



# farma DAY



Il notiziario in tempo reale per il farmacista a cura del Prof. Vincenzo Santagada

Anno XIII – Numero 2635

Venerdì 05 Aprile 2024 – S. Vincenzo ferrer

## AVVISO

### Ordine

- ❖ Ordine: Corsi ECM
- ❖ Bacheca: annunci lavoro
- ❖ Quota iscrizione 2024

### Notizie in Rilievo

#### Scienza e Salute

- ❖ Perché esistono i capelli ricci?
- ❖ GASTROENTERITE, i Sintomi più Comuni
- ❖ Tumore alla prostata, se l'intervento causa impotenza e incontinenza. soluzioni? non ancora per tutti (nel pubblico)



### Prevenzione e Salute

- ❖ La sigaretta elettronica aumenta (anche) il rischio di scompenso cardiaco.



## Proverbio di oggi.....

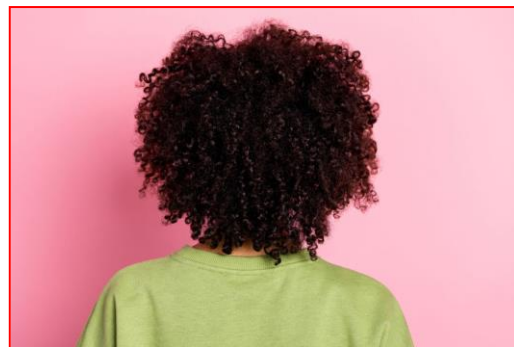
**Ricett' u papece a noce...ramm u tiemp che t' spurtos**

## PERCHÉ ESISTONO I CAPELLI RICCI?

*Da un punto di vista evolutivo, i capelli molto ricci sono stati importanti per proteggere la testa dei nostri antenati dal calore del sole.*

I **capelli ricci** saranno anche difficili da gestire, pettinare e curare, ma hanno un vantaggio non indifferente, oltre a quello di essere molto sexy:

- **offrono la migliore protezione della testa dai raggi e dal calore del sole** e



questo potrebbe essere uno dei motivi per cui questo tratto si sia evoluto nei primi ominidi in Africa mentre la capigliatura liscia è emersa solo quando alcuni umani si sono trasferiti in zone e latitudini più fresche.

Il motivo per cui i nostri antenati, una volta diventati bipedi, persero i peli sul corpo ma mantennero un folto cuoio capelluto è proprio per evitare che le nostre teste si surriscaldassero al sole.

**IL CAPELLO E L'EVOLUZIONE.** Per approfondire la teoria della **funzione termoregolatrice dei capelli** un gruppo di ricercatori ha fatto indossare a un manichino dotato di sensori termici tre parrucche, una fatta con **capelli umani lisci** e le altre due con **capelli ricci e molto ricci** (a turacciolo). Dopo aver esposto il manichino a radiazioni solari simulate in un ambiente controllato, i ricercatori hanno misurato quali capelli avessero dissipato meglio il calore.

I **capelli molto ricci**, simili a quelli delle persone di recente discendenza africana, si sono dimostrati i **più efficienti nell'isolare la testa dal calore**.

La ricerca ha una certa importanza perché è il primo studio a esaminare il tipo di capelli da un punto di vista evolutivo. (*Salute, Focus*)

## SCIENZA E SALUTE

# GASTROENTERITE, i Sintomi più Comuni

La **gastroenterite** (comunemente detta **virus intestinale** o **influenza intestinale**) è un'infezione che colpisce l'apparato gastrointestinale, che si manifesta con sintomi molto comuni e che in genere ha una breve durata.

La gastroenterite è un'infezione la cui causa può essere **virale o batterica**. I batteri più frequentemente responsabili sono *salmonella*, *campylobacter* e *clostridium difficile*, mentre i virus più comunemente coinvolti sono rotavirus e norovirus.

Il contagio avviene attraverso le mani e per via orale, e anche mediante cibo contaminato e acqua.

