



## AVVISO

### Ordine

1. ORDINE: Progetto “Un Farmaco per tutti” “Una Visita per Tutti”
2. Ordine: esercizio abusivo della professione
3. Ordine: Parte la WEB-TV dell’Ordine di Napoli
4. Corso FAD in farmaFAY

### Notizie in Rilievo

#### Scienza e Salute

5. Perché invecchiando si dorme di meno?
6. Pulire l’intestino, cosa sapere sull’Idrocolonerapi



#### Prevenzione e Salute

7. la cataratta può colpire anche i bambini: come si riconosce
8. menopausa indotta da farmaci, cosa fare per alleviare i sintomi?



### Meteo Napoli

Venerdì 26 Ottobre

• Variabile

Minima: 18° C

Massima: 23° C

Umidità:

Mattina = 42%

Pomeriggio = 56%

Proverbio di oggi.....

**Aspettò e nun venì, è na pena da murì.**

## Perché invecchiando si DORME di MENO?

*Il calo di forma fisica e la progressiva perdita delle cellule che ci ordinano di dormire sono alcune possibili cause di insonnia con il progredire dell'età.*

Ormai lo sappiamo: dormire bene e per il giusto numero di ore è indispensabile per **consolidare la memoria, stabilizzare umore e metabolismo, liberarsi delle sostanze di scarto** accumulate nel cervello ed avere **un buon rendimento scolastico.**



### ADDIO, LUNGHI RIPOSI.

Ma dopo una certa età, un'intera notte di sonno ininterrotto può equivalere a un miraggio: *a mano a mano che invecchiamo dormiamo di meno, e anche la qualità del riposo diminuisce, perché spesso interrotto da una serie di microrisvegli.*

Se un 25enne trascorre molte ore nella cosiddetta *fase profonda* del sonno, quella in cui le onde corrispondenti all'attività cerebrale si fanno più ampie e meno frequenti, un 70enne passa, in questo stadio, solo pochi minuti a notte. Studi hanno dimostrato che *il sonno profondo è indispensabile per il trasferimento delle memorie a breve termine accumulate nell'ippocampo alla corteccia prefrontale, dove si consolidano in memorie a lungo termine.*

La scarsa qualità del sonno in tarda età ha cattive conseguenze anche su questa facoltà cognitiva.

### Da cosa dipende l'insonnia degli anziani?

**CAUSE CELLULARI.** Un fattore è rintracciabile nella *perdita di neuroni nel nucleo preottico ventrolaterale dell'ipotalamo anteriore*, una regione cerebrale deputata al regolamento dei ritmi sonno-veglia: queste cellule ci "dicono" quando è ora di dormire.

E con l'età **si riducono di numero.** Più il n. di neuroni nell'area diminuisce, più disturbati saranno il sonno e la memoria.

### Come si ovvia a questo peggioramento della qualità del riposo notturno?

Con il classico sonnellino pomeridiano, che aiuta a tamponare la situazione (*ma può, ahimé, rendere più difficoltoso addormentarsi alla sera*).

SITO WEB ISTITUZIONALE:

[www.ordinefarmacistinapoli.it](http://www.ordinefarmacistinapoli.it)

iBook Farmaday

E-MAIL: @

[ordinefa@tin.it](mailto:ordinefa@tin.it);

[info@ordinefarmacistinapoli.it](mailto:info@ordinefarmacistinapoli.it)

SOCIAL – Segui su Facebook – Diventa Fan della nostra pagina [www.facebook.com/ordinefarmacistinapoli](https://www.facebook.com/ordinefarmacistinapoli)



**PREVENZIONE E SALUTE****LA CATARATTA PUÒ COLPIRE ANCHE I BAMBINI:  
COME SI RICONOSCE**

*Questa condizione, che insorge nei primi giorni di vita, può compromettere in modo permanente lo sviluppo visivo del bambino, se non viene riconosciuta e trattata in modo adeguato*

**Le caratteristiche**

La cataratta congenita - come spiega Paolo Nucci, direttore della Clinica oculistica universitaria dell'ospedale San Giuseppe di Milano, è una **patologia che colpisce il cristallino**, la lente contenuta all'interno del nostro occhio, rendendolo opaco. Questa condizione, che insorge nei primi giorni di vita, può compromettere in modo permanente lo sviluppo visivo del bambino, se non riconosciuta e trattata in modo adeguato

**Le cause**

La cataratta congenita è ancora oggi una delle principali cause di cecità in età pediatrica. Le possibili cause sono numerose e rientrano in due capitoli principali: *genetiche e malformative* (per alterazioni durante lo sviluppo embrionale dovute a loro volta a infezioni intrauterine, prematurità, malattie metaboliche, ecc.

