



Proverbio di oggi.....

'L'ammore fa passà 'o tempo e 'o tempo fa passà l'ammore.

SOSPETTO TUMORE ALLA PROSTATA: LA RISONANZA MAGNETICA DEVE ESSERE FATTA PRIMA DI UN'EVENTUALE BIOPSIA?

La risonanza multiparametrica fornisce una visione completa e dettagliata dei tessuti prostatici ed è particolarmente efficace nella diagnosi

Fino a pochi anni fa, la diagnosi del tumore alla prostata si basava sulla visita urologica, sull'**esame del Psa (antigene prostatico specifico)** e, in caso di aumento, si eseguiva la biopsia.

Il Psa è un esame del sangue specifico per la prostata, ma può aumentare anche per **ipertrofia prostatica o prostatite**, oltre che per neoplasia. Questo test portava a **frequenti falsi allarmi e a biopsie inutili**, con circa il 30% di falsi negativi. La **risonanza magnetica multiparametrica (RMmp)** è una tecnica di diagnostica per immagini e fornisce una visione completa e dettagliata dei tessuti prostatici ed è particolarmente efficace nella diagnosi e nella valutazione del cancro della prostata.

DIAGNOSI PIÙ ACCURATE

La RMmp ha trasformato radicalmente l'approccio diagnostico, diventando **strumento indispensabile per identificare i tumori**. L'esame ha un valore predittivo superiore al 90%, il che significa che se la RMmp è negativa, è altamente probabile che non vi sia tumore e non è necessario che il soggetto si sottoponga a biopsia. Al contrario **una RMmp positiva, non solo suggerisce la presenza di un tumore, ma ne indica la precisa localizzazione**, per cui le biopsie non avvengono più in modo random, ma sono dirette verso le aree sospette individuate dalle immagini RM, offrendo diagnosi più accurate e precoci e trattamenti personalizzati. Un ulteriore vantaggio della risonanza magnetica è che è **una tecnica non invasiva**, non utilizza radiazioni ionizzanti e dopo un esame RM si possono riprendere le normali attività.

REVISIONE DELLE LINEE GUIDA

L'esame va eseguito in **Centri di riferimento con radiologi esperti**, che interpretano le immagini seguendo i criteri internazionali secondo le linee guida **PI-RADS** per uniformare e ottimizzare l'esecuzione e la refertazione: **il risultato può indicare l'assenza di malattia o la probabilità che vi sia tumore significativo basandosi su una scala da 1 a 5, ove 1 indica bassa e 5 indica alta probabilità.** (Salute, Corriere)



PREVENZIONE E SALUTE

CITISINA per SMETTERE di FUMARE: il farmaco naturale sarà gratis nei centri antifumo

La citisina, un farmaco derivato da una pianta, sarà rimborsato dal Servizio Sanitario Nazionale anche per i fumatori senza patologie croniche.

Da oggi i fumatori "sani" intenzionati a intraprendere un percorso serio per smettere di fumare potranno contare su un aiuto in più: un farmaco a base di **CITISINA**, un derivato da una pianta che combatte la **dipendenza da nicotina**, sarà ora **prescrivibile gratuitamente nei centri antifumo** anche per chi non soffre di malattie croniche legate al consumo di tabacco.



Già lo scorso dicembre AIFA aveva **approvato la rimborsabilità** di un nuovo farmaco industriale a base di citisina da parte del SSN. Ora, con la pubblicazione in G.U. il farmaco è disponibile per i fumatori italiani.

CHE COS'È LA CITISINA E COME AGISCE

La citisina è un principio attivo che si estrae dal *Cytisus laburnum* o maggiociondolo, una pianta mediterranea della famiglia delle Leguminose che produce fiori a grappolo molto profumati di color giallo oro. È un alcaloide naturale, cioè una sostanza dotata di proprietà fisiologiche sugli organismi animali, che **agisce sugli stessi recettori attivati dalla nicotina**. In particolare, **stimola parzialmente i recettori colinergici alfa4 beta2** sensibili alla nicotina:

- sono i recettori che mediano sia gli effetti gratificanti della nicotina sia i sintomi dell'astinenza.

