



## AVVISO

### Ordine

1. Ordine: Video della Cerimonia: "Caduceo d'ORO, Giuramento di Galeno e Medaglie alla Professione"
2. ORDINE: Lo psicologo in Farmacia

### Notizie in Rilievo

#### Scienza e Salute

3. Gli antinfiammatori fanno salire la glicemia?
4. Due nuove cure contro l'obesità'
5. Con la terapia ormonale il rischio trombotosi aumenta? come prevenirla?



#### Prevenzione e Salute

6. I trucchi per imparare a mangiare meno
7. Sesso, il 30% dice no al preservativo  
E il virus Hiv continua la sua corsa



### Meteo Napoli

Lunedì 11 Gennaio

➤ Variabile

Minima: 16°C

Massima: 18°C

Umidità:

Mattina = 84%

Pomeriggio = 85%

## Proverbio di oggi.....

"nun vò correre e nun vò cammenà (non vuole far nulla)

## GLI ANTINFIAMMATORI FANNO SALIRE LA GLICEMIA?

*Problemi di schiena mi costringono a usare diclofenac e tiocolchicoside. Questi due farmaci possono far innalzare i valori della glicemia? E ci sono problemi d'interazione con la metformina. Come comportarsi nel caso in cui dovessi aggiungere alla cura il betametassone?*

**Diclofenac e tiocolchicoside** non hanno effetti diretti sulla glicemia e non interagiscono con la metformina;

per il diclofenac sodico sono descritti rari casi d'interazione con alcuni antidiabetici, ma non con la **metformina**.

Il diclofenac è un potente antinfiammatorio e può peggiorare patologie talvolta presenti nei diabetici (*ipertensione, nefropatia*).

L'altro farmaco è un cortisonico, e può aumentare temporaneamente i valori di glicemia. In questi casi è bene intensificare il monitoraggio dei valori glicemici perché talvolta è necessario variare la terapia per il diabete. (*Salute, Corriere, M. Gallo Struttura Endocrinologia Oncologica, Azienda ospedaliera universitaria Molinette, Torino*)

## Quanto CAFFÈ al GIORNO Possiamo BERE?

*Una quantità ragionevole secondo il nutrizionista può essere 3-5 tazzine al giorno.*

Qual è la quantità di caffè espresso che possiamo bere al giorno? il dottor A. Ghiselli, ricercatore, avverte:

«In realtà non si può dire con precisione perché la reazione alla caffeina è individuale e la quantità assunta varia in base al peso dell'individuo». Ma l'esperto concorda su una

quantità ragionevole che può essere di circa 3-5 tazzine al giorno.



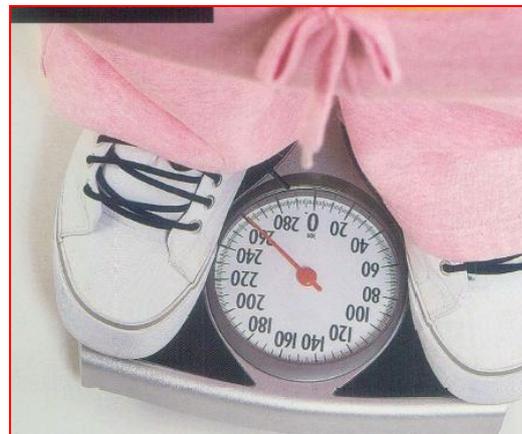
**SCIENZA E SALUTE****DUE NUOVE CURE CONTRO L'OBESITA'**

*Buone notizie per chi ha bisogno di perdere i chili in eccesso. Ma attenzione, è d'obbligo uno stretto controllo medico.*

**I DUE Nuovi Prodotti sono *LIRAGLUTIDE* e un'Associazione di *NALTREXONE* e *BUOPRIONE***

Entrambi hanno alle spalle una serie di studi clinici che ne confermano gli effetti.

Agiscono in modo diverso, ma mirano a ottenere lo stesso risultato: **il controllo dell'obesità**, malattia che sta diventando una vera epidemia. Oggi infatti, cinque milioni di italiani possono essere definiti obesi e il numero è destinato ad aumentare. A meno che non si corra ai ripari...



**La prima è già nota come antidiabetico: *LIRAGLUTIDE*** è già stato approvato dall'Enea, l'ente regolatorio dei farmaci a livello europeo ed è già presente in qualche Stato europeo.