Lavare sempre le mani in maniera accurata è fondamentale per la prevenzione.

**Quali sono i sintomi della gastroenterite e cosa mangiare?** Ne parliamo con il dottor **Antonio Capogreco**, gastroenterologo presso l'IRCCS Istituto Clinico Humanitas di Rozzano.

## I sintomi della gastroenterite

La gastroenterite può coinvolgere sia lo **stomaco** sia l'**intestino**, con i seguenti **sintomi**:

- ✓ *diarrea, con feci liquide*
- ✓ *vomito; dolori addominali; malessere generale.*

Questi sintomi accomunano la quasi totalità dei pazienti, possono poi esserci sintomi variabili, meno comuni, come per esempio la febbre (che potrebbe essere segnale di un'infezione più seria).

Altri sintomi possono essere:

- ✓ *perdita dell'appetito; nausea; dolori muscolari; mal di testa.*

## Quanto dura la gastroenterite?

I sintomi hanno **esordio improvviso** e regrediscono nel giro di **qualche giorno**: questo è il tratto distintivo della gastroenterite.

Bisogna prestare attenzione quando i sintomi **persistono oltre 5-7 giorni**, magari con febbre ricorrente. Questo rappresenta un **campanello di allarme**, soprattutto nei bambini e negli anziani, più suscettibili a complicanze come la disidratazione.

## Cosa mangiare con la gastroenterite?

Innanzitutto è bene cercare di compensare le perdite **bevendo tanta acqua**: in presenza di vomito o di diarrea infatti si perdono molti liquidi e la reintroduzione aiuta a riequilibrare.

È bene poi **non digiunare**, ma **mangiare leggero** ed **evitare frutta e verdura**, privilegiando alimenti facilmente digeribili come:

- ✓ *pane; pasta; patate; riso; banane; pesce; carne bianca; mele.*

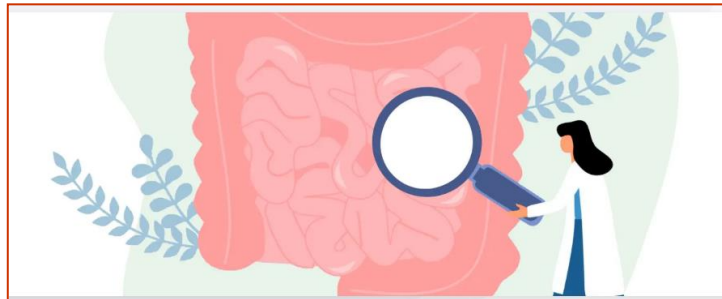
## Come si cura la gastroenterite?

In caso di diarrea, oltre all'assunzione di molti liquidi, il medico potrebbe suggerire la somministrazione di **fermenti lattici** che possono aiutare a ripristinare la flora batterica intestinale buona.

In caso di sintomi importanti, possono poi essere utili **farmaci antiemetici**, che riducono il vomito, o antibiotici in caso di sospetta/confermata malattia ad origine batterica.

Sono, inoltre, sconsigliati i farmaci che riducono la motilità dell'apparato digerente in quanto non consentono l'eliminazione del germe e, quindi, possono **peggiore la sintomatologia**. In caso di severa disidratazione è indicato un ricovero ospedaliero per reintegrare l'acqua e i sali persi.

(Salute, Humanitas)



**SCIENZA E SALUTE**

## TUMORE alla PROSTATA, se l'intervento Causa IMPOTENZA e INCONTINENZA. Soluzioni? Non ancora per tutti (nel pubblico)

*È il tipo di cancro più frequente tra gli uomini (colpisce anche a 50 anni); 20mila pazienti l'anno necessitano dell'intervento di prostatectomia, che può provocare disfunzione erettile e incontinenza. Ma i dispositivi medici non sono un diritto, come lo sono le protesi mammarie dopo la mastectomia*

È il tipo di **tumore più frequente fra gli uomini** e colpisce **anche a 50 anni**: si stima che ogni anno nel nostro Paese siano oltre 36mila le nuove diagnosi di **cancro alla prostata**. Circa 20mila pazienti hanno bisogno dell'intervento di **prostatectomia** radicale, un'operazione chirurgica che consiste nell'asportazione totale della ghiandola prostatica:

- ✓ salva la vita ma può provocare effetti collaterali invalidanti, quali **impotenza e incontinenza urinaria**.
- ✓ Per questi disturbi, che "pesano" sia a livello fisico che psicologico, sono disponibili delle **soluzioni risolutive, ma non ancora per tutti**.