Legandosi a questi recettori, la citisina **riduce la gratificazione legata al fumo nei fumatori** (perché la nicotina trova i recettori a cui di solito si lega già "occupati"), e allo stesso tempo **aumenta in modo moderato i livelli di dopamina** nel circuito della ricompensa nel cervello, alleviando i sintomi dell'astinenza da nicotina senza per questo provocare tolleranza o assuefazione a sua volta. Addio quindi a **irritabilità, inquietudine, insoddisfazione, ansia, insonnia**.

- Il desiderio di fumare **cala drasticamente a partire dal quinto giorno**.

CITISINA: COME VENIVA USATA FINORA, E CHE COSA CAMBIERÀ?

La citisina si somministra per via orale per 25 giorni, con una riduzione progressiva del numero di dosi del farmaco. La sostanza è in uso già da 60 anni in Europa centrale e orientale come ausilio per smettere di fumare. Ha una breve durata d'azione e viene eliminata quasi interamente dai reni attraverso l'urina. I suoi effetti collaterali più frequenti sono nausea e vomito.

In Italia la citisina è disponibile dal 2015, ma finora era prescritta dai centri antifumo **solo come preparato galenico**, cioè come medicinale preparato dai farmacisti nei laboratori farmaceutici, tarato sulle esigenze del paziente.

Inoltre, i medicinali a base di citisina erano rimborsati dal SSN solo per i pazienti con broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO, una malattia respiratoria cronica progressiva) o con patologie cardiovascolari.

Ora invece diverrà disponibile, senza barriere economiche, come farmaco industriale (denominato **Recigar** e prodotto dalla casa farmaceutica polacca *Adamed*) **anche per i pazienti che non hanno malattie** ma che hanno sviluppato una dipendenza da nicotina.

Sarà però, per il momento, rimborsabile dal SSN solo quando prescritta da un medico di un centro antifumo, quindi **all'interno di un programma che preveda oltre al farmaco un monitoraggio del paziente e trattamenti integrati come la psicoterapia o un counseling**. Negli altri casi, il costo (circa 90 euro per 25 giorni di trattamento) sarà a carico del paziente.

UNA DISASSUEFAZIONE "DOLCE" Come ha spiegato a *Corriere.it* **Roberto Boffi**, pneumologo e direttore del centro antifumo dell'Istituto Nazionale dei Tumori di Milano, esistono anche altri strumenti per combattere la dipendenza da tabacco, come *gomme, cerotti, pastiglie e spray a base di nicotina, Vareniclina e Bupropione* (questi ultimi sono due farmaci che possono aiutare a smettere di fumare).

Ma la citisina ha un vantaggio:

- agisce sui recettori della nicotina **in modo un po' meno potente, ma è meglio tollerata**.

«Studiamo la citisina da più di 10 anni e un nostro studio ha dimostrato che il 67% dei pazienti ha smesso di fumare dopo tre mesi e il 45% ha mantenuto la cessazione dopo un anno.

Questo antagonismo più dolce, viene vissuto dai fumatori in maniera meno traumatica».

UN INVESTIMENTO IN SALUTE PUBBLICA

Il fumo di tabacco è responsabile ogni anno di circa 6 milioni di decessi nel mondo. In Italia, secondo la Società Italiana di Medicina Ambientale, le morti per questa causa prevenibile sono circa 93.000 all'anno (il 20,6% del totale di tutte le morti tra gli uomini e il 7,9% del totale di tutte le morti tra le donne), e i costi sociali e sanitari correlati al fumo **superano i 26 miliardi di euro** l'anno.

(*Salute, Focus*)

PREVENZIONE E SALUTE

MA DAVVERO LA SOLITUDINE CI FA AMMALARE?

Pensavamo che la solitudine facesse male alla salute, ma ora uno studio ipotizza che il rapporto con diverse patologie sia di correlazione, e non di causa-effetto.

LA SOLITUDINE CI FA AMMALARE: un'affermazione che, fino ad oggi, trovava riscontro in diversi studi secondo i quali non avere relazioni sociali causava diverse malattie, aumentando anche il rischio di morte prematura.

Una ricerca pubblicata su *Nature Human Behaviour* mette in discussione questa convinzione, sostenendo che tra solitudine e cattiva salute esisterebbe non un legame di causa-effetto, ma una mera correlazione. «Sembra che la solitudine sia un indicatore della malattia, piuttosto che una causa diretta», spiega Jihui Zhang, uno degli autori.

