



Proverbio di oggi.....

'A cuntentezza vene da 'o core.

CALORIE, NEL TARDO POMERIGGIO E LA SERA SE NE BRUCIANO DI PIÙ

I risultati rafforzano l'importante ruolo dell'orologio circadiano nella efficacia delle diete.

Secondo uno studio pubblicato su *Current Biology*:

- **il tardo pomeriggio e la sera** sono i momenti della giornata in cui **bruciamo più calorie**.

La ricerca, evidenzia infatti che a riposo le persone bruciano il 10% in più di calorie nel tardo pomeriggio e nella prima serata rispetto alle prime ore del mattino. I risultati aiutano anche a spiegare perché le irregolarità

negli schemi dei pasti e del sonno a causa del lavoro su turni o di altri fattori possono portare le persone più probabilità di aumentare di peso. Ne abbiamo parlato con la dottoressa **Elisabetta Macorsini**, nutrizionista di Humanitas.

In laboratorio senza orologio Per determinare i cambiamenti nel corso della giornata nel **metabolismo**, i ricercatori hanno studiato sette persone in un laboratorio speciale senza alcun indizio su che ora fosse fuori. Non c'erano orologi, finestre, telefoni o Internet.

I partecipanti allo studio avevano assegnati orari per andare a letto e svegliarsi.

Ogni notte, i tempi venivano regolati quattro ore dopo, l'equivalente di un viaggio verso ovest attraverso quattro fusi orari ogni giorno per tre settimane.

"Poiché facevano l'equivalente del giro del globo ogni settimana, l'**orologio interno** del loro corpo non poteva tenere il passo, e quindi oscillava al proprio ritmo", ha spiegato la coautrice dello studio Jeanne Duff -. Questo ci ha permesso di misurare il tasso metabolico in tutti i diversi orari biologici del giorno, capendo quali fossero quelli in cui le persone bruciavano più calorie".

L'importanza dell'orario del pasto "I risultati raccolti rafforzano l'importanza del ruolo rivestito dall'**orologio circadiano**, ossia il ritmo basato sulle 24 ore che regola l'alternarsi di sonno e veglia e governa il metabolismo – ha commentato la dottoressa Macorsini -.

Inoltre, aiuta a spiegare perché le **irregolarità** negli schemi dei pasti e del sonno a causa dei turni di lavoro o di altri motivi contribuiscano ad aumentare il **peso corporeo**". (*Salute, Humanitas*)



SCIENZA E SALUTE

Come funzionano le cellule CAR-T?

Le CAR-T sono un trattamento innovativo, già in uso dal 2019, che utilizza le cellule T del sistema immunitario del paziente stesso, in cui viene inserito del materiale genetico in grado di esprimere un recettore per l'antigene tumorale che si vuole colpire.

Si tratta di una terapia utilizzata in **pazienti oncologici** che presentano recidive o quando una o più linee di terapia falliscono.

In particolare, le **patologie** oggi consolidate per l'impiego delle CAR-T sono i linfomi diffusi a grandi cellule B, i linfomi mantellari, i linfomi follicolari, i mielomi e la leucemia linfoblastica B.



Come funziona il trattamento CAR-T? Ne parliamo con la dottoressa **Stefania Bramanti**, capo sezione dell'Unità Trapianto e CAR-T presso l'IRCCS Istituto Clinico Humanitas di Rozzano.

Come funziona il trattamento CAR-T?

Il **sistema immunitario**, normalmente, è in grado di controllare la crescita anomala delle cellule tumorali, ma, in determinate condizioni patologiche, questa capacità viene meno. In questi casi, grazie alla Ricerca scientifica e tecnologica, è oggi possibile modificare i **linfociti T del sangue** del paziente in modo che possano riconoscere e distruggere le cellule tumorali.

Parliamo quindi di un trattamento complesso, che comporta procedure molto rigide e che, per questo, può essere effettuato solo in alcuni **centri autorizzati e accreditati**.

Le CAR-T, infatti, sono un **farmaco personalizzato** che comporta il prelievo e l'ingegnerizzazione delle cellule T del paziente. Più nello specifico, i **linfociti T del sangue periferico** vengono prelevati con uno strumento dedicato, un **separatore cellulare**, e quindi inviati presso un **centro di manipolazione cellulare**, dove avviene il processo di **ingegnerizzazione genetica**.

Al termine di questo processo le CAR-T vengono **infuse** nel paziente per via endovenosa, con la stessa modalità di una trasfusione di sangue. Le cellule infuse sono a questo punto in grado di identificare il bersaglio tumorale e distruggerlo definitivamente risparmiando i tessuti sani.