### **Due tipi di problemi dopo l'asportazione del tumore**

Spiega Carlo Bettocchi, professore associato di Urologia all'Università di Foggia e direttore dell'Unità dipartimentale di Andrologia e chirurgia genitali esterni presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Ospedali Riuniti di Foggia:

«**In seguito alla prostatectomia radicale per l'asportazione del tumore maligno alla prostata**, il paziente può avere principalmente **due tipi di problemi**:

1. la **disfunzione erettile**, abbastanza frequente (circa il 40-50% dei casi)
2. l'**incontinenza urinaria**, più rara ma, dopo l'intervento, si verifica comunque in 5-10 casi su cento.

Entrambi le problematiche sono **risolvibili**, a volte **con terapia medica e riabilitativa** ma più frequentemente con **dispositivi protesici**:

- ✓ la **protesi peniena in caso di disfunzione erettile**,
- ✓ lo **sfintere urinario artificiale in caso di incontinenza urinaria** – prosegue l'andrologo –.

Però, **non rientrano nei Livelli essenziali di assistenza (Lea)**, per cui vengono impiantati **a macchia di leopardo** sul territorio nazionale, in base a scelte fatte da singoli ospedali o Asl che decidono di rimborsarli a carico del Servizio sanitario nazionale.

Basti pensare che in Italia vengono **impiantate** poco più di 600-700 protesi peniene l'anno, **meno di un decimo rispetto alle reali necessità**».

## **I dispositivi medici non sono un «vezzo»**

**Non** si tratta di **interventi di natura «estetica»**, ripetono una volta di più gli specialisti. «Stiamo parlando delle **conseguenze di patologie tumorali** – sottolinea il presidente della Società italiana di andrologia (SIA), Alessandro Palmieri, professore di Urologia all'Università Federico II di Napoli –.

Con la nota 75 si possono **prescrivere i farmaci contro la disfunzione erettile gratuitamente**, a carico del Servizio sanitario nazionale; però, se le terapie mediche falliscono, le protesi peniene **non sono un vezzo per i pazienti oncologici**, come **non lo sono le protesi mammarie** che vengono **impiantate**, a carico del Servizio Sanitario Nazionale, alle donne che hanno subito un intervento di **mastectomia**, l'asportazione chirurgica della mammella in seguito al tumore.

Per questo, – prosegue il professor Palmieri – come Società italiana di andrologia, insieme alle associazioni di pazienti, da anni chiediamo il loro **inserimento nei Lea** per garantire a tutti un **accesso equo e omogeneo alle cure**».

## **Cosa comporta il mancato inserimento nei Lea**

Non essendo un «Livello essenziale di assistenza», in molte regioni coi DRG (rimborso che la Regione riconosce all'ospedale per ogni specifica attività *ndr*) non si riesce ad assicurare la piena copertura dei costi, quindi viene garantito un **numero limitato di dispositivi medici**.

Dice Pier Raffaele Spena, presidente della Federazione delle associazioni di incontinenti e stomizzati (Fais odv):

«L'adeguamento dei DRG a totale copertura dei costi è un elemento fondamentale per garantire, a chi ne ha bisogno, un intervento che può cambiare in meglio la qualità di vita. Per questo è **prioritario** anche **implementare la rete dei Centri** per l'incontinenza di primo, secondo e soprattutto di terzo livello ad alta specializzazione in tutte le Regioni, come previsto dall'Accordo della Conferenza Stato/Regioni del 2018. Solo così si potranno garantire interventi efficaci e un'assistenza di qualità».

