



## AVVISO

### Ordine

1. Ordine: Eventi mese di Marzo
2. Bachecca ENPAF
3. Convegno CapriPharma 2019, 5-7 Aprile

### Notizie in Rilievo

#### Scienza e Salute

4. I 10 controlli salva-salute dell'uomo (per tutta la vita)
5. L'aspirina serve davvero per prevenire tumori? Ecco che cosa dice la scienza
6. Per il sesso, dopo il parto ci vogliono 6 settimane per ricominciare



### Prevenzione e Salute

7. Primavera, il momento giusto per fare il pieno di vitamine
8. Legionella, riconoscerla e prevenirla

**ZENTIVA**  
UNA RISPOSTA A DIVERSI BISOGNI.

La linea di prodotti di automedicazione pratici e convenienti.

Chiedi al tuo farmacista

www.zentiva.it

Proverbio di oggi.....

**E' tutto fummo e niente arrusto**

## LEGIONELLA, Riconoscerla e Prevenirla

*L'acqua potabile contaminata è la prima responsabile del contagio.*

La **legionella**, o legionellosi, è malattia infettiva causata dal batterio "*legionella pneumophila*". Questa patologia che colpisce i polmoni deve il suo nome al primo episodio registrato. Era il 1976 quando al convegno dei veterani dell'American Legion all'Hotel Bellevue Stratford di Philadelphia vennero registrati i primi casi.

L'epidemia di polmonite uccise allora il 16% degli ammalati ma permise di identificare il batterio responsabile.

### Come ci si ammala di legionella?

Il **batterio gram-negativo** che causa la legionella si trova soprattutto nell'ambiente: nelle **acque** come piscine, canali, spa e idromassaggi e serbatoi delle acque piovane. Si può espandere tramite l'**umidità** e il vapore acqueo ed è quindi può essere veicolato tramite nebulizzatori, umidificatori, condizionatori e apparecchi per l'aerosol.

La più frequente ragione di **contagio** resta comunque l'acqua potabile e molto difficilmente il contagio arriva tramite una persona infetta.

### Diagnosi e sintomi della legionella

Prove sierologiche o immunofluorescenza. Solo l'**isolamento del germe** dà la certezza della diagnosi ma identificare la legionella non è particolarmente complesso. Soprattutto se si tratta di casi di epidemia.

La sua diffusione è maggiore negli ospedali, dove le **polmoniti** causate da questo batterio sono il 22% del totale.

I più colpiti sono gli **over50**, in particolare se sono fumatori e se sono affetti da *broncopneumopatia cronica ostruttiva* o se sono *immunodepressi*.

I **sintomi** sono simili a quelli dell'influenza: *brividi, febbre, tosse secca, malessere e cefalea e dolori muscolari diffusi*.

La cura avviene con l'antibiotico ma nei casi più gravi questo non è sufficiente. (*Salute, Humanitas*)

**SCIENZA E SALUTE****I 10 CONTROLLI SALVA-SALUTE DELL'UOMO (per tutta la vita)**

*La persona che ha avuto un episodio di vertigine parossistica posizionale solitamente descrive le proprie sensazioni come un forte giramento di testa quando si corica, si gira nel letto o si alza.*

**No al fumo**

Il fumo è strettamente correlato al tumore della vescica, al tumore del polmone e alle disfunzioni sessuali.

**Attenzione al sangue nelle urine**

La presenza di sangue nelle urine a volte può essere una spia di tumore delle vie urinarie, è perciò un segnale da non sottovalutare ed è opportuno rivolgersi all'urologo.

**Autopalpazione**

L'autopalpazione dei testicoli, da eseguire almeno una volta al mese, deve essere imparata già da giovanissimo: consente infatti di individuare precocemente noduli del testicolo ma anche patologie benigne.

**Attenzione alle malattie sessualmente trasmissibili**

È indispensabile usare il preservativo nei rapporti sessuali e rivolgersi all'urologo se si notano alterazioni dei genitali. Alcune infezioni possono compromettere la fertilità

**Tanta acqua**

Bere tanto, almeno 1,5/2 litri d'acqua al giorno, serve per diluire le urine e ridurre il rischio di formazione di calcoli urinari.

