



## AVVISO

### Ordine

1. Ordine: Rinnovo organi Istituzionali
2. Ordine: Web TV e Convenzioni

### Notizie in Rilievo

#### Scienza e Salute

3. Quanto conta la volontà per guarire da un tumore?
4. Un «naso elettronico» per scovare in anticipo il tumore all'ovaio.



#### Prevenzione e Salute

5. Dopo un infarto solo pochi pazienti abbassano davvero il colesterolo
6. Poliuria: quel bisogno frequente di andare in bagno
7. Dorme con le lenti a contatto: si risveglia con la cornea corrosa da un batterio.



*Proverbio di oggi.....*  
**Mentre 'o miedeco sturèa, 'o malato se ne more...**

## QUANTO CONTA LA VOLONTÀ PER GUARIRE DA UN TUMORE?

*Reagire a una diagnosi oncologica è importante. Ma sentirsi vulnerabili non è una colpa. E non è da ciò che dipende la guarigione dal tumore*



Anche se è un'idea comune, il **cancro** non è una lotta in cui si vince solo se si è **forti**. È vero: la **metafora** che usiamo più frequentemente quando parliamo di cancro è quella della **guerra**. Siamo abituati a sentire espressioni come «**combattere il cancro**», «**uccidere le cellule tumorali**», a parlare del corpo come «**di un campo di battaglia**» e dei malati come «**guerrieri**».

E cosa più della forza contraddistingue un eroico guerriero? Si tratta di una metafora molto suggestiva, che fornisce anche l'illusione di essere protagonisti della **lotta** alla malattia, di avere il **controllo della situazione**. Consente di intestarsi il merito della **vittoria** (il che di per sé può essere positivo), ma anche di avere le **responsabilità** di un'eventuale sconfitta (il che è assolutamente negativo).

In realtà non è così: il cancro non ha il sopravvento perché non si è abbastanza forti o perché non si è combattuto duramente. La **vulnerabilità** di fronte alla malattia non è una **colpa**. Piangere, arrabbiarsi, sentirsi tristi, è del tutto normale. E non è da ciò che dipende la **guarigione** dal tumore. Questo non significa che non si debba **reagire** di fronte alla malattia.

Ciascuno di noi possiede **risorse interiori** che ci consentono di affrontare le avversità. Di fronte a una diagnosi di cancro è a quelle che bisogna attingere. Grazie a esse si può far fronte alla **malattia**, senza alcun bisogno di essere guerrieri o di utilizzare metafore belliche. (*Salute, Fondazione Veronesi*)

**SCIENZA E SALUTE**

## UN «NASO ELETTRONICO» PER SCOVARE IN ANTICIPO IL TUMORE ALL'OVAIO

*Questo tipo di cancro è ancora oggi spesso letale perché scoperto tardi, ma ricercatori italiani hanno testato un nuovo metodo che percepisce l'odore del tumore dal respiro*

Quello all'ovaio è ancora oggi un tumore pericoloso e purtroppo spesso letale perché ai suoi esordi non dà sintomi evidenti e in molti casi viene scoperto quando è ormai in stadio avanzato, con metastasi in altri organi. Un aiuto potrebbe però arrivare dal «naso elettronico», già testato per la diagnosi del cancro alla prostata, e che ora ha dato esiti promettenti in uno studio appena pubblicato sulla rivista *Cancers* che è stato condotto dall'Istituto Nazionale dei Tumori di Milano insieme all'Università Statale di Milano.

### L'ODORE DEL TUMORE SI PERCEPISCE DAL RESPIRO

Diverse sperimentazioni che le cellule sane cambiano odore quando si trasformano in malate.

Un cambiamento impercettibile, ma talmente precoce da consentire di intervenire su un apparente organismo sano in modo da evitare lo sviluppo della malattia.

Seguendo questo principio si è scoperto che l'olfatto dei cani è in grado di individuare dall'odore delle urine la presenza di un carcinoma prostatico in fase iniziale.