## **Sperequazioni tra uomini con lo stesso disturbo**

Rinforza il professor Bettocchi: «Gli **stessi diritti** dovrebbero essere riconosciuti a tutti gli uomini che subiscono un intervento di prostatectomia dopo un tumore alla prostata, **come avviene**, giustamente, **per le donne dopo un intervento di mastectomia**.

Oggi, **in caso di incontinenza** vengono **rimborsati solo i pannoloni**, ausili che di solito vanno utilizzati per tutta la vita; peraltro, è stato dimostrato che il loro **costo** per il Servizio sanitario a lungo termine è superiore a quello del dispositivo protesico, che s'impianta all'inizio e risolve per sempre il problema.

Quanto alla **disfunzione erettile**, – spiega l'andrologo – avviene poiché a volte la **rimozione del tumore** - necessaria per salvare la vita del paziente - **può danneggiare le strutture deputate all'erezione**, in particolar modo i nervi, per cui le terapie farmacologiche non possono funzionare. Inoltre, la mancata erezione dopo l'asportazione del tumore è un **problema funzionale** che riguarda non solo l'uomo, colpito dalla patologia (a un'età non avanzata), ma anche la sua partner e, quindi, **si riflette sulla sfera psicologica danneggiando l'autostima dell'uomo e anche il suo rapporto di coppia**.

E poi, – fa notare Bettocchi – si creano **sperequazioni inaccettabili tra uomini con lo stesso disturbo**: quelli che riescono ad avere la **protesi peniena a carico del Servizio sanitario nazionale**, quelli che possono farsela impiantare **privatamente di tasca propria** e chi, purtroppo, **non può permettersela** (il costo si aggira intorno ai 7-10 mila euro)».

(Salute, Corriere)



**PREVENZIONE E SALUTE**

# La SIGARETTA ELETTRONICA aumenta (anche) il Rischio di SCOMPENSO CARDIACO

*Un nuovo ampio studio indica che svapare può danneggiare anche il cuore e aumentare il rischio di insufficienza cardiaca del 19%. La necessità di ulteriori indagini*

Le persone che utilizzano le **sigarette elettroniche** hanno una probabilità significativamente maggiore di sviluppare **scompenso cardiaco** rispetto a coloro che non le hanno mai utilizzate. Lo afferma uno dei più grandi studi prospettici condotti fino ad oggi che ha indagato i possibili collegamenti tra svapo e insufficienza cardiaca. I risultati verranno presentati alla sessione scientifica annuale dell'*American College of Cardiology*.

## Che cosa è lo scompenso cardiaco

L'insufficienza cardiaca o scompenso cardiaco è una condizione per cui il cuore non riesce a pompare sangue in quantità sufficiente da soddisfare le esigenze dell'organismo. L'insufficienza cardiaca non si manifesta all'improvviso ma si sviluppa lentamente, spesso nell'arco di anni. In Italia soffrono di scompenso cardiaco circa un milione e mezzo di persone e si stima che la sua prevalenza raddoppi ogni dieci anni (dopo i 65 anni arriva al 10%). Questa condizione cardiaca può causare sintomi debilitanti e frequenti ricoveri ospedalieri, soprattutto quando si va avanti con l'età.

Le **sigarette elettroniche** alla nicotina o prodotti simili come *vape pens* forniscono nicotina sotto forma di **aerosol senza combustione**. Da quando sono stati introdotti sul mercato, circa quindici anni fa, sono stati spesso sponsorizzati come un'alternativa più sicura al fumo, ma in verità sono sempre più numerose le ricerche che sottolineano i **potenziali effetti negativi sulla salute**, anche su quella cardiaca.