**Mangiare sano**

Una corretta dieta riduce il rischio di calcoli delle vie urinarie, prostatiti, cistiti e disfunzioni sessuali.

**Attività fisica**

Le persone obese hanno un maggior rischio di formare calcoli urinari e sviluppare forme più aggressive di tumore prostatico; la sedentarietà deve essere perciò combattuta, fin dall'adolescenza.

**Occhio a pressione e glicemia**

Diabete e ipertensione sono fra le maggiori cause di insufficienza renale e di disfunzioni sessuali.

**Attenzione alle disfunzioni sessuali**

Non solo perché vanno risolte per una soddisfacente vita sessuale, ma anche perché spesso sono un campanello d'allarme che anticipa patologie cardiovascolari.

**No alle droghe**

Anche le droghe tipo cannabis peggiorano la fertilità e la funzione sessuale (*Salute, Corriere*)



**SCIENZA E SALUTE**

## L'ASPIRINA SERVE DAVVERO PER PREVENIRE TUMORI? ECCO CHE COSA DICE LA SCIENZA

*Molti studi in merito, ma poche certezze. Pare diminuire il rischio di cancro del colon, ma è consigliata (a dosaggio basso) solo in chi già la assume per problemi cardiovascolari (e non chi è sano)*



L'**Aspirinetta**, comunemente usata per la prevenzione di malattie cardiovascolari ha un **effetto antiaggregante** ed è considerata un farmaco che protegge dall'insorgenza di varie forme di cancro.

Eppure un ampio recente studio ha evidenziato che in adulti anziani in buona salute potrebbe al contrario aumentare il **rischio di emorragie interne** e la mortalità, in particolare quella per tumore e per questo non andrebbe assunta da persone sane, ma soltanto da chi è effettivamente a rischio cardiovascolare.

A tirare le somme è anche un'ampia indagine che ha coinvolto quasi 20mila persone.

### **Le conclusioni dell'ultimo studio**

I partecipanti allo studio ASPREE hanno assunto l'aspirinetta (*comunemente chiamata la piccola dose quotidiana, inferiore ai 100 mg, utilizzata a scopo preventivo in chi soffre di patologie cardiovascolari*) per circa 5 anni senza avere l'indicazione per la quale la si prescrive normalmente, ovvero in assenza di uno specifico rischio cardiologico.

«I risultati di questo studio sono inaspettati e molto differenti da quelli finora pubblicati.

Emerge, infatti, che

- ❖ **nel gruppo che ha preso aspirina ci siano più decessi ed in particolare quelli per cancro rispetto al gruppo che ha assunto placebo.**

Pur valutando i dati con la dovuta cautela, considerando la disomogeneità della popolazione trattata e che si tratta di un singolo studio con queste risultanze, appare chiaro che le persone "**sane**" **non dovrebbero prendere aspirina** solo per prevenire il rischio di ammalarsi di tumore, perché non è chiaramente dimostrato e si evidenzia un incremento di mortalità».

### **Prevenzione del tumore al colon, ma solo in chi ha problemi cardiaci**

L'effetto dell'aspirina sul rischio di insorgenza di carcinoma del colon-retto e sulla mortalità dopo chirurgia curativa per questa patologia neoplastica è però stato valutato in diversi studi che erano giunti a conclusioni positive.

Tanto che nel 2015, per la prima volta, un panel di esperti americani ha deciso di

- ✓ **indicare l'aspirinetta anche come strumento da utilizzare in chi è esposto a maggior pericolo di cancro al colon.**

«La Preventive Service Task Force raccomanda l'uso quotidiano dell'aspirina a basse dosi (inferiore ai 100 mg) per la **prevenzione primaria del carcinoma del colon-retto** in adulti di età dai 50 ai 59 anni, con un rischio cardiovascolare elevato e un'aspettativa di vita di almeno 10 anni, in assenza di rischi emorragici.

