



*Proverbio di oggi.....*

**'O supierchio rompe 'o cupierchio**

## Cos'è la SEPSI: Cause e Sintomi della complicanza che è «il rischio più grande» per Papa Francesco

*Si tratta di una grave complicanza di un'infezione. Se non trattata tempestivamente danneggia gli organi ed è pericolosa per la vita. Nel mondo colpisce circa 49 milioni di persone l'anno*

I medici del Policlinico Gemelli di Roma, ospedale **dove è ricoverato il Papa** da una settimana, nel corso di un briefing sulla sua salute venerdì 21 febbraio hanno chiarito come il rischio più grave, per lui, sia quello di una **sepsi**: cioè che «i germi, che ora sono localizzati nei polmoni, passino nel sangue».

**CHE COS'È** Per sepsi s'intende una **grave complicanza di un'infezione** (un patogeno che può essere di tipo batterico, virale o fungino) che determina una **risposta infiammatoria disfunzionale e sregolata** dell'organismo e, se non trattata tempestivamente, può danneggiare gli organi e provocare anche il **decesso**.

L'infezione può «passare nel sangue»: in questo caso è chiamata «**setticemia**» e indica la presenza dei batteri nel sangue, che potrebbero diffondersi - tramite il passaggio nel sangue - in tutto l'organismo coinvolgendo vari distretti. La sepsi è più frequente in neonati, bambini, anziani e persone con malattie croniche o altre condizioni mediche che indeboliscono il sistema immunitario.

**I SINTOMI** Negli adulti i primi segni della sepsi sono: febbre (o temperatura corporea molto bassa), brividi e tremori, aumento del battito cardiaco, può mancare il respiro, stanchezza fisica, possibile confusione mentale. La sepsi e lo **shock settico** (situazione che identifica un persistente calo della pressione sanguigna, indotta dalla sepsi) costituiscono gravi emergenze mediche e pertanto il ricovero dovrà essere immediato e la terapia tempestiva e appropriata.

**LE TERAPIE** La principale terapia per combattere la sepsi è quella **antibiotica**, che dovrebbe iniziare entro un'ora dall'accertamento della malattia (diagnosi) per ridurre il rischio di complicazioni o di morte. A seconda delle necessità sono somministrate terapie di supporto delle funzioni vitali, come ossigeno, flebo che possano reintegrare i liquidi persi, farmaci per normalizzare la pressione.

**I NUMERI** Secondo l'OMS, la sepsi colpisce nel mondo circa **49 milioni di persone** l'anno.

**In Italia**, come riportato sul sito del ministero della Salute, alcuni studi hanno rilevato che il numero di **certificati di morte per sepsi** è aumentato dal 3% all'8% tra il 2003 e il 2015. (*Salute, Corriere*)



**SCIENZA E SALUTE**

## Tumore alla PROSTATA, ecco il primo radioligando: Diagnosi e Terapia in un solo Farmaco

*Il primo medicinale di una nuova «categoria» nel campo dell'oncologia di precisione: ogni paziente riceve un radiofarmaco appositamente preparato*

Non solo la vecchia (e pur sempre preziosa) **chemioterapia**, la **terapia ormonale**, i **farmaci target** o a «bersaglio» e le più recenti immunoterapia, CAR-T o gli **anticorpi bispecifici**. Nel panorama delle cure più innovative per i tumori arrivano anche i radiofarmaci: l'Agenda Italiana del Farmaco (Aifa) ha, infatti, approvato nei giorni scorsi

- **il primo radioligando per i pazienti con tumore prostatico metastatico resistente alla castrazione.**



Il medicinale, **Lutetium (177Lu) Vipivotide Tetraxetan**, è il primo di una nuova «categoria» che permette **una medicina nucleare di precisione e personalizzata, basata sulla teragnostica**.

Un approccio innovativo che **integra il momento diagnostico con quello terapeutico in un unico percorso**, permettendo nello stesso tempo di riconoscere marcatori delle cellule tumorali che possono poi diventare bersaglio terapeutico.

### **COS'È LA TERAGNOSTICA**

La parola «teragnostica» è stata creata nell'ambito della medicina nucleare, una branca specialistica che **utilizza sostanze radioattive** a scopo sia diagnostico che terapeutico.

«La teragnostica è un'innovazione medica che unisce diagnosi e terapia - spiega **Carmine Pinto, direttore dell'Oncologia Medica del Comprehensive Cancer Centre dell'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia** -.