**I tipi**

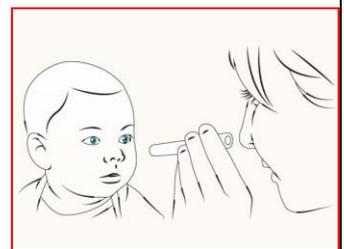
La cataratta può essere di due tipi: **monolaterale e bilaterale**.

- ❖ La **monolaterale** è la più difficile da gestire, perché l'occhio sano può entrare in conflitto con quello affetto da cataratta: il cervello tende infatti a privilegiare l'occhio che vede meglio, per cui la vista si sviluppa soprattutto in quell'occhio. Può essere accompagnata da strabismo.
- ❖ La **bilaterale** poiché coinvolge entrambi gli occhi, può interferire in modo significativo con il normale sviluppo visivo, ma se riconosciuta tempestivamente, ha una prognosi migliore delle forme monolaterali. Il bambino può presentare nistagmo, cioè un'oscillazione ritmica e involontaria degli occhi.

**Come si riconosce**

Può essere individuata già alla nascita nel nido della neonatologia con l'esecuzione del test del riflesso rosso (*reflex test*), che permette di evidenziare la mancata trasparenza del cristallino. Anche i genitori possono accorgersene (ma spesso ciò accade in ritardo rispetto ai tempi ideali), notando un riflesso della pupilla biancastro o un riflesso rosso in una fotografia.

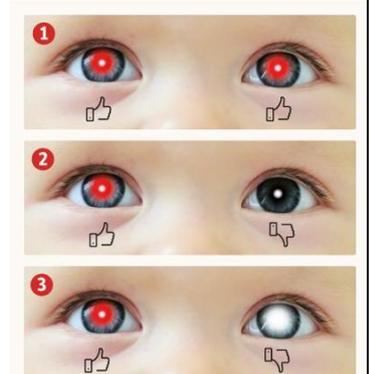
Se si nota qualche anomalia, è fondamentale che il bimbo venga indirizzato presso strutture specialistiche che si occupano di cataratta congenita

**Il test**

Il **test del riflesso rosso**, da eseguire dopo aver dilatato la pupilla con un collirio a base di **atropina**, utilizza la luce emessa dall'oftalmoscopio. Se non ci sono problemi

(1), la luce proiettata nell'occhio del bambino viene riverberata con un riflesso rosso.

Riflesso rosso assente (2), un riflesso poco intenso, la presenza di riflesso bianco (3) o l'asimmetria nei riflessi sono tutti segnali spia di possibili anomalie.



## Le cure

Il trattamento prevede l'asportazione del cristallino opaco nel più breve tempo possibile, idealmente intorno alle 4-6 settimane di vita.

Se l'opacità è simmetrica, in genere si operano entrambi gli occhi a breve distanza l'uno dall'altro, in qualche caso, per esempio quando il rischio anestesilogico è elevato, l'intervento può essere eseguito nella stessa seduta operatoria

L'intervento è meno traumatico rispetto a quello eseguito negli adulti, ma le difficoltà tecniche sono maggiori e anche le complicanze

In genere l'impianto del cristallino artificiale non avviene prima dei due anni di età del bambino, per la difficoltà di stabilire con precisione la lente adeguata rispetto a una crescita esponenziale del bulbo oculare.

Nel periodo tra l'intervento e l'impianto del cristallino, per riabilitare la vista, si utilizzano lenti a contatto in silicone (*molto ben tollerate anche dai bimbi piccoli*) nelle forme monolaterali ma anche occhiali in quelle bilaterali.

Dal momento che l'occhio è in rapida crescita, è necessario che il bambino si sottoponga a controlli periodici (*spesso in narcosi*) per prevenire o riconoscere subito possibili complicanze (*cataratta secondaria, glaucoma e distacco di retina*) e per monitorare lo sviluppo del bulbo oculare.