## Una nuova conferma

I ricercatori del MedStar Health di Baltimora hanno esaminato i dati di oltre 175 mila partecipanti (età media 52 anni, 60,5% donne):

✓ *3242 partecipanti hanno sviluppato scompenso cardiaco entro i 45 mesi di follow up.*

È emerso che **chi utilizzava la sigaretta elettronica aveva il 19% in più di probabilità di andare incontro a insufficienza cardiaca** rispetto a chi non aveva mai fatto uso del dispositivo. In particolare il rischio è risultato statisticamente più significativo per la tipologia di scompenso in cui il muscolo cardiaco diventa rigido e non si riempie adeguatamente di sangue tra una contrazione e l'altra (l'insufficienza cardiaca diastolica), in aumento negli ultimi decenni. I risultati sono in linea con studi precedenti condotti sugli animali, che avevano segnalato come l'uso della sigaretta elettronica possa influenzare il lavoro del cuore. Anche altri studi sugli esseri umani hanno mostrato collegamenti tra l'uso di sigarette elettroniche e alcuni fattori di rischio associati allo sviluppo di scompenso cardiaco, senza però risultare conclusivi sulla relazione diretta tra sigaretta elettronica e insufficienza cardiaca (probabilmente per le dimensioni del campione troppo piccole e per l'organizzazione dei lavori).

**Servono nuovi studi** I ricercatori hanno concluso che i risultati del nuovo studio indicano la necessità di ulteriori indagini sui potenziali impatti dello svapo sulla salute del cuore, soprattutto tenendo presente quanto le sigarette elettroniche siano diffuse tra i giovani. Non è stato possibile determinare in modo definitivo la relazione causale tra l'uso di sigarette elettroniche e l'insufficienza cardiaca tuttavia, grazie all'ampia dimensione del campione preso in considerazione e ai dati dettagliati sulle sostanze utilizzate unite alle informazioni sanitarie, fanno di questo lavoro uno fra i più completi per valutare la relazione tra svapo e scompenso cardiaco. (*Salute, Corriere*)



# Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

## LA BACHECA

### ORDINE: ELENCO CORSI PIANO FORMATIVO ECM

#### MESE DI APRILE

DATA	TITOLO	N. Crediti ECM	RELATORI
Lunedì 8 Aprile h. 21.00	<b>I° Parte</b> BLSD: arresto cardiaco e manovre di rianimazione cardiopolmonare con uso del defibrillatore	8	Prof. <i>M. Santomauro</i> Dott.ssa <i>C. Riganti</i>
Lunedì 15 Aprile h. 21.00	<b>II° Parte</b>		

### COME PARTECIPARE

Non è richiesta la prenotazione;  
Basta recarsi presso la sede dell'Ordine  
la sera dell'evento.



Lunedì 22 Aprile h. 21.00	Ispezioni in Farmacia: Adempimenti e Consigli Pratici <b>ASL. NA-1 Centro</b>	3	Dott.ssa <i>S. Creazzola</i> Dott.ssa <i>E. Granata</i> Dott.ssa <i>A. Venturelli</i>
Martedì 23 Aprile h. 21.00	Ispezioni in Farmacia: Adempimenti e Consigli Pratici <b>ASL. NA-2 Nord</b>	3	Dott. <i>M. Fusco</i> Dott. <i>V. D'Ambrosio</i>
Lunedì 29 Aprile h. 21.00	Ispezioni in Farmacia: Adempimenti e Consigli Pratici <b>ASL. NA-3 Sud</b>	3	Dott. <i>E. Nava</i> Dott.ssa <i>C. Mancaniello</i> Dott.ssa <i>R. Menna</i>

# Elenco Corsi FAD inseriti nel Piano formativo 2024 di FOFI Provider ECM.

Schema riepilogativo di alcuni degli eventi formativi fruibili sulla Piattaforma

[WWW.FADFOFI.COM](http://WWW.FADFOFI.COM)