Infatti, a seconda del prodotto radioattivo utilizzato (che prende il nome di "**radiofarmaco**") possiamo **sia diagnosticare che trattare** patologie prevalentemente oncologiche.

Con l'introduzione in pratica clinica dei radioligandi si introduce un nuovo tassello nella più moderna medicina di precisione che offre un approccio mirato, uovo e efficace, che impatta anche positivamente sulla qualità di vita dei pazienti».

La *teragnostica* permette di **conoscere alcune caratteristiche importanti** del tumore, che sono utili al medico per capire se, quanto e come si potrà colpire la neoplasia prima ancora di iniziare il trattamento.

In questo modo, il medico può selezionare la cura più adatta ed efficace per ogni paziente.

«È molto precisa - continua Pinto -:

- non solo riconosce il tumore, ma permette di aggredirlo ovunque si trovi nell'organismo **senza danneggiare i tessuti sani**».

## **NUOVI CONCETTI: TERAPIA CON RADIOLIGANDO E RADIOFARMACO**

La terapia con radioligandi è una terapia innovativa in ambito oncologico che usa i radiofarmaci per trattare alcuni tipi di cancro. Si tratta di un **trattamento che agisce in modo estremamente mirato e preciso**, per cui gli effetti collaterali e **i danni ai tessuti sani adiacenti** alla neoplasia sono molto limitati.

«E' un esempio di terapia personalizzata perché **ogni paziente riceve un farmaco appositamente preparato** - chiarisce **Giuseppe Procopio, responsabile dell'Oncologia Medica Genitourinaria alla Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano** -.

L'attività del radioisotopo, infatti, diminuisce velocemente nel tempo, perciò i radiofarmaci non possono essere stoccati e **ogni dose viene prodotta appositamente per ogni paziente**».

### **Come funziona nel concreto?**

Al paziente viene **somministrato per via endovenosa** il radiofarmaco che riconosce selettivamente le cellule tumorali bersaglio e le "aggancia" ed entra.

A questo punto, le radiazioni rilasciate dal radiofarmaco danneggiano le cellule tumorali, risparmiando i tessuti sani circostanti.

### **Il nuovo farmaco per il tumore alla prostata**

Nelle scorse settimane l'Aifa ha approvato il primo radioligando: **Lutetium (177Lu) vipivotide tetraxetan**, che ha ricevuto il via libera per gli uomini con carcinoma prostatico metastatico resistente alla castrazione progressiva, positivo all'antigene di membrana specifico della prostata, che sono stati trattati con inibitore della via del recettore degli androgeni e chemioterapia a base di docetaxel e cabazitaxel o che non sono candidabili a cabazitaxel.

«Con oltre **40mila nuovi casi diagnosticati ogni anno in Italia**, quello alla prostata è il tipo di cancro più frequente nel sesso maschile **dopo i 50 anni** e sono circa **7mila in più ogni anno in Italia quelli con una neoplasia metastatica** - ricorda Procopio -.

Oggi abbiamo molte terapie efficaci, ma servono nuove strategie efficaci a quei pazienti che sono arrivati agli stadi più avanzati».

**La forma metastatica resistente alla castrazione è la fase più avanzata della malattia**, con una **sopravvivenza mediana a 5 anni che non supera il 30%**.

Lo studio clinico di fase III Vision ha dimostrato che con Lutetium (177Lu) si ottiene una riduzione del 38% del rischio di morte rispetto al miglior standard di cura.

«La terapia target con radioligandi rappresenta una svolta e offre nuove speranze a chi ha già ricevuto precedenti trattamenti - conclude l'esperto -.

Lutetium (177Lu) colpisce selettivamente le cellule tumorali che esprimono sulla superficie il recettore PSMA, presente in oltre l'80% dei pazienti con malattia metastatica.

E' una soluzione che può migliorare significativamente sia la qualità che l'aspettativa di vita dei pazienti, aprendo nuove opportunità terapeutiche».

**SCIENZA E SALUTE**

## Che cos'è l'INSUFFICIENZA RENALE che ha colpito il Papa (in forma lieve)

*Nel bollettino medico si parla di «iniziale, lieve, insufficienza renale allo stato sotto controllo»*

Nel **bollettino medico sulle condizioni di salute di Papa Francesco** dei medici del Policlinico Gemelli di Roma che lo stanno curando, diramato nella serata del 23 febbraio, si legge che «alcuni esami sanguigni dimostrano **una iniziale, lieve, insufficienza renale, allo stato sotto controllo**».