E in persone suscettibili di assumere una bassa dose del farmaco per almeno 10 anni. In questa specifica categoria l'indicazione resta valida perché sembra portare a effettivi benefici».

### **Poche prove che serva a prevenire il cancro**

Altre indagini recenti (studio pubblicato sulla rivista *Gastroenterology* nel 2018) per quanto riguarda il **tumore del pancreas** concludono che sebbene l'assunzione di aspirinetta non faccia crescere il rischio di ammalarsi di questo tipo di cancro, neppure lo riducono, con la sola eccezione del sottogruppo di pazienti diabetici nei quali in effetti le probabilità sembrano diminuire.

«Alcune indagini sembrano poi indicare un effetto protettivo verso il carcinoma dell'ovaio e quello del fegato –, ma sono studi iniziali e servono conferme.

Per quanto riguarda la prostata i dati raccolti fino ad oggi sono estremamente eterogenei e attualmente non conclusivi»

### **Dosaggio basso e non c'è indicazione in chi è sano**

«Vanno inoltre considerate le differenze nei dosaggi impiegati .

L'aspirina viene prescritta con tre diverse finalità e dosi:

- da 75 mg come anti-aggregante piastrinico,
- a 325-600 mg come analgesico
- a 1,2 grammi come anti-infiammatorio.

Il principale metabolita dell'aspirina è l'acido salicilico e la sua concentrazione nel plasma (che cresce insieme al dosaggio) viene studiata per capire in che modo l'aspirina possa avere un ruolo anticancro.

Si è infatti supposto che essendo l'aspirina un antinfiammatorio come tale potesse essere considerato un buon agente nella prevenzione del cancro interagendo con i meccanismi dell'infiammazione cronica, cui può correlarsi la trasformazione neoplastica delle cellule.

Tutti gli studi hanno però evidenziato un **effetto "preventivo"** sull'insorgenza dei tumori con la bassa dose del farmaco e quindi occorrono ulteriori ricerche per meglio conoscerne il meccanismo d'azione».

«Sulla base delle attuali conoscenze, in assenza di un rischio cardiovascolare, **non c'è una chiara e definita indicazione all'assunzione di aspirina**, anche a bassa dose, con la finalità di ridurre il rischio di cancro.

Pertanto il farmaco non dovrebbe essere assunto con questa indicazione di prevenzione primaria, considerando anche il potenziale rischio emorragico». (*Salute, Corriere*)

## **PREVENZIONE E SALUTE**

### **Per il SESSO, dopo il parto ci vogliono 6 settimane per ricominciare**

*Ancora un mese e mezzo. Dopo il parto le donne tornando ad avere rapporti sessuali completi con il partner dopo sei settimane.*

Circa una su due, il 41%, in un campione di 1.507 neomamme alla prima gravidanza, aspetta fino a tanto per riprendere il sesso vaginale, secondo quanto riportato in uno studio pubb. su *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology* dove è stato esaminato l'attività sessuale di mamme "debuttanti", al primo figlio, individuando le differenze in base al tipo di parto, **naturale o cesareo**, *il trauma perineale*, cioè se le donne erano state sottoposte al taglio chirurgico del perineo o a una lacerazione poi suturata, fattori che ovviamente hanno una decisiva influenza fisica e psicologica sull'intesa sessuale.



#### **All'atto pratico, dopo sei settimane dal parto il:**

- 41% delle donne ha ripreso l'attività sessuale completa,
- 65% dopo otto settimane,
- 78% dopo dodici settimane.
- 15% deve aspettare ben sei mesi per ricominciare a fare sesso
- 6% di donne che aspetta più di sei mesi per un nuovo rapporto sessuale.

Anche l'età della neomamma è una variabile importante, le donne tra 18 e 24 sono più veloci nel recupero, rispetto alle mamme più attempate.

