



# farma DAY

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



**FONDAZIONE**  
Ordine dei Farmacisti  
della Provincia di Napoli

Anno XIV – Numero 2950

lunedì 15 Dicembre 2025 – S. Valeriano

*Proverbio di oggi.....*

**'A meglio parola è chela ca nun se dice**

## CONCERTO DI NATALE, CADUCEO D'ORO 2025, MEDAGLIE di BENEMERENZA alla PROFESSIONE e GIURAMENTO di GALENO: Lunedì 15 Dicembre



ORDINE DEI FARMACISTI  
DELLA PROVINCIA DI NAPOLI



**MEDAGLIE alla  
PROFESSIONE**  
*Cerimonia di Consegna*

Con il patrocinio di



FONDAZIONE  
Ordine dei Farmacisti  
della Provincia di Napoli - ETS



**Lunedì 15 Dicembre 2025 - ore 19,30**  
**Teatro di San Carlo - Napoli**

### PROGRAMMA

- ❖ Concerto di Natale - *Accademia di Canto del Teatro di San Carlo*
- ❖ "Granelli di Sabbia" - *Stefania Bruno*
- ❖ Coro Voci Bianche del Teatro di San Carlo
- ❖ Filmato Caduceo
- ❖ PRESENTAZIONE DELLA CERIMONIA E GIURAMENTO SOLENNE DI GALENO
  - Prof. Vincenzo SANTAGADA - *Presidente Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli*
- ❖ INDIRIZZI DI SALUTO
  - On. Gaetano MANFREDI - *Sindaco Città Metropolitana di Napoli*
  - On. Marcello GEMMATO - *Sottosegretario di Stato alla Salute*
  - Dr. Michele DI BARI - *Prefetto di Napoli*
  - S.E.R. Mons. Francesco BENEDEUCE - *Vescovo Ausiliare di Napoli*
  - Prof. Matteo LORITO - *Magnifico Rettore Università degli Studi di Napoli Federico II*
  - On. Roberto FICO - *Presidente Regione Campania*
- ❖ INTERVENGONO:
  - Prof. Angelo IZZO - *Direttore Dip. Farmacia - Università degli Studi di Napoli Federico II*
  - Dr. Riccardo Maria IORIO - *Presidente Federfarma Napoli*
- ❖ Cerimonia di Consegna delle Medaglie d'oro al Merito Professionale per i Laureati Farmacisti con 60 e 50 ANNI DI LAUREA
- ❖ CADUCEO D'ORO 2025:  
Dr.ssa Ippolita SORRENTINO e Dr. Francesco IMPERADRICE
- ❖ PREMIO alla carriera 2025: Dr. Vincenzo IADEVAIA
- ❖ PREMIO sul Territorio 2025
  - Associazione dei Volontari "Un Farmaco per tutti"
- ❖ Cerimonia di Consegna delle Medaglie d'argento al Merito Professionale per i Laureati Farmacisti con 40 e 25 ANNI DI LAUREA
- ❖ CONCLUSIONI

## SCIENZA E SALUTE

# PERCHÉ GLI ATTACCHI DI CUORE SONO MENO DANNOSI, NELLE ORE NOTTURNE?

*I globuli bianchi che rispondono agli infarti sono più attivi di giorno. Riportarli a una modalità notturna protegge il cuore da reazioni eccessive.*

L'esperienza clinica dice che gli attacchi di cuore di primo mattino sono più pericolosi di quelli che avvengono nelle ore notturne. Uno studio pubblicato sul *Journal of Experimental Medicine (JEM)* potrebbe ora spiegare il perché: i **neutrofili**, i globuli bianchi che intervengono - anche **con effetti controproducenti** - in caso di danno ai tessuti, sono più attivi e inclini a causare infiammazione eccessiva durante il giorno. Obbligarli ad agire come se fossero in "modalità notturna" sembra proteggere il cuore colpito da infarto dai danni collaterali ai tessuti.



## LE NOSTRE DIFESE SEGUONO I RITMI CIRCADIANI

Poiché l'uomo è un animale diurno, il nostro sistema di difese è **più attivo durante il giorno**, quando è più probabile che entriamo a contatto con un patogeno.

Ma alcuni attori immunitari, come i globuli bianchi neutrofili, sono in prima linea anche in caso di infiammazione acuta: durante un infarto, un intervento chirurgico, un'ustione, un trauma.

Tuttavia, il loro tentativo di promuovere i meccanismi infiammatori e rimpiazzare le cellule danneggiate **può andare oltre il necessario** e finire per danneggiare anche i tessuti sani.

