



alla Cortese Attenzione

(diretta e riservata)

Sig. Presidente CERM Ancona

PC

Sig. Giudice

contenziosocivile.tribunale.fermo@giustiziacert.it

sig. Avvocato Filomena Gallo

ORDINANZA N. R.G. 2021/ DEL GIUDICE DOTT.SSA  
- TRIBUNALE DI FERMO SEZIONE CIVILE PROCEDIMENTI SPECIALI -  
RICHIESTA DI SUICIDIO MEDICALMENTE ASSISTITO  
FORMULATA DAL SIG.

In merito all'ultimo quesito posto dall'Ill.mo Sig. Giudice del Tribunale di Fermo

*"se le modalità, la metodica e farmaco prescelti siano idonei a garantirgli la morte più rapida, indolore e dignitosa possibile (rispetto all'alternativa del rifiuto delle cure con sedazione profonda continuativa, e ad ogni altra soluzione in concreto praticabile, compresa la somministrazione di un farmaco diverso)",*

in risposta a quanto richiesto dagli avvocati del Signor , esaminata la relazione medica del Dott. Mario Riccio del 07.07.2022, la Commissione si esprime nel seguente modo.

Il Dott. Riccio individua il Tiopentone Sodico quale farmaco da utilizzare al fine di attuare la richiesta di suicidio assistito e propone un dosaggio pari a 15-20 mg/Kg.

Azienda Sanitaria Unica Regionale  
Sede Legale: Via Oberdan, 2 - 60122 Ancona  
C.F. e P.IVA 02175860424

Area Vasta n. 4

Sede Amministrativa: Via Zeppilli, 18 - 63900 Fermo - FM  
Tel. 0734 625111 - Fax 0734 6252019

e-mail: [direzione.av4@sanita.marche.it](mailto:direzione.av4@sanita.marche.it) - Pec: [areavasta4.asur@emarche.it](mailto:areavasta4.asur@emarche.it) - [www.asurzona11.marche.it](http://www.asurzona11.marche.it)

La dose del farmaco Tiopentone Sodico indicata dal Dott. Riccio nella sua relazione, pari a 15-20 mg/kg, si è dimostrata, da studi condotti già prima degli anni 90, abbondantemente sufficiente ad indurre la "burst-suppression", a scopo neuroprotettivo, (silenzio elettrico cerebrale, che equivale ad un cervello disattivato), in pazienti cardiocirurgici da avviare a circolazione extracorporea<sup>1</sup>

La "burst suppression" per il cervello equivale alla asistolia per il cuore. Se non supportato dal punto di vista cardiorespiratorio, il paziente non è assolutamente in grado di sopravvivere, verificandosi arresto respiratorio e conseguentemente arresto cardiaco. L'utilizzo combinato di un curaro che di per sé potrebbe rappresentare un'ulteriore garanzia sulla paralisi respiratoria, risulterebbe inutile se utilizzo in combinazione al farmaco ai dosaggi sopraindicati.

Ciò detto, la Commissione ritiene che il farmaco - Tiopentone Sodico - e i dosaggi indicati 15-20 mg/Kg - risultino compatibili agli scopi prefissi dal Sig. (



<sup>1</sup> Samuel Metz, Stephen Slogoff,

Thiopental sodium by single bolus dose compared to infusion for cerebral protection during cardiopulmonary bypass, *Journal of Clinical Anesthesia*, Volume 2, Issue 4, 1990, Pages 226-231, ISSN 0952-8180, [https://doi.org/10.1016/0952-8180\(90\)90101-8](https://doi.org/10.1016/0952-8180(90)90101-8), (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/0952818090901018>)

Abstract: The authors previously demonstrated that thiopental sodium infused throughout cardiopulmonary bypass (CPB) considerably reduced persistent but not transient neuropsychiatric complications after open-chamber cardiac operations. Based on the probability that emboli released at the time of aortic declamping cause most postoperative central nervous system (CNS) dysfunction, this study was designed to test whether administration of a single bolus dose of thiopental before aortic declamping provided cerebral protection equal to that of infusion throughout bypass as well as a decrease in unwanted side effects. One hundred adult patients undergoing open-chamber cardiac operations with CPB received either thiopental sodium by infusion throughout CPB (n = 52) or thiopental sodium 15 mg/kg by bolus before aortic declamping (n = 48). In 90% of the patients, thiopental sodium 15 mg/kg produced electroencephalographic (EEG) burst suppression, with more than 60 seconds between bursts. Postoperative CNS dysfunction occurred in 3 (6%) of the infusion group patients (thiopental sodium  $36 \pm 10$  mg/kg) and 2 (4.7%) of the bolus group patients (thiopental sodium  $16 \pm 2$  mg/kg). CNS dysfunction persisting to the tenth postoperative day occurred in only one patient, who was in the infusion group. Requirements for inotropic support on separation from CPB did not differ between groups, but average time to extubation was 2.7 hours shorter in the bolus group. The authors conclude that thiopental sodium 15 mg/kg given as a single bolus immediately before aortic declamping without the need for EEG monitoring provided the same brain protection as larger doses given by in, UJ.51011 titrated to burst suppression, but it did not reduce the need for inotropic support during separation from CPB.

Azienda Sanitaria Unica Regionale  
Sede Legale: Via Oberdan, 2 - 60131 Ancona  
C.F. e P.IVA 02175860424  
Area Vasta n. 4

Sede Amministrativa: Via Zeppilli, 18 - 63900 Fermo - FM  
Tel. 0734.625111 - Fax 0734.6252019  
e-mail: [segreteria.asl11@asl11.marche.it](mailto:segreteria.asl11@asl11.marche.it) - [www.asurzona11.marche.it](http://www.asurzona11.marche.it)

La modalità di autosomministrazione è compatibile con la scelta del farmaco ed attuabile in autonomia dal Sig. [redacted] in un contesto operativo decorso e con effetti fisicamente non dolorosi per l'autore nel frangente del fine vita.

La posizione qui espressa dalla Commissione AV4FM istituita per la fattispecie è unanime (ai sensi della nota ID: [redacted] /10/08/2022/FMDIR) e, stante la portata oggettivamente circoscritta e squisitamente tecnica dello specifico quesito residuo ad oggi, definitiva per Questa, salvo riesame della stessa in evenienza di parere motivatamente difforme del Comitato Etico Regionale per le Marche, nel qual caso si valuterà la possibilità di revisione del presente documento.

Il Coordinatore dr.ssa F. [redacted]

Il Segretario dr. [redacted]



Azienda Sanitaria Unica Regionale  
Sede Legale: Via Oberdan, 2 - 60131 Ancona  
C.F. e P.IVA 02175860424  
Area Vasta n. 4

Sede Amministrativa: Via Zeppilli, 18 - 63900 Fermo - FM  
Tel. 0734.625111 - Fax 0734.6252019

e-mail: [segreteria.asl11@asl11.marche.it](mailto:segreteria.asl11@asl11.marche.it) - [www.asurzona11.marche.it](http://www.asurzona11.marche.it)