- \* Da noi deve ancora essere sottoposto al vaglio delle Autorità nazionali che controllano i farmaci, cioè dall'Aifa. Il che significa, indicativamente, che potrebbe essere disponibile nel 2016.
- \* «Fa parte della famiglia degli analoghi del GLP-1 e garantisce un maggiore controllo della glicemia e dell'emoglobina glicata. Si è visto, però, che questa sostanza è in grado anche di **ridurre il peso e la massa grassa**».

**COME AGISCE**

Rispetto al suo impiego nel controllo del diabete, il dosaggio è superiore. «Agisce sempre sull'insulina, regolandone la secrezione» chiarisce il dottor Giovanelli. «Ma, a queste concentrazioni maggiori, si ottiene un effetto aggiuntivo: *modificare la resistenza all'insulina*, rallentare lo svuotamento gastrico e, quindi, controllare il peso».

**NALTREXONE e BUOPRIONE**

**La seconda influisce sull'appetito:** Ha un'azione un po' diversa il mix di Naltrexone e Bupoprione.

«Agiscono sul sistema nervoso centrale e, in particolare, sul centro di controllo dell'appetito».

«Questo dovrebbe far sì che la persona riesca a **controllare meglio la fame**, con uno stato di sazietà che interviene prima.

Tale controllo avviene sulla fame fisica, mentre meno diretto è il controllo su quella di origine psicologica».

**Come si prende** I due principi attivi, Naltrexone e Bupoprione, sono associati in un'unica compressa a rilascio prolungato.

- \* Se l'Ema ha autorizzato l'uso della Liraglutide, non c'è ancora, invece, il via libera alla somministrazione della compressa.
- \* La combinazione, infatti, è stata approvata lo scorso anno dalla Fda, ma sono stati richiesti ulteriori studi clinici nella prescrizione.

Questo perché è stato notato un aumento di problemi cardiovascolari, legati a un temporaneo aumento dei valori della pressione arteriosa, e di stati depressivi.

### ATTENZIONE agli effetti collaterali

Anche nella versione antiobesità, Liraglutide si prende **una volta al giorno con iniezione sottocute**. «Nonostante le dosi elevate, è un medicinale che viene ben sopportato dall'organismo». «L'attenzione comunque deve rimanere alta perché, in caso di uso scorretto, possono comparire dalla semplice nausea alla sensazione di malessere generale, fino a crisi di ipoglicemia più o meno gravi».

**Sempre in un centro ad hoc:** I nuovi medicinali saranno indicati nel caso di un grado di obesità o sovrappeso con **Bmi superiore a 27**.

Questo come *Orlistat*, il farmaco già usato che riduce del 30% l'assorbimento a livello intestinale dei grassi introdotti con la dieta. Quando viene ingerito si unisce al cibo e scende nello stomaco, dove cattura una parte dei grassi e li trascina con sé. Quando passano dall'intestino non vengono assorbiti, ma espulsi con le feci.

\* «Bisogna rivolgersi a un centro dedicato» .

«L'obesità è una malattia che non ha un solo organo bersaglio e che come tale va affrontata, con controlli e con una cura composta da dieta, attività fisica e, nel caso, supporto psicologico». Fare scendere l'ago della bilancia significa tenere lontano il rischio di altre malattie.

**L'obesità causa il 40% di infarto e ictus** e il 90% delle forme di diabete di tipo 2 legato all'alimentazione. Senza parlare del *carico su colonna vertebrale, bacino, ginocchia e caviglie*, che porta all'usura di queste parti e accelera l'artrosi.

La terapia prescritta con la cura farmacologica, che varrà anche quando arriveranno i nuovi medicinali, si chiama *dietetico comportamentale*.

### UNA CURA A 360°

L'effetto è legato al periodo di assunzione del farmaco stesso, ma l'obiettivo è educare a un nuovo modo di mangiare. È importante, prima di andare dal medico, tenere per 10 giorni un diario e segnare sempre che cosa si mangia e a che ora, tutte

le attività, compreso il tempo passato in auto.

Queste informazioni, servono per calcolare il fabbisogno calorico giornaliero, ossia quanta "benzina" ha bisogno il corpo.

