



## AVVISO

### Ordine

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

### Notizie in Rilievo

#### Scienza e Salute

5. Tonsille e Adenoidi, rimozione necessaria? Quasi mai
6. Valori anomali degli esami del sangue: quali possono essere spia di un tumore?



#### Prevenzione e Salute

7. Cambio di stagione, ecco perché è importante fare il pieno di vitamine e minerali

**ZENTIVA**  
UNA RISPOSTA  
A DIVERSI  
BISOGNI.

La linea di prodotti di automedicazione prattici e convenienti.

Chiedi al tuo farmacista

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

**ZENTIVA**

## Proverbio di oggi.....

**E' tutto casa e chiesa, Persona onesta, che percorre la retta via "**

## CAMBIO DI STAGIONE, ECCO PERCHÉ È IMPORTANTE FARE IL PIENO DI VITAMINE E MINERALI

*Chi vuole resistere al cambio di stagione e di temperatura, superando l'arrivo dell'autunno **senza malanni**, dovrebbe ricordare che sono due i fattori che davvero possono fare la differenza per il nostro sistema immunitario: una vita attiva e una alimentazione sana.*



Con la dottoressa **Maria Fazio**, responsabile della farmacia di Humanitas, abbiamo parlato di come assumere il

- **corretto apporto di vitamine e sali minerali con l'arrivo delle stagioni più fredde.**

### LO “STRESS” DEL CAMBIO DI STAGIONE SI COMBATTE CON LA VITAMINA B

Gli eccessi e le abbuffate dell'estate vanno definitivamente archiviate. Quando arriva l'autunno, se vogliamo che il nostro corpo sia adeguatamente preparato agli **sbalzi di temperatura**, dobbiamo prestare doppiamente attenzione all'alimentazione che seguiamo, oltre al non farci mancare un po' di moto e, fin quando è possibile, la vita all'aria aperta. Per favorire il benessere si può ricorrere a piccoli accorgimenti, come ad esempio pranzare all'aperto, almeno finché il clima lo permette. E' poi importante è scegliere alimenti nutrienti ed energetici, che forniscano all'organismo le vitamine e i minerali di cui ha bisogno. Fra questi i più utili sono le vitamine del gruppo B. In particolare, la **vitamina B12** favorisce il buon funzionamento del sistema immunitario e la formazione dei globuli rossi, mentre le **vitamine B2 e B6** contribuiscono a contrastare il senso di stanchezza e di affaticamento. (Salute, Humanitas)

**SCIENZA E SALUTE**

# TONSILLE e ADENOIDI, Rimozione Necessaria ? Quasi mai

*Analisi condotta dall'Università di Birmingham sulle cartelle cliniche di 1,6 milioni bambini nel Regno Unito tra il 2005 e il 2016. Sette interventi di tonsillectomia su 8 non necessari*

**Tonsille e adenoidi: operare o non operare?**

Spesso il ricorso al trattamento chirurgico di rimozione non è necessario ma, al contrario, con la **tonsillectomia** si priva il bambino di un tessuto linfatico che svolge una funzione immunitaria e difende il tratto respiratorio e digestivo da infezioni dovute ad agenti esterni.

Secondo uno studio apparso sulla rivista *British Journal of General Practice*,

❖ **ben 7 interventi di tonsillectomia su 8 non sono necessari.**

**Le linee guida. Quando è necessario procedere alla rimozione chirurgica?**

«Secondo le linee guida, è candidabile all'intervento chi soffre di **tonsilliti acute gravi ricorrenti**,

- *più di sette documentate in un anno,*
- *oppure cinque in due anni consecutivi*
- *o tre episodi in tre anni consecutivi.*

**Si interviene, invece, subito in presenza di complicanze come Ascessi Tonsillari.**

Il primario ricorda che il numero di interventi si abbatterebbe notevolmente se si intervenisse solo seguendo le linee guida; ma spesso la chirurgia sembra la soluzione più rapida e definitiva.