Un fattore discriminante è la tipologia di parto: *le donne che hanno avuto un cesareo, una episiotomia o una lacerazione suturata hanno una probabilità più lenta di ritrovare l'intimità precedente al parto*, tra il 35% e il 42% dopo sei settimane, mentre le donne che hanno partorito naturalmente senza conseguenze sul perineo che riprendono entro il mese e mezzo ad **avere rapporti sessuali sono ben 6 su 10.**

(*Salute sole 24*)

**PREVENZIONE E SALUTE****PRIMAVERA, IL MOMENTO GIUSTO PER FARE IL PIENO DI VITAMINE**

È la stagione dei fiori e della **frutta**, quella in cui il sole torna a splendere per diverse ore al giorno e il freddo lascia il posto ad un piacevole tepore che ci permette di stare più tempo all'aperto e di fare così il pieno di vitamina D.

In un certo senso, la **primavera** è quindi anche la festa delle vitamine, dei composti antiossidanti e delle molecole antinfiammatorie.

Una scorta di **vitamina C**, ad es. la si può trovare nelle fragole (e non solo negli agrumi, come si pensa), valido aiuto del sistema immunitario.

**Fragole e Vitamina C**

Una porzione da **150 grammi**, pari all'incirca ad una decina di fragole, copre il **100%** del fabbisogno giornaliero di **vitamina C** delle donne e l'80 % di quello maschile. Insieme ai frutti rossi, alle ciliegie, la frutta che inizia ad arrivare in primavera e in estate consente di fare il pieno di sostanze antinfiammatorie. Si tratta di **polifenoli**, sostanze che il mondo vegetale possiede in esclusiva. Questi *micronutrienti* hanno una correlazione con una molecola particolare, **Ampk**, considerata il controllore del metabolismo cellulare. Grazie alla capacità di attivare una classe di enzimi, le **Sirtuine**, i polifenoli svolgono un'azione protettiva dai processi degenerativi e infiammatori.

Ecco perché i frutti rossi sono nella lista dei cibi considerati capaci di spegnere l'infiammazione cronica associata all'invecchiamento e alle malattie più gravi, *Alzheimer, cancro, diabete, aterosclerosi*.

**Ciliegie, elisir di giovinezza**

Si dice che una tiri l'altra e la cosa è positiva se si considera che questi frutti dal bel colore scarlatto potrebbero contribuire a prolungare la giovinezza del corpo. Le **ciliegie**, grazie alle **antocianine**, sostanze che si sposano con la vitamina C, sono un guerriero armato contro lo stress ossidativo, la ruggine delle cellule. Anch'esse ricche di polifenoli, le ciliegie sono indicate nelle diete dimagranti perché, pur soddisfacendo la voglia di dolce, hanno **pochissime calorie**: appena 38 in 100 grammi di ciliegie e un 86% di acqua. Le tante fibre solubili si gonfiano nello stomaco e producono un senso di sazietà, mentre la ricchezza di potassio promuove la diuresi. Una porzione di questo frutto è pari a una ventina di ciliegie.

**Mirtilli, scudo per l'intestino e toccasana per il sistema circolatorio**

Oggetto di numerose ricerche, i **mirtilli** sono stati dichiarati preziosi per contrastare la sindrome metabolica, una patologia che ha fra i suoi fattori di rischio l'obesità addominale, l'ipercolesterolemia.

I mirtilli sono in grado di avere un effetto benefico sulla **pressione sanguigna** troppo alta, sul colesterolo cattivo, **Ldl** e i derivati dell'ossidazione lipidica, quella reazione che è responsabile delle placche aterosclerotiche.

A questa attività antiossidante si unisce l'azione antinfiammatoria, propria di tutti i frutti di bosco, dai lamponi alle more, ottimi per la digestione e per la funzionalità intestinale. In più i mirtilli prevengono l'adesione alle pareti della vescica di alcuni ceppi batterici patogeni della famiglia degli *Escherichia coli*.

**Con albicocche e pesche fai il pieno di betacarotene**

Tutta la frutta gialla e arancione è ricca di *carotenoidi*. Il più famoso di questi componenti è il **betacarotene**, essenziale all'organismo per la formazione della vitamina A, essenziale alla vista, alle ossa e al sistema immunitario e non meno per la pelle, tanto da essere conosciuto per essere un facilitatore dell'abbronzatura presa in sicurezza.