Ma che **cos'è l'insufficienza renale?**

### Due forme

L'insufficienza renale si può manifestare in **forma acuta o cronica**. Nella forma **acuta** c'è una brusca riduzione della diuresi cui segue un'alterazione del volume e della composizione dei liquidi organici, nella forma **cronica** c'è l'incapacità di eliminare buona parte delle scorie dell'organismo (*urea, acido urico, creatinina, solfati ecc.*).

### Cause

L'**insufficienza renale acuta** può essere provocata da diverse malattie renali (necrosi tubulare, glomerulonefrite acuta, forme vascolari, forme infettive), oppure dipendere da un'ostruzione delle vie urinarie (per esempio a causa di calcoli).

L'**insufficienza renale cronica** può dipendere da numerose malattie che interessano le strutture funzionali del rene (*glomerulonefrite, pielonefrite cronica, intossicazioni da sostanze, per esempio il mercurio*) o da compromissione vascolare o da ostruzione delle vie urinarie.

### Sintomi

I sintomi dell'**insufficienza renale acuta** si manifestano nel giro di **pochi giorni o poche ore**: iniziano con malessere, stanchezza, repulsione per il cibo, e precipitano velocemente con prurito, perdita della concentrazione, agitazione, irritabilità fino a respiro affannoso con fasi di apnea, delirio convulsioni e da ultimo emorragie e infezioni. Se il paziente non è trattato subito, non supera la malattia. La prognosi fino a pochi anni fa era sempre sfavorevole, con l'avvento della dialisi molti casi, se presi in tempo, la vita viene salvata: naturalmente dipende dalla natura della malattia che ha provocato l'insufficienza renale acuta e dalla lesione renale che ne è derivata.

L'**insufficienza renale cronica** può provocare una serie di alterazioni dei valori ematici (aumento della creatininemia, dell'azotemia, dell'uricemia, anemia) e, nelle forme gravi, **manifestazioni cliniche** che coinvolgono diversi organi e apparati.

Tra i possibili sintomi:

- *nausea, vomito, singhiozzo, ansia, agitazione, irritabilità, pericarditi, pleurite, ipertensione arteriosa, prurito.*

### Cure

Oltre alle misure dietetiche e mediche, nei casi più gravi l'**emodialisi** e il **trapianto di rene** hanno cambiato le prospettive di vita dei pazienti con **insufficienza renale grave**.

*(Salute, Corriere)*



**PREVENZIONE E SALUTE**

## DISCOPATIA DEGENERATIVA, cos'è e come si Cura una delle Cause più comuni del Mal di Schiena

*Se il dolore è legato ad alterazioni dei dischi intervertebrali multiple, in fase iniziale è fondamentale il riposo a letto per non gravare sulla colonna. Per alleviarlo si utilizzano soprattutto farmaci antidolorifici*

Con l'invecchiamento e le continue sollecitazioni, i **di schi della nostra colonna vertebrale**, che funzionano un po' come degli ammortizzatori, possono degenerare, con il rischio di causare **dolore alla schiena e al collo**. Quando ciò si verifica, occorre intervenire subito.

### Che cosa comporta la discopatia degenerativa?

«La degenerazione dei dischi intervertebrali li porta a perdere spessore e idratazione, provocando talora dolore. Ma, soprattutto, questa condizione può predisporre allo sviluppo di **protrusioni ed ernie discali** - spiega **Marco Minetto, professore ordinario di Medicina fisica e riabilitativa all'Università di Torino presso l'Ospedale Molinette** -. Nella protrusione discale, la parte centrale del disco, ossia il nucleo polposi, si sposta e va a impattare sull'anello fibroso, cosa che può essere causa di dolore, ma non sempre. **Quando la protrusione evolve in ernia discale e il nucleo polposi comprime il canale vertebrale o una radice spinale, la sintomatologia non può non esserci**. In questi casi, la compressione delle radici nervose a livello lombare scatena il **tipico dolore irradiato all'arto inferiore** ("sciatica" quando l'ernia comprime le ultime radici lombari da cui nasce il nervo sciatico), mentre se è interessata la zona cervicale, **il dolore dal collo può irradiarsi all'arto superiore**».