«Ad aumentare il rischio di soffrire di malattie come il diabete o patologie cardiache sarebbero invece fattori socioeconomici, predisposizione genetica e stile di vita».

CORRELAZIONE, NON CAUSA.

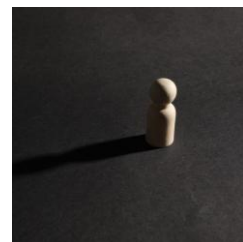
Lo studio ha analizzato i dati medici riguardanti oltre 476.000 cittadini del Regno Unito, 16.000 cinesi e 14.000 statunitensi, scoprendo che chi dichiarava di soffrire di solitudine aveva un rischio maggiore di ammalarsi di 30 malattie su 56 considerate, tra cui tumore e problemi di digestione.

Una seconda analisi statistica di 26 delle 30 malattie connesse alla solitudine si è concentrata sui pazienti per i quali erano disponibili dati genetici, scoprendo che la maggior parte delle patologie non erano davvero *causate* dalla solitudine, ma piuttosto si verificavano *insieme* a essa.

La solitudine, tuttavia, potrebbe giocare un qualche ruolo causale nello sviluppo di alcune malattie come depressione, ipotiroidismo, apnee notturne, abuso di stupefacenti e perdita dell'udito

ANDARE A FONDO. «È importante occuparsi della solitudine, ma non è l'unico fattore da tenere in considerazione per prevenire le malattie», sottolinea Yu He (*Guangzhou Medical University*).

Il prossimo obiettivo dei ricercatori è studiare a fondo i meccanismi biologici connessi a quanto scoperto dalla loro analisi, compreso il modo in cui la solitudine influisce sugli ormoni dello stress e sull'infiammazione, includendo partecipanti da altre parti del mondo. In ultimo, sottolinea David Sbarra dell'Università dell'Arizona, gli esperti dovranno capire se una maggiore socialità abbia il potere di "guarirci": che faccia bene alla salute, questo lo sappiamo già. (*Salute, Focus*)



SCIENZA E SALUTE

La FDA ha approvato l'ORFORGLIPRON, un nuovo farmaco orale per dimagrire

Via libera negli USA al commercio dell'**ORFORGLIPRON**, alternativa per bocca ai medicinali iniettabili contro l'obesità.

Il 1 aprile 2026 la Food and Drug Administration, l'ente regolatore dei farmaci e dei prodotti alimentari negli Stati Uniti, ha **approvato la vendita negli USA del secondo farmaco orale per dimagrire**, l'equivalente in pillola degli iniettabili che stanno trasformando la lotta all'obesità. La molecola è l'**ORFORGLIPRON**, un medicinale prodotto dall'azienda americana *Eli Lilly* che avrà il nome commerciale di *Foundayo* e che si pone come alternativa economica e di più facile somministrazione rispetto ai più noti *Wegovy* o *Mounjaro*.



Come funziona l'ORFORGLIPRON

L'orforglipron è un **agonista del recettore GLP-1**, cioè una molecola sintetica che **imita l'azione del GLP-1**, un ormone naturalmente presente nel tratto gastrointestinale. Questo ormone ha diverse funzioni:

1. **agisce sulle aree del cervello che percepiscono la fame, aumentando la sensazione di sazietà dopo i pasti;**
2. **rallenta la digestione e con essa il rilascio di glucosio nel sangue dagli alimenti;**
3. **aumenta il rilascio di insulina, ormone che permette alle cellule di assorbire e utilizzare il glucosio;**
4. **inibisce il rilascio di glucagone, ormone che in caso di necessità aumenta i livelli di glucosio nel sangue.**

In uno studio clinico controllato pubblicato sul *New England Journal of Medicine*, condotto su 3.127 pazienti con obesità ma senza diabete, l'orforglipron nel suo più alto dosaggio (**36 mg**), in combinazione con una dieta sana e attività fisica regolare, ha permesso **una perdita media di peso pari all'11,2% del totale del peso corporeo**, ossia poco più di 11 kg in oltre 16 mesi.