Quasi la metà del danno al cuore dopo un infarto è dovuto all'infiammazione causata dall'attività dei neutrofili: l'entità del danno, però, fluttua durante il giorno, un fatto che suggerisce che anche l'attività dei neutrofili sia soggetta ai ritmi circadiani, i cicli fisiologici interni che regolano tutte le funzioni del nostro corpo.

## ATTACCHI DI CUORE: LA NOTTE LI ATTENUA

Una collaborazione di scienziati coordinati dall'Università di Yale e dal Centro Nazionale Spagnolo per la ricerca cardiovascolare ha analizzato i dati di migliaia di pazienti di un ospedale spagnolo per confermare che, in ragione di **una ridotta attività dei neutrofili**, gli attacchi di cuore notturni recano un danno meno grave ai tessuti cardiaci.

Quindi, i ricercatori hanno confermato che nei topi, come negli esseri umani, gli infarti nelle prime ore del mattino causano danni più estesi al cuore, proprio per l'aumentata attività dei neutrofili a quest'ora del giorno.

A questo punto il team ha verificato che esiste **una strategia per "bloccare" l'orologio biologico dei neutrofili** e congelarlo in modalità notturna: questo trucco permette di circoscrivere i danni ai tessuti in caso di infarto miocardico, perché di notte i globuli bianchi sembrano intervenire **soltanto dove è effettivamente necessario**, al centro della ferita iniziale, e non nei dintorni dove sono presenti tessuti sani. Di notte, in pratica, la loro azione è più mirata e meno massiccia e casuale.

Il farmaco è una molecola chiamata ATI2341 che imita un composto prodotto naturalmente dal nostro corpo di notte: prende di mira un recettore sulla superficie dei neutrofili e **cambia il comportamento cellulare dei globuli bianchi**, mettendoli in una modalità meno attiva.

## MENO INFIAMMATI MA COMUNQUE PROTETTI

In questo modo è possibile regolare l'infiammazione senza compromettere le difese immunitarie. Secondo gli autori dello studio, bloccare i ritmi circadiani dei neutrofili non solo ha protetto il cuore dei topi, ma ha migliorato la risposta a certi patogeni e ridotto altri processi infiammatori dannosi.

I risultati potrebbero aprire la strada a **nuove terapie per proteggere gli organi interni** dai danni causati da infiammazioni eccessive. (*Salute, Focus*)

## SCIENZA E SALUTE

# UN CEROTTO AIUTA IL CUORE A GUARIRE DOPO UN INFARTO. SI DISSOLVE RILASCIANDO SOSTANZE NEI TESSUTI LESIONATI

*I microaghi di cui è formato somministrano interleuchina-4 e «convincono» le cellule immunitarie a passare da uno stato infiammatorio a uno stato di guarigione*

Un nuovo **cerotto** sviluppato da Ke Huang della *Texas A&M University*, potrebbe offrire una soluzione per **aiutare il cuore a guarire dopo un infarto**.

**IL CEROTTO** Il cerotto utilizza un esclusivo sistema di **microaghi** per rilasciare una molecola terapeutica **direttamente sul tessuto cardiaco** danneggiato, favorendone la riparazione e migliorando la funzionalità cardiaca senza compromettere il resto del corpo. Ogni minuscolo ago di questo **cerotto biodegradabile** contiene particelle microscopiche ricche di **interleuchina-4 (IL-4)**, una molecola nota per contribuire alla regolazione del sistema immunitario.

Quando applicati sulla superficie del cuore, gli aghi si dissolvono e rilasciano IL-4 direttamente nel tessuto lesionato, creando un ambiente favorevole alla guarigione. Huang e il suo team hanno pubblicato i loro risultati su *Cell Biomaterials*.

**COME FUNZIONA** «Questo cerotto agisce come un ponte». «I **microaghi penetrano l'epicardio** e permettono al farmaco di raggiungere il sottostante tessuto miocardico danneggiato, che di norma è molto difficile da raggiungere». Dopo un infarto, il tessuto miocardico danneggiato perde ossigeno e nutrienti, eventi cui fa seguito la morte delle cellule. L'organismo risponde formando **tessuto cicatriziale**, che aiuta a stabilizzare il cuore ma **non può contrarsi** come il tessuto muscolare sano. Col tempo, **il muscolo cardiaco rimanente deve lavorare di più** per compensare il deficit, e questa condizione porta spesso all'insufficienza cardiaca. Il cerotto di Huang mira a interrompere proprio questo ciclo:

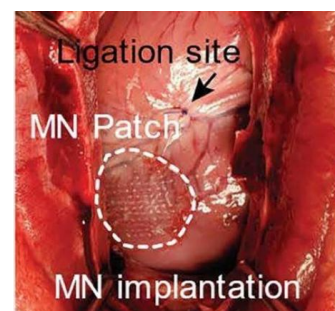
- rilasciando l'IL-4 in modo diretto sul sito della lesione, **il cerotto stimola i macrofagi (cellule immunitarie) a passare da uno stato pro-infiammatorio a uno stato di guarigione**.
- Questo passaggio contribuisce a ridurre la formazione di cicatrici e favorisce la prognosi finale.