### Che cosa si può fare?

In presenza di mal di schiena, bisogna cercare di capirne l'origine. Si inizia con un'attenta visita e poi il medico può proporre l'esecuzione di **una radiografia per studiare le vertebre o di una risonanza magnetica** che permette di valutare sia le vertebre sia eventuali alterazioni del canale midollare e dei dischi intervertebrali. **Se il dolore è legato ad alterazioni dei dischi intervertebrali multiple, in fase iniziale è fondamentale il riposo a letto per non gravare sulla colonna**. Per alleviarlo si utilizzano soprattutto farmaci antidolorifici: oggi tendiamo a essere un po' più aggressivi in fase acuta perché si è visto che in questo modo **si riduce il rischio di cronicizzazione del dolore**. Se non basta, si può contare su terapie fisiche e infiltrative. Si è visto che **le terapie interventistiche infiltrative**, associate a riposo e antidolorifici, possono risolvere il 70-80 per cento delle problematiche acute».

Superata la fase acuta di dolore, si può agire sulla colonna vertebrale con **esercizi mirati e manipolazioni osteopatiche**. «Le micro-mobilizzazioni discali aiutano a prevenire le recidive, così come **la chinesiterapia** che permette di stabilizzare il risultato ottenuto con le terapie - conclude Marco Minetto -. Il programma di riabilitazione prevede inizialmente **esercizi passivi e "in scarico" della colonna**: in presenza di protrusioni ed ernie discali, i più indicati sono quelli che favoriscono **l'allungamento delle strutture del rachide** e riducono la compressione sulle terminazioni nervose». Con il trattamento conservativo la maggior parte delle ernie regredisce, ma **l'intervento chirurgico di discectomia è indicato in circa il 10-15% dei casi refrattari alle cure**. Diventa imperativo qualora si instaurino **deficit neurologici** quali, per esempio, problemi genito-urinari (come l'incontinenza).



# 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
Boscotrecase	FT/PT	g.romano45@alice.it	21 Febbraio
Torre del Greco	FT/PT	366 108 5904	21 Febbraio
Napoli	FT/PT	333 100 4446	21 Febbraio
Licola	FT/PT	334 703 5964	10 Febbraio
Casoria	FT/PT	333 935 1342	10 Febbraio
Pozzuoli	FT/PT	335 818 7336	10 Febbraio
Napoli Miano (Parafarmacia)	FT/PT	340 300 3405	10 Febbraio
Pozzuoli	FT/PT	327 938 4821	10 Febbraio
Afragola	FT/PT	338 338 3224	29 Gennaio
Napoli Via Toledo	FT/PT	338 338 3224	29 Gennaio
Napoli Rione Alto	FT/PT	342 804 0033	29 Gennaio
Pomigliano d'Arco	FT/PT	333 260 6197	29 Gennaio
Casoria	FT/PT	347 340 7330	29 Gennaio
Giugliano	FT/PT	339 268 9861	24 Gennaio
Giugliano - Licola	FT/PT	346 600 6904	24 Gennaio
Napoli Stazione	FT/PT	339 659 0618	24 Gennaio
Napoli Piedigrotta	FT/PT	339 630 6041	24 Gennaio
Grumo Nevano	FT/PT	393 711 5085	24 Gennaio
Afragola	FT/PT	farmacianapolitano1@virgilio.it	24 Gennaio
Napoli	FT/PT	danilo.alfano@farmaciameo.com	24 Gennaio
Pozzuoli - Licola	FT/PT	334 703 5964	24 Gennaio

## ORDINE: serata monotematica

# La nuova strategia per la gestione dell'influenza

**24 febbraio 2025 • h.21:00**

**Ordine dei Farmacisti di Napoli**

Via Toledo 156

**Relatore:**

**Prof. Bruno Trimarco**

*Professore emerito di malattie  
dell'apparato cardiovascolare*

*Università degli studi di Napoli Federico II*



ORDINE DEI FARMACISTI  
DELLA PROVINCIA DI NAPOLI

# ORDINE: progetto ELDERCARE 2024/2025

## Giornate geriatriche di prevenzione

L’Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli ha organizzato la II Ediz. del progetto **Eldercare**. L’obiettivo delle giornate geriatriche di prevenzione è di svelare precocemente i prodromi di declino cognitivo, di stratificare il rischio cardiocerebrovascolare e di fornire immediate informazioni su opportune modifiche delle abitudini alimentari e degli stili di vita ha detto il presidente **Vincenzo Santagada** promotore insieme a **Raffaele Marzano**.