**Muoversi:** «L'attività fisica è fondamentale per stimolare un metabolismo ottimale» dice il dottor Giovanelli. «Ma va valutato ogni singolo caso». Inutile chiedere di frequentare la palestra tre volte alla settimana a chi ha i tempi stretti tra lavoro e famiglia. Meglio iniziare con due fermate di autobus a piedi, o una camminata nella pausa pranzo. Sembra poco, ma non lo è per i sedentari. Con il calo del peso, aumenterà il "gusto" per l'attività fisica. (*Salute, Il Giornale*)

**AI FARMACI OCCORRE SEMPRE ASSOCIARE  
L'ATTIVITÀ FISICA, LA DIETA E, SE NECESSARIO,  
ANCHE UN AIUTO PSICOLOGICO**



**PREVENZIONE E SALUTE****CON LA TERAPIA ORMONALE IL RISCHIO TROMBOSI AUMENTA? E COME SI PUÒ PREVENIRLA?**

*Ho 38 anni e sto per sottopormi a fecondazione assistita. Mi dicono che i casi di trombosi sono in aumento nelle donne in età fertile e che gravidanza o terapia ormonale (per l'iperstimolazione ovarica come nel mio caso) possono raddoppiare o triplicare le probabilità di malattia tromboembolica venosa. So che il pericolo resta minimo, ma c'è qualcosa che posso fare per prevenirlo? Esistono esami specifici da fare?*

Un meccanismo complesso consente di mantenere l'equilibrio fra la tendenza del sangue a coagulare e la necessità che rimanga fluido.

Se questo equilibrio si rompe e prevale la coagulazione si possono formare dei trombi, ossia coaguli di sangue, che possono arrivare a ostruire completamente i vasi sanguigni.

La trombosi delle arterie può causare infarto, ictus o embolia, quelle delle vene causa la malattia tromboembolica venosa. Nell'insieme queste

malattie interessano tre milioni di persone ogni anno in Italia e causano il decesso di oltre 180mila connazionali. E i numeri sono in crescita perché si tratta di disturbi che aumentano con l'età e la nostra popolazione invecchia. Come le è stato correttamente riferito, poi, anche se il rischio di malattia tromboembolica venosa (MTEV) in età riproduttiva è basso è bene tenere presente questa possibile complicanza per identificare le donne che potrebbero avere un incremento del rischio maggiore rispetto a quello della popolazione generale.

Attenzioni particolari servono solo per chi ha storia personale o familiare di eventi trombotici e non esistono esami di routine che possano predire il rischio di trombosi.

Per decidere il da farsi, è bene un consulto con un ematologo che prima di procedere con esami specialistici (come indagini genetiche o sul dosaggio dei fattori della coagulazione o della loro funzionalità) valuterà il reale pericolo della singola donna, basandosi sull'anamnesi personale e familiare.

In ogni caso è sempre importante prestare attenzione ai possibili campanelli d'allarme, e rivolgersi a un medico, in caso di gonfiore a una gamba, con o senza sintomi di difficoltà a respirare improvvisa e dolore toracico.

Quanto alla prevenzione: inizia a tavola. Una ricerca ha confermato la grande utilità della **quercetina-3-rutinoside** (nota come rutina) nel ridurre la viscosità delle piastrine che porta a coaguli di sangue.

La rutina è un flavonoide che si trova in molta frutta e verdura (specie cipolle, mele e agrumi) e diversi studi hanno dimostrato le sue capacità come anti-trombotico perché inibisce l'accumulo di piastrine che favorisce la formazione di trombi. Più in generale, al convegno, è stata dedicato ampio spazio alle **strategie di prevenzione della trombosi e alla gestione del rischio trombotico nei pazienti oncologici**: oggi, infatti, la trombosi rappresenta la seconda causa di morte (dopo il cancro stesso) nelle persone con tumori solidi e del sangue. I dati hanno confermato l'efficacia di nuovi anticoagulanti orali (NAO), che non vengono più somministrati regolandone la dose attraverso il monitoraggio della coagulazione (ripetendo quindi periodicamente degli esami), ma a dosi fisse.

Agiscono infatti direttamente e stabilmente contro alcuni fattori prodotti dall'organismo e risultano più maneggevoli, inoltre possono essere somministrati senza particolari limitazioni. (Salute, Corriere)

**trombosi  
venosa  
profonda**

Arto aumentato di volume.  
Colorito eritematoso, talvolta cianotico.  
Cute "lucida", calda.  
Segno della fovea.  
Dolore spontaneo o dopo stiramento  
Muscolare.