L'ingegnerizzazione delle CAR-T e le terapie di supporto

Il processo di ingegnerizzazione genetica delle CAR-T serve a introdurre il materiale genetico necessario per armare i linfociti T contro il bersaglio tumorale da colpire e rendere così le cellule del sistema immunitario dei pazienti in grado di uccidere le cellule tumorali. Ha una durata di circa **4 settimane**.

Si tratta infatti di un procedimento complesso, che comporta alti standard di sterilità e di controllo delle cellule. Una volta terminata la fase di manipolazione cellulare, il paziente accede in ospedale per l'**infusione delle CAR-T**, che dura circa **una giornata**.

All'infusione delle CAR-T segue un **ricovero** di circa **10 giorni**. Per prepararsi all'infusione, inoltre, al paziente viene somministrato un **trattamento chemioterapico** (*linfodeplezione*) utile a favorire l'attività delle CAR-T al momento dell'infusione.

Oltre al trattamento chemioterapico, i pazienti che presentano forme particolarmente aggressive di malattia sono anche sottoposti a terapie cosiddette "**ponte**", che consentono di **controllare la quantità di malattia** in attesa dell'esecuzione della terapia CAR-T.

Il tempo di attesa tra il prelievo delle cellule del paziente e l'ingegnerizzazione delle CAR-T, infatti, può risultare piuttosto lungo, soprattutto in presenza di leucemie acute e linfomi particolarmente aggressivi.

In altri casi, per esempio in caso di linfomi indolenti a bassa malignità, la terapia ponte può non essere ritenuta indispensabile.

CAR-T: qual è l'efficacia della terapia?

Il trattamento CAR-T ha una capacità di distruzione delle cellule tumorali altamente superiore ai trattamenti precedenti. Nell'ambito dei *linfomi non Hodgkin B* diffusi, in un contesto di **malattia chemio-refrattaria**, circa la metà dei pazienti può raggiungere la guarigione definitiva.

Eccellenti risultati anche nell'ambito del linfoma mantellare non responsivo a due linee di terapie e nel linfoma follicolare.

Promettenti i risultati nell'ambito dei pazienti affetti da **mieloma multiplo** recidivato refrattario a tre linee di terapia convenzionale, e in arrivo a breve CAR-T sempre più efficaci sin dalla ricaduta dopo la prima linea.

Inoltre, va ricordato che per i pazienti in cui le CAR-T falliscono sono oggi possibili in alcuni casi anche altre strade di trattamento ulteriori.

La terapia CAR-T può comportare tuttavia l'insorgenza di due **effetti collaterali peculiari e pertanto il suo utilizzo è affidato solo ad alcuni centri selezionati**:

- la *sindrome da rilascio di citochine*
- e la *neurotossicità* sono effetti collaterali

e oggi sono gestibili con un protocollo di terapia antinfiammatoria e steroidea molto precoce e sempre meno necessitano il ricovero in **terapia intensiva**.

Qual è l'esperienza di Humanitas in questo ambito?

Humanitas ha costituito un CAR-T team nel 2019 con personale dedicato e ha infuso a oggi quasi 200 CAR-T, contribuendo in maniera significativa alla valutazione dell'esperienza *real life* della Società Italiana di Ematologia, mettendo a servizio della comunità scientifica dati sull'efficacia e la tossicità.

Le prospettive della Ricerca

Oggi è già possibile concludere il processo di ingegnerizzazione per alcune CAR-T in un tempo minore di 4 settimane, per esempio si possono infondere alcune CAR-T già a **10 giorni** dal prelievo delle cellule del paziente. Si tratta di un grande vantaggio, perché consente di evitare la terapia ponte.

Inoltre, è anche già possibile anticipare l'utilizzo del trattamento CAR-T a linee di malattia più precoci in alcuni gruppi ad alto rischio, individuando quindi pazienti che possono essere **trattati in anticipo** con le CAR-T.

PREVENZIONE E SALUTE**TUMORE AL POLMONE: I RISCHI DEL FUMO**

Il tumore al polmone rappresenta una delle forme oncologiche più diffuse, in particolare tra la popolazione maschile, dove occupa il secondo posto tra le diagnosi più frequenti, mentre tra le femmine è al terzo posto.

In Italia, secondo i dati più recenti (dati AIRTUM – Associazione Italiana Registri Tumori), solo nel 2023 sono stati rilevati circa 44.000 nuovi casi. Di questi, la maggior parte ha riguardato persone di sesso maschile, con un'incidenza quasi doppia rispetto al sesso femminile.



chill fumo è il principale fattore di rischio per questa neoplasia.