**IL COMMENTO** I precedenti tentativi di utilizzare l'IL-4 per la riparazione cardiaca prevedevano la sua iniezione nel flusso sanguigno, ma tale approccio causava effetti collaterali indesiderati in altri organi. Il cerotto di Huang risolve questo problema mantenendo il trattamento a livello locale. «La somministrazione sistemica di IL-4 interessa tutto il corpo» spiega il ricercatore «mentre noi volevamo colpire solo il cuore».

Una delle scoperte più sorprendenti è stata il cambiamento nello *status* dei cardiomiociti dopo il trattamento. Huang afferma che **le cellule sono diventate più «comunicative» e reattive ai segnali** provenienti dai tessuti circostanti, in particolare dalle cellule endoteliali, che rivestono i vasi sanguigni. Questa migliore comunicazione potrebbe essere la chiave per la guarigione a lungo termine.

«Non solo i cardiomiociti sopravvivono, ma **interagiscono** con altre cellule in modi che favoriscono il recupero» afferma il ricercatore.

**Il cerotto attenua anche i segnali infiammatori provenienti dalle cellule endoteliali**, che altrimenti possono peggiorare il danno dopo un infarto. Huang ha osservato un aumento della segnalazione attraverso una via chiamata NPR1, che contribuisce a mantenere la salute dei vasi sanguigni e supporta la funzionalità cardiaca. Sebbene la versione attuale del cerotto richieda un intervento chirurgico in toracotomia aperta, Huang sta lavorando allo **sviluppo futuro di un metodo di somministrazione minimamente invasivo**, che prevede una versione del cerotto inseribile tramite un catetere, decisamente più pratico per l'uso clinico. «Questo è solo l'inizio» commenta Huang. «Abbiamo dimostrato il concetto. Ora vogliamo ottimizzarne la progettazione e la somministrazione». (*Salute, Corriere*)





## SCIENZA E SALUTE

# SOVRAPPESO E OBESITÀ INFLUISCONO SUL DOLORE CRONICO?

*Studi recenti indicano che l'obesità, considerata una malattia cronica, oltre ad essere associata a diverse comorbidità, è in grado di modificare addirittura la percezione del dolore e peggiorare quindi condizioni dolorose preesistenti*

*Ho 52 anni e sono fortemente in sovrappeso. Soffro da molto tempo di mal di schiena, è vero che i chili di troppo possono peggiorare il dolore?*



Il sovrappeso e l'obesità con il tempo possono provocare **cambiamenti della struttura corporea dovuti all'aumento del carico**, spesso di difficile trattamento. Studi recenti suggeriscono che **l'obesità può alterare la percezione del dolore e le condizioni dolorose già esistenti**. Il dolore cronico correlato all'obesità comprende il dolore muscoloscheletrico, il mal di testa, il dolore addominale, il dolore pelvico e il dolore neuropatico. Secondo l'Organizzazione mondiale della sanità (Oms), **quasi il 40% degli adulti soffre di sovrappeso e il 13% di obesità**. La prevalenza dell'obesità, considerata una malattia cronica, è aumentata in tutto il mondo negli ultimi 50 anni, raggiungendo livelli pandemici.

**Dieci milioni di italiani** Sia il sovrappeso che l'obesità sono noti fattori di rischio per numerose malattie croniche, che sono tra le principali cause di comorbidità e mortalità nelle società occidentali, tra cui diabete, condizioni cardiovascolari e tumori. Allo stesso modo, **il dolore cronico colpisce in media il 20% della popolazione adulta generale** e questa cifra è destinata ad aumentare ulteriormente con l'invecchiamento demografico e l'aumento della longevità in molti Paesi. Dal rapporto Censis condotto in Italia, emerge che il numero di cittadini che soffre di dolore cronico è ben superiore a quello percepito: **sono quasi 10 milioni gli italiani che soffrono di dolore moderato-severo**.