«La presenza del tumore determina **modificazioni di tutta una serie di processi metabolici**, a cui segue il rilascio di sostanze volatili organiche –.

Sono in pratica tracce della presenza della malattia contenute nel respiro sotto forma di molecole volatili.

Il naso elettronico ha permesso di cogliere la presenza di alcune di queste sostanze nel respiro delle donne con **cancro ovarico**, che vengono così identificate rispetto ai controlli sani.

Questi risultati sembrano indicare una linea di ricerca assai promettente per una futura possibile diagnosi precoce di questi tumori e ci spingono a proseguire con ulteriori studi».

### LA SPERIMENTAZIONE SU 251 DONNE

Nella loro indagine, durata 13 mesi, i ricercatori hanno coinvolto 251 donne suddivise in tre gruppi:

- 86 con carcinoma ovarico,
- 51 con una diagnosi di masse benigne,
- 114 sane come gruppo di controllo.

Per il test del respiro, sono stati raccolti campioni di aria espirata tra le 7 e le 7,30 del mattino a digiuno.

Alle pazienti e al gruppo di controllo è stato chiesto di eseguire, attraverso un boccaglio, un singolo respiro lento, al fine di inglobare nella sacca anche il respiro alveolare, cioè la parte che viene espulsa dall'interno dei polmoni e delle vie aeree inferiori, dove avviene lo scambio gassoso con il sangue.

È questa porzione di respiro infatti che può contenere le sostanze volatili organiche che segnalano la presenza del tumore. «Il test è riuscito a distinguere le pazienti con tumore all'ovaio dalle donne sane – e per questo crediamo che l'**e-nose** potrebbe essere una tecnica utile e non invasiva per la diagnosi del tumore dell'ovaio».

Come spiega Susanna Buratti, professore presso il Dipartimento di Scienze per gli Alimenti, la Nutrizione e l'Ambiente dell'Università di Milano,

- «il naso elettronico è uno strumento che comprende una serie di sensori chimici aspecifici in grado di rispondere in modo reversibile alle sostanze volatili generando segnali che vengono immediatamente acquisiti ed elaborati da software specifici, in modo da avere "l'impronta olfattiva" tipica di ciò che si sta analizzando.



Il **naso elettronico simula il processo biologico di percezione dell'odore**, rispetto al naso umano è altrettanto veloce (passano pochi secondi tra l'interazione con i sensori e la risposta), non è influenzato da variabili ambientali e dall'effetto di saturazione o adattamento e spesso è più sensibile».

### ATTENZIONE A QUESTI SINTOMI (VAGHI)

In Italia, nel 2019, 5300 donne hanno ricevuto una diagnosi di *carcinoma ovarico*, per il quale non esiste ancora alcuna forma di prevenzione o di diagnosi precoce.

In caso di diagnosi tardiva, meno del 40% delle pazienti è vivo a 5 anni dalla diagnosi, contro l'80% di sopravvivenza per tumore al seno.

Oggi il tumore ovarico si può prevenire solo conoscendo meglio la malattia e sottoponendosi periodicamente a visita ginecologica ed ecografia transvaginale.

Per avere maggiori probabilità di sopravvivenza è poi importante non trascurare i possibili campanelli d'allarme, soprattutto per le donne tra i 50 e i 65 anni, che sono la fascia più colpita (anche se questa neoplasia dà sintomi non specifici che rendono difficile la scoperta tempestiva):

è importante parlare per tempo a un medico in caso di alcuni sintomi che perdurano per settimane, quali sensazione di sazietà anche a stomaco vuoto, gonfiore persistente all'addome, fitte addominali, bisogno frequente di urinare, perdite ematiche vaginali, stitichezza o diarrea.

«L'obiettivo è trovare un nuovo test efficace, che abbia una sensibilità significativa (pari almeno all'80%) e un'alta specificità, il più possibile vicino al 100%, e queste potrebbero essere le caratteristiche del naso elettronico.