**INTERVENIRE SOLO SE NECESSARIO**

Secondo uno studio pubblicato su *Jama Otolaryngology Head Neck Surgery*, condotto su un milione e duecentomila bambini danesi nati tra il 1979 e il 1999,

❖ *la rimozione da bambini di tonsille e adenoidi comporta, da adulti, un rischio più alto di infezioni e malattie respiratorie.*

«Una volta tolte, tonsille e adenoidi non svolgono più la loro funzione e, comunque, la rimozione è un intervento chirurgico e come tale **non esente da rischi**».

«Prima di intervenire, dobbiamo sempre valutare il costo-beneficio. Il bravo chirurgo è colui che sa "come", "quando" ma soprattutto "quando non" operare».

**QUALITÀ DEL SONNO**

Pensiamo alle adenoidi, tessuto linfatico nella faringe, il cui ingrossamento è frequente nei bambini: il problema che esse causano è prevalentemente di tipo ostruttivo.

I genitori lamentano difficoltà respiratorie nel bambino ma, se una volta si toglievano tonsille e adenoidi abbastanza facilmente, oggi prima di intervenire bisogna valutare l'esistenza di un problema, verificare che non si risolva spontaneamente e neppure con i farmaci e bisogna misurarlo oggettivamente.

«Per quanto riguarda i disturbi nel sonno, al Meyer abbiamo un team multidisciplinare ed eseguiamo su tutti i pazienti la pulsossimetria, un facile esame che è ormai entrato nella routine clinica e ci permette di individuare eventuali apnee nel sonno, stabilirne la gravità e decidere quindi il da farsi» dice Franco Trabalzini che invita i colleghi medici tutti, otorinolaringoiatri, chirurghi e pediatri, a parlare con i genitori e a spiegare loro quando non serve operare, rassicurandoli sul fatto che in età prescolare certi disturbi, come le infezioni alla gola, sono frequenti e non richiedono la chirurgia. (*Salute, Humanitas*)



**SCIENZA E SALUTE**

## VALORI ANOMALI degli ESAMI del SANGUE: quali possono essere SPIA di un TUMORE?

*Diagnosi precoce significa avere maggiori probabilità di guarigione o di successo delle cure. Gli esperti della Società Italiana di Ematologia invitano a non trascurare determinati segnali che potrebbero essere indizio della presenza di un tumore.*

Ma anche di molte alte patologie, meno gravi, perché spesso questi valori si alterano quando nell'organismo qualcosa non funziona. «Senza allarmarsi troppo e senza indugiare a lungo, quando determinati valori risultano anomali è importante parlare con il proprio medico, che stabilirà se sono necessari approfondimenti o una visita con lo specialista» spiega Fabrizio Pane, presidente Sie.

### **Cos'è l'emocromo**

«L'emocromo (abbreviazione di esame emocromocitometrico) è l'esame del sangue più frequentemente richiesto dal medico o dallo specialista - dice Fabrizio Pane, direttore dell'Ematologia all'Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II di Napoli -.



Può essere richiesto come controllo di routine, oppure come prima verifica in presenza di "qualcosa che non va": quando una persona ha segni di infezione, è debole o stanco, oppure presenta infiammazioni (gonfiori), lividi o sanguinamenti. Alcune di queste condizioni possono richiedere terapie, altri possono risolversi spontaneamente.

L'emocromo può anche essere influenzato da vari farmaci e da carenze alimentari».

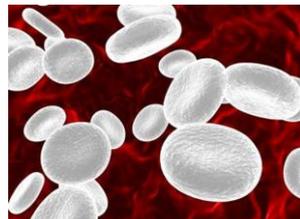
In pratica l'emocromo consiste in un semplice prelievo che permette di ottenere informazioni sulle cellule presenti nel sangue di un paziente (*globuli rossi, globuli bianchi e piastrine*), misura quante sono e le loro caratteristiche fisiche, per esempio le dimensioni, la forma e il contenuto.



### **Quali malattie può indicare**

Quando leggendo gli esiti dell'emocromo si trovano gli «**asterischi**», ad indicare valori fuori dai parametri di normale riferimento, le cause possono essere molte.