**La percezione del dolore** La causa principale è prevalentemente individuata nell'ambito del **dolore muscoloscheletrico (39% alla schiena, 13% al ginocchio, 11% alle gambe, 8% ai piedi)**. Il sovrappeso non fa che aumentare la prevalenza e l'intensità del dolore in queste sedi, indipendentemente dal sesso e dall'età. A livello internazionale si stima che circa **2 miliardi di adulti siano in sovrappeso o obesi**. Studi recenti indicano che l'obesità, considerata attualmente una malattia cronica, oltre ad essere associata a diverse comorbidità, è in grado di **modificare la percezione del dolore** e peggiorare quindi condizioni dolorose preesistenti.

**Indice di massa corporea** Oggi si ritiene che l'obesità e il dolore creino **una relazione multifattoriale**. Una metanalisi pubblicata nel 2024 ha invece misurato la relazione tra sovrappeso e obesità, classificando i soggetti in base al *body mass index* (Bmi, *indice di massa corporea*) come raccomandato dall'Oms, e l'intensità del dolore autopercepita negli adulti, valutata da scale *self-report*, prendendo in analisi più di duemila studi. I risultati suggeriscono che **gli adulti con obesità (Bmi  $\geq 30,0$ ) di I-II-III grado hanno maggiori probabilità di segnalare intensità di dolore elevata rispetto agli individui di peso normale (Bmi 18,5-24,9)**.

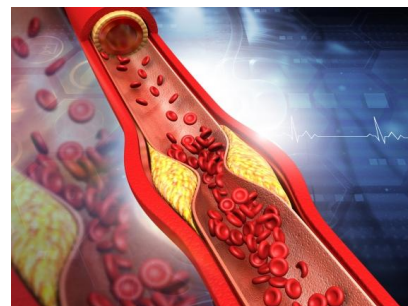
**Trattamento dell'obesità** I soggetti con obesità moderata e grave, ma non quelli in sovrappeso, hanno riportato intensità di dolore maggiore rispetto agli individui con peso normale. **L'associazione positiva tra intensità del dolore e Bmi incoraggerà il trattamento dell'obesità come intervento complementare da includere nell'approccio interdisciplinare per la gestione del dolore**. Risulta quindi importante incoraggiare il trattamento dell'obesità come componente importante nella prevenzione e nella gestione del dolore cronico. (Salute, Corriere)

**PREVENZIONE E SALUTE**

## Cambiare i test sul COLESTEROLO, per capire (davvero) il rischio di infarti e ictus

*La proposta dei cardiologi e dei laboratori: misurare non solo il colesterolo Ldl, ma indicare i valori da raggiungere e il profilo lipidico (anche senza digiuno)*

Cambiare il modo in cui si riferiscono i risultati degli esami del sangue sul colesterolo per avere un quadro più chiaro sul profilo lipidico. Lo hanno proposto in un recente documento congiunto la società italiana di cardiologia e la società italiana di biochimica clinica e biologia molecolare clinica – medicina di laboratorio, con l'obiettivo di riuscire così a intervenire poi meglio su un elemento, il colesterolo alto, ormai riconosciuto non più come un fattore di rischio, ma come una causa diretta di infarti e ictus.



**COLESTEROLO ALTO** l'ipercolesterolemia riguarda, stando ai dati dell'*italian health examination survey*, oltre il 25 per cento degli italiani. Avere il **colesterolo LDL alto** è un elemento che da solo basta per entrare a buon diritto nella categoria delle persone a *rischio cardiometabolico medio-alto* ma ancora gli italiani non hanno ben capito quanto sia dannoso, uno su tre per es. crede che il colesterolo oltre i limiti debba preoccupare solo chi ha già avuto infarti o ictus.

La scarsa consapevolezza si traduce in una scarsa aderenza alle terapie, seguite solo il 44 % delle persone che dovrebbero farlo; il pericolo elevato di tanti (secondo una recente analisi di *The European House Ambrosetti* un italiano in età lavorativa su due ha un rischio cardiometabolico medio-alto) comporta costi sanitari esorbitanti, visto che le sole spese dirette del servizio sanitario nazionale per far fronte alle conseguenze del colesterolo alto ammontano a 1,14 miliardi di euro.

**PERSONE DIVERSE, SOGLIE DIVERSE** c'è ormai la certezza che ridurre il colesterolo **LDL** attraverso una diagnosi tempestiva e una terapia mirata può diminuire il pericolo di infarti, ictus e morte cardiovascolare. Il problema però è che non esiste un livello soglia di colesterolo **LDL** uguale per tutti e anche per questo il modo con cui i valori si leggono oggi nei referti degli esami del sangue può fuorviare.

