

I fiori adescano
Se ne era accorto già Linneo
ma fu Darwin a renderlo pubblico

I gigli e l'Iris
Seducono gli insetti in tutti i modi
possibili pur di farsi impollinare

L'erotismo delle piante

Gli insetti nel Settecento si era accorto che le piante erano sovraccariche di erotismo tutt'altro che represso. Ma la sua rigida educazione lo metteva in grande conflitto con se stesso. Bisognò arrivare a Darwin per avere il coraggio della dissacrazione e di lui si scrisse che era stato uno dei massimi

voyeur. Qualche esempio di erotismo? I gigli o l'Iris, quest'ultima espone perfino guide vellutate e splendenti per indicare all'insetto la via fino alle sue parti più intime. Oppure la splendida e sadica *Orchidea corymbosa* che, pur di ottenere l'impollinazione incrociata, schiavizza l'insetto.

Prendiamo la *Ophrys insectifera* che attira la vespa/maschio *Gorytes* mimetizzandosi da vespa femmina. Lui tenta disperatamente di accoppiarsi con lei in modo vigoroso per parecchi minuti, e cambia posizione, poi ci prova di nuovo, con movimenti sussultori e violenti, ma purtroppo quella carogna dell'orchidea non gli permette di sazzare le sue brame. Eh, se lo facesse la storia sarebbe subito finita. Invece lui deve sgobbare, andare da un fiore all'altro, sempre più pazzo d'amore, e provvedere al trasporto delle polline che feconda le orchidee.

Il secchiello si riempie già prima che il fiore si apra. Non si sa mai, potrebbe capitare il babbeo e le lo giochi per non esserti organizzata in tempo. L'odore adescato l'ape *Eulessa* che succhia il «vino» e si sbrizza. Non riesce nemmeno più a reggersi sulle zampe e ci casca dentro. Ci vuole anche mezz'ora prima che i fumi le svanisano dal cervello e si possa liberare, ma nel frattempo si è impiestrata di polline e lo porta alla successiva malarda che lo attrae con la stessa tecnica. Meraviglia. un meccanismo intanto è scattato nel fiore, il quale per un po' non produce profumo. Altrimenti l'ape direbbe chi me lo fa fare di andarmene. E invece viene attirata da un altro fiore, e il primo riprende a diffondere il suo aroma con comodo quando l'ape se n'è andata.

La trappola dell'*Araujia serotina* è spesso letale per certe farfalle notturne che ingeriscono le loro lunghe lingue nei bicchierini dove il fiore

Questa notte «incontri ravvicinati» con Marte

Oggi il cielo offrirà un'occasione unica per astronomi e astrofili: il pianeta Marte sarà infatti alla distanza minima dalla Terra, «solo» 57 milioni di chilometri (contro i 65 della distanza media con il nostro pianeta), che sarà raggiunta esattamente alle 5 e 18 minuti. Questo «incontro ravvicinato» si ripete una volta ogni 15-17 anni circa. Il prossimo sarà nell'agosto del 2003. Marte si trova in opposizione al Sole, vale a dire che il pianeta, la Terra e il Sole sono allineati sulla stessa retta. «Marte - spiega l'astronomo Giorgio Buonvino, dell'osservatorio di Monte Mario a Roma - è visibile in queste notti dopo le dieci di sera. Guardando verso sud-est, circa a metà altezza del cielo, si può scorgere anche a occhio nudo una «stella» rossiccia abbastanza isolata nel cielo». Questo «incontro ravvicinato» della Terra con Marte cade a poco più di cento anni da un'analoga opposizione del pianeta (1866), durante la quale l'astronomo italiano Giovanni Virginio Schiaparelli ritenne di avere individuato i famosi «canali», che una brutta traduzione in inglese accreditò successivamente come opere costruite dall'uomo. Schiaparelli aveva infatti parlato di «canali» senza specificarne l'origine, ma il termine fu tradotto in inglese con «canals» (e non con «channels») che indica esclusivamente vie d'acqua realizzate dall'uomo.

Rinvitata al 1990 la messa in orbita del telescopio spaziale

Il nuovo manifesto dei lanci della navetta americana, se ha confermato per il 29 settembre il lancio dello Shuttle «Discovery», primo dopo l'incidente del Challenger, ha anche riportato un ennesimo slittamento della data di lancio del «telescopio spaziale» (space telescope). Previsto inizialmente per l'86, spostato al 1988 dopo l'incidente del Challenger, poi al 1989, il «telescopio spaziale» è previsto ora in orbita per il 1990. Il «telescopio spaziale», ideato e progettato da ingegneri dell'italiano Riccardo Giacconi, è uno dei programmi più attesi dagli scienziati: collocato al di fuori dell'atmosfera terrestre che permetterebbe di compiere osservazioni fino ai limiti conosciuti dell'universo. Le missioni scientifiche dello Shuttle che precederanno il lancio del telescopio spaziale sono, secondo l'ultimo manifesto, quella della sonda Magellan, che dovrà compiere una mappatura radar di Venere (28 aprile 1989) e quella della sonda Galileo per l'esplorazione di Giove (12 ottobre 1989). Queste due non hanno potuto subire modifiche nelle date di lancio per la necessità di utilizzare «finestre» di lancio obbligate.