I risultati dell'esame aiutano nella diagnosi di: anemia, carenze di vitamine e di minerali, disidratazione o perdita di liquidi, infezioni, infiammazioni, insufficienza o sviluppo anormale del midollo osseo, malattie autoimmuni (*disturbi in cui il sistema immunitario del soggetto attacca il proprio corpo*), alterazioni congenite dei globuli rossi (*come nella talassemia o nella sferocitosi ereditaria*) e tumori, sia del sangue che in altre parti dell'organismo.



### **Globuli bianchi: i valori normali**

«I *globuli bianchi, o leucociti*, sono le cellule del sangue che combattono le infezioni. I globuli bianchi vengono misurati in migliaia per microlitro o millimetro cubo (*mm<sup>3</sup>*) di sangue. Il risultato riporta il numero totale, ma di norma viene anche eseguita la **formula leucocitaria** (o conteggio differenziale leucocitario) che valuta i vari tipi di globuli bianchi (*neutrofili anche detti granulociti, linfociti, monociti, eosinofili, basofili*), che hanno ciascuno il proprio ruolo distinto per mantenerci sani.

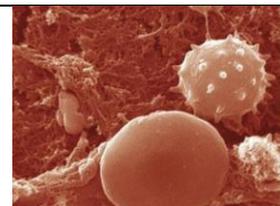
I valori normali di globuli bianchi nel sangue sono tra 4.000 e 10.000 per microlitro;

- ❖ *granulociti neutrofili* (valori nella norma: **2.000-6.000/mm<sup>3</sup>**) e *linfociti* (**1.500-3500/mm<sup>3</sup>**) sono gli altri tipi più numerosi presi in considerazione».

### Globuli bianchi BASSI

«Una riduzione dei globuli bianchi può verificarsi per ragioni non legate a un tumore -, come per esempio **un'infezione virale**.

Ma una **grave riduzione dei neutrofili** (meno di 1.000-500) è la spia di un midollo osseo malato e può essere collegata a varie forme di leucemia, mielodisplasie, midollo povero per aplasia. Ciò è molto più probabile se sono ridotte anche le **piastrine e l'emoglobina**».



### Globuli bianchi ALTI

I globuli bianchi sono normalmente più alti nei bambini, dopo intenso esercizio fisico, in gravidanza, in corso di infezioni batteriche (neutrofili) o virali (linfociti).

Un aumento della quantità di queste cellule permette di evidenziare l'attivazione del sistema immunitario, in genere verso una qualche **minaccia effettiva** (infezione) o potenziale; dall'analisi dei singoli tipi di leucociti è poi possibile farsi un'idea abbastanza precisa della natura dell'eventuale infezione (**virale, batterica, parassitaria**) o di un altro disturbo (per es. un tumore). «Valori molto aumentati (anche oltre 100.000) si trovano in varie **forme di leucemia** sia in quelle

- ❖ **acute** (più gravi, cellule immature) che in quelle **croniche** (meno gravi, cellule dall'aspetto maturo)».



### Emoglobina e globuli rossi: i valori normali

I **globuli rossi** (valori normali 4,5-5,8 milioni per mm<sup>3</sup>) contengono emoglobina (12,5-16 grammi per decilitro) che trasporta ossigeno ai tessuti. La quantità di ossigeno legata all'emoglobina contribuisce a rendere queste cellule rosse.

La scarsa ossigenazione dei tessuti porta a facile affaticamento muscolare, stanchezza, accelerazione dei battiti cardiaci, palpitazioni, sensazione di difficoltà respiratoria.

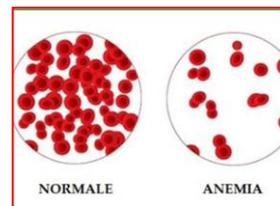


### Globuli ROSSI BASSI

«Quando i valori di emoglobina sono inferiori a 12,5 grammi per decilitro nella donna e a 14,5 nell'uomo è presente anemia - chiarisce Pane -.