**SCIENZA E SALUTE**

## SESSO, IL 30% DICE NO AL PRESERVATIVO E IL VIRUS HIV CONTINUA LA SUA CORSA

*Il virus rimane asintomatico nel periodo d'incubazione per poi manifestarsi nell'infezione acuta prevalentemente con sintomi simil-influenzali come febbre, mal di gola, dolori*

Rimandati a settembre su quasi tutti i fronti. È questo lo statino che emerge dai sondaggi condotti nel 2015 da Anlaids (Associazione nazionale per la lotta contro l'Aids) e Asl di Milano attraverso l'app Smart Sex, un contenitore di informazioni sulle malattie a trasmissione sessuale disponibile gratuitamente per smartphone e tablet.

**PRESERVATIVO?  
NO GRAZIE**

Circa 850 gli utenti che hanno partecipato alle statistiche, la metà dei quali



conferma di aver avuto comportamenti sessuali a rischio negli ultimi 6 mesi:

«Più del 43% li ha avuti o non è sicuro del contrario. E quasi il 40% conferma di aver conosciuto online i propri partner occasionali».

Non solo. Se si approfondisce il discorso si scoprono ulteriori cononi d'ombra:

«Alla domanda sull'uso del profilattico nei rapporti occasionali quasi il 30% ammette di non utilizzarlo.

**Il motivo?** Più del 44% risponde che non se ne preoccupa perché sceglie partner "sani"».

Parola che si rivela la punta di un iceberg sommerso, probabile sintomo di una disinformazione radicata che ancora aiuta il virus a diffondersi.

**SINTOMI**

**SIMIL - INFLUENZALI**

Come dimostra un ulteriore sondaggio: «Abbiamo chiesto ai nostri utenti se una persona Hiv positiva sia riconoscibile o meno dall'aspetto fisico e più del 31% ha risposto di sì» evidenzia Falanga.

L'esperienza clinica e la letteratura scientifica però insegnano il contrario:

- *il virus Hiv rimane asintomatico nel periodo d'incubazione per poi manifestarsi nell'infezione acuta prevalentemente con sintomi simil-influenzali come febbre, faringodinia (mal di gola), rash cutaneo, linfonodi ingrossati, dolore articolare.*

Un malessere apparentemente comune, tale da non far destare subito campanelli d'allarme all'interessato, ignaro della propria condizione ma in grado di infettare altre persone. «Non possiamo rimanere con le mani in mano - conclude Falanga -. Dobbiamo supportare la prevenzione a 360 gradi».

(Salute, Corriere)

## Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

### LA BACHECA



## CERIMONIA: “Caduceo d’ORO, Giuramento di Galeno e Medaglie alla Professione 2015

Puoi **visualizzare il video** e le immagini della serata sul sito dell’Ordine.

Vedi la registrazione e le immagini della serata Collegandoti al link:

<http://www.ordinefarmacistinapoli.it/ordineNuovo/cerimonia-08-12-2015>

## Ordine: “UN FARMACO PER TUTTI”

Il progetto ha come finalità l'utilizzo di farmaci, le cui confezioni siano integre, ma anche di prodotti diversi dai farmaci come presidi medico chirurgici o integratori e dispositivi medici non ancora scaduti provenienti da donazione spontanea da parte di cittadini e Aziende farmaceutiche, nonché di privati a seguito di cambio/fine terapia o decesso di un congiunto malato.

**FARMACIE - COME ADERIRE:** Clicca sul link sottostante e compila il form in modo da avere le informazioni utili riguardo il luogo di consegna del contenitore per la raccolta dei farmaci.

<http://www.ordinefarmacistinapoli.it/ordineNuovo/news/1097-un-farmaco-per-tutti>



## ORDINE: LO PSICOLOGO IN FARMACIA

Dal 18 al 23 Gennaio riparte la II° settimana del benessere in Farmacia

Tale iniziativa, **completamente gratuita** sia per i farmacisti che per i cittadini, si articolerà in cinque settimane durante l'anno, ciascuna dedicata ad un tema pregnante per la salute pubblica, che di seguito si elencano. La prima settimana ha visto un notevole interesse da parte dei cittadini.