Stiamo mettendo a punto un nuovo studio con un *e-nose* più sofisticato – conclude Raspagliesi –. Ora che conosciamo l'esistenza di tracce della malattia nel respiro, dobbiamo identificare l'esatta natura dei composti volatili, che possono costituire dei marcatori utili per la diagnosi precoce di questa neoplasia».

(Salute, Corriere)

### PREVENZIONE E SALUTE

## DORME con le LENTI A CONTATTO: si risveglia con la CORNEA CORROSA da un BATTERIO

*Un oftalmologo americano ha mostrato sui social network le conseguenze che può provocare la scarsa igiene oculare, soprattutto tra coloro che usano le lenti a contatto.*

Dimenticarsi di rimuoverle prima di andare a dormire o semplicemente non volerlo fare è un atteggiamento molto frequente tra le persone che le utilizzano, ma molte di loro non sono consapevoli delle gravi conseguenze che possono subire.



Questo è il caso di una donna che è stata ricoverata urgentemente in una clinica nella città di Shelby, nello stato del Carolina Nord, dopo aver sviluppato **un'ulcera alla cornea a causa della rapida espansione di un'infezione batterica** in uno dei due occhi, causata dal fatto di aver dormito con le lenti a contatto.

Patrick Vollmer, oftalmologo, ha diagnosticato alla paziente il proliferarsi di un'infezione comunemente associata all'uso delle lenti a contatto.

Il medico ha spiegato che la donna ha sviluppato la forte infezione in sole 36 ore e che sta tentando di curare con antibiotici e steroidi.

«Per essere molto chiari, consiglio di non dormire con le lenti a contatto, di qualsiasi marca esse siano», ha detto. (Salute, Il Mattino)

**PREVENZIONE E SALUTE****DOPO UN INFARTO SOLO POCHI PAZIENTI ABBASSANO  
DAVVERO IL COLESTEROLO**

*Fra chi ha già avuto un evento un evento cardiovascolare soltanto una quota raggiunge gli obiettivi fissati dalle linee-guida*

Si sa che i pazienti reduci da un infarto o da un altro evento **cardiovascolare** dovrebbero tenere a bada il colesterolo, in particolare quello cattivo, l'**LDL**. Ma in realtà le cose vanno in modo molto diverso, tanto che solo una minoranza raggiunge gli obiettivi raccomandati dalle indicazioni delle società scientifiche internazionali.

**La terapia**

Per quanto riguarda la terapia effettuata, alla maggior parte dei pazienti erano state prescritte le **statine**, associate nel 9% dei casi a **Ezetimibe**, il farmaco che contrasta l'assorbimento del colesterolo, mentre solo una minima percentuale di pazienti, l'1%, assumeva un *inibitore del PCSK9*, i nuovi farmaci ipocolesterolemizzanti.

La metà dei pazienti reclutati nello studio Da Vinci era ad alto rischio.

«Si trattava di pazienti che avevano avuto un evento cardiovascolare:

- ❖ **un infarto miocardico** nel 22% dei casi e un ictus nel 40% circa dei casi,
- ❖ mentre poco meno del 40% era rappresentato da pazienti con un'arteriopatia periferica –

L'età media era di 68 anni e nel 40% dei casi i pazienti erano anche diabetici. In base agli score per il calcolo del rischio, l'82% aveva una probabilità superiore al 20% di avere un nuovo evento cardiovascolare a 10 anni».

**Risultati**

Proprio in questi pazienti i risultati della ricerca erano deludenti.

- ❖ **«Solo il 39% dei pazienti in prevenzione secondaria raggiungeva il target** delle linee guida del 2016, vale a dire **70 mg/dl**.