Come spiega *Pasquale Perrone Filardi*, presidente SIC, «*occorre far capire ai cittadini e ai pazienti che non esiste un valore di colesterolo LDL che vada bene per tutti: il livello target dipende dal profilo di rischio cardiovascolare di ciascuno, più alto è, più basso dovrà essere il valore da raggiungere per ridurre la probabilità di eventi cardiovascolari. Per questo motivo è sbagliato che molti referti di analisi riportino ancora valori di riferimento basati sulla media della popolazione, senza considerare il rischio cardiovascolare del singolo, quando invece è fondamentale adottare un approccio personalizzato, basato sulle caratteristiche cliniche di ognuno*».

**NUOVI REFERTI** Da qui la proposta di adeguare il modo con cui si scrivono i referti, per renderli più immediatamente chiari e utili: il documento propone di segnalare automaticamente i valori di LDL critici che possono indicare ipercolesterolemia familiare o un rischio di pancreatite (come LDL superiore a 190 mg/dl o trigliceridi oltre 890 mg/dl), ma soprattutto di valutare in maniera più precisa il rischio misurando anche altri tipi di colesterolo come il colesterolo non-HDL o la lipoproteina (a), che oggi sappiamo concorrono alla probabilità complessiva di malattie cardiovascolari.

**LA LIPOPROTEINA GENETICA** la lipoproteina (a), per esempio, è determinata geneticamente e aumenta parecchio il pericolo di eventi anche in assenza di altri fattori di rischio, tanto da essere ritenuta una delle concause più consistenti delle morti per infarto o ictus in persone under 50. il documento propone poi di integrare nei referti i valori di colesterolo LDL a cui si dovrebbe puntare differenziandoli per ciascuna categoria di rischio cardiovascolare e anche di poter fare i test per il profilo lipidico non a digiuno, facilitando così l'accesso agli screening fuori dagli ospedali. (*Salute, Corriere*)

# CONCERTO DI NATALE, CADUCEO D'ORO 2025, MEDAGLIE di BENEMERENZA alla PROFESSIONE e GIURAMENTO di GALENO: Lunedì 15 Dicembre



ORDINE DEI FARMACISTI  
DELLA PROVINCIA DI NAPOLI



**MEDAGLIE alla  
PROFESSIONE**  
*Cerimonia di Consegna*

Con il patrocinio di



**Lunedì 15 Dicembre 2025 - ore 19,30**  
**Teatro di San Carlo - Napoli**

## PROGRAMMA

- ❖ Concerto di Natale - *Accademia di Canto del Teatro di San Carlo*
- ❖ "Granelli di Sabbia" - *Stefania Bruno*
- ❖ Coro Voci Bianche del Teatro di San Carlo
- ❖ Filmato Caduceo
- ❖ PRESENTAZIONE DELLA CERIMONIA E GIURAMENTO SOLENNE DI GALENO
  - Prof. Vincenzo SANTAGADA - *Presidente Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli*
- ❖ INDIRIZZI DI SALUTO
  - On. Gaetano MANFREDI - *Sindaco Città Metropolitana di Napoli*
  - On. Marcello GEMMATO - *Sottosegretario di Stato alla Salute*
  - Dr. Michele DI BARI - *Prefetto di Napoli*
  - S.E.R. Mons. Francesco BENEDEUCE - *Vescovo Ausiliare di Napoli*
  - Prof. Matteo LORITO - *Magnifico Rettore Università degli Studi di Napoli Federico II*
  - On. Roberto FICO - *Presidente Regione Campania*
- ❖ INTERVENGONO:
  - Prof. Angelo IZZO - *Direttore Dip. Farmacia - Università degli Studi di Napoli Federico II*
  - Dr. Riccardo Maria IORIO - *Presidente Federfarma Napoli*
- ❖ Cerimonia di Consegna delle Medaglie d'oro al Merito Professionale per i Laureati Farmacisti con 60 e 50 ANNI DI LAUREA
- ❖ CADUCEO D'ORO 2025:  
Dr.ssa Ippolita SORRENTINO e Dr. Francesco IMPERADRICE
- ❖ PREMIO alla carriera 2025: Dr. Vincenzo IADEVAIA
- ❖ PREMIO sul Territorio 2025
  - Associazione dei Volontari "Un Farmaco per tutti"
- ❖ Cerimonia di Consegna delle Medaglie d'argento al Merito Professionale per i Laureati Farmacisti con 40 e 25 ANNI DI LAUREA
- ❖ CONCLUSIONI