**Valori ridotti** sono frequenti negli anziani. Le cause sono molte, per lo più legate a un ridotta produzione:

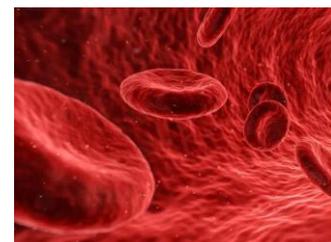
- ❖ *la forma più frequente è l'anemia sideropenica (scarsità di ferro), ma anche la carenza di Vitamina B12 e Folati può provocare anemia.*
- ❖ Una grave (inferiore a 8 grammi) e rapida (nel giro di giorni o settimane) riduzione dell'emoglobina può fare sospettare un **malfunzionamento del midollo osseo** per sostituzione da parte di cellule malate (soprattutto leucemie acute ma anche leucemie croniche, mielodisplasie, mieloma, linfoma).
- ❖ Più raramente l'anemia può dipendere da un'aumentata distruzione dei globuli rossi (**emolisi**)».



### Globuli ROSSI ALTI

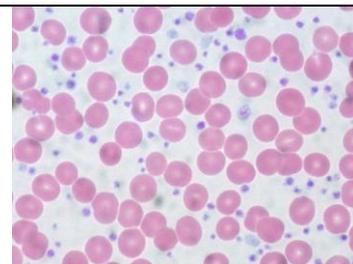
«Un aumento del numero dei globuli rossi (superiore a 5,8 milioni per microlitro cubo) associato ad aumento dell'emoglobina (superiore a 16,5 grammi per decilitro) e dell'ematocrito (cioè il volume occupato dai globuli rossi rispetto al plasma superiore a 50 %) indica una **poliglobulia**, che può avere molte cause, tra le quali la **policitemia vera**, rara forma di tumore del sangue.

In quest'ultimo caso la produzione dei globuli rossi non viene più regolata dai meccanismi di controllo dell'organismo e valori molto aumentati con ematocrito fino a oltre il 60% ne sono una spia».



### **PIASTRINE: i Valori Normali**

Le piastrine servono a regolare, insieme ad altri meccanismi, la **coagulazione del sangue**. La conta piastrinica è il numero di piastrine in migliaia per microlitro di sangue. I valori normali sono compresi tra **150.000 e 400.000** per mm<sup>3</sup>.



### **Piastrine BASSE**

Un abbassamento delle piastrine può dipendere da molte cause.

«Se la riduzione è isolata (senza alterazioni dei globuli bianchi e dell'emoglobina) è per lo più di natura autoimmune, ovvero secondaria a distruzione delle piastrine da parte di anticorpi prodotti, per cause quasi sempre difficili da chiarire, dal proprio organismo - chiarisce Pizzolo -.

**Valori molto ridotti** (inferiori a 30-50.000 per mm<sup>3</sup>) in presenza di alterazioni dei globuli bianchi e di anemia sono sospette per un cattivo funzionamento del midollo osseo, in particolare per una leucemia acuta».

### **Piastrine ALTE**

«Valori di piastrine non molto aumentati (attorno alle 500.000 per microlitro cubo) possono riscontrarsi in diverse situazioni come stati infiammatori e anemia da carenza di ferro.

Mentre se l'aumento è notevole (fino a oltre un milione per microlitro cubo) sono da riferire a una malattia proliferativa del midollo osseo, per lo più una trombocitemia essenziale, altra rara forma di tumore ematologico».



### **Il volume corpuscolare medio o MCV**

Oltre alle conta delle cellule del sangue, l'emocromo fornisce altre utili informazioni.

«Tra queste, in particolare, quelle sull'MCV (*volume corpuscolare medio*) dei globuli rossi -, che ci dice se i globuli rossi sono più grandi (macroцитosi) o più piccoli (microцитosi) rispetto ai valori normali.