## CORSI su [WWW.FADFOFI.COM](http://WWW.FADFOFI.COM)

ID EVENTO	TITOLO	DATA INIZIO	DATA FINE	ORE	CREDITI
388195	HERPES ZOSTER, HPV, PNEUMOCOCCO: NUOVE STRATEGIE PER CURA E PREVENZIONE	15/06/2023	14/06/2024	3	5,4
405931	RICOGNIZIONE E RICONCILIAZIONE DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
405967	MONITORAGGIO DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA NEI PAZIENTI CON DIABETE TIPO 2 E SCREENING	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
405972	MONITORAGGIO DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA NEI PAZIENTI CON IPERTENSIONE	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
405985	MONITORAGGIO DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA NEI PAZIENTI CON BPCO	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
405997	SERVIZI DI TELEMEDICINA: AUTO-SPIROMETRIA	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
406009	SERVIZI DI TELEMEDICINA: MONITORAGGIO AMBULATORIO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
406030	SERVIZI DI TELEMEDICINA: HOLTER CARDIACO	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
406039	SERVIZI DI TELEMEDICINA: ECG	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
406051	SUPPORTO ALLO SCREENING DEL SANGUE OCCULTO NELLE FECI	01/03/2024	28/02/2025	3	5,4
406055	SERVIZI DI FRONT-OFFICE SERVIZIO FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE): ATTIVAZIONE, ARRICCHIMENTO, CONSULTAZIONE	01/03/2024	28/02/2025	3	5,4

## Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli LA BACHECA

### ORDINE: BACHECA CERCO LAVORO


Per segnalare disponibilità di lavoro in Farmacia e/o Parafarmacia basta inviare messaggio whatsapp

Farmacia - Luogo	Tipologia lavoro	Contatto	Data Annuncio
Pozzuoli	FT/PT	348 916 7204	4 Aprile
Sorrento	FT/PT	344 108 8220	4 Aprile
Pompei	FT/PT	340 266 8569	27 Marzo
Portici	FT/PT	carmy2683@gmail.com	27 Marzo
Ercolano	FT/PT	amministrazione.farmalombardi@gmail.com	27 Marzo
Napoli Chiaia	FT/PT	339 469 6321	27 Marzo
Napoli	FT/PT	392 947 1908	22 Marzo
Nola	FT/PT	349 129 2020	22 Marzo
Torre del Greco	FT/PT	333 431 9437	22 Marzo
Napoli Est	FT/PT	333 547 0671	12 Marzo
Napoli Fuorigrotta	FT/PT	339 450 1105	12 Marzo
San Giorgio a Cremano	FT/PT	farmaciastefanolauro@gmail.com	12 Marzo
S. Anastasia	FT/PT	338 922 7703	07 Marzo
Nola	FT/PT	335 670 0618	07 Marzo
Marano	FT/PT	393 932 8902	07 Marzo
Pomigliano	FT/PT	333 260 6197	07 Marzo
S. Giorgio a Cremano	FT/PT	scaramellinostaffbanco@gmail.com	07 Marzo
Napoli Scampia	FT/PT	349 652 6925	07 Marzo




## ORDINE: IN RISCOSSIONE LA QUOTA SOCIALE 2024


### In riscossione la quota sociale anno 2024

-  E' in riscossione la quota sociale 2024 di EURO **155,00** di cui
- Euro 113,20 per l'Ordine
  - Euro **41,80** per la FOFI.

 La scadenza del pagamento è prevista per il **prossimo 31 Marzo**.

 Il pagamento della quota annuale è **obbligatorio per conservare l'iscrizione all'Albo**, condizione necessaria nei casi previsti dalla Legge per svolgere l'attività professionale.

 Quest'anno presso gli Uffici dell'Ordine Professionale sono disponibili in formato digitale copia dei PagoPA.

 Pertanto gli iscritti che **non avessero ancora ricevuto tale avviso**, anche dopo la scadenza del 29/02/2024 possono scaricarlo inserendo il proprio **Codice Fiscale** al seguente link



**[Quota sociale 2024 \(ordinefarmacistinapoli.it\)](https://ordinefarmacistinapoli.it)**