Teatro di San Carlo - Napoli  
1787



Teatro di San Carlo - Napoli  
1787



Teatro di San Carlo - Napoli  
1787



## **MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE** **LAUREATI FARMACISTI CON 60 ANNI DI LAUREA**

*(Laureati nell'anno 1965)*

**DE MARINO** **Ciro**  
**GUACCI** **Luigi**  
**LISANTI** **Francesco**  
**TALARICO** **Antonio**

## **MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE** **LAUREATI FARMACISTI CON 50 ANNI DI LAUREA**

*(Laureati nell'anno 1975)*

**ARMANO** **Paolo**  
**AMMIRATI** **Michele**  
**BELLI** **Domenico**  
**BOSCIA** **Carlo**  
**CUOMO** **Michele**  
**DELLA CAMERA** **Vincenzo**  
**D'ISOLA** **Clementina**  
**IACONO** **Livia**  
**IOVINO** **Anna Maria**  
**LA MARCA** **Paola**  
**LEONE** **Marina**  
**MAIONE** **Domenico**  
**MASTRONARDI** **Giuseppe**  
**MORMONE** **Rosa**  
**PESOLE** **Vincenzo**  
**PETRARCA** **Anna Maria**  
**PISAPIA** **Aurelia**  
**PORCELLI** **Cecilia Maria Speranza**  
**VERZE** **Giovanni**  
**VINGIANI** **Giovanni**  
**VISONE** **Giovanni**

40

## **MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE** **LAUREATI FARMACISTI CON 40 ANNI DI LAUREA**

*(Laureati nell'anno 1985)*

**ADDATO Anna**  
**BARBATO Maria**  
**CACCIAPUOTI Clotilde**  
**CARELLA Leda**  
**CARNEVALE Valeria Anna Maria**  
**CIAMPA Simona**  
**CONGEDO Paolo**  
**CONTINO Maria**  
**D'AMELIA Filomena**  
**DE ANGELIS Giuseppina**  
**DEL SORBO Giulia**  
**FICO Raffaella**  
**GIUGLIANO Giuseppina**  
**IACCARINO Caterina**  
**IULIANO Antonio**  
**LANDOLFI Sergio**  
**MAIELLO Massimo**  
**MALANDRINO Mario**  
**MARTINA Tiziana**  
**MORRA Lucio**  
**MUSTO Antonietta**  
**NAPOLITANO Irene**  
**PORPORA Antonia**  
**RICCIARDIELLO Immacolata**  
**RICCIARDIELLO Florinda**  
**RUSSO Maria**  
**SATURNINO Paola**  
**SCALA Daniela**  
**SECCIA Serenella**  
**SICA Lucia**  
**SPAGNOLO Rosa**  
**SPAGNUOLO Loffreda**  
**VALTERONI Antonella**  
**VILLA Giovanni Battista**  
**VILLANO Raimondo**



# MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

## LAUREATI FARMACISTI CON 25 ANNI DI LAUREA

*(Laureati nell'anno 2000)*

ALFANO Amalia  
AMATO Alessandra  
AMBROSIO Grazia  
BUONONATO Maria  
CAPUOZZO Maurizio  
CARRATURO Laura  
CASILLO Mariateresa  
CATAPANO Giuseppina  
CATAPANO Corinna Maria  
CHIANTESE Carmine  
CINQUE Claudia  
CINQUEGRANA Crescenzo  
CONTE Guglielmo  
COPPOLA Assunta  
CREDENDINO Antonietta  
CUCCURULLO Raffaella  
D'AMBROSIO Leonardo  
D'AMBROSIO Francesco  
DAMIANO Serena  
D'ANIELLO Giuseppe  
DE ROSA Francesco  
DE SANCTIS Fabrizio  
DEL VECCHIO Maria Cristina  
DI IORIO Pasquale  
DI PAOLA Olga  
DOTTORINI Marcella  
EHLARDO Marina  
ESPOSITO Emanuela  
FICO Maria Antonella  
GIANGRECO Francesca  
GIORDANO Lorella Valentina Amore  
IACONO Rosa  
IANNELLI Maria Rosaria  
IOSSA Giuditta Giuseppa  
LANZA Roberta  
MANNA Paola