Periodo	Argomento	Adesione (barrare X)
9 – 14 Novembre 2015	Stili di vita e salute: il fumo e le cattive abitudini	-----
18 – 23 Gennaio 2016	L'alimentazione nell'equilibrio mente-corpo	
21 – 26 Marzo 2016	La nascita e il benessere nella relazione genitori/figli	
16 – 21 Maggio 2016	La lunga vita, malattia cronica e sostegno ai caregiver	
12 – 17 Settembre 2016	Cura di se nell'equilibrio mente corpo	

### COME ADERIRE:

il **farmacista** che intenda aderire, anche solo parzialmente per alcune delle settimane sopra riportate, ne dovrà dare comunicazione tramite le seguenti modalità, **entro Mercoledì 13 Gennaio p.v.:**

- Inviando una e-mail all'indirizzo: [info@ordinefarmacistinapoli.it](mailto:info@ordinefarmacistinapoli.it)
- Restituendo la presente pagina, timbrata e firmata, a mezzo fax al numero **081/5520961**.

Nella pagina successiva l'elenco delle farmacie che ad oggi hanno aderito al progetto “Lo Psicologo in Farmacia.

**ADESIONI PROGETTO "LO PSICOLOGO IN FARMACIA" –CITTÀ NAPOLI (63)**

ACAMPORA	Anna	DE ANGELIS - MIANO	Eva	MUROLO	Melania
AL DUOMO Ciardiello	Raffaele	DE BIASI	Marta	NATALE	Fulvio
ALFANI	Errico	DE FALCO	Giovanni	PALMIERO	Nicola
ANNECCHINO	Bianca	DE NIGRIS	Raffaele	Panarea Sud ESPOSITO	Agostino
AUGUSTEO	Salvatore	DI LULLO-LORITO	Giuseppe	PANTANO	Daniela
BOCCHETTI	Flavia	FIGURELLI	Vito	PELUSO	Luigi
BORDOGNI	Pierluigi	FLORIO	Ettore e Patrizia	RAGNO	Roberto
BOSCIA	Carlo	GRECA	Mario e Fabio	RAUCCI	Carmengilda
CALABRESE Fuorigrott	Eleonora	GUARINO	Vincenzo	RICCIARDI	Michele
CALABRESE - Soccavo	Eleonora	INTERNAZIONALI	Via S. Donato	ROMANO	Vincenzina
CALICCHIO	Giovanna	INTERNAZIONALI	Via Calabritto	RUSSO DI RUSSO	Lidia
CANNONE Del Vecchio	Domenico	INTERNAZIONALI	Via Manzoni	San CARLO	sas
CARELLA RUSSO	-	IORIO	Riccardo	S. GERARDO di De Angelis	Giuseppina
CARNOVALE	Simona	LAMAGNA-STAIANO	Flora	SALVATI	Veronica
CARRATURO	Emilia	LEONE	Gaetano	SOLLO	Vincenzo
CARRATURO	Davide	MAZZONE	Bianca	STABILE - Flegrea	Maria Luisa
CARRATURO	Renato	MEROLA	Ornella	STABILE	Nicola
CARRATURO	Paola	MESSINA	Giuliana	TALIENTO	Francesca
CAUTIERO	Giuseppe	MINELLA	Francesca	TERRANOVA BARBERIO	Riccardo
CIAMILLO	Simona	MONACO	Rosaria	TRANFAGLIA	Natalia
DE ANGELIS- MIANO	Ornella	MORRA	-	VITALE	Consiglia

**ADESIONI PROGETTO "LO PSICOLOGO IN FARMACIA" - PROVINCIA ( 95 )**

ACERRA	CAPECE	Lucia	NOLA	VISCONTI	Pietro
ACERRA	LA MONTAGNA	Vincenzo	OTTAVIANO	LEONE	Nicola
ACERRA	TORTORA	Angelo	PALMA CAMPANIA	MORRA	Lucio
AFRAGOLA	RENTA	Emmanuel	PALMA CAMPANIA	MORRA	Lucio
AFRAGOLA	DI GIACOMO	S. Matteo	PIANO SORRENTO	IROLLA	Rita
ARZANO	PEDICINI	Gabriella	POLLENA TROCCHIA	DI SAPIO	Antonio
ARZANO	CANTONE	Raffaele	POMIGLIANO D.	ALFA	Sas
ARZANO	ZUCCONELLI	Mariateresa	POMIGLIANO D.	PAGLIARULO	Oreste
BACOLI	COESANTI	Laura	POMIGLIANO D.	SAN FELICE	sas
BACOLI	GUARDASCIONE	Ermelinda	PORTICI	ALDI	Gaia
BACOLI	NUZZO	Claudio	PORTICI	BRIGNOLA	Giovanni
BACOLI	PECCERELLA	Aldo	PORTICI	BRIGNOLA	Sergio
BAIA	DEL PORTO	-	PORTICI	DI FRAIA	Patrizia
BOSCOREALE	SORRENTINO	Catello	PORTICI	INTERNAZIONALE	sas
BOSCOTRECASE	BOCCIA	Franco	PORTICI	L. DA VINCI Matachione	sas
BRUSCIANO	COMUNALE	Pesce	PORTICI	ROTOLE	Brigida
CALVIZZANO	CACCIAPUOTI	Giuseppe	POZZUOLI	ANDREOZZI	Elisa
CALVIZZANO	DE FALCO	Giuseppe	POZZUOLI	AURISICCHIO	Giuseppe
CAMPOSANO	NAPOLITANO	Giovanna	S. AGNELLO	PALAGIANO	Francesco
CASALNUOVO	CANTONE	Domenico	S. ANTIMO	VERDE	Margherita
CASAMARCIANO	CAVACCINI	Ciro	S. ANTIMO	SCHIASSI	Franco
CASANDRINO	VIVO	Gabriella	S. ANTONIO ABATE	DI MAGGIO	Annamaria
CASORIA	CERCIELLO	San Pio	S. GENNARO	LAURI	Maria Luisa
CASORIA	MEROLA	Carmela	S. GENNARO	DICHIARANTE	sas
CICCIANO	CELENTANO	Erminia	S. GIORGIO Cremano	ARIEMMA	Elena
CICCIANO	DE PALMA	Antica	S. GIORGIO Cremano	INTERNAZIONALE	sas
CRISPANO	AGATIELLO	Francesca Maria	S. GIUSEPPE Vesuviano	ABBATIELLO	Giuseppina
ERCOLANO	CUNETTA	Silvana	S. SEB. VESUVIO	LOPEZ	Ciro
ERCOLANO	DE SANCTIS	Mariarosaria	SANT'ANASTASIA	CERCIELLO	San Pio
ERCOLANO	OLIVIERO	Maria Elisabetta	SANT'ANASTASIA	DE LUCA	Armando
FORIO D'ISCHIA	CIRILLO	Annunziata	SANT'ANASTASIA	AI ROMANI	Tommaso
FRATTAMINORE	BARBATO LETIZIA	Mariarosaria	S. MARIA LA CARITA'	MATACHIONE	sas
GIUGLIANO	CONTE	Annabella	SERRARA FONTANA	IACONO	Mariella
GIUGLIANO	DI RUSSO	Francesco	SORRENTO	FARFALLA	...
GRAGNANO	SCHETTINO	Michele	SORRENTO	LIMONE	Renata
GRAGNANO	VINGIANI	Giovanni	STRIANO	DEL CORE	Grazia
LIVERI	DE LUCA	Raffaella	Torre ANNUNZIATA	Centrale PALOMBA	Maria
MARANO	DI RUSSO	Nicola	Torre ANNUNZIATA	DE FALCO	Elena
MARANO	IANNACCHERO	Marcella	Torre ANNUNZIATA	LAVARONE - COPPOLA	Vincenzo
MARANO	MORRICA	Patrizia	Torre ANNUNZIATA	MATACHIONE Del Corso	Nazario
MARIGLIANO	AURIEMMA	-	Torre ANNUNZIATA	Rovigliano PALOMBA	Maria
MASSALUBRENSE	CELENTANO	Enrico	TORRE DEL GRECO	LA GUARDIA S. ANNA	sas
MASSA SOMMA	PISANO	Giovanni	TORRE DEL GRECO	S. ANTONIO De Martino	Teresa
MELITO	SGRAVO	Maria	TORRE DEL GRECO	PETTO	Giovanna
MELITO	TANCREDI	Chiara	TORRE DEL GRECO	PISANO	Giovanni
META	DE SIMONE	Giuseppe	TORRE DEL GRECO	PISANO	Giovanni
MUGNANO	PALOSCHI	Maria Rosaria	VILLARICCA	GALDIERO	Sara
MUGNANO	MARRONE	Rosaria	VILLARICCA	NOVELLINO	
MUGNANO	S. BIAGIO SCIORIO	Angela			