Una porzione di **albicocche** corrisponde a 3-4 frutti e apporta più dei due terzi del fabbisogno quotidiano di **vitamina A** (in media, 700 microgrammi).

Gli effetti positivi degli alimenti che contengono betacarotene sono noti anche nella prevenzione delle patologie cardiovascolari e dei tumori dell'apparato respiratorio e digerente. (*Salute, Humanitas*)



**Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli**  
**LA BACHECA**



**ORDINE: GLI EVENTI DEL MESE DI MARZO**

Di seguito l'elenco e le date del progetto "Un Visita per Tutti "

**Progetto "Una Visita per Tutti"**

<p><b>Mese di MARZO dedicato alla prevenzione dell'Insufficienza Venosa</b></p>	
<p>Lunedì 25 Marzo (dalle 10.00 alle 18.00)</p>	<p><b>NAPOLI</b>; Via F. Diacono, 77</p>
<p>Martedì 26 Marzo - (dalle 10.00 alle 18.30)</p>	<p><b>CASAVATORE (NA)</b>; Corso Europa, n. 53</p>

**BACHECA ENPAF: INIZIATIVE ASSISTENZIALI 2019**

	<p><b>ENPAF 2019: INIZIATIVE ASSISTENZIALI IN CORSO</b></p>	
<p><b>TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI EROGATE</b></p>	<p><b>SCADENZA INIZIATIVA</b></p>	
<p>Borse di Studio in favore di Figli ed Orfani di Farmacisti</p>	<p>Dalla DATA di Pubblicazione Fino al <b>15 MAGGIO 2019</b></p>	
<p>Contributo UNA TANTUM in favore di Farmacisti Titolari o Soci di Farmacie Rurali in comuni o frazioni entro i 5.000 abitanti</p>	<p>Decorrerà dal 10 GIUGNO Fino al <b>13 AGOSTO 2019</b></p>	
<p>Contributo per Farmacisti iscritti ad una Scuola di Specializzazione del Settore Farmaceutico</p>	<p>In corso fino ad <b>ESAURIMENTO</b> dello Stanziamento</p>	
<p>Interventi per favorire l'OCCUPAZIONE: in favore di Titolari di Farmacia e Parafarmacia che assumono Farmacisti di età non superiore a 30 anni o Disoccupati con almeno 50 anni di età</p>	<p>Domande a partire da Settembre 2019 fino ad <b>ESAURIMENTO</b> dello stanziamento</p>	
<p>Per maggiori dettagli si invita a consultare il sito istituzionale <b>www.enpaf.it</b></p>		

**ORDINE:**

## CONVEGNO CAPRI PHARMA 2019, Capri 5-7 Aprile

*L'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli ha organizzato il Congresso "CAPRI PHARMA 2019 – Seconda Edizione"*

l'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli ha organizzato il Congresso "CAPRI PHARMA 2019 – Seconda Edizione" che si terrà a Capri dal 5 al 7 Aprile 2019 presso la sede **Hotel Quisisana**.

Il convegno sarà incentrato sulla seguente tematica:

### FLASH FORWARD PHARMACY

#### *Il Futuro Remoto della Farmacia*

- ❖ *Scenario del mondo della farmacia*
- ❖ *Scenario Clinico con interventi di Colleghi operanti nel pubblico*
- ❖ *Aspetti Previdenziali e Assistenziali*
- ❖ *Presenza in carico del paziente cronico - Servizi*
- ❖ *Web e Vendita online*
- ❖ *Network di farmacie*

**COME PARTECIPARE**

**Contattare la segreteria organizzativa  
Capri MED**

- ❖ **Tel.: 081 – 8375841**
- ❖ **Mail: [info@caprimed.com](mailto:info@caprimed.com)**



CON IL PATROCINIO DI





## RAZIONALE

**CAPRI PHARMA 2019** rappresenta un appuntamento per fotografare l'evoluzione del ruolo della Professione del Farmacista pubblico e privato, che è chiamato ad affrontare in questo nuovo e dinamico scenario di grandi mutamenti, nuove sfide professionali e si propone come stimolo verso un cambiamento che non faccia perdere di vista l'enorme contenuto etico e professionale che da sempre ha contraddistinto il lavoro del farmacista.