MANNA Sonia  
MARTINELLI Marco  
MASCIELLO Valeria  
MONACO Maria  
NAPOLITANO Anna  
NIGRO Valeria  
OREFICE Roberto  
PADOVANI Marco  
PAGANO Lucia  
PAGLIARO Paolo  
PARTE Dario  
PERILLO Valentina  
PERRELLA Federica  
PERRICCIOLI Armando  
PETRELLA Gina  
PICCOLO Giovanna  
PIROZZI Francesco  
PIROZZI Daniela  
POPPI Guido  
PORZIO Giovanna Maria  
RUGGIERO Rosaria  
RUSSO ANTONELLA  
SCARPELLINO Carla  
SCHETTINI Lorenzo  
SCOTTO DI SANTOLO Antonella  
SPAGNUOLO Sergio  
TALARICO Simona  
TIGANI Giannetto  
TRIMARCO Valentina  
TURCIO Paola  
VECCHIONE Speranza  
VINGIANI Carlo Felice

# MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

## GIURAMENTO DI GALENO

*(Iscritti nell'anno 2025)*

ACERRA Giuseppina  
ADDEVICO Maria Grazia  
ALAIA Concetta  
ALFANO Federica  
ALFIERI Carmen  
ALLOCCA Annarita  
ALOIA Raffaele  
AMATO Grazia  
AMBRA Maria Gabriella  
ANGELINO Laura  
ANNUNZIATA Davide  
ARCELLO Giuseppina  
ARPAIA Maria  
ASSANTE Carmela  
AURICCHIO Consilia  
AVVISATI Aldo  
BALZANO Adriana  
BARILE Martina  
BARILOTTI Salvatore  
BARONE Concetta  
BARRA Amalia  
BELLAFESTA Salvatore  
BELMONTE Letizia  
BEVILACQUA Mariana  
BINDI Carla Lucrezia  
BORRELLI Barbara  
BORRELLI Veronica  
BRANCACCIO Francesca  
BRUNO Alessia  
CAPASSO Vincenza  
CARFORA Maria  
CAROTENUTO Luciano  
CASTALDO Giovanni Maria  
CATERINO Immacolata  
CAVALIERE Luigia  
CAVALLO Antonio  
CECE Anna  
CENNAMO Fortuna  
CERCIELLO Claudia  
CERCIELLO Monica  
CHIUMMARIELLO Gabriella

CIARAMELLA Rosa Pia  
CIOTOLA Chiara  
CIPRO Nunzia Giada  
COCOZZA Nancy  
COPPOLA Assunta  
CORCIONE Alessandra  
COTTICELLI Maria  
COVINO Flavia  
COVITO Dalila  
CRESCENZO Alessia  
CRETELLA Celine  
CRISPO Geraldine  
CUSENZA Raffaella  
D'ACUNZO Annunziata  
D'ALESSIO Maria  
D'ALESSIO Simone  
D'AMORE Amanda Loredana  
D'APICE Bianca Agnese  
D'ATRI Benito  
DALESSIO Isabella  
DE FUSCO Raffaele  
DE MARINO Antonietta  
DE PALMA Pasqualina  
DE PASQUALE Serena  
DE VIVO Giovanni  
DEL GAUDIO Raffaella  
DEL GIUDICE Maria Teresa  
DEL MASTRO Arianna  
DELIZIA Alessia  
DI CARLUCCIO Annachiara  
DI GIACOMO Alessandra  
DUBBIOSO Nunzia  
EGRESSO Sonia  
ESPOSITO Assunta  
ESPOSITO Aureliana  
ESPOSITO Fabiana  
ESPOSITO Gaia  
ESPOSITO Raffaella  
FELICELLA Anna  
FERRANTE Emilia  
FERRARO Annavaleria

# MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

## GIURAMENTO DI GALENO

*(Iscritti nell'anno 2025)*

FERRIGNO Federica  
FOMEZ Morena  
FRASCA Mario  
FRAU Simona  
FRUGGIERO Maddalena  
GALANO Eugenia  
GARGIULO Alessandra  
GARGIULO Vincenzo  
GENUA Viviana  
GERLANDO Maddalena  
GIFFONI Domenico  
GIGLIO Vittoria  
GIRONE Francesca  
GRIMALDI Natale  
GUANGI Rosaria Cristiana  
GUERRIERO Martina  
IADARESTA Roberta  
IERVOLINO Giuseppe  
IMPERATORE Riccardo  
IOVENE Mariapia  
IPPOLITO Assunta  
LA GATTA Teresa  
LACERENZA Lucio  
LIGUORI Francesco Giuseppe  
LISBONA Fabiana  
MAISTO Alessandra  
MANCUSI Teresa  
MANGANIELLO Mariapia  
MARIANIELLO Elisa  
MARINO Maria  
MARRONE Agnese  
MARZANO Ilaria  
MAZZARO Njetta  
MENTONE Luisa  
MEZZA Marcella  
MIELE Rebecca  
MOCCIA Daniela  
MOCCIA Autilia  
MOLLO Maria Vittoria  
MONTICELLI Mario  
MONTINI Giacomo