#### **Un'anemia macrocitica (MCV superiore a 95 femtolitri)**

- ❖ può dipendere da molte cause come scarsa introduzione (cattive abitudini alimentari)
- ❖ o scarso assorbimento (es. da alcolismo) di folati e vitamina B12,
- ❖ oppure una malattia del midollo osseo chiamata mielodisplasia.

#### **L'anemia microcitica (MCV inferiore a 80)**

- ❖ è tipica della carenza di ferro (da scarso assorbimento,
- ❖ da perdite mestruali o da altre perdite dal tubo digestivo dovute a varie cause tra le quali i tumori intestinali)
- ❖ ma anche di forme congenite come la talassemia anche nella sua versione asintomatica (*beta talassemia eterozigote*)».

(Salute, Corriere)



# Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

## LA BACHECA



### ORDINE: GLI EVENTI DEL MESE DI NOVEMBRE

Di seguito l'elenco degli eventi formativi

#### EVENTI MESE DI NOVEMBRE

<p><b>Martedì 13 Novembre</b> Sede Ordine h. 21.00</p>		<p><b>Corso Teorico Pratico di Rianimazione (18 Crediti FAD)</b>  <b>Relatore:</b> Prof. Maurizio Santomauro</p>
<p><b>Mercoledì 14 Novembre</b> Sede Ordine h. 21.00</p>	<p><b>Serata Monotematica 18 Crediti FAD</b>  <b>I Farmaci Uguali: Caratteristiche, Vantaggi e Punti di Forza</b> <b>Relatore:</b> Prof. Francesco Barbato</p>	
<p><b>Omeopatia e Fisica Quantistica? Casi Clinici e Studi Scientifici</b> Sabato 17 Novembre - Hotel Royal Continental - h. 9.00 -17.00</p>		



### Progetto "Una Visita per Tutti"

<p><b>Mese di Novembre dedicato alla prevenzione dell'Insufficienza Venosa</b></p>	
<p>Giovedì 15 Novembre - (dalle 10.00 alle 18.30)</p>	<p><b>FRATTAMAGGIORE - NA; Via D. Pirozzi, n. 29</b></p>
<p>Giovedì 22 Novembre - (dalle 10.00 alle 18.30)</p>	<p><b>FRATTAMAGGIORE - NA ; Via Roma, n. 210</b></p>



## 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 **6 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
5. **Vaccinazione antinfluenzale**
6. **Vaccinazioni Obbligatorie e Raccomandate**

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



**ORDINE di NAPOLI:**  
**CONCERTO DI NATALE, CADUCEO D'ORO,  
 MEDAGLIE di BENEMERENZA alla PROFESSIONE  
 e GIURAMENTO di GALENO**

***Domenica 16 Dicembre, ore 18.00 – Teatro Auditorium Mostra D'Oltremare – NA***

L'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli consegna ai propri iscritti che hanno conseguito:

✓ **65, 60, 50, 40 e 25 anni di  
 Laurea**

una medaglia che rappresenta un riconoscimento della *Comunità Professionale* all'impegno civile, tecnico e deontologico dei Professionisti.

I Colleghi che hanno svolto 65, 60 e 50

anni di Professione sono definiti "**Senatori dell'Ordine**"; costituiscono un elenco di autorevoli professionisti, cui si aggiungono i nomi degli altri festeggiati.

La cerimonia si svolge con la presenza di **250 giovani neo iscritti** che pronunceranno il **giuramento professionale di Galeno**.



ORDINE DEI FARMACISTI  
 DELLA PROVINCIA DI NAPOLI

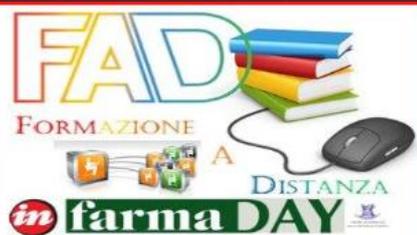


**MEDAGLIE alla  
 PROFESSIONE**  
*Cerimonia di Consegna*

*Domenica 16 Dicembre 2018 - ore 18,00  
 Teatro e Auditorium Mediterraneo  
 della Mostra d'Oltremare di Napoli*