Se poi consideriamo le **nuove indicazioni del 2019**,

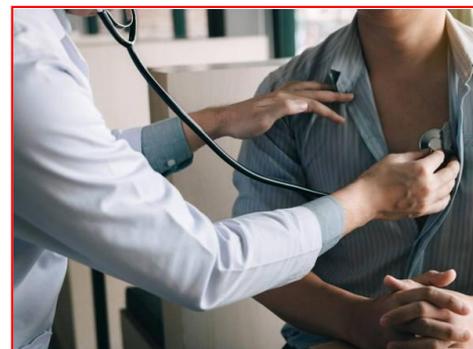
- ❖ **solo il 18% raggiungeva un valore inferiore ai 55 mg/dl».**

A conseguire gli obiettivi erano soprattutto i pazienti che assumevano la statina più ezetimibe (il 54% raggiungeva il target 2016, ma solo al 20% il target 2019) e quelli trattati con gli *inibitori del PCSK9* che raggiungevano il target 2016 nel 67% dei casi e il target 2019 nel 58%.

De Servi avanza delle proposte per migliorare la situazione:

*«I pazienti andrebbero seguiti in ambulatori dedicati di prevenzione secondaria da uno staff di medici che aiuti i pazienti a comprendere meglio come la continuità terapeutica sia il primo passo per raggiungere i corretti livelli di colesterolo e di conseguenza ridurre il rischio di ricadute in termini di infarti, ictus o altri eventi cardiovascolari. Un'altra possibilità di miglioramento è rappresentata da un maggior utilizzo di ezetimibe, ma anche degli inibitori del PCSK9».*

(Salute, Corriere)



**PREVENZIONE E SALUTE**

## POLIURIA: QUEL BISOGNO FREQUENTE di ANDARE in BAGNO

*Capita facilmente se siamo sotto **stress**.*

Il bisogno di urinare si fa più frequente e intenso proprio per colpa dell'emotività che accentua tutti gli stimoli. Se però questo sintomo si ripresenta anche in situazione normali, quando siamo tranquilli, allora forse soffriamo di **poliuria** (o pollachiuria).

Questo disturbo, legato al bisogno di **urinare più di 3 o 4 volte all'ora**, può essere un segnale da non sottovalutare.

Vediamo di che cosa si tratta e quali potrebbero essere i motivi legati a questo disturbo insieme al dottor [Francesco Greco](#), responsabile di urologia di Humanitas Gavazzeni.



### UNA SETE ECCESSIVA

I medici raccomandano di bere un litro e mezzo d'acqua al giorno. Al massimo due. Questa quantità è necessaria ad idratare le cellule ma anche a far lavorare i **reni**, nonché ad assicurare che il corpo traspiri adeguatamente e che possa termoregolarsi.

Se la **sete** è maggiore, magari perché si è un po' ansiosi o perché si segue una dieta ipocalorica, è bene ricordare che l'idratazione deriva anche dall'alimentazione. In particolare da frutta e verdura.

### LA PRESSIONE ALTA E I DIURETICI

Chi ha la **pressione alta** è costretto a prendere i **diuretici** proprio per aiutare ad abbassarla.

Questo serve a diminuire il volume corporeo del sangue e, in questo modo, anche ad abbassare la pressione interna.

Se la produzione di urina è eccessiva è bene consultare un medico. Questo sintomo può dipendere da una disidratazione interna.

### PRESENZA DI DIABETE

Il **diabete** è una malattia metabolica che impedisce all'insulina di controllare i livelli di zuccheri nel sangue. Quando nel corpo resta troppo **glucosio** l'organismo cerca di eliminarlo producendo più urina e danneggiando allo stesso tempo i nervi della vescica, con la conseguenza di un rischio più alto di infezioni urinarie.

### PROBLEMI ALLA PROSTATA

L'**ipertrofia prostatica benigna** colpisce gli uomini non più giovani e consiste nel bisogno frequente di urinare anche se l'urina prodotta è poca.

Può svilupparsi dopo i 45 anni per via dell'ingrossarsi della vescica che preme sull'uretra. In tal caso è consigliabile una visita urologica che possa escludere anche la presenza di patologie più serie, come quelle tumorali.

### CISTITI E FIBROMI

Uno dei sintomi più lampanti della **cistite** è proprio il costante bisogno di urinare, anche in assenza di stimolo reale. Infestata dai batteri, la vescica è infiammata e gonfia e gli spasmi al suo interno fanno immaginare di dover correre in bagno anche se in realtà l'urina è presente in quantità veramente minime.

