

## E' bello collaborare

**D**ura da più di 10 anni la collaborazione fra l'Associazione dei Riabilitatori dell'Insufficienza Respiratoria (A.R.I.R.) e l'Associazione Milanese di Ossigenoterapia Riabilitativa (A.M.O.R.).

E' logico che ciò avvenga considerando il sinergismo fra modello respiratorio e correzione di un difetto di ossigenazione. Infatti respirare secondo un modello idoneo al singolo paziente promuove, anzi esalta, il vantaggio dato al paziente da un significativo aumento della quantità di ossigeno fisicamente disciolto nel sangue. Analogamente la respirazione pressoché continua di un supplemento di ossigeno idoneo al singolo paziente attenua l'inevitabile (anche se piccola) fatica alla quale vanno incontro i suoi muscoli respiratori nel periodo di apprendimento del nuovo modello respiratorio.

Questo sinergismo si realizza tuttavia a condizione che:

1. il modello respiratorio venga "richiamato" quotidianamente da appositi esercizi;
2. la correzione del difetto di ossigenazione diventi pressoché continua nelle 24 ore, per anni, in modo da riuscire a prevenire o ad attenuare l'incremento paradossale delle resistenze vascolari polmonari evocato dall'attività fisica ordinaria nel paziente con enfisema polmonare e cuore polmonare cronico.



Pertanto si auspica che da un lato cresca nei medici e nei terapisti la coscienza dei vantaggi dati dal sinergismo fra ossigeno e rieducazione respiratoria e dall'altro le Istituzioni finalmente capiscano che accanto ai tradizionali handicap ce n'è uno nuovo: l'handicap respiratorio. Questo è attenuabile a condizione che alle "persone in ossigeno" sia riconosciuto il diritto a vivere una vita degna, e venga istituzionalizzato un Servizio di riabilitazione respiratoria domiciliare, riservato alle persone in ossigeno o in ventilazione meccanica.

**Prof. Italo Brambilla**  
 Presidente AMOR  
 Consigliere onorario ARIR