(Salute, Corriere)

## PREVENZIONE E SALUTE

# MENOPAUSA INDOTTA DA FARMACI, COSA FARE PER ALLEVIARE I SINTOMI?

*La menopausa farmacologica, indotta per esempio nel trattamento di alcuni tipi di tumori al seno, non si differenzia da quella fisiologica –*

spiega **Andrea Sagona**, chirurgo senologo di Humanitas Cancer Center – neppure nei **sintomi** che, anzi, a volte possono essere anche più intensi rispetto alla menopausa fisiologica.

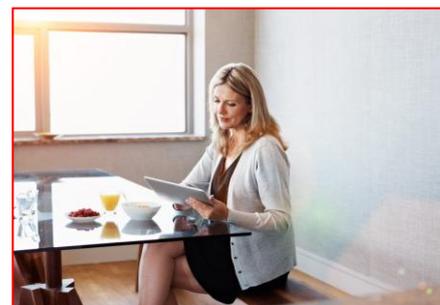
Anche se la menopausa farmacologica si manifesta con gli stessi sintomi di quella fisiologica, cioè vampate, irritabilità, insonnia, secchezza vaginale e dolore durante i rapporti sessuali, riduzione della memoria e dolori articolari, il modo in cui possono essere affrontati è diverso:

- vampate, ovvero i sintomi vasomotori, possono essere placati con la somministrazione di un farmaco, la **venlafaxina**, anche se può avere effetti indesiderati di tipo gastrointestinale, emicrania, o fitoestrogeni di origine vegetale, per esempio dalla soia, anche se con efficacia minore rispetto alla terapia ormonale sostitutiva.
- **atrofia vaginale**, chiamata anche secchezza vaginale, può essere trattata per brevi periodi con estrogeni somministrati a livello locale (in questo modo l'assorbimento degli ormoni estrogeni è limitato), oppure, se il periodo della menopausa farmacologica è prolungato, si può ricorrere alla laser-terapia
- **artralgia**, cioè il dolore alle articolazioni, si è dimostrata efficace l'agopuntura.

Diverso invece è il tempo che impiega la menopausa per manifestarsi:

rapidamente, in quella farmacologica; più lentamente, anche in qualche anno, in quella fisiologica.

(Salute, Humanitas)



**SCIENZA E SALUTE**

## Pulire l'intestino, cosa sapere sull'IDROCOLONTERAPIA

*Sappiamo che per tenerlo in forma serve una **dieta equilibrata**, a base del giusto quantitativo di acqua e fibre, e una regolare attività fisica.*

Quando invece l'intestino risulta disturbato da una serie di problematiche più o meno serie, è più difficile capire come comportarsi.

Con la dottoressa **Federica Furfaro**, gastroenterologa di Humanitas, abbiamo parlato delle tecniche per tenere l'intestino pulito e sano.



### L'importanza di saper leggere l'intestino

Feci con consistenza troppo molle e maleodorante oppure, al contrario, dure e caprine sono fra i segnali più evidenti che il nostro **intestino** può inviarci per dirci che non è in salute. Ma i **disordini intestinali**, accompagnati dalla produzione eccessiva di gas intestinali e spasmi, sono spesso il campanello d'allarme di disordini alimentari, di una dieta squilibrata o di un livello di stress eccessivo.

“Leggere” l'intestino è quindi il primo passo. Il secondo è sapere come disintossicarlo efficacemente.

### L'antica pratica della idrocolonterapia

L'**idrocolonterapia** consiste in un lavaggio dell'intestino effettuato per migliorare il funzionamento del **colon** grazie all'eliminazione delle tossine e dei residui della digestione.

La pratica, diffusa fin dall'antichità, è spesso proposta come rimedio per eliminare i disordini intestinali e i problemi di stipsi.

«La pratica dell'idrocolonterapia risale al tempo degli antichi Egizi quando si pensava che depurare l'organismo dalle scorie potesse prevenire ogni malattia.

Gli Egizi prima, ma poi anche gli antichi Greci e i Romani utilizzavano i clisteri per oltre 20 differenti sintomi gastrici e intestinali. Oggi, anche se mancano evidenze scientifiche che possano avvalorarne la prescrizione, il lavaggio intestinale trova indicazioni come coadiuvante nella preparazione per la colonscopia e in alcune condizioni fra cui la stipsi ostinata, le lesioni del midollo spinale, in casi di alterazione della flora batterica, nelle allergie cutanee.