Anche la presenza di un **fibroma**, un tumore benigno che si può sviluppare più facilmente nelle donne in età fertile per via degli estrogeni, può creare una pressione sulla vescica che aumenta il bisogno di urinare.

*(Salute, Humanitas)*

## Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

### LA BACHECA



## CONVOCAZIONE ASSEMBLEA PER RINNOVO CONSIGLIO DIRETTIVO E COLLEGIO REVISORI DEI CONTI



Le votazioni si svolgeranno presso la sede dell'Ordine, Via Toledo 156-Napoli:

Le **disposizioni**, le **procedure** e le **modalità** per lo svolgimento delle elezioni di rinnovo degli organi istituzionali dell'Ordine sono consultabili sul **sito dell'Ordine** nella sezione Amministrazione Trasparente/Disposizioni Generali.

<http://www.ordinefarmacistinapoli.it/news/2793-speciale-elezioni>

**SI RAMMENTA AGLI ISCRITTI CHE È CONVOCATA L'ASSEMBLEA ELETTORALE PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO DIRETTIVO E DEL COLLEGIO DEI REVISORI DEI CONTI DELL'ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI NAPOLI PER IL QUADRIENNIO 2021 – 2024.**

LE VOTAZIONI SI SVOLGERANNO:

#### Prima convocazione:

- ❖ Sabato 19 Settembre dalle ore 8.00 alle ore 18.00
- ❖ Domenica 20 Settembre dalle ore 8.00 alle ore 18.00
- ❖ Lunedì 21 Settembre dalle ore 8.00 alle ore 18.00

#### Seconda convocazione

- ❖ Sabato 26 Settembre dalle ore 8.00 alle ore 18.00
- ❖ Domenica 27 Settembre dalle ore 8.00 alle ore 18.00
- ❖ Lunedì 28 Settembre dalle ore 8.00 alle ore 18.00

QUALORA NON SI RAGGIUNGA IL NUMERO LEGALE, L'ASSEMBLEA ELETTORALE È CONVOCATA IN **TERZA CONVOCAZIONE** NEI GIORNI:

- ❖ **Sabato 3 Ottobre dalle ore 8.00 alle ore 18.00**
- ❖ **Domenica 4 Ottobre 2020 dalle ore 8.00 alle ore 18.00**
- ❖ **Lunedì 5 Ottobre 2020 dalle ore 8.00 alle ore 18.00**



ORDINE  
DEI FARMACISTI  
DELLA PROVINCIA  
DI NAPOLI

# CAMPAGNA di PREVENZIONE: INFLUENZA 2020-2021

Nei prossimi giorni sarà consegnata alle Farmacie della Provincia di Napoli la locandina sulla

**Campagna Antinfluenzale 2020-2021**



**ORDINE DEI FARMACISTI DELLA PROVINCIA DI NAPOLI**

Presidente: Prof. Vincenzo Santagada



**Federfarma Napoli**

Associazione Sindacale dei Titolari di Farmacia della Provincia di Napoli  
Presidente: Dott. Riccardo Maria Iorio



## CAMPAGNA ANTINFLUENZALE 2020 - 2021

L'influenza è una malattia infettiva respiratoria acuta causata dai virus dell'influenza appartenenti alla famiglia degli Orthomyxoviridae che infettano le vie aeree. L'influenza costituisce un importante problema di Sanità Pubblica a causa della ubiquità, contagiosità e variabilità antigenica dei virus influenzali, dell'esistenza di serbatoi animali e delle possibili gravi complicanze.

### COME SI MANIFESTA

I sintomi dell'influenza includono tipicamente l'insorgenza improvvisa di febbre alta, tosse e dolori muscolari. Altri sintomi comuni includono mal di testa, brividi, perdita di appetito, affaticamento e mal di gola. Possono verificarsi anche nausea, vomito e diarrea, specialmente nei bambini.