Un calo ponderale pari a circa la metà di quello raggiunto con il farmaco iniettabile di *Eli Lilly* (lo *Zepbound*), ma comunque importante, perché una perdita di almeno il 10% del peso iniziale è associata a notevoli benefici cardiovascolari e metabolici.

Infatti, i pazienti hanno anche registrato una riduzione del colesterolo, dei trigliceridi e della pressione arteriosa, nonché un calo della circonferenza addominale. Quest'ultima non è soltanto una questione estetica: il grasso addominale favorisce l'infiammazione e aumenta il rischio di diabete e altre malattie.

Di contro, chi era finito nel gruppo trattato con placebo ha perso in media il 2,1% del peso iniziale, circa 2 kg.

VANTAGGI NELL'ASSUNZIONE

L'orforglipron **si assume una volta al giorno**, come la versione orale del *Wegovy* di Novo Nordisk approvata a dicembre. A differenza di quel farmaco, però, che va preso al mattino a stomaco vuoto e con poca acqua, 30 minuti prima di mangiare o di bere, il nuovo medicinale, una piccola **molecola non peptidica può essere assunto in qualunque momento della giornata senza vincoli** rispetto ai pasti e senza pianificazione - sempre, però, **sotto stretto controllo medico**. Inoltre, essendo in pillole, è comodo di assumere e può facilitare l'**aderenza alla terapia** anche in chi ha paura degli aghi.

Gli effetti collaterali sono, come sempre per questa classe di farmaci, a carico di stomaco e intestino, e riguardano il 5-10% dei pazienti. Come per tutti gli **agonisti del GLP-1**, farmaci ormai diventati "di moda" anche in chi non è motivato da stringenti necessità sanitarie, mancano studi indipendenti sugli effetti a lungo termine dell'assunzione.

COSTI PIÙ ACCESSIBILI Negli USA i pazienti coperti da assicurazione dovrebbero riuscire ad assicurarsi il farmaco per 25 dollari al mese; per gli altri il prezzo sarà tra i 149 e i 349 al mese a seconda del dosaggio (**da 130 a 300 euro circa**). Per fare un confronto, un mese di trattamento con farmaci iniettabili contro l'obesità nelle versioni "di marca" può costare tra i 1000 e in 1.350 dollari. (*Salute, Focus*)

SCIENZA E SALUTE

Che cos'è la CRURALGIA, quali sono i sintomi e i trattamenti più efficaci a disposizione

Accanto alla più nota e diffusa sciatalgia c'è la cruralgia, un'inflammatione di origine nervosa che provoca dolore lungo la parte anteriore della coscia. Come distinguerla da altre sintomatologie come coxalgia, meralgia e mialgia

Accanto alla più nota e diffusa sciatalgia, c'è la cruralgia, una sintomatologia dolorosa di origine nervosa della parte anteriore della coscia, non sempre ben inquadrata.

CHE COS'È

«La cruralgia, detta anche **nevralgia femorale o sciatica anteriore**, è dovuta alla compressione e infiammazione del nervo femorale o crurale, un nervo misto con funzione sensitiva e motoria — spiega **Marco Minetto**, ordinario di Medicina fisica e riabilitativa all'Università di Torino presso l'Ospedale Molinette —.

La compressione in genere avviene a **livello delle radici lombari del nervo**, spesso per ernie del disco, stenosi lombare (ovvero restringimento del canale vertebrale), o instabilità vertebrali che comportano lo scivolamento di una vertebra sull'altra. **Meno di frequente, la cruralgia può essere associata a cause più periferiche**: traumi del bacino o della coscia a causa incidenti o cadute, esiti di interventi chirurgici addominali, ginecologici od ortopedici per via di possibili aderenze cicatriziali ed ematomi.

Più raramente il nervo può essere compresso da masse addominali, benigne o maligne, o rientrare in un quadro di neuropatia diabetica. In quest'ultimo caso è più probabile che la cruralgia sia bilaterale».

COME SI MANIFESTA? «Il sintomo principale è il dolore nella parte anteriore e interna della coscia, che può arrivare fino al ginocchio, a cui si possono associare formicolio e intorpidimento. Quando è coinvolta la componente motoria, può comparire debolezza del **quadricipite**, con possibile sensazione di "cedimento" del ginocchio, aumentando il rischio di caduta, soprattutto nelle persone anziane».