Non vi sono, tuttavia, dati scientifici che consiglino l'uso dell'idrocolonterapia in soggetti sani», risponde la specialista.

Uno studio del 2011 della Georgetown University, Stati Uniti, ha inoltre esaminato i possibili effetti collaterali e le controindicazioni:

«Gli **effetti collaterali** possono essere lo sviluppo di una alterazione elettrolitica, a seguito di una eccessiva diarrea, o una perforazione provocata dal posizionamento del tubo all'interno del colon.

Le controindicazioni sono principalmente rappresentate dalle patologie acute intestinali, come le diverticoliti, o dalle malattie infiammatorie croniche intestinali.

L'idrocolonterapia – è inoltre sconsigliata nei pazienti immunodepressi».

### Temi e modi del lavaggio intestinale

“Consiglio l'**idrocolonterapia** solo in casi selezionati, in particolare in pazienti con problemi di **stipsi** ostinata non responsiva a terapia medica. Non ritengo tuttavia che tale tecnica sia risolutiva del problema, può piuttosto essere utilizzata come procedura palliativa per migliorare la qualità di vita del paziente, ma presenta un effetto limitato nel tempo. Non è tuttavia consigliabile eseguire molto spesso tale procedura per il rischio di poter sviluppare degli squilibri idroelettrolitici”.

Spesso i centri medici propongono questo trattamento: ma è bene fidarsi dei pacchetti di sedute proposti? “È necessario valutare con attenzione il tipo di procedura proposta e l'intervallo tra le somministrazioni, onde evitare possibili **complicanze**”.

## FodMap, la dieta che mette a riposo l'intestino

FodMap è un acronimo che sta per

- ❖ Fermentable
- ❖ Oligosaccharides,
- ❖ Disaccharides,
- ❖ Monosaccharides
- ❖ Polyols,

ovvero oligosaccaridi, disaccaridi, monosaccaridi fermentabili e polioli, zuccheri che possono fermentare nell'intestino grazie all'azione dei batteri intestinali.

Questi componenti sono presenti ovunque, in diversi tipi di frutta e verdura, in alcuni formaggi e derivati del latte e nei cereali.

Tra gli **alimenti da evitare**, proprio perché altamente fermentabili ci sono per esempio carciofi e cavolfiore, funghi, aglio e cipolle, mele e pere, latte di mucca, capra e pecora.

Tra i prodotti **low-Fodmap**, quindi a basso contenuto di queste molecole fermentabili e ammessi dalla dieta australiana, ci sono invece *ceci e lenticchie in scatola, zucchine, zenzero, ravanelli, broccolo, finocchi e lattuga, latte e derivati senza lattosio, frutti di bosco, kiwi e uva*.

Per migliorare i sintomi della sindrome dell'intestino irritabile, spesso caratterizzati proprio da gonfiore, crampi e alterazione della regolarità intestinale, questo tipo di dieta è accreditata come una valida opzione.

Ad averla messa a punto sono stati due ricercatori della Monash University di Melbourne, un gastroenterologo e una dietista. Dalla sua prima pubblicazione, oltre dieci anni fa, l'efficacia della dieta è stata validata da diverse ricerche scientifiche ed è entrata nella pratica clinica.

### INTEGRATORI E PROBIOTICI

Numerosi integratori a base di fibre, probiotici e prebiotici, vengono proposti per migliorare la funzionalità dell'intestino. In particolare, le fibre migliorano lo svuotamento intestinale;

i **probiotici sono micro-organismi vivi** che, somministrati in quantità adeguata, favoriscono un miglioramento dell'equilibrio microbico intestinale tramite inibizione di batteri patogeni, apportando un beneficio alla salute del paziente; i prebiotici sono sostanze organiche non digeribili, capaci di stimolare selettivamente la crescita e/o l'attività dei batteri benefici presenti nel colon.