Approfondiamo l'argomento con il professor **Giuseppe Marulli**, responsabile dell'Unità Operativa di Chirurgia toracica presso l'IRCCS Istituto Clinico Humanitas di Rozzano.

Che cos'è e come si sviluppa il tumore al polmone?

Il tumore del polmone ha origine da una **proliferazione incontrollata delle cellule** che rivestono gli alveoli, le strutture responsabili dello scambio tra ossigeno e anidride carbonica nei polmoni. Quando queste cellule subiscono alterazioni, perdono la loro funzione e iniziano a crescere in maniera disorganizzata, danneggiando il tessuto circostante.

Se nelle prime fasi l'organismo tenta di riparare i danni provocati dalle sostanze tossiche, nel tempo le continue aggressioni rendono inefficaci questi meccanismi di difesa, facilitando la formazione della massa tumorale.

Questa può compromettere il passaggio dell'aria nei bronchi, causare **sanguinamenti** e **ostacolare le normali funzioni respiratorie**.

Quali sono i sintomi del tumore del polmone?

Una delle difficoltà principali nel contrastare il tumore polmonare è l'assenza di sintomi nelle fasi iniziali. La malattia tende a manifestarsi in maniera silenziosa, e spesso viene identificata solo quando ha già raggiunto uno stadio avanzato. Per questo è fondamentale prestare attenzione ad alcuni segnali che, sebbene possano sembrare comuni, devono essere indagati soprattutto in presenza di fattori di rischio.

Tra questi:

- *tosse persistente*
- *difficoltà a respirare*
- *dolore al torace*
- *perdita di peso non intenzionale*
- *presenza di sangue nel catarro*
- *episodi di tosse ematica.*

Tumore del polmone: fondamentale la diagnosi

Nonostante la sua aggressività, il tumore al polmone può essere affrontato con migliori probabilità di successo grazie agli attuali strumenti diagnostici e terapeutici.

La **diagnosi precoce** gioca un ruolo cruciale, permettendo di intervenire quando la malattia è ancora in fase localizzata. In questo contesto, gli **screening** rappresentano una risorsa fondamentale, soprattutto per i soggetti a rischio. Tecniche moderne come la tomografia computerizzata a bassa dose (TAC spirale) consentono di individuare alterazioni polmonari anche di piccole dimensioni, riducendo l'esposizione alle radiazioni e aumentando l'efficacia del controllo.

Il legame tra fumo e tumore del polmone

Quando si parla del **fumo** come principale fattore di rischio del tumore al polmone, è fondamentale sgomberare il campo da un equivoco diffuso:

- *fumare è una vera e propria dipendenza, attivata dalla **nicotina**, una sostanza in grado di creare assuefazione sia a livello fisico che psicologico.*

Il corpo sviluppa una tolleranza che rende difficile smettere, innescando sintomi da astinenza come **irritabilità, ansia e agitazione**.

A livello cerebrale, la nicotina agisce legandosi a specifici recettori che stimolano il rilascio di ormoni associati al benessere, creando un ciclo di gratificazione che rafforza l'abitudine al fumo.

Oltre alla nicotina, le sigarette contengono un mix estremamente pericoloso di sostanze: il catrame, che racchiude migliaia di agenti tossici e cancerogeni, e il monossido di carbonio, che riduce la quantità di ossigeno trasportata dal sangue, costringendo l'organismo a produrre più globuli rossi e aumentando così la densità ematica, con il conseguente rischio di infarti e ictus.

Ma i danni non si limitano all'apparato cardiovascolare: le sostanze cancerogene della sigaretta agiscono su tutto l'organismo e sono correlate allo sviluppo di diversi tipi di tumore, non solo ai polmoni ma anche a pancreas, rene, vescica e area testa-collo.

È importante sottolineare che il rischio non dipende solo dal numero di sigarette fumate ogni giorno, ma soprattutto dagli **anni di esposizione**:

- *più a lungo si fuma, più aumenta il pericolo di sviluppare gravi patologie.*

Anche le sigarette elettroniche non rappresentano una soluzione sicura: pur evitando la combustione, contengono comunque nicotina e altre sostanze potenzialmente dannose.

In Humanitas un protocollo per la cura del tumore al polmone

Presso l'IRCCS Istituto Clinico Humanitas di Rozzano è disponibile un protocollo innovativo di dimissione precoce associata a telemedicina (NEW ERAS), validato nell'ambito di uno studio clinico dell'Unità di Chirurgia Toracica, che consente la dimissione a 48 dall'intervento chirurgico e il monitoraggio al domicilio del paziente.