### COME SI TRASMETTE

L'influenza è trasmessa principalmente dalle goccioline diffuse attraverso la tosse o gli starnuti e può anche essere trasmessa attraverso il contatto diretto o indiretto con le secrezioni respiratorie contaminate.

### MISURE PREVENTIVE

Esistono semplici azioni che chiunque può mettere in pratica per proteggere se stesso dall'influenza e per non contribuire alla sua trasmissione:

- **Lavare regolarmente le mani e asciugarle correttamente.** (in assenza di acqua usare gel alcolici);
- **Buona igiene respiratoria: coprire bocca e naso quando si starnutisce o tossisce con fazzoletti monouso da smaltire correttamente e lavarsi le mani.**
- **Isolamento volontario a casa delle persone con malattie respiratorie febbrili specie in fase iniziale.**
- **Evitare il contatto stretto con persone ammalate,** ad es. mantenendo una distanza di almeno un metro da chi presenta sintomi dell'influenza ed evitare posti affollati. Quando non è possibile mantenere la distanza, ridurre il tempo di contatto stretto con persone malate.
- **Evitare di toccarsi occhi, naso o bocca.** I virus possono diffondersi quando una persona tocca qualsiasi superficie contaminata da virus e poi si tocca occhi, naso o bocca.

### CHI DEVE VACCINARSI

Nella prossima stagione influenzale 2020-2021, non è esclusa una co-circolazione di virus influenzali e SARS-CoV-2, pertanto, si rende necessario ribadire l'importanza della vaccinazione antinfluenzale, in particolare nei soggetti ad alto rischio di tutte le età, per semplificare la diagnosi e la gestione dei casi sospetti, dati i sintomi simili tra Covid-19 e influenza. Vaccinare contro l'influenza, inoltre, si riducono le complicanze da influenza nei soggetti a rischio e gli accessi al pronto soccorso.

Sulla base della Circolare del 4 giugno 2020 del Ministero della Salute, la vaccinazione antinfluenzale è raccomandata per:

- Persone ad alto rischio di complicanze o ricoveri correlati all'influenza**
- Donne che all'inizio della stagione epidemica si trovano in gravidanza e nel periodo "postpartum".
  - Soggetti dai 6 mesi ai 65 anni di età affetti da patologie che aumentano il rischio di complicanze da influenza:
    - A. *malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (inclusa l'asma grave, la displasia broncopulmonare, la fibrosi cistica e la broncopatia cronico ostruttiva-BPCO);*
    - B. *malattie dell'apparato cardio-circolatorio, comprese le cardiopatie congenite e acquisite;*
    - C. *diabete mellito e altre malattie metaboliche (inclusi gli obesi con indice di massa corporea BMI >30);*
    - D. *insufficienza renale/surrenale cronica;*
    - E. *malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie;*
    - F. *tumori e in corso di trattamento chemioterapico;*
    - G. *malattie congenite o acquisite che comportino carente produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV;*
    - H. *malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinale;*

- I. *patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici;*
- J. *patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie;*
- K. *epatopatie croniche.*

- Soggetti di età pari o superiore a 65 anni.
- Bambini e adolescenti in trattamento a lungo termine con acido acetilsalicilico, a rischio di Sindrome di Reye in caso di infezione influenzale.
- Individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti.
- Familiari e contatti (adulti e bambini) di soggetti ad alto rischio di complicanze (indipendentemente dal fatto che il soggetto a rischio sia stato o meno vaccinato).

**Soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo e categorie di lavoratori** (Medici e personale sanitario di assistenza, forze di polizia, vigili del fuoco, etc)

**Personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali che potrebbero costituire fonte di infezione da virus influenzali non umani** (Allevatori, addetti all'attività di allevamento, addetti al trasporto di animali vivi, macellatori e vaccinatori, veterinari pubblici e libero-professionisti)

Altre categorie (Donatori di sangue)

**Per la stagione 2020-2021, a causa dell'emergenza COVID-19, al fine di facilitare la diagnosi differenziale nelle fasce d'età di maggiore rischio di malattia grave, la vaccinazione antinfluenzale può essere offerta gratuitamente nella fascia d'età 60-64 anni.**

**Per quanto riguarda gli esercenti le professioni sanitarie e socio-sanitarie che operano a contatto con i pazienti, e gli anziani istituzionalizzati in strutture residenziali o di lungo degenza, la vaccinazione è fortemente raccomandata nella prospettiva di una iniziativa legislativa che la renda obbligatoria.**

### MODALITÀ DI SOMMINISTRAZIONE E CONSERVAZIONE

Quest'anno, vista l'attuale situazione epidemiologica relativa alla circolazione di SARS-CoV-2, si raccomanda di anticipare la conduzione delle campagne di vaccinazione antinfluenzale a partire dall'inizio di ottobre e offrire la vaccinazione ai soggetti eleggibili in qualsiasi momento della stagione influenzale, anche se si presentano in ritardo per la vaccinazione. Una sola dose di vaccino antinfluenzale è sufficiente per i soggetti di tutte le età, con esclusione dell'età infantile. Per i bambini al di sotto dei 9 anni di età e mai vaccinati in precedenza, infatti, si raccomandano due dosi di vaccino antinfluenzale stagionale, da somministrare a distanza di almeno 4 settimane. Il vaccino va somministrato per via intramuscolare; è raccomandata l'inoculazione nel muscolo deltoide per tutti i soggetti di età superiore a 2 anni; nei bambini fino a 2 anni e nei lattanti la sede di iniezione raccomandata è la faccia antero-laterale della coscia. È importante conservare il vaccino antinfluenzale in frigo (non in freezer) ad una temperatura compresa tra i +2° e +8° gradi.

### CONTROINDICAZIONI E PRECAUZIONI

- Il vaccino antinfluenzale non deve essere somministrato a:
- **Lattanti al di sotto dei sei mesi (per mancanza di studi clinici controllati che dimostrino l'innocuità del vaccino in tali fasce d'età).**
  - **Soggetti che abbiano manifestato una reazione allergica grave (anafilassi) dopo la somministrazione di una precedente dose o una reazione allergica grave (anafilassi) a un componente del vaccino.**
  - **Una malattia acuta di media o grave entità, con o senza febbre, costituisce una controindicazione temporanea alla vaccinazione, che va rimandata a guarigione avvenuta.**

### SOMMINISTRAZIONE SIMULTANEA DI PIÙ VACCINI

Il vaccino antinfluenzale non interferisce con la risposta immune ad altri vaccini inattivati o vivi attenuati.

### FARMACI ANTIVIRALI

L'OMS ritiene che l'impiego degli antivirali debba essere limitato a casi selezionati (pazienti con patologia cronica di base associata a sospetta o confermata infezione da virus influenzale (ad esempio polmoniti, sepsi o aggravamento di malattie croniche sottostanti). I virus dell'influenza possono acquisire resistenza agli antivirali. Per questo, l'uso profilattico degli antivirali non è raccomandato di routine durante le epidemie stagionali di influenza.

**PER INFORMAZIONI RIVOLGITI AL TUO FARMACISTA DI FIDUCIA**

Locandina informativa a cura dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

Sede dell'Ordine: Via Toledo, 156 - Napoli  
Tel. 081 5510648 - Fax 081 5520961  
www.ordinefarmacistinapoli.it  
info@ordinefarmacistinapoli.it  
ordine@it.ia



## CONVENZIONI: SERVIZI e AGEVOLAZIONI per gli ISCRITTI all'Ordine

*Stipula di convenzioni con soggetti terzi con la finalità di apportare concreti vantaggi a tutti gli Iscritti all'Ordine.*

Il consiglio dell'Ordine, nella seduta di Consiglio del 28 Giugno 2016, ha approvato la possibilità di poter **attivare delle convenzioni** con imprese che intendono offrire prodotti e/o servizi agli **iscritti all'Ordine della Provincia di Napoli** a condizioni più vantaggiose rispetto a quelle normalmente praticate al pubblico, con la semplice esibizione del *Tesserino professionale dei Farmacisti (nuovo Tesserino Magnetico)*.