MORRA Noemi  
MOSCARINO Azzurra  
NAPOLI Roberta  
NAPPO Mariarosaria  
NEGRI Gaetano  
NOTA Grazia  
NUCIFERO Chiara  
ONDEGGIA Viviana  
PACIELLO Assunta  
PAGLIARULO Euplio  
PALUMBO Anna  
PATRIZIO Martina  
PETRONI Emanuela  
PIETRANICO Claudia  
PINELLI Donato  
PINTO Federica  
PIRELLI Alessandra  
PIROZZI Sabrina  
PORZIO Rosa  
POSTIGLIONE Benedetta  
PUCA Raffaella  
PULPITO Rossella  
RAGNO Ludovica  
RAGOZZINO Rosaria  
REA Giuseppina  
RESCIGNO Serena  
RICCI Ornella Mariagrazia  
ROMANINI ESPOSITO Anna  
ROMANO Domenico  
ROMANO Elvira  
ROMANO Marianna  
RUSSO Sabrina  
SABATANO Salvatore Junior  
SACCO Martina  
SAKY Mehnoush  
SALVI Antonio  
SANSONE Mariagrazia  
SANTANGELO Rosaria  
SANTUCCI Mariarosaria  
SAPORITO Rosa  
SAVIO Carmine



# MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

## GIURAMENTO DI GALENO

*(Iscritti nell'anno 2025)*

**SCAFA Alessia**  
**SCALA Nicol**  
**SCARFOGLIERO Rosa**  
**SCHIAVONE Mario**  
**SCIALÒ Stefania**  
**SCIARRA Simona**  
**SEPE Vincenza**  
**SEPE Alessandro**  
**SETTEMBRE Antonio**  
**SITO Angelica**  
**SMILZO Mariagrazia**  
**SOLE Camilla**  
**SORRENTINO Giuseppina**  
**SORRENTINO Grazia**  
**SPERANZA Sabrina**  
**STABILE Vincenzo**  
**STAIANO Luisa**  
**STRAZZULLO Assunta**  
**SULLO Arturo**  
**TEDESCO Pasquale**  
**TORTORA Luigi**  
**TRAMONTANO Rosengy**  
**VENTRELLA Alessandra**  
**VIRGILIO Carmen Anna**  
**VIVALDI Viola**  
**ZIMBARDI Romina**



Teatro di San Carlo - Napoli  
1737



ORDINE DEI FARMACISTI  
DELLA PROVINCIA DI NAPOLI

**Segreteria organizzativa**

**Dott. Ferdinando Camardella - Sig.ra Rosaria Grotticelli**

Via Toledo, 156 - 80132 Napoli - Tel. 081 5510648 - Fax 081 5520961

e-mail: [info@ordinefarmacistinapoli.it](mailto:info@ordinefarmacistinapoli.it)

Cell. 339 8177933

# 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
Casoria	FT/PT	338 882 7026	9 Dicembre
Napoli	FT/PT	333 333 9774	9 Dicembre
Napoli	FT/PT	danilo.alfano@farmaciameo.com	9 Dicembre
Napoli	FT/PT	339 497 2645	19 Novembre
Aversa Parafarmacia	FT/PT	377 097 9397	19 Novembre
Torre Annunziata	FT/PT	347 243 9751	19 Novembre
Marano	FT/PT	393 932 8902	14 Novembre
Mariglianella	FT/PT	339 533 0933	14 Novembre
Somma Vesuviana	FT/PT	393 106 8364	4 Novembre
Capri	FT/PT	329 019 4506	4 Novembre
Giugliano	FT/PT	farmacialombardo@gmail.com	29 Ottobre
Napoli Secondigliano	FT/PT	333 586 3690	29 Ottobre
Napoli Soccavo	FT/PT	335 814 5405	21 Ottobre
Quarto	FT/PT	333 634 0521	21 Ottobre
Ottaviano	FT/PT	335 150 7290	21 Ottobre
Somma vesuviana	FT/PT	349 775 5820	15 Ottobre
Varcaturò	FT/PT	farmaciasanluca@gmail.com	15 Ottobre
Pozzuoli	FT/PT	338 410 7957	15 Ottobre