Fallito il lancio di un satellite sperimentale giapponese

È fallito il lancio di un satellite sperimentale giapponese lanciato ieri dalla base di Uchinura, nel sud del paese. Il satellite, destinato alla raccolta di dati in vista dello sviluppo di un traghetto spaziale, misura due metri e pesa 185 chilogrammi. È stato portato da un pallone sino a 20 km di altitudine e da quella quota avrebbe dovuto salire sino a 80 km grazie ad un razzo di spinta ad accensione radiocomandata. Ma qualcosa non ha funzionato nel pallone e il satellite è caduto in mare al largo della base di Uchinura. Era previsto invece, dopo la raccolta di dati, un ammaraggio nel Pacifico a 300 km dalla base.

Presidente italiano all'Associazione di Ingegneria sismica...

L'Associazione internazionale d'ingegneria sismica, alla conferenza mondiale di Tokio, ha eletto presidente Giuseppe Grandori, professore ordinario di scienza delle costruzioni al Politecnico di Milano. Grandori è il primo italiano a ricoprire la carica. L'Associazione ha sede a Tokio e riunisce scienziati di 38 paesi che operano nel campo dell'ingegneria sismica. Gruppi di lavoro affrontano problemi specifici come gli strumenti di misura dei moti del suolo, criteri generali per le norme, riguralizzazione e gestione dei sistemi di telecomunicazione e di esecuzione di particolari tipi di edifici, specie per i paesi in via di sviluppo. La prossima conferenza mondiale si svolgerà a Madrid fra quattro anni.

...e per il consorzio internazionale dei satelliti

Il responsabile della direzione segmento spaziale della Telespazio (Gruppo Iri-Stet), Giuseppe Quaglinone, è stato nominato presidente del Consorzio europeo Esco (European satellite consulting organization). L'Esco è stato costituito agli inizi del 1983 dalle società British Telespazio (Inghilterra), Detcon (Germania), Saite Conseil (Francia) e dalla Telespazio per fornire assistenza e consulenza alle organizzazioni mondiali e regionali impegnate nella realizzazione e gestione dei sistemi di telecomunicazione satellitare. Sono state finora svolte attività di studio e consulenza per le principali organizzazioni internazionali del settore, come Intelsat, Intersat ed Eutelsat; per la Cee e per l'Agenzia spaziale europea (Esa). Per quest'ultimo l'Esco ha recentemente concluso uno studio sull'integrazione dei satelliti nella rete terrestre di telecomunicazioni europee, per ottimizzare le future utilizzazioni.

ROMEO BASSOLI

Due incontri a Roma Perdita di memoria invecchiamento e consigli di un Nobel vegliardo

ROMA La popolazione italiana è tra le più longeve del mondo. È per questo evidentemente che la nostra ricerca si mostra così attiva nel campo dell'invecchiamento, in particolare quello cerebrale. In un incontro con la stampa, dal titolo «L'anziano in una società che invecchia», il professor Marco Trabucchi, ordinario di Toxicologia all'Università di Roma, ha affermato tra l'altro che, malgrado grossi progressi, «non è ancora possibile indicare in un solo neurotrasmettitore o in una singola popolazione neuronale un fattore regolatore dell'invecchiamento cerebrale». Per tentare di porre un freno alla perdita di memoria - è stato ancora detto - esiste oggi una classe di farmaci, chiamati nootropi, come l'oxiracetam, che facilitano i processi cognitivi.

Dal canto suo, monsignor Elvio Sgreccia, ordinario di Bioetica all'Università cattolica di Roma, ha parlato del trattamento psicofarmacologico nel caso di una malattia o di un disturbo psichico, oppure come coadiuvante della propria efficienza psicologica. Quest'ultimo - ha detto - si configura come trattamento «non terapeutico».

«Continuate a lavorare, lavorate, lavorate» questo è il consiglio che, in un altro incontro con la stampa, ha dato ieri mattina John Carew Eccles, 85 anni, Nobel per la medicina nel 1963. Eccles ha illustrato, insieme a Piergiorgio Strata, presidente della Società italiana di neuroscienze, i contenuti di un dibattito, che si è poi tenuto nel pomeriggio a Montesvilvano, vicino a Pescara, nella manifestazione «Oggi e domani anziani».

