



*Proverbio di oggi.....*

**'A verità è 'a figlia d' 'o tempo.**

## Perché gli UOMINI non trovano mai le cose?

*Non è un luogo comune: gli uomini fanno più fatica delle donne a trovare ciò che cercano. La colpa? Della diversa "visione periferica" nei due sessi.*

Non è questione di pigrizia, ma di natura.

Se i **maschi** in casa spesso non trovano ciò che cercano, a differenza delle donne, è perché i due sessi hanno una diversa "**visione periferica**" (a proposito, provate questo divertente esperimento).

Questa permette di percepire forme, colori e movimenti di oggetti che non sono davanti ai nostri occhi.

Le donne sono in grado di vedere con buona precisione fino a 45° dal centro del loro campo visivo (laddove gli uomini vedono già sfocato), e in taluni rari casi sviluppano una visione periferica che sfiora i 180°.

### **UNA QUESTIONE DI ATTENZIONE.**

L'origine di questa distinzione potrebbe risiedere nelle abitudini sociali preistoriche.

Le **donne**,

- occupandosi principalmente della raccolta di frutta, erbe e radici, avrebbero sviluppato una capacità visiva più ampia;

al contrario gli **uomini**,

- ❖ adibiti alla caccia, avrebbero imparato a puntare la preda frontalmente e a concentrare l'attenzione su un oggetto alla volta, anche se a grandi distanze.

(Salute, Focus)



## SCIENZA E SALUTE

# Perché la maggior parte degli umani usa preferibilmente la MANO DESTRA? Potrebbe dipendere da come camminiamo

*Il 90% dell'umanità preferisce la mano destra, un'asimmetria unica tra i primati. Due tratti tipicamente umani - camminata sugli arti inferiori e sviluppo del cervello - hanno rafforzato la preferenza per la destra.*

Se vi danno una pallina, con quale mano la rilanciate? Nove membri su dieci della nostra specie **userebbero la destra**, ma questa preferenza così spiccata non trova corrispondenze nel mondo animale, nemmeno tra gli altri primati. Anche se quelli che vivono principalmente a terra, come gli *scimpanzé*, sono per la maggior parte destrimani (salvo alcune eclatanti eccezioni!), in nessun altro caso la dominanza della mano o della zampa destra è marcata come per l'*Homo sapiens*.



In base a un nuovo studio, all'origine di questo sbilanciamento ci sarebbero **due eventi cruciali per la nostra evoluzione**: lo **sviluppo di un'andatura bipede** e il successivo, deciso sviluppo del cervello.

**PIEDI PER TERRA E MANI LIBERE** La ricerca pubblicata su *PLOS Biology*, ha esaminato i dati su 2.025 esemplari di 41 specie, tra scimmie e scimmie antropomorfe, per testare varie ipotesi evolutive ed ecologiche su quali situazioni abbiamo favorito l'evoluzione della preferenza per l'arto superiore destro:

- tra le possibilità vagliate c'erano, per es., *uso degli strumenti, dieta, habitat, massa corporea, organizzazione sociale, dimensioni del cervello e locomozione*.

I dati sono stati analizzati usando modelli che tengono conto delle relazioni evolutive tra specie e secondo i quali, l'*Homo sapiens*, proprio per la sua spiccata preferenza per la mano destra, sarebbe un'eccezione evolutiva rispetto alle leggi filogenetiche.

Tuttavia, questo status di "**specie eccezionale**" scompare, quando vengono inclusi nelle analisi il volume dell'interno del cranio e l'*indice intermembrale*, il rapporto tra la lunghezza degli arti superiori rispetto a quelli inferiori. Quest'ultimo valore è legato all'andatura bipede, perché dà conto delle differenze nella locomozione tra primati:

- ✓ *nell'uomo, gli arti inferiori sono più lunghi di quelli superiori,*
- ✓ *nelle specie arboricole che si dondolano tra i rami è vero il contrario.*

Secondo i ricercatori, la preferenza per l'uso della mano destra si sarebbe sviluppata **in due fasi successive**. Prima, con la **discesa dagli alberi** e l'evoluzione dell'andatura bipede, che avrebbe liberato le mani dalle incombenze relative alla locomozione e creato le premesse per nuove pressioni evolutive ad eseguire compiti manuali preferibilmente sempre con una mano. In un secondo momento, lo sviluppo di un cervello più grande nella nostra specie e la sua riorganizzazione per migliorarne l'efficienza **avrebbero rafforzato la prevalenza manuale per la destra**.

**SVILUPPO PROGRESSIVO** Le stesse analisi hanno rivelato che la preferenza per la mano destra è **probabilmente emersa gradualmente**, con le prime specie di ominini, come l'*Ardipithecus* e l'*Australopithecus*, che probabilmente avevano una predilezione per la destra soltanto moderata, simile a quella delle scimmie antropomorfe odierne (gli *scimpanzé*), e quelle successive del genere *Homo*, come l'*Homo ergaster*, l'*Homo erectus* e i Neanderthal, progressivamente sempre più inclini a usare preferibilmente questo lato, per culminare nella preferenza smaccata per la mano destra dei *sapiens*.

(Focus)

## SCIENZA E SALUTE

# PUBERTÀ PRECOCE, QUANDO PREOCCUPARSI? I RISCHI PER FEMMINE E MASCHI

*Si verifica quando il cervello di un bambino attiva gli ormoni legati alla pubertà troppo presto: prima degli 8 anni nelle femmine e prima dei 9 anni nei maschi. Le linee guida della Endocrine Society fornisce indicazioni per comprenderne le cause, decidere la terapia e affrontare gli effetti collaterali*

Non tutti i bambini con pubertà precoce necessitano dello stesso livello di test o trattamento. Le linee guida della Società di Endocrinologia prendono in considerazione diversi sottogruppi di pubertà precoce centrale.

Secondo una nuova *Linea guida di Pratica clinica* della *Endocrine Society* anticipata su *The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism (JCEM)*, alcuni sottogruppi di bambini con pubertà precoce, come le ragazze più grandi con una pubertà a progressione lenta, potrebbero non necessitare dello stesso livello di test o trattamento.

«I bambini in cui la pubertà ha inizio prima del normale dovrebbero essere valutati con attenzione in modo da ricevere le cure appropriate al momento giusto, senza test o trattamenti non necessari» afferma Ana Claudia Latronico dell'Università di San Paolo, Brasile, responsabile del gruppo di lavoro sulla linea guida. «La linea guida della *Endocrine Society* fornisce ai medici suggerimenti basati sull'evidenza per identificare la pubertà precoce centrale, comprenderne le cause e decidere quale trattamento è appropriato, e quando».

## LA PUBERTÀ PRECOCE CENTRALE

Si verifica quando il cervello di un bambino attiva gli ormoni legati alla pubertà troppo presto, ovvero prima degli 8 anni nelle femmine e prima dei 9 anni nei maschi. Questa precoce segnalazione ormonale innesca cambiamenti fisici come lo sviluppo delle mammelle nelle femmine, l'ingrossamento dei testicoli nei maschi, una crescita rapida e, in alcuni casi, la comparsa precoce delle mestruazioni. La pubertà precoce può influenzare la statura che un bambino raggiungerà da adulto e si associa a rischi per la salute fisica ed emotiva a lungo termine, tra cui stress psicosociale, malattie cardiache e alcuni tipi di cancro in età adulta. Secondo gli autori della linea guida, i farmaci che bloccano la pubertà, ovvero che interrompono temporaneamente i segnali cerebrali che la innescano, possono essere un trattamento efficace e possono aumentare la statura finale da adulti, oltre a migliorare la prognosi psicosociale e di salute complessiva a lungo termine nei bambini con pubertà precoce.



«Alcuni sottogruppi di bambini potrebbero però non necessitare dello stesso livello di test o trattamento. Per esempio, le ragazze più grandi con pubertà precoce a lenta progressione spesso raggiungono una statura finale normale senza alcun intervento» spiega la pediatra Stephanie Roberts, co-presidente del gruppo di lavoro sulla linea guida e membro del *Boston Children's Hospital di Boston, Massachusetts*.

«Forniamo ai medici suggerimenti che evitino test e trattamenti non necessari o invasivi, come per esempio un periodo iniziale di osservazione da parte del medico curante, l'utilizzo di metodi di valutazione più semplici e la personalizzazione del trattamento quando indicato». In particolare, la linea guida suggerisce quanto segue:

- **monitorare le bambine con sviluppo precoce delle mammelle** mediante esami fisici ogni 4-6 mesi prima di iniziare accertamenti diagnostici più approfonditi;
- **osservare le bambine di età inferiore ai sette anni** per 4-6 mesi per distinguere tra pubertà a progressione lenta e rapida, poiché una progressione lenta spesso porta a una statura adulta normale senza trattamento;
- **utilizzare come primo test diagnostico semplice la misurazione dell'ormone luteinizzante (LH)** basale nel sangue, anziché il test di stimolazione con agonisti del GnRH;
- **evitare risonanze magnetiche cerebrali** di routine nei bambini più grandi (>6 anni nelle femmine e >7 anni nei maschi) in assenza di segni e/o sintomi neurologici;
- **non eseguire di routine test genetici**, soprattutto nei casi con anamnesi familiare negativa per pubertà precoce;
- quando si prevede di utilizzare farmaci a lunga durata d'azione per la terapia a lungo termine iniziare subito il trattamento con farmaci ritardanti la pubertà a lunga durata d'azione (piuttosto che a breve durata d'azione);
- **non utilizzare di routine la terapia con ormone della crescita**;
- non effettuare controlli di laboratorio troppo ravvicinati durante il trattamento, a meno che non si sospetti un fallimento terapeutico;
- **interrompere la terapia all'inizio dell'adolescenza** (circa 10-11 anni per le ragazze, 11-12 anni per i ragazzi).

## LE LINEE GUIDA

«Pubertà precoce centrale: una linea guida di pratica clinica della *Endocrine Society*» è stata presentata all'*ENDO 2026*, il congresso annuale della *Società*. La linea guida sarà pubblicata nel numero di settembre del *Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism (JCEM)*, una rivista della *Endocrine Society*. La *Società* ha istituito il suo Programma di *Linee Guida di Pratica Clinica* per fornire a endocrinologi e altri clinici raccomandazioni basate sull'evidenza scientifica per la diagnosi, il trattamento e la gestione delle patologie endocrine.

Ogni linea guida è sviluppata da un gruppo multidisciplinare di esperti del settore, utilizzando una metodologia rigorosa.

I gruppi di lavoro che redigono le linee guida si basano su revisioni della letteratura scientifica basate sull'evidenza scientifica per elaborare le raccomandazioni. La *Endocrine Society* non sollecita né accetta finanziamenti da aziende per le sue linee guida. Tutte le *Linee Guida di Pratica Clinica* sono interamente finanziate dalla *Società*. (*Salute, Corriere*)

**PREVENZIONE E SALUTE**

## I CONDILOMI GENITALI MASCHILI: COSA SONO E COME SI CURANO?

*I condilomi genitali – o verruche genitali – rappresentano la più comune malattia sessualmente trasmissibile nella popolazione maschile di età compresa tra i 15 e i 40 anni.*

Anche se si credeva che potesse colpire solo le femmine, l'infezione genitale da Papilloma Virus Umano (HPV) non fa distinzioni di genere, ma colpisce l'intera popolazione sessualmente attiva. Secondo studi recenti, il 95% della popolazione occidentale risulta portatore sano del virus, ma solo il 30% di questi sviluppa un quadro clinicamente visibile. Per tale motivo, risulta estremamente difficile riuscire a risalire all'esatto momento in cui si è stati contagiati. Approfondiamo l'argomento con il dr **S. Rini**, dermatologo Humanitas S. Pio X.



**COSA SONO I CONDILOMI?** I condilomi sono escrescenze di piccole dimensioni e dall'aspetto piatto o simile a una "cresta di gallo" che nei maschi tendono a svilupparsi sull'area genitale esterna, come pube, glande, pene e testicoli, oltre che nella zona perianale e, più raramente, possono svilupparsi anche nelle mucose della bocca della gola, in corrispondenza dell'oro-faringe, del retto e dell'uretra.

La **condilomatosi**, termine utilizzato per descrivere questa **malattia trasmessa sessualmente**, è causata nel 90% dal genotipo HPV 6 e 11.

Seppur appartenenti alla stessa famiglia dei genotipi responsabili del cancro della cervice uterina, questi non sono implicati nell'insorgenza di questa specifica neoplasia.

Tuttavia, essi si associano ad altri tumori cutanei quali il carcinoma dei genitali esterni (pene, scroto, vulva) e nelle altre sedi di contagio (orofaringe, lingua, ano e uretra). Il contagio avviene principalmente attraverso rapporti sessuali non protetti, sia con partner occasionali sia all'interno di relazioni stabili.

### **DOPO QUANTO TEMPO DAL CONTAGIO APPAIONO I CONDILOMI?**

La condilomatosi tende a **comparire** circa quattro settimane dopo il contagio con il **Papilloma Virus Umano** (HPV), anche se, come abbiamo detto, questa si tratta di una stima un po' superata. L'infezione può avvenire attraverso diverse modalità di trasmissione, tra cui:

- rapporti sessuali sia penetrativi che oro-genitali o oro-anali con partner infetti.
- Contatto diretto tra mucose o pelle dell'area ano-genitale con una persona contagiata.
- Condivisione di oggetti personali come biancheria intima o asciugamani.
- Uso di sex toys contaminati.

La presenza dei condilomi, è di norma asintomatica, possono causare prurito e piccoli sanguinamenti.

**COME PREVENIRE L'INFEZIONE DA HPV?** La **vaccinazione contro l'HPV** è il metodo più efficace per proteggersi dall'infezione da Papilloma Virus umano ed è consigliata tra gli 11 e i 24 anni.

L'uso corretto del preservativo è altrettanto importante e deve essere indossato dall'inizio fino alla fine di ogni rapporto sessuale. Infine è importante evitare lo scambio di biancheria intima e asciugamani.

**COME TRATTARE L'INFEZIONE DA HPV?** Esistono diversi approcci al trattamento dei condilomi.

Una prima linea è rappresentata dall'uso di **prodotti topici**, che può trovare impiego nelle verruche di piccole dimensioni. Un altro approccio è rappresentato dalla **crioterapia**, basata sulla criolisi data dall'azoto liquido, molecola che si trova a una temperatura di -196 °C.

Una delle metodiche emergenti è rappresentata dalla **laserterapia**, nello specifico del **Laser CO<sub>2</sub>**, efficace, da effettuare dal dermatologo. Nelle forme cliniche più impegnative si può ricorrere all'impiego di farmaci **topici immunostimolanti**, prescritti esclusivamente dal dermatologo. (*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
Napoli Vomero	FT/PT	333 630 5675	18 Giugno
Varcaturò	FT/PT	farmaciasanluca46@gmail.com	05 Giugno
Casalnuovo	FT/PT	349 634 4734	05 Giugno
Napoli	FT/PT	338 302 7917	05 Giugno
Napoli	FT/PT	farmacia.carughisrl@gmail.com	05 Giugno
Napoli	FT/PT	direzione@farmaciacannone.net	05 Giugno
S. Giuseppe Vesuviano	FT/PT	366 934 7761	05 Giugno
Napoli	FT/PT	338 772 6303	05 Giugno
Napoli	FT/PT	339 497 2645	19 Maggio
Portici	FT/PT	338 832 1047	19 Maggio
Napoli Bagnoli	FT/PT	347 605 3939	19 Maggio
Torre del Greco	FT/PT	338 260 6974	11 Maggio
Volla	FT/PT	334 338 7634	11 Maggio
Napoli Bagnoli	FT/PT	335 597 9007	4 Maggio
Napoli Piscinola	FT/PT	335 541 4824	4 Maggio

## ORDINE: Calendario Corsi ECM – Sessione Primavera 2026

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

DATA	ARGOMENTO	RELATORE	CREDITI ECM
Mese di GIUGNO			20 Crediti FAD

Giovedì  
25 Giugno  
h. 21.00

**Preparazione alla Colonscopia:  
supporto e ruolo del Farmacista**

R. Lamanda  
L. Cirino

3

## ORDINE: Assemblea Ordinaria Martedì 30 Giugno 2026

*E' convocata l'Assemblea Ordinaria degli iscritti all'Albo.*

Il giorno **30 Giugno 2026 alle ore 21.00** in seconda convocazione, presso la sede dell'Ordine sita in - Via Toledo n. 156 - Napoli, per procedere alla discussione del seguente Ordine del giorno:

- 1 – **Approvazione Verbale Assemblea Ordinaria 2025;**
- 2 - **Approvazione Bilancio Consuntivo 2025;**
- 3 - **Approvazione Bilancio Preventivo 2026;**
- 4 – **Relazione del Presidente;**
- 5 – **Varie ed Eventuali.**

# 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

<b>6 Febbraio</b>	<i>Farmacia la Montagna</i>	<b>Acerra</b>	<b>8 Maggio</b>	<i>Farmacia Procaccini</i>	<b>Napoli</b>
<b>13 Febbraio</b>	<i>Farmacia De Angelisi</i>	<b>Napoli Miano</b>	<b>15 Maggio</b>	<i>Farmacia Cirino</i>	<b>Napoli</b>
<b>20 Febbraio</b>	<i>Farmacia Florio</i>	<b>Napoli Vomero</b>	<b>22 Maggio</b>	<i>Farmacia Dello Iacovo</i>	<b>Napoli Ponticelli</b>
<b>27 Febbraio</b>	<i>Farmacia Monaco</i>	<b>Napoli Ponticelli</b>	<b>29 Maggio</b>	<i>Farmacia Visconti</i>	<b>Nola</b>
<b>6 Marzo</b>	<i>Farmacia delle Grazie</i>	<b>Giugliano</b>	<b>5 Giugno</b>	<i>Farmacia Elifani</i>	<b>Meta di Sorrento</b>
<b>13 Marzo</b>	<i>Farmacia Pezzullo</i>	<b>Qualiano</b>	<b>12 Giugno</b>	<i>Farmacia Verdi</i>	<b>Giugliano</b>
<b>20 Marzo</b>	<i>Farmacia Comunale</i>	<b>Bacoli</b>	<b>19 Giugno</b>	<i>Farmacia Morrica</i>	<b>Marano</b>
<b>27 Marzo</b>	<i>Farmacia Maggiore</i>	<b>Napoli</b>	<b>26 Giugno</b>	<i>Farmacia Associate</i>	<b>Afragola</b>
<b>10 Aprile</b>	<i>Farmacia Lauri</i>	<b>S. Gennaro Vesuviano</b>	<b>3 Luglio</b>	<i>Farmacia Romano</i>	<b>Casalnuovo</b>
<b>17 Aprile</b>	<i>Farmacia Maluvia</i>	<b>Pozzuoli</b>	<b>10 Luglio</b>	<i>Farmacia Cifariello</i>	<b>Napoli</b>
<b>24 Aprile</b>	<i>Farmacia Aionfarma</i>	<b>S. Antonio Abate</b>			



## 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

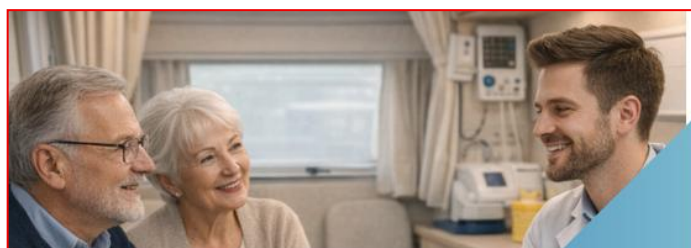
- ✓ **Visita geriatrica**
- ✓ **ECG**
- ✓ **Ecocolordoppler TSA**
- ✓ **Valutazione neuropsicologica**



### 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

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