COME SI CURA LA CRURALGIA?

«Nelle forme acute e reversibili, legate soprattutto a ernie o protrusioni discali, sono indicati riposo e **antinfiammatori**. Se il dolore tende a **cronicizzare**, si ricorre a farmaci per il dolore neuropatico. In caso di compressione prossimale del nervo femorale, possono inoltre dare rapido sollievo **le infiltrazioni con ossigeno-ozono**, eseguite a livello paravertebrale o periradicolare.

La fisioterapia e la terapia manuale sono raccomandate solo passata la fase acuta, per decontrarre e rinforzare la muscolatura».

COME DISTINGUERLA DA COXALGIA, MERALGIA E MIALGIA

La cruralgia è spesso confusa con la **coxalgia**, cioè il dolore dell'articolazione dell'anca che può avere cause diverse. In genere nell'anziano è legata all'**artrosi dell'anca**; nel giovane può dipendere da un conflitto femoro-acetabolare legato a deformità ossee e talora da una borsite dell'ileo-psoas. In questi casi il dolore non è neuropatico e la radiografia o la risonanza magnetica dell'anca chiariscono la diagnosi. «Una condizione rara ma caratteristica è la meralgia parestesica, dovuta alla compressione del nervo cutaneo laterale della coscia: il dolore è davanti e sul lato esterno della coscia, associato a formicolio e bruciore — spiega **Minetto** —. Può comparire in chi **indossa indumenti stretti**, ma anche in seguito a **traumi** o essere associata all'**obesità**. Infine vanno considerate le **mialgie di coscia**, in cui il dolore ha origine muscolare e talora vascolare, come nel caso di insufficienza arteriosa degli arti inferiori». (Salute, Corriere)



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
Napoli Arenella	FT/PT	351 093 4014	01 Aprile
Napoli Chiaia	FT/PT	danilo.alfano@farmaciameo.com	01 Aprile
Napoli - Miano	FT/PT	339 497 2645	16 Marzo
Napoli Pianura	FT/PT	338 772 6303	16 Marzo
Frattaminore	FT/PT	349 250 4921	23 Febbraio
Torre Annunziata	FT/PT	347 243 9751	23 Febbraio
S. Maria la Carità	FT/PT	339 155 7509	23 Febbraio
Napoli vomero	FT/PT	direzione@farmaciacannone.net	17 Febbraio
Castellammare	FT/PT	333 833 0707	17 Febbraio
Napoli centro	FT/PT	338 338 3224	17 Febbraio
Napoli Soccavo	FT/PT	335 814 5405	09 Febbraio
Meta di Sorrento	FT/PT	elifani@me.com	09 Febbraio
Capri	FT/PT	329 019 4506	09 Febbraio
Giugliano	FT/PT	farmaciasanluca46@gmail.com	09 Febbraio
Napoli	FT/PT	081 681265	02 Febbraio
Terzigno	FT/PT	393 768 7444	02 Febbraio
S. Giuseppe Vesuviano	FT/PT	329 614 9008	02 Febbraio
Capri	FT/PT	329 019 4506	02 Febbraio

ORDINE: Calendario Corsi ECM – Sessione Primaveraile 2026

Di seguito una tabella riepilogativa per i corsi ECM calendarizzati per la sessione Primaveraile

DATA	ARGOMENTO	RELATORE	CREDITI ECM
Mese di APRILE			
Lunedì 13 Aprile h. 21.00	Nuove Prospettive Terapeutiche nel Trattamento dell'Obesità: Modalità Prescrittive e di Dispensazione	<i>A. Maffettone</i>	In accreditamento
Martedì 28 Aprile h. 21.00	Utilizzo degli Integratori nella Cura del Capello: Ruolo del Farmacista	<i>R. Giannatiempo</i>	4
Mese di MAGGIO			
Lunedì 11 Maggio h. 21.00	Ruolo del Farmacista nel trattamento dell'insufficienza venosa	<i>G. Iacono R. Cantone</i>	In accreditamento
Lunedì 25 Maggio h. 21.00	Patologie Dermatologiche: Ruolo e Consigli pratici del Farmacista	<i>G. Argenziano</i>	In accreditamento
Mese di GIUGNO			
Lunedì 8 Giugno h. 21.00	Sintomatologie Gastrointestinali: Ruolo del Farmacista e Consigli Pratici	<i>G. Nardone</i>	In accreditamento
Lunedì 15Giugno h. 21.00	Igiene per la salute dell'occhio: ruolo del Farmacista		20 Crediti FAD
Lunedì 22 Giugno h. 21.00	Cura e Prevenzione del Melanoma: Terapie Oncologiche Innovative, Ruolo del Farmacista	<i>P. Ascierio</i>	In accreditamento