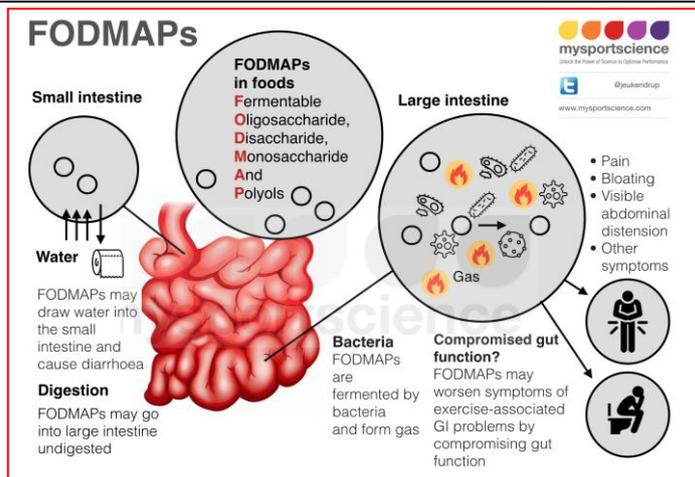
### Il parere di Humanitas

“Non esiste infatti un metodo “di purificazione intestinale” accreditato, uguale per tutti i pazienti e non è necessario programmare una “purificazione intestinale” se la funzionalità è regolare – ha concluso Furfaro -.

In casi selezionati, per esempio nei pazienti con stipsi ostinata è consigliabile l'utilizzo di **lassativi** per “ripulire” l'intestino, prima di valutare l'utilizzo di tecniche invasive come l'idrocolonerapia.

Nei soggetti con alterazione del microbiota o sovracrescita batterica è consigliabile l'utilizzo di terapie antibiotiche selettive per l'intestino e successivamente l'utilizzo di probiotici, per ripristinare la corretta flora batterica intestinale, “ripulendo” in tal modo l'organismo dai **batteri “patogeni”**.

(Salute, Humanitas)



# Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

## LA BACHECA



### ORDINE: GLI EVENTI DEL MESE DI OTTOBRE

Di seguito l'elenco degli eventi formativi

#### EVENTI MESE DI OTTOBRE

<p><b>Venerdì 26 Ottobre</b> Sede Ordine h. 21.00 <b>Parte I</b></p>	<p><b>Serata Monotematica</b>    <b>18 Crediti FAD</b> <i>Corso Teorico Pratico di Rianimazione in caso di Morte</i> <i>Improvvisa: impiego del Defibrillatore</i> <b>Relatore:</b> Prof. Maurizio Santomauro - Università Federico II</p>		
<p><b>Obiettivo del Corso:</b> Acquisire le conoscenze e le capacità operative relative alla rianimazione cardiopolmonare mediante l'applicazione del <i>Basic Life Support</i> e della defibrillazione precoce. Sarà consegnato ad ogni partecipante un <b>attestato di frequenza al corso</b>. Il superamento del corso autorizza all'uso del Defibrillatore semiautomatico.</p>			
<p><b>Lunedì 29 Ottobre</b> Sede Ordine h. 21.00 <b>Parte I</b></p>	<p><b>Serata Monotematica</b>    <b>18 Crediti FAD</b> <i>Patofisiologia dell'Artrite Reumatoide e Trattamento</i> <i>Farmacologico: Ruolo del Farmacista</i> <b>Relatore:</b> Prof. Antonio Lavecchia – Università Federico II</p>		

#### Progetto "Una Visita per Tutti"

Mese di Ottobre dedicato  
alla prevenzione  
dell'Insufficienza Venosa



Venerdì 26 Ottobre - (dalle 10.00 alle 18.30)

**QUALIANO** (NA); Corso Campano, n. 241

Martedì 30 Ottobre - (dalle 10.00 alle 18.30)

**S. SEBASTIANO al VESUVIO**; P.zza Meridiana 40

Mercoledì 31 Ottobre - (dalle 10.00 alle 18.30)

**MARIGLIANO** (NA); Corso Umberto I, n. 25

## Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli: parte la Web-TV

*Web TV dell'Ordine dei Farmacisti della provincia di Napoli.*

***I video, le rubriche e i servizi della Web TV dell'Ordine, per raccontare attraverso le immagini la Categoria, le iniziative e gli eventi più importanti.***



**Un altro passo importante che qualifica l'intera Categoria e il Nostro impegno.**

La Web Tv dell'Ordine, ha avviato il **15 Settembre 2018**, le sue trasmissioni in

forma sperimentale;

**Come seguire la WEB-TV**

: collegarsi sul Portale Istituzionale

[www.ordinefarmacistinapoli.it/](http://www.ordinefarmacistinapoli.it/) sezione NEWS / Web Tv  
Ordine Farmacisti della provincia di Napoli