Il Convegno rappresenta l'occasione per costruire un percorso vero di cambiamento e di crescita, che deriva dal confronto tra tutti gli attori del mondo della Farmacia Italiana ed Europea. Il meeting sarà anche il luogo dove contribuire a definire gli aspetti scientifici, politici ed istituzionali emergenti, attraverso il contributo delle relazioni che saranno tenute dagli opinion leaders delle diverse declinazioni nelle quali si articola la professione del Farmacista.

Il focus sarà sulle future evoluzioni della farmacia e del mondo farmaceutico. Saranno prese in considerazione tutte le aree di questa nobile professione, sia in ambito privato che in ambito pubblico.

Inoltre saranno illustrate alcune delle best practice, sia in mondi affini come quello clinico, sia in mondi, da molti considerati distanti, come editoria ed elettronica, ma che la recente evoluzione digitale rende più simili e contigui di quanto il pensiero comune porti a considerare. Saranno presenti testimonial ed oratori da tutto il mondo, in quanto oramai i trend sono sempre più globali, con una attenzione particolare al confronto ed alla formazione.

## PROGRAMMA PRELIMINARE

### Venerdì 5 Aprile

RELAZIONE NON ECM

Ore 14.45 **Apertura dei lavori** - Prof. Vincenzo Santagada

Ore 15.00 **Saluti delle Autorità**

Ore 15.30 RELAZIONE NON ECM

**L'assistenza domiciliare integrata. Futuro e Good Practice**

Coordinamento lavori: Dott. Mariano Fusco, Dirigente ASL Na2 Nord

Interventi: Dott. Ugo Trama, Dirigente Settore Farmaceutico Regione Campania

Dott. Antonio Postiglione

Dott. Cyrille Ferrachat, AD Airliquide

Dott. Gabriele Ceratti, Bbraun

Dott. Antonio Maddalena, ASL Na1

Ore 16.30 **La previdenza dei professionisti: quale futuro?**

Coordinamento lavori: Dott. Emilio Croce, Prof. Vincenzo Santagada

Interventi: On. Claudio Durigon, Sottosegretario di Stato del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali

Dott. Marco Lazzaro, Direttore Generale ENPAF

Dott. Gianfranco Tortorano

### Sabato 6 Aprile

Ore 9.30 RELAZIONE NON ECM

**Digitale ed innovazione rischi ed opportunità per la farmacia**

Coordinamento lavori: Dott. Raffaele Marzano

Interventi: Dott. Marco Grespigna, AD Zentiva

Dott. Roberto Ascione, CEO Healthware International

Dott. Giulio Xhaet, Digital Strategist Newton

Ore 10.30 **La presa in carico del paziente cronico**

Coordinamento lavori: Prof.ssa Erika Mallarini

Interventi: Dott. Luca Foresti, Ad Gruppo S. Agostino

Dott. Gaetano Piccinocchi, Presidente SIMMG

Dott. Barbara Mangiacavalli, Presidente italiano Infermieri

Dott. Nicola Stabile

Dott. Riccardo Bonazzi, Vivisol



Capri, 5-7 aprile 2019

**Ore 11.30** **Realtà e scenari futuri nel ruolo di farmacista nelle aziende sanitarie**

Coordinamento lavori: Dott.ssa Simona Serao Creazzola, Presidente SIFO  
Dott.ssa Ignazia Poidomani, Presidente Fondazione SIFO

Interventi: Dott.ssa Marcella Marletta, Dirigente Ministero della Salute  
Dott.ssa Elisabetta Stella, Ministero della Salute  
Dott. Adriano Vercellone, Segretario SIFO Regione Campania  
Dott. Raffaele Sorrentino, SINAFO

**Ore 12.45** **La rete delle farmacie: una necessità ed una opportunità**

Coordinamento lavori: Dott. Antonello Mirone

Interventi: Dott. Marco Cossolo  
Dott. Alfredo Procaccini, Sistema Farmacie Italia  
Dott. Pierluigi Petrone