La Convenzione realizza simultaneamente la seguente finalità:



*Attribuisce immediatamente dei **vantaggi agli Iscritti** nell'espletamento delle finalità dell'Ordine;*

L'elenco delle imprese sarà aggiornato man mano che saranno attivate le convenzioni.

**PER VISIONARE LE IMPRESE CONVENZIONATE BASTA CLICCARE IL SEGUENTE LINK:**

[http://www.ordinefarmacistinapoli.it/ordineNuovo/?option=com\\_content&view=article&layout=edit&id=1493](http://www.ordinefarmacistinapoli.it/ordineNuovo/?option=com_content&view=article&layout=edit&id=1493)

AZIENDA E SITO	AZIENDA E SITO
 <a href="http://tufano.euronics.it/">http://tufano.euronics.it/</a>	 <b>OTOFARMA s.p.a</b> Per le Farmacie italiane <a href="http://www.otofarma.it/">http://www.otofarma.it/</a>
 Assicurazioni Vima sas del dott. Arcangelo Viticchio & C. <a href="mailto:arcangelo.viticchio@libero.it">arcangelo.viticchio@libero.it</a>	 <a href="http://www.centroflegreo.net/">http://www.centroflegreo.net/</a> <a href="http://www.centrofutura.net/">http://www.centrofutura.net/</a> <a href="http://www.centromanzoni.com/">http://www.centromanzoni.com/</a> <a href="http://www.therapicenter.it/">http://www.therapicenter.it/</a>
 <a href="http://www.centroathenanapoli.it/">http://www.centroathenanapoli.it/</a>	 <a href="http://www.backoffice.rent">www.backoffice.rent</a> <a href="mailto:info@backoffice.rent">info@backoffice.rent</a>
 <a href="http://www.real-luxury.it/">www.real-luxury.it/</a> <a href="mailto:info@real-luxury.it">info@real-luxury.it</a>	 Elettroconsult s.r.l. CONSULENZE E SERVIZI INDUSTRIALI <a href="http://www.elettroconsult.it/">www.elettroconsult.it/</a> <a href="mailto:info@elettroconsult.it">info@elettroconsult.it</a>
 TEATRO DI SAN CARLO 1737 <a href="http://www.teatrosancarlo.it/">http://www.teatrosancarlo.it/</a> <a href="mailto:biglietteria@teatrosancarlo.it">biglietteria@teatrosancarlo.it</a>	 SCOGNAMIGLIO <b>EDILKER</b> S.R.L. MATERIALI - FERRAMENTI - CERCHI COLLE - PAVIMENTI - BISCOTTI - BRUCIATORI - ARREDI BASSI <a href="http://www.edilker.it">www.edilker.it</a> <a href="mailto:amministrazione@edilker.it">amministrazione@edilker.it</a>
 CASA NOVA nel cuore delle case <a href="http://www.casnovanapoli.it">www.casnovanapoli.it</a> <a href="mailto:amministrazione@casnovanapoli.it">amministrazione@casnovanapoli.it</a>	 archilegno® progetti e arredamenti su misura <a href="http://www.archilegno.eu/">http://www.archilegno.eu/</a>
 <b>RE/MAX</b> ADVISOR <a href="http://www.remax.it/">www.remax.it/</a> <a href="mailto:cpalisi@remax.it">cpalisi@remax.it</a>	 <b>TUFANO GOMME</b> L'UNICA SEDE STORICA DAL 1961   ARZANO <a href="http://www.tufanogomme.com">www.tufanogomme.com</a> <a href="mailto:info@tufanogomme.com">info@tufanogomme.com</a>
 <b>eINBI</b> BROKERAGGIO ENERGETICO <a href="http://www.enb.company">www.enb.company</a> <a href="mailto:divisione@enb.company">divisione@enb.company</a>	