Di seguito il link dove poter visionare i primi 3 servizi:

1. l'annuncio dell'apertura della Web-TV
2. progetto "**Una Visita per Tutti**":
3. DDL Concorrenza: Cosa Fare?
4. **Manovre salvavita** e defibrillatore: Ruolo del Farmacista

<http://www.ordinefarmacistinapoli.it/web-tv-ordine-farmacisti-della-provincia-di-napoli>



## ESERCIZIO ABUSIVO della PROFESSIONE

Art. 12 1. 11/1/2018 n. 3 (Legge Lorenzin)

### Esercizio abusivo di una professione

1. L'articolo 348 del codice penale e' sostituito dal seguente:

«Art. 348 (*Esercizio abusivo di una professione*).

- ❖ Chiunque abusivamente esercita una professione per la quale è richiesta una speciale abilitazione dello Stato è punito con la **RECLUSIONE da sei mesi a tre anni** e con la multa da **€ 10.000 a € 50.000**.

La condanna comporta la pubblicazione della sentenza e la confisca delle cose che servirono o furono destinate a commettere il reato e, nel caso in cui il soggetto che ha commesso il reato eserciti regolarmente una professione o attività, la trasmissione della sentenza medesima al competente Ordine, albo o registro ai fini dell'applicazione dell'interdizione da uno a tre anni dalla professione o attività regolarmente esercitata.

Si applica la pena della **RECLUSIONE da uno a cinque anni** e della multa da **€ 15.000 a € 75.000** nei confronti del **Professionista che ha determinato altri a commettere il reato** di cui al primo comma ovvero ha diretto l'attività delle persone che sono concorse nel reato medesimo».

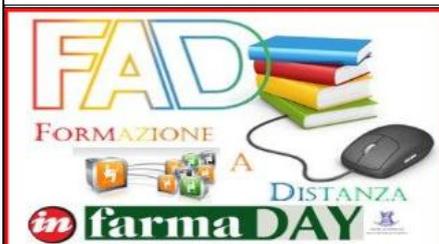
## ORARI e TURNI di APERTURA

Art. 1 comma 165 1. Concorrenza 124/2017

Gli orari e i turni di apertura e di chiusura delle **farmacie convenzionate** con il Servizio Sanitario Nazionale stabiliti dalle autorità competenti costituiscono il livello minimo di servizio che deve essere assicurato da ciascuna farmacia.

E' facoltà di chi ha la titolarità o la gestione della farmacia di prestare servizio in orari e in periodi aggiuntivi rispetto a quelli obbligatori, purchè ne dia **preventiva comunicazione** all'autorità sanitaria competente e all'**ordine provinciale dei farmacisti** e ne **informi la clientela mediante cartelli affissi all'esterno dell'esercizio**.





## Valutazione delle ANALISI CLINICHE : Aggiornamento per il Farmacista

Di seguito lo schema generale del corso

### SCHEMA DEL CORSO FAD IN FARMADAY: 18 CF

Modulo	TITOLO	Data	Modulo	TITOLO	Data
11	Cellule LE – Fattore LE – Rosette LE – Cellule di Heller – Clearance Renale	22 Ottobre	26	FT3 e FT4 - Gica Sierico (CA19-9)	12 Nov
12	Cloruri Sierici – CO <sub>2</sub> Totale Plasmatica	23 Ottobre	27	Formula Leucocitaria del Sangue	13 Nov
13	Colesterolo Totale e LDL Sierici (1)	24 Ottobre	28	Gamma GT - GH Plasmatico	14 Nov
14	Colesterolo Totale e LDL Sierici (2)	25 Ottobre	29	Glicemia	15 Nov
15	Cortisolo Sierico	26 Ottobre	30	Globuli Bianchi	16 Nov
	QUESTIONARO n.3			QUESTIONARO n.6	
16	Creatin-Fosfochinasi (CPK) Sierica	29 Ottobre	31	Gonadotropine Plasmatiche (FSH, LH)	19 Nov
17	Elettroforesi - Elettroliti	30 Ottobre	32	Immunoglobuline Sieriche (Ig) – Epatite	20 Nov
18	Ematocrito - Emocultura	31 Ottobre	33	Insulina Plasmatica-Latticodeidrogenasi	21 Nov
19	Emoglobina Glicosilata	1 Novembre	34	Analisi Feci	22 Nov
20	Eritropoietina Sierica Diedro-Epiandrosterone Solfato Sierico (DHEA)	2 Novembre	35	Analisi Urine 1	23 Nov
	QUESTIONARO n. 4			QUESTIONARO n.7	
21	Estradiolo Plasmatico Fattore Reumatoide	5 Nov	36	Analisi Urine 2	26 Nov
22	Fattori della Coagulazione	6 Nov	37	Analisi Urine 3 Urinocultura	27 Nov
23	Ferritina Sierica	7 Nov	38	Liquido Amniotico – Pericardico – Pleurico – Pap Test	28 Nov
24	Alfa-Fetoproteina Plasmatica (AFP)	8 Nov	39	Tampone Faringeo –Tonsillare – Uretrale -Vaginale	29 Nov
25	Fosfatasi Acida e Alcalina Sierica (ALP)	9 Nov	40	Modulo complementare finale	30 Nov
	QUESTIONARO n. 5			QUESTIONARO n.8	