**Ore 13.30** LUNCH

**Ore 15.00** RELAZIONE NON ECM  
**Come evolverà la Farmacia? Scenari futuri**

Coordinamento lavori: On. Andrea Mandelli, Dott. Marco Cossolo  
Interventi: Prof.ssa Maria Grazia Cardinali, Università di Parma  
Dott. Maurizio Guidi, Eli Lilly  
On. Michela Rostan, Vice presidente Commissione Sanità Camera dei Deputati  
Dott. Antonio Gaudio, Segretario Generale Cittadinanzattiva

**Ore 16.00** **La legge 124/17: quali rischi dall'ingresso dei capitali**

Coordinamento dei lavori: Dott. Achille Coppola, Segretario CNDCEC  
Interventi: Dott. Raffaele Cantone, Presidente Autorità Nazionale Anticorruzione  
Dott. Franco Falorni, Laboratorio Farmacia  
Dott. Marco Cossolo  
Dott. Michele Di Iorio  
Dott. Maurizio Manna, Presidente Credifarma

**17.00-17.30** Discussione

## Domenica 7 Aprile

**Ore 10.00** **Gli integratori alimentari e le principali aree di salute**

Coordinamento dei lavori: Prof. Gerardo Nardone, Università Federico II Napoli

Interventi: Prof. Renato Bernardini, Consiglio Superiore di Sanità  
Prof. Antonio Calignano, Università Federico II Napoli  
Dott. Alessandro Rossi, Ft Technology  
Dott. Cosimo Violante

**Ore 11.30** **Conclusioni**  
Prof. Vincenzo Santagada

### IL COMITATO ORGANIZZATORE

PRESIDENTE

**Prof. Vincenzo Santagada**  
Presidente Ordine Farmacisti Napoli

MEMBRI

**Dott. Silvio Colesanti**, Vice Presidente  
**Dott. Davide Carraturo**, Segretario  
**Dott.ssa Bianca Rosa Balestrieri**, Tesoriere  
**Dott. Giovanni Ascione**  
**Dott. Raffaele Cantone**  
**Dott.ssa Anna Maria Di Maggio**  
**Dott. Mariano Fusco**  
**Dott.ssa Bianca Iengo**  
**Dott. Riccardo Maria Iorio**  
**Dott.ssa Elisa Magli**  
**Dott. Tommaso Maggiore**  
**Dott. Raffaele Marzano**  
**Dott. Eduardo Nava**  
**Dott. Gennaro Maria Nocera**  
**Dott. Riccardo Petrone**  
**Dott. Giovanni Pisano**  
**Dott.ssa Maria Luisa Stabile**  
**Dott. Ugo Trama**

### IL COMITATO SCIENTIFICO

PRESIDENTE

**Prof. Vincenzo Santagada**  
Presidente Ordine Farmacisti Napoli

COORDINATORE SCIENTIFICO  
**Dott. Raffaele Marzano**  
Ordine Farmacisti Napoli

MEMBRI

**Prof. Giuseppe Caliendo**  
Università Federico II Napoli  
**Prof. Giuseppe Cirino**  
Università Federico II Napoli  
**Dott. Marco Cossolo**  
Presidente Federfarma  
**Dott.ssa Simona Serao Creazzola**  
Presidente SIFO  
**Dott. Emilio Croce**  
Presidente Ordine Farmacisti Roma  
**Dott. Michele Di Iorio**  
Presidente Federfarma Napoli  
**Prof. Francesco Frecentese**  
Università Federico II Napoli  
**Dott. Mariano Fusco**  
Ordine Farmacisti Napoli  
**On. Andrea Mandelli**  
Presidente FOFI  
**Dott. Antonello Mirone**  
Presidente Federfarma Servizi  
**Dott.ssa Silvia Pagliacci**  
Presidente SUNIFAR  
**Dott. Pierluigi Petrone**  
Presidente Assoram  
**Prof. Giovanni Puglisi**  
Università di Catania  
**Dott. Nicola Stabile**  
Presidente Federfarma Campania