per quanto concerne la trasmissione di agenti virali noti, o tuttora sconosciuti, da parte di prodotti derivati dal sangue.

Il Direttore dell'Istituto

Allicari

2/2

Si prega di allegare come lettera o in busta sigillata o in modo da impedire la lettura della risposta  
d. N. di protocollo cui si risponde

MINISTERO DELLA SANITÀ - ROMA