La «terza arma» per salvare il cuore stanco

VIENNA Non c'è da aspettare molto, dopo che al primo segnale, che è quello della dispnea, una respirazione, cioè, difficoltosa o affannosa, se ne aggiungono altri, come un certo affaticamento durante la normale attività quotidiana, palpazioni o qualche dolore toracico. I sintomi sono quelli di un'insufficienza cardiaca, di uno scompenso ancora non grave, cui però occorre porre rimedio.

La «New York heart association» fissa i criteri che aiutano a capire la progressione della malattia, che è legata, come si sa, ad una ridotta funzionalità della pompa cardiaca. Si parte da uno stadio che non comporta (o non sembra comportare) limitazioni all'attività fisica e in cui non compaiono disturbi di sorta. Il secondo stadio è quello appena descritto. Il terzo, invece, è già uno stadio di malattia che costringe a limitare fortemente l'attività fisica, perché un'attività anche lieve provoca la comparsa di sintomi. Al quarto stadio, infine, ogni attività fisica viene interrotta, il paziente è costretto al riposo, ma anche in queste condizioni, al contrario dello stadio precedente, sono presenti i sintomi dell'insufficienza cardiaca.

Se nella terapia dell'infarto miocardico si registrano progressi, soprattutto nei casi in cui l'intervento consente di agire con tempestività, ora per i cardiologi si apre un nuovo fronte, quello del cuore scompenso, un tema che ha fatto un po' da protagonista al congresso della Società europea di cardiologia. Le ragioni di tanto interesse sono diverse: l'estensione dello scompenso cardiaco e la sua pericolosità; una revisione concettuale della malattia piuttosto profonda, dovuta a nuove conoscenze sui suoi meccanismi di insorgenza; approcci terapeutici più affinati e trattamenti molto più anticipati, rispetto ad un tempo. Vediamo di ricavarne da questi punti una sintesi.

Le nuove conoscenze. È stato detto a Vienna che lo scompenso è una malattia cir-

colatoria, più che cardiaca. In effetti, con il progredire della malattia, il paziente è destinato ad un continuo peggioramento clinico, la sua circolazione subisce uno sconquasso, si osservano edemi agli arti inferiori e affanno anche a riposo. Importanti per capire i meccanismi alla base della malattia sono alcune recenti acquisizioni fisiopatologiche. È stato dimostrato che lo scompenso parte da una disfunzione nel processo di dilatazione del cuore, che così non riesce a riempirsi a sufficienza, e non da una diminuzione di contrattilità, come invece si pensava (lo ha riferito

al congresso il cardiologo americano Katz, dell'Università del Connecticut).

Altra constatazione di rilievo è che, quando la capacità funzionale della pompa cardiaca inizia a ridursi, l'organismo reagisce attivando dei sistemi di compenso che cercano di ripristinare il necessario apporto di sangue agli organi vitali. Questi meccanismi, fisiologicamente utili, si trasformano presto, per la loro attivazione in eccesso, in fattori di ulteriore danno per l'attività cardiaca, innescando - come hanno rilevato il cardiologo Pier Luigi Prati e Giuseppe Mancina, presidente della So-

cietà internazionale per l'ipertensione - un vero e proprio circolo vizioso, che finisce per essere «autoleSIONISTICO».

Le cifre della malattia. Lo scompenso cardiaco ha forti ricadute sociali e ne avrà sempre di più con l'aumentare della popolazione anziana. Si considera che gli ammalati siano almeno quindici milioni nel mondo (tre nei soli Stati Uniti, con 400.000 nuovi casi diagnosticali ogni anno). La morte improvvisa è sorte frequente nello scompenso cardiaco, che è affezione ad altissimo rischio, negli uomini e nelle donne si calcola - ha affermato Bruno Magnani,

presidente della Società italiana di cardiologia - che in un arco di tempo di cinque anni un paziente su due muore. In presenza di diabete, di broncopatie croniche e di obesità, gli ammalati affetti da cardiopatia ischemica, da valvulopatie e gli ipertesi di vecchia data possono andare incontro all'insufficienza cardiaca.

La terapia. I farmaci tradizionalmente utilizzati sono la digitale e i diuretici. Da qualche anno sono stati introdotti i vasodilatatori, in particolare quegli Ace-inibitori che sono anche molto prescritti per la terapia dell'ipertensione arteriosa. Tra gli Ace-inibitori, la letteratura scientifica internazionale considera molto promettente il captopril. Ne ha riferito a Vienna, tra gli altri, l'americano Marc Pfeffer, che ha commentato i risultati di un suo lavoro, pubblicato due mesi fa sul «New England Journal of Medicine». Nel somministrare captopril in soggetti colpiti da infarto, un evento che assai frequente-