**Ti aspettiamo per partecipare  
 Tutti insieme,  
 al *Concerto di Natale*  
 e al  
*Caduceo d'Oro 2018***



## 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
26	FT3 e FT4 - Gica Sierico (CA19-9)	12 Nov	31	Gonadotropine Plasmatiche (FSH, LH)	19 Nov
27	Formula Leucocitaria del Sangue	13 Nov	32	Immunoglobuline Sieriche (Ig) – Epatite	20 Nov
28	Gamma GT - GH Plasmatico	14 Nov	33	Insulina Plasmatica-Latticodeidrogenasi	21 Nov
29	Glicemia	15 Nov	34	Analisi Feci	22 Nov
30	Globuli Bianchi	16 Nov	35	Analisi Urine 1	23 Nov
	QUESTIONARIO n.6			QUESTIONARIO n.7	

# 26

### FOSFATI SIERICI

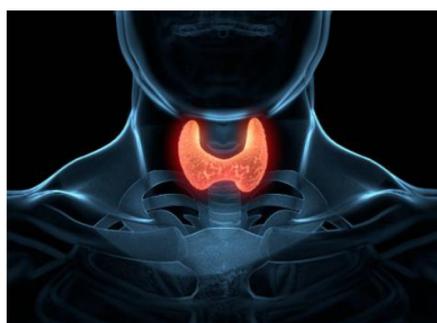
**Che cos'è:** Il fosforo è contenuto per l'80% nel tessuto scheletrico e la restante parte nel tessuto muscolare e nei liquidi organici. Il fosforo ingerito con gli alimenti è assorbito nelle porzioni prossimali dell'intestino (600 mg/die), eliminato per via fecale (100 mg) e soprattutto per via urinaria. La concentrazione dei fosfati è regolata dal PTH ed è in equilibrio con quella del calcio. Un aumento dei fosfati plasmatici determina una riduzione della concentrazione del calcio. Il dosaggio della fosfemia è riferito solamente alla frazione minerale. L'assorbimento è influenzato positivamente dalla vitamina D e dall'ormone paratiroideo.

**Valori normali:** Adulti: 3-4,5 mg/dl; Bambini: 4-7 mg/dl.

#### Condizioni patologiche che alterano i valori

- **Aumento dei valori:** ipoparatiroidismo, ipovitaminosi D, acromegalia, morbo di Addison, osteolisi, sarcoidosi, deficit di magnesio, ustioni.
- **Diminuzione dei valori:** ipopituitarismo infantile, iperinsulenismo, ipovitaminosi D, rachitismo, alcolismo, tubulopatie, ipercorticosurrenalismo, alimentazione parenterale prolungata, terapia con  $Al(OH)_3$ .

### FT3 e FT4



**Che cosa sono:** sono gli ormoni triiodotironina (T3) e tiroxina (T4) che risultano alterati in caso di malattie della tiroide, ma anche nel caso di alimentazioni particolarmente ricche di iodio o di regimi alimentari ipocalorici.

**Valori normali:** FT3 2,3-5 pg/ml e FT4 0,9-2 ng/dl.

#### Condizioni patologiche che alterano i valori

- **Aumento dei valori:** ipertiroidismo.
- **Diminuzione dei valori:** ipotiroidismo.

### GICA SIERICO (CA19-9)

**Che cos'è:** è un antigene glicoproteico non rilevabile nel siero dei soggetti sani, identificato dall'anticorpo monoclonale 19-9 e perciò denominato anche CA19-9. E' attualmente impiegato nella diagnosi differenziale delle malattie pancreatiche (aumento nell'80% dei carcinomi e nel 20% delle patologie non neoplastiche, infiammatorie) e come marker di carcinoma pancreatico e gastrointestinale.

**Valori Normali:** 0-40U/ml.

#### Condizioni patologiche che alterano i valori

**Aumento dei Valori:** adenocarcinoma pancreatico e del colon, carcinoma -gastrico, -polmonare, -mammario, epatomi, fibrosi cistica pancreatico, coliti-polipi.