La **chirurgia mininvasiva** con cui si effettuano gli interventi tumore al polmone, infatti, consente un recupero post-operatorio più veloce rispetto alla chirurgia tradizionale, che, con la telemedicina e il supporto da remoto degli specialisti Humanitas, può svolgersi in tutta la comodità dal domicilio del paziente. Per accedere a questo programma è necessaria la presenza di un caregiver, che verrà informato insieme alla persona che deve effettuare l'intervento sulla strumentazione per la telemedicina da utilizzare post-intervento e che viene fornita direttamente da Humanitas.

Al momento della dimissione, che avviene in questo caso generalmente a 48 ore dalla chirurgia e con ancora il drenaggio, il paziente torna presso il domicilio con la possibilità di mantenersi in contatto diretto con infermieri, anestesisti e medici grazie al device di telemedicina. Sia la misurazione dei parametri (come temperatura corporea, saturazione, frequenza cardiaca, pressione arteriosa), sia la gestione del drenaggio, vengono effettuati da paziente e caregiver seguendo le istruzioni in televisita e dopo 3-4 giorni il paziente può tornare in ospedale per la rimozione del drenaggio e l'avvio al normale follow-up in base all'esito istologico. A disposizione di paziente e caregiver, inoltre, ci sono numeri telefonici dedicati per poter gestire eventuali urgenze e dirimere eventuali dubbi. (*Salute, Humanitas*)

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
Torre Annunziata	FT/PT	farmaciabertamino@libero.it	06 Maggio
Napoli Chiaia	FT/PT	338 564 0742	06 Maggio
Vico Equense	FT/PT	329 785 9490	06 Maggio
Licola	FT/PT	giorgiacarrano@gmail.com	06 Maggio
Casalnuovo	FT/PT	349 634 4733	06 Maggio
Napoli	FT/PT	melaniatamborra@libero.it	06 Maggio
Sorrento parafarmacia	FT/PT	dott.fabriziadeangelis@gmail.com	29 Aprile
Varcaturò	FT/PT	340 077 4834	29 Aprile
Napoli Ponticelli	FT/PT	334 618 8048	29 Aprile
Napoli Pianura	FT/PT	333 547 2553	23 Aprile
Boscòreale	FT/PT	340 097 4892	23 Aprile
Napoli Loggetta	FT/PT	333 100 4446	11 Aprile
Pozzuoli	FT/PT	081 218 2443	11 Aprile
Pozzuoli	FT/PT	348 916 7204	11 Aprile
Marano	FT/PT	328 752 1018	11 Aprile
Giugliano	FT/PT	349 426 6271	11 Aprile
Napoli Fuorigrotta	FT/PT	339 450 1105	11 Aprile
Pompei	FT/PT	339 391 3325	7 Aprile
Pomigliano	FT/PT	farmaciealfa@gmail.com	7 Aprile
Napoli Arenella	FT/PT	candidature@cifariello.com	7 Aprile

ORDINE: Calendario Corsi ECM – Sessione PRIMAVERILE

Data	Argomento	Relatore	Crediti ECM
Mese di MAGGIO			
<i>Lunedì</i> 12 Maggio h. 21.00	Medicazioni avanzate in Farmacia: Ruolo del Farmacista	<i>Edi Mattera</i>	3
<i>Lunedì</i> 19 Maggio h. 21.00	Medicina di Precisione e di Genere: Ruolo del Farmacista	<i>A. Maffettone B. Politi</i>	In accreditamento
<i>Giovedì</i> 22 Maggio h. 21.00	Sintomatologie Gastrointestinali Consigli Pratici – Ruolo del Farmacista	<i>G. Nardone</i>	In accreditamento
<i>Lunedì</i> 26 Maggio h. 21.00	Ispezioni in Farmacia ASL-NA-1	<i>S. Serao Creazzola E. Granata; A. Venturelli</i>	3
<i>Martedì</i> 27 Maggio h.21.00	Ispezioni in Farmacia ASL-NA 2 Nord	<i>M. Fusco E. D'Ambrosio</i>	3
<i>Mercoledì</i> 28 Maggio h. 21.00	Ispezioni in Farmacia ASL-NA 3 Sud	<i>E. Nava C. Mancaniello; R.Menna</i>	3

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, DOMUSPETRI FARMACIUTILE, MEDISOL medica soluzioni.

Di seguito il calendario

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