**"ELDERCARE"**  
Giornate geriatriche di prevenzione  
In Italia: oltre un milione di soggetti affetti da demenza (circa 600 mila con demenza di Alzheimer)

Le demenze rappresentano la quarta causa di morte negli ultrasessantacinquenni dei paesi occidentali e il 60% di tutti i casi di demenza è rappresentato dalla Demenza di Alzheimer

La demenza di Alzheimer e, in minor misura, la demenza vascolare sono le principali cause di declino cognitivo correlato all'età.

L'obiettivo delle giornate geriatriche "Eldercare" è di svelare precocemente i prodromi di declino cognitivo, di stratificare il rischio cardiocerebrovascolare, e di fornire immediate informazioni su opportune modifiche delle abitudini alimentari e degli stili di vita.

Si ringrazia per la collaborazione:

PIAM, DOMUS PETRI, MEDISOL

Di seguito il **calendario**

<b>12 ottobre</b>	<i>Farmacia S. Caterina</i>	<b>Caivano</b>	<b>1 Marzo</b>	<b>Farmacia Elifani</b>	<b>Meta</b>
<b>19 ottobre</b>	<i>Farmacia Cirino</i>	<b>Mugnano</b>	<b>8 Marzo</b>	<i>Farmacia Cifariello</i>	<b>Napoli</b>
<b>9 novembre</b>	<i>Farmacia Morrica</i>	<b>Marano</b>	<b>15 Marzo</b>	<i>Farmacia Visconti</i>	<b>Nola</b>
<b>16 novembre</b>	<i>Farmacia del Corso</i>	<b>Frattamaggiore</b>	<b>22 Marzo</b>	<i>Farmacia La Flora</i>	<b>Casalnuovo</b>
<b>23 novembre</b>	<i>Farmacia Procaccini</i>	<b>Napoli</b>	<b>29 Marzo</b>	<i>Farmacia Cannone</i>	<b>Napoli</b>
<b>30 novembre</b>	<i>Farmacia Associate</i>	<b>Afragola</b>	<b>5 Aprile</b>	<i>Farmacia Nocerino</i>	<b>Carbonara</b>
<b>7 Dicembre</b>	<i>Farmacia Guacci</i>	<b>Castellammare</b>	<b>12 Aprile</b>	<i>Farmacia dello Iacovo</i>	<b>Napoli</b>
<b>14 Dicembre</b>	<i>Farmacia Improta</i>	<b>Villaricca</b>	<b>3 Maggio</b>	<i>Farmacia Terranova</i>	<b>Napoli</b>
<b>21 Dicembre</b>	<i>Farmacia Zaccariello</i>	<b>Pozzuoli</b>	<b>10 Maggio</b>	<i>Farmacia Brignola</i>	<b>Giugliano</b>
<b>11 Gennaio 25</b>	<i>Farmacia Pezzullo</i>	<b>Qualiano</b>	<b>17 Maggio</b>	<i>Farmacia Iorio</i>	<b>Napoli</b>
<b>18 Gennaio</b>	<i>Farmacia Stabile</i>	<b>Napoli</b>	<b>24 Maggio</b>	<i>Farmacia Salvati</i>	<b>Napoli</b>
<b>25 Gennaio</b>	<i>Farmacia Palagiano</i>	<b>S. Agnello</b>	<b>31 Maggio</b>	<i>Farmacia Verdi</i>	<b>Giugliano</b>
<b>1 Febbraio</b>	<i>Farmacia Cantone</i>	<b>Arzano</b>	<b>7 Giugno</b>	<i>Farmacia Di Maggio</i>	<b>S. Antonio</b>
<b>8 Febbraio</b>	<i>Farmacia Maluvia</i>	<b>Pozzuoli</b>	<b>14 Giugno</b>	<i>Farmacia Cozzolino</i>	<b>Casoria</b>
<b>15 Febbraio</b>	<i>Farmacia Carraturo</i>	<b>Napoli</b>	<b>21 Giugno</b>	<i>Farmacia Cozzolino</i>	<b>Ercolano</b>
<b>22 Febbraio</b>	<i>Farmacia Petrone</i>	<b>Napoli</b>			