COME PARTECIPARE:

Si può partecipare secondo le seguenti modalità:

1. In presenza

2. A distanza

a) Piattaforma zoom; b) Pagina facebook Ordine

ORDINE: III° Edizione progetto ELDERCARE 2026

Giornate geriatriche di prevenzione

L'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli ha organizzato la III 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**.

Di seguito il calendario

6 Febbraio	<i>Farmacia la Montagna</i>	Acerra
13 Febbraio	<i>Farmacia De Angelisi</i>	Napoli Miano
20 Febbraio	<i>Farmacia Florio</i>	Napoli Vomero
27 Febbraio	<i>Farmacia Monaco</i>	Napoli Ponticelli
6 Marzo	<i>Farmacia delle Grazie</i>	Giugliano
13 Marzo	<i>Farmacia Pezzullo</i>	Qualiano
20 Marzo	<i>Farmacia Comunale</i>	Bacoli
27 Marzo	<i>Farmacia Maggiore</i>	Napoli
10 Aprile	<i>Farmacia Lauri</i>	S. Gennaro Vesuviano
17 Aprile	<i>Farmacia Maluvia</i>	Pozzuoli
24 Aprile	<i>Farmacia Aionfarma</i>	S. Antonio Abate

8 Maggio	<i>Farmacia Procaccini</i>	Napoli
15 Maggio	<i>Farmacia Cirino</i>	Napoli
22 Maggio	<i>Farmacia Dello Iacovo</i>	Napoli Ponticelli
29 Maggio	<i>Farmacia Visconti</i>	Nola
5 Giugno	<i>Farmacia Elifani</i>	Meta di Sorrento
12 Giugno	<i>Farmacia Verdi</i>	Giugliano
19 Giugno	<i>Farmacia Morrica</i>	Marano
26 Giugno	<i>Farmacia Associate</i>	Afragola
3 Luglio	<i>Farmacia Romano</i>	Casalnuovo
10 Luglio	<i>Farmacia Cifariello</i>	Napoli



PREVENZIONE IN FARMACIA

Evento gratuito

Promosso dall'Ordine dei Farmacisti in collaborazione con Eldercare



A CHI È DEDICATO

- **Persone over 60**
- **Persone con lievi disturbi cognitivi**



PRESTAZIONI DISPONIBILI

- ✓ **Visita geriatrica**
- ✓ **ECG**
- ✓ **Ecocolordoppler TSA**
- ✓ **Valutazione neuropsicologica**



INFORMAZIONI IMPORTANTI

- **Posti limitati**
- **Prenota subito**

Per maggiori informazioni e prenotazioni chiedere al nostro personale direttamente in farmacia oppure telefonare in negozio al numero 06 880 5639, Farmacia Florio Via Radicofani, 147, 00138 Roma RM



LA TUA MEMORIA MERITA ATTENZIONE

Screening cognitivo gratuito per gli Over 60

20 FEBBRAIO | 15:00 – 19:30
Davanti alla Farmacia Florio

Presente il camper sanitario di Eldercare insieme all'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

Perchè farlo?

Lo screening permette di individuare precocemente eventuali fragilità cognitive e di intervenire per tempo.

Cosa comprende:

- Raccolta anamnestica
- Visita geriatrica con ECG
- Ecocolordoppler dei vasi del collo (TSA)
- Valutazione neuropsicologica

Al termine riceverai indicazioni per eventuali approfondimenti.

A chi è rivolto:

- Persone over 60
- Chi nota piccole dimenticanze
- Chi vuole fare prevenzione seria e professionale

Come partecipare:

È obbligatoria la prenotazione in farmacia.

Il giorno porta con te:

- Elenco dei farmaci assunti
- Tessera sanitaria