#### COME PARTECIPARE

**a. Inviare** all'indirizzo [infoecm.ordna@gmail.com](mailto:infoecm.ordna@gmail.com) la richiesta di fruizione del Corso.

Tale richiesta deve contenere i seguenti dati:

- b.** Nome, Cognome;
- c.** Codice Fisc. , indirizzo mail (non PEC!!),
- d.** luogo e data di nascita,
- e.** n. tel. mobile che verrà utilizzato solo per comunicazioni urgenti relative a modifiche del Corso

**18  
Crediti**

#### AVVISO:

per partecipare al Corso ci si può iscrivere fino al **30 OTTOBRE**

15

## COLESTEROLO HDL SIERICO



### Colesterolo "Buono" - HDL

Le HDL prelevano il colesterolo dalle pareti delle arterie, ostacolando la formazione delle placche aterosclerotiche. Ecco perché il colesterolo HDL è comunemente detto "buono".

**Che cos'è:** Il colesterolo trasportato da lipoproteine ad alta densità viene denominato HDL, quello veicolato da lipoproteine a bassa densità viene denominato LDL.

L'HDL-colesterolo è a livelli inferiori nell'uomo rispetto alla donna, varia con l'età e con le abitudini di vita. Il ruolo più importante delle HDL è il trasporto del colesterolo dai tessuti

periferici al fegato, dove viene utilizzato per la sintesi di acidi biliari o di ormoni.

**Valori normali:** 46-65 mg/ml.

### Condizioni che alterano i valori:

- **Aumento dei valori:** attività fisica, dieta ricca di acidi grassi polinsaturi, farmaci (contraccettivi orali, insulina, idantoinici, clofibrato, vitamina C), assunzione di piccole quantità di alcol, epatite cronica.
- **Diminuzione dei valori:** diabete mellito, iperlipoproteinemia, nefropatia, epatopatia, malattie infettive.

## CORTISOLO SIERICO

### Stress?



**Che cos'è:** E' un ormone steroideo sintetizzato dalla zona fascicolata della ghiandola surrenale a partire dal colesterolo. La sede principale del metabolismo è il fegato, che opera la trasformazione del cortisolo in deidro e tetraidrocortisolo, oltre ad una minore quantità di cortisone e tetraidrocortisone. Il successivo processo di glucuronazione e/o solfoconiugazione permette l'escrezione per via renale. L'increzione di cortisolo è sotto controllo ipofisario, regolata dall'ACTH attraverso un meccanismo a feedback operato dall'ormone stesso.

### Ferma il cortisolo

**Valori Normali:** ore 8: 10-25 µg/100ml; ore 15: 2-14 µg/dl.

### Condizioni che alterano i valori:

- **Aumento dei valori:** *sindrome di Cushing* (ACTH ridotto): adenoma cortico-surrenalico, iatrogena; *Morbo di Cushing* (ACTH elevato): adenoma ipofisario; traumi, interventi chirurgici, alcolismo, depressione, anoressia nervosa, denutrizione.
- **Diminuzione dei valori:** insufficienza corticosurrenalica acuta, morbo di Addison, insufficienza corticosurrenalica cronica secondaria (ACTH ridotto), riduzione della globulina di trasporto (CBG).

Il link che Ti "porterà" direttamente sulla piattaforma **FAD del Provider**.

[www.ecm-corsi.it](http://